

养老机构（养老服务综合体）认知障碍友好环境建设指引

1 范围

本指引提供了养老机构（养老服务综合体）认知障碍友好专区环境设置的总体原则、总体要求、通用细则，以及居住、卫浴、交通、餐饮和活动等空间的设置指导。

本指引适用于养老机构（养老服务综合体）中新建或改建专门认知障碍照护专区的环境设置，也适用于一般养老机构（养老服务综合体）增进老年人认知功能康复训练的环境设置。

2 总体原则

2.1 确保环境的安全性

最大程度降低环境中导致老年人各类不良事件的风险因素，并对环境中的危险元素加以管控。

2.2 保持环境的稳定性与熟悉性

营造小规模、居家式的环境氛围，鼓励老年人携带一定数量的喜爱或有纪念意义的个人物品。

2.3 设计定向标识

确保老年人能够方便地看到简明、易懂的时间线索，设置方向引导标识以提升其空间定向的独立性。

2.4 提供适当的感官刺激

在视觉、听觉、触觉、嗅觉、味觉等方面，增加环境中有益的刺激，减少不良的刺激。

2.5 保持私密性和社交性

提供保护隐私，独处的空间与不同规模的小组活动空间。

3 总体要求

3.1 养老机构（养老服务综合体）的建筑基地与总平面、建筑设计、建筑设备应符合 JGJ 450 的相关规定。

3.2 养老机构（养老服务综合体）的运营管理应符合 GB/T 35796、GB 38600 的相关规定。

3.3 养老机构（养老服务综合体）的无障碍设计应符合 GB 55019 的相关规定。

3.4 养老机构（养老服务综合体）的图形符号与标志应符合 MZ/T 131 的相关规定。

3.5 宜配置符合 JGJ/T 484 相关规定的养老服务智能化系统，包括但不限于出入口控制、视频监控、安全技术防范、电子巡查等。

4 通用细则

4.1 平面布局

4.1.1 宜采用小规模组团方式设置相对独立的认知障碍照护单元，每个单元的规模宜控制在 15~20 人。

4.1.2 同时设置多个认知障碍照护单元时，其位置宜相互毗邻。

4.1.3 照护单元内平面布局宜使老年人的行动路径自由、连续。照护专区的平均建筑面积不应低于 25 平方米。照料单元内的单人间居室使用面积不应低于 10 平方米，双人间居室使用面积不应低于 16 平方米，多人间居室的床均

使用面积不应低于 6 平方米。

4.2 设施设备

4.2.1 老年人自主使用的设施设备及日常用品，应易于识别且安全，便于操作。

4.2.2 示例：居室门、门把手、床椅、衣柜、餐具、开关、按钮、马桶圈。

4.2.3 工作人员使用的设施设备及日常用品，应采用隐蔽式设计。

4.2.4 示例：清洁用品收纳柜、保洁室房门。

4.2.5 窗户宜采用下悬内倒和内平开复合的开启方式，且平开窗窗扇的开启角度不宜大于 30°。

4.2.6 居室内应安装适宜认知障碍老年人使用的呼叫系统，可采用人脸识别、红外线感应报警、离床感应等智能化设施设备。

4.2.7 公共就餐区域可参照居家环境配置微波炉或电磁炉、电饭煲、冰箱、冷热水饮水机、消毒柜等小家电。也可由具备同类功能的其他设施设备替代。部分设施设备，如冰箱、冷热水饮水机、消毒柜等，可根据机构实际情况与其他区域共享配置。

4.2.8 康复训练场所宜配备针对认知障碍的益智康复训练设施设备，包括但不限于作业疗法、脑神经康复理疗、物理治疗等相关设备。

4.2.9 非药物干预区域应配备非药物干预所需的设施设备，包括但不限于沙盘、多感官训练设备、感觉统合训练

器材、园艺植物等。

4.2.10 注：非药物干预疗法包括但不限于园艺疗法、音乐疗法、多感官刺激疗法、感觉综合疗法、精神运动疗法等。

4.3 物理环境

4.3.1 老年人居室、活动空间、就餐空间、走廊应具有充足的自然采光条件；且应设置充足、均匀的人工照明，避免出现阴影或暗区。

4.3.2 人工照明应能够分区、分组控制，以适应不同时间和场景下的使用及管理需求。

4.3.3 主要出入口、通道、卫生间门口处、就餐区域及地势变化区域宜增设局部照明，保证空间照度充足、均匀，避免眩光、反光、阴影和灰暗面。

4.3.4 应控制或降低噪音及室内回响。

4.4 软装设计

4.4.1 相邻空间内无高差的地面在色彩与明度应宜相同或相近。

4.4.2 照护单元宜通过装饰风格、主题色彩、家具样式等方式加以区分。

4.4.3 宜采用适宜的色彩对比增强对整体与局部空间的识别与利用。

4.4.4 示例：地面与墙面、门面与墙面、扶手与墙面。

4.4.5 窗框与门框宜在色彩与造型上有所区分。

4.4.6 标识应采用文字、图画、符号相结合的表达方式。

4.4.7 淋浴间宜配置带扶手的浴椅和可控制喷水方向的手持式花洒。

5 居住空间

5.1 居住空间的安全性设置

5.1.1 居室内不摆放有尖刺的植物、有锐利棱角的物品；不放置裸露的散热设备。

5.1.2 居室内的带轮家具在非使用状态下应确保轮闸及时锁闭。

5.2 居住空间的稳定性与熟悉性设置。

5.2.1 居室平面布局应尊重老年人的生活习惯与个人喜好。

5.2.2 示例：床的摆放方向、床头柜的摆放位置。

5.2.3 居室的装修风格应为温馨、舒适的家居风格。

5.2.4 应选用安全、方便使用的适老化家具。

5.2.5 宜个性化布置个人生活区域，鼓励使用、摆放安全可靠且个人喜爱的物品。

5.2.6 示例：抱枕、毯子、床罩、照片、玩偶。

5.2.7 宜在居室内放置符合老年人体型的安全座椅。

5.2.8 居室门口、床头、橱柜处宜设有易于认知障碍老年人辨识个人空间的标志物或标识图文说明。

5.2.9 示例：老年人本人或亲属的照片、宠物或风景的照片、记忆箱、特色装饰。

5.2.10 宜在居室设置居住空间的定向线索。

5.2.11 宜在居室的明显位置设置信息板。

5.2.12 宜为有需要的老年人设置大尺寸、阿拉伯数字的指针时钟。

5.2.13 宜为有需要的老年人设置大字体、版式简洁的日历。

5.3 居住空间的感官刺激设置

5.3.1 居室墙面应选用浅色，哑光材质；顶部光源不应安装在床的正上方且应避免光源裸露；应避免在窗户前方放置阻挡老年人视线的设施设备。示例：高柜、医用设备。

5.4 居住空间的隐私性与社交性设置

5.4.1 居室门不宜直接相对，以免加重定向障碍，同时维护私密性。

5.4.2 各床位空间宜用隔帘、家具以保持私密性。

6 卫浴空间

6.1 卫浴空间的安全性设置

6.1.1 宜配置带扶手的浴椅和可控制喷水方向的手持式花洒；收纳空间设置应隐蔽。

6.1.2 应留有至少两名工作人员同时进行护理操作的空间。

6.1.3 人工光源应均匀且照明良好。

6.2 卫浴空间的稳定性和熟悉性设置

6.2.1 应配置易于辨识、操作简单的洁具，包括但不限于面盆、马桶等。

6.2.2 应配置易于辨识、操作简单的日用五金配件，包括但不限于水龙头、把手等。

6.2.3 不宜使用梳妆镜。

6.3 卫浴空间的定向线索设置

6.3.1 卫生间与洗浴间分别设置时，其门面标识应有明显差别。

6.3.2 同一照护单元内的卫生间门面宜设置为统一的外观与色彩。

6.4 卫浴空间的感官刺激设置

6.4.1 洁具应与其所在的墙面和地面的色彩对比明显。花洒、扶手、水龙头、浴凳宜选用与相邻墙面、地面或洁具的颜色容易区分的对比色。

6.4.2 应避免使用噪声过大的设施设备。

6.5 卫浴空间的隐私性与社交性设置

6.5.1 洗浴区应安装浴帘。

6.5.2 洗浴间门口宜安装门帘，避免外部视线贯穿。

7 交通空间

7.1 交通空间的安全性设置

7.1.1 通往不安全区域的出入口应设有门禁，并采用隐蔽化处理。

7.1.2 对需要封闭管理的通道，封闭后应用隐蔽性的安全围栏加以遮挡。

7.1.3 电梯应设置楼控模式，避免老年人误入不安全区域。

7.1.4 电梯内的轮椅倒车镜宜安装在角度合适的高处，避免引起镜像认知障碍。

7.1.5 消火栓、强电箱、弱电箱、水井房等设施设备门面宜采用隐蔽式设计；灭火器箱体不宜外置于地面，如有外置箱体，宜采用安全遮蔽措施。

7.1.6 居室、公共活动空间和主要通道的地面不应放置可移动地毯、地垫、矮凳、盆栽等存在风险隐患的地面铺装或障碍物。

7.2 交通空间的稳定性与熟悉性设置

7.2.1 不同的走廊空间宜通过装饰加以区别，便于老年人识别和定位。

7.2.2 走廊空间可采用城市街景、自然风光等生活中常见的元素进行装饰，营造熟悉、亲切、温暖的生活氛围，激发回忆，促进适应与交流。

7.2.3 应安装连续的扶手，扶手宜为家居风格的木纹饰面。

7.3 交通空间的定向线索设置

7.3.1 老年人使用的出入口应与周围墙面的色彩对比明显，供其他人员使用的出入口应进行隐蔽化处理。

7.3.2 应在电梯厅、电梯内设置以数字、文字、符号相结合的楼层导示牌，并对各楼层功能加以注明。

7.3.3 对不同楼层设置颜色标识时，电梯厅的墙面应与楼层标识的颜色保持一致。

7.4 交通空间的感官刺激设置

7.4.1 走廊照明应充足、均匀，应避免顶部强烈的管束照明。

7.4.2 电梯轿厢壁面宜色彩柔和，轿厢地面颜色宜与楼层走廊地面的色彩保持一致。

7.4.3 电梯厅的电梯按键、轿厢内的控制面板应与背景墙面对比明显。

8 餐饮空间

8.1 餐饮空间的安全性设置

8.1.1 应配置材质安全且不易破损的餐具。

8.1.2 应避免配置刀具、叉子及带尖角或锐边的餐厨用具。

8.1.3 公共区域的橱柜、插座面板、暖水瓶及各类电气设施设备，应受控使用，并按需求设置安全锁口、用电保护等安全防护装置，张贴安全使用和管理提示。

8.1.4 餐桌不宜选择会产生倒影和反光的桌面。

8.2 餐饮空间的稳定性与熟悉性设置

8.2.1 宜设置小规模餐厅。

8.2.2 餐厅应设置数量充足的餐位，宜设置多种类型与组合的餐桌。

8.2.3 餐饮用具的外观宜为家居风格。

8.3 餐饮空间的定向线索设置

8.3.1 餐厅位置应明显且容易找到，宜采用开放式。

8.3.2 宜在餐厅设置开放式的备餐区或操作台。

8.3.3 应在明显位置设有通往附近卫生间的导向标识。

8.4 餐饮空间的感官刺激设置

8.4.1 餐饮空间内宜有食物或烹饪的香味。

8.4.2 餐饮空间宽敞明亮、有均匀且显色性好的照明。

8.4.3 备餐台与操作台的上方宜设置作业照明。

8.4.4 桌布、餐垫、餐具的颜色宜选用便于认知障碍老年人区分食物、餐具及餐桌的对比色。

8.5 餐饮空间的隐私性与社交性设置

8.5.1 应为工作人员与访客留有餐位，便于用餐时的协助与互动。

8.5.2 宜为有单独进餐需求的老年人设置相对独立的餐位或空间。

9 活动空间

9.1 活动空间的安全性设置

9.1.1 供老年人活动的地面与步道应无障碍、平整、防滑、无积水。

9.1.2 室内外之间的通路应采用无障碍坡道过渡。

9.1.3 室外活动空间宜采用封闭形式。

9.1.4 室外活动场所应设置具有隐蔽性的安全栏，可采用园艺绿化带提供隔离遮挡。

9.1.5 室外活动空间中通往外界的步道、门及围墙应进行隐蔽化处理，围墙不应有可攀爬性，可用植物加以覆盖。

9.1.6 室外活动空间中存在危险的物业设施与设备应做好隐藏化处理。

9.1.7 宜设置安全、安静、便于监护的独处空间，以应对老年人的激越行为。

9.2 活动空间的稳定性与熟悉性设置

9.2.1 应提供符合老年人多元化喜好与需求的室内、室外活动区域。示例：阅读手工区、休闲观影区；休闲亭廊、健身场地、花园。

9.2.2 活动空间的装饰风格应具有熟悉感与亲切感。

9.2.3 活动空间内应摆放安全座椅，座椅外形宜为老年人熟悉且喜爱的风格。

9.2.4 应在临近区域设置小型服务台，方便老年人与工作人员看到彼此。

9.2.5 应提供多种类型的文娱设施与用具，满足老年人的不同兴趣爱好，并支持非药物干预的实施。

9.3 活动空间的定向线索设置

9.3.1 室内与室外活动空间宜彼此相邻或连通。

9.3.2 室内外出入口的位置应通过建筑造型或标志物加以凸显。

9.3.3 室内外出入口应为步道的起止点，并设有明显的引导标识。

9.3.4 设有多个出入口时，不同出入口应设置不同色彩或标志物，便于老年人找到往返路线。

9.3.5 室内活动区域宜在同一楼层相对集中布局；不同活动区域应设置显示其功能的图文标识。

9.3.6 宜在室内活动空间摆放显示当前季节、节日的图片。

9.3.7 宜在活动空间内或近处设置卫生间，其位置应使视线直接看到或设置明显的导向标识。

9.4 活动空间的感官刺激设置

9.4.1 应强化活动空间内的大自然元素。示例：摆放或播放自然风光影像、提供与动植物的接触互动。

9.4.2 应摆放或种植色彩鲜亮或带有芳香气味的无毒、无尖刺的植物。

9.4.3 植物或种植箱的高度应便于老年人观赏、接触，以及参与种植养护。

9.4.4 可设置专门的多感官刺激室。

9.5 活动空间的隐私性与社交性设置

9.5.1 活动空间内的布局应满足老年人不同规模与层次的社交需求。示例：小组活动空间、个性化活动角。

9.5.2 活动空间应动静分离，宜为喜欢安静或需要独处的老年人设置单独的区域或房间。

10 评价与改进

10.1 评价方式

10.1.1 应采取日常检查、定期检查、不定期抽查等方式对智能化服务质量进行评价，每年开展不少于1次的护理员智能化应用自我评定，并形成评定报告。

10.1.2 应每半年开展不少于1次的服务满意度测评，向住院老年人、家属发放满意度调查问卷，并形成分析报告。

10.1.3 宜邀请相关专家或第三方专业机构，定期对智能化服务质量进行评价。

10.2 评价内容

评价内容包括但不限于：

10.2.1 认知障碍专区管理内容；

10.2.2 养老服务内容；

10.2.3 服务质量；

10.2.4 服务安全风险防范；

10.2.5 服务满意度。

10.3 改进方式

应针对评价中发现的问题和收集的意见、建议，制定服务改进提升方案。应建立改进跟踪机制，采取定期检查、不定期抽查等方式，跟进方案的实施进度和实施质量。改进方案完成时，应及时进行总结，及时向机构工作人员、老人及家属反馈，询问改进成效。