

花蓮縣特殊教育學生申請教育輔具評估報告書 112 版

輔具評估報告格式編號：5

輔具項目名稱：移位輔具及移位機

一、基本資料

學 生 姓 名		學 校		班 級	
身分證字號		出 生	年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
特 教 類 別		身障證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請註明：類別_____ 等級_____		
已借用輔具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，1. _____ 2. _____ 3. _____				

二、活動需求與情境評估

- 預計使用的場合(可複選)：☐校園學習 ☐居家生活 ☐照顧機構 ☐其他：_____
- 活動需求(可複選)：☐個案獨立移位 ☐由照顧者協助移位 ☐其他：_____
- 使用環境特性(可複選)：☐需自地面移位 ☐移位空間狹小 ☐需跨越門檻 ☐其他：_____
- 人力支持情況：☐無 ☐偶有協助人力 ☐經常有助理員陪同 ☐其他：_____
- 目前使用的輔具(僅填寫此次申請之相關輔具，尚未使用者免填)：
 - 輔具種類：☐移位腰帶 ☐移位轉盤 ☐移位板 ☐人力移位吊帶 ☐移位滑布
☐躺式移位滑墊 ☐人力型移位機 ☐電動型移位機 ☐其他：_____
 - 輔具來源：☐政府補助：☐身障 ☐長照 ☐教育
☐其他：_____
 - 二手輔具：☐租借 ☐媒合
☐自購
☐其他：_____
 - 已使用約：_____年 ☐使用年限不明
 - 使用情形：☐已損壞不堪修復，需更新
☐規格或功能不符使用者現在的需求，需更換
☐適合繼續使用，但需要另行購置於不同場所使用
☐其他：_____

三、身體功能與構造及輔具使用相關評估

1. 身體功能與構造：

輔具使用之相關診斷(可複選)：		
<input type="checkbox"/> 植物人 <input type="checkbox"/> 失智症 <input type="checkbox"/> 中風偏癱(左/右) <input type="checkbox"/> 脊髓損傷(頸/胸/腰/薦) <input type="checkbox"/> 腦外傷(左/右) <input type="checkbox"/> 小腦萎縮症 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 運動神經元疾病 <input type="checkbox"/> 巴金森氏症 <input type="checkbox"/> 肌肉萎縮症 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 截肢 <input type="checkbox"/> 關節炎 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
管路/造口(可複選)： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣切管 <input type="checkbox"/> 鼻胃管 <input type="checkbox"/> 尿管 <input type="checkbox"/> 胃造口 <input type="checkbox"/> 腸造口 <input type="checkbox"/> 膀胱造口 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
身體尺寸量測：身高約：_____公分，體重約：_____公斤，腰圍約：_____公分，備註：_____		
坐姿平衡能力	<input type="checkbox"/> 放手且獨立坐 <input type="checkbox"/> 抓握扶持下可重心轉移 <input type="checkbox"/> 抓握扶持下僅可維持	<input type="checkbox"/> 需他人協助維持 <input type="checkbox"/> 完全依賴
坐姿站起能力	<input type="checkbox"/> 可獨立自行站起 <input type="checkbox"/> 輕度協助可站起 <input type="checkbox"/> 中度協助可站起	<input type="checkbox"/> 重度協助可站起 <input type="checkbox"/> 無法站起

2. 環境配置與策略

環境	路徑淨空且高度接近		建議轉移位方式
墊上移位			<input type="checkbox"/> 仰躺平移
地墊↔輪椅	<input type="checkbox"/> 現況否		<input type="checkbox"/> 站起移位 <input type="checkbox"/> 站立式移位機 <input type="checkbox"/> 直接人力搬移 <input type="checkbox"/> 懸吊式移位機 <input type="checkbox"/> 坐姿平移 <input type="checkbox"/> 仰躺平移
	<input type="checkbox"/> 現況是		
床↔輪椅	<input type="checkbox"/> 現況否	<input type="checkbox"/> 不需更換 <input type="checkbox"/> 需換床 <input type="checkbox"/> 需換輪椅	<input type="checkbox"/> 站起移位 <input type="checkbox"/> 站立式移位機 <input type="checkbox"/> 直接人力搬移 <input type="checkbox"/> 懸吊式移位機 <input type="checkbox"/> 坐姿平移 <input type="checkbox"/> 仰躺平移
	<input type="checkbox"/> 現況是		
輪椅↔便盆椅/廁所	<input type="checkbox"/> 現況否	<input type="checkbox"/> 不需更換 <input type="checkbox"/> 需換床 <input type="checkbox"/> 需換沐浴椅/便盆椅	<input type="checkbox"/> 站起移位 <input type="checkbox"/> 站立式移位機 <input type="checkbox"/> 直接人力搬移 <input type="checkbox"/> 懸吊式移位機 <input type="checkbox"/> 坐姿平移 <input type="checkbox"/> 仰躺平移
	<input type="checkbox"/> 現況是		

四、規格配置建議

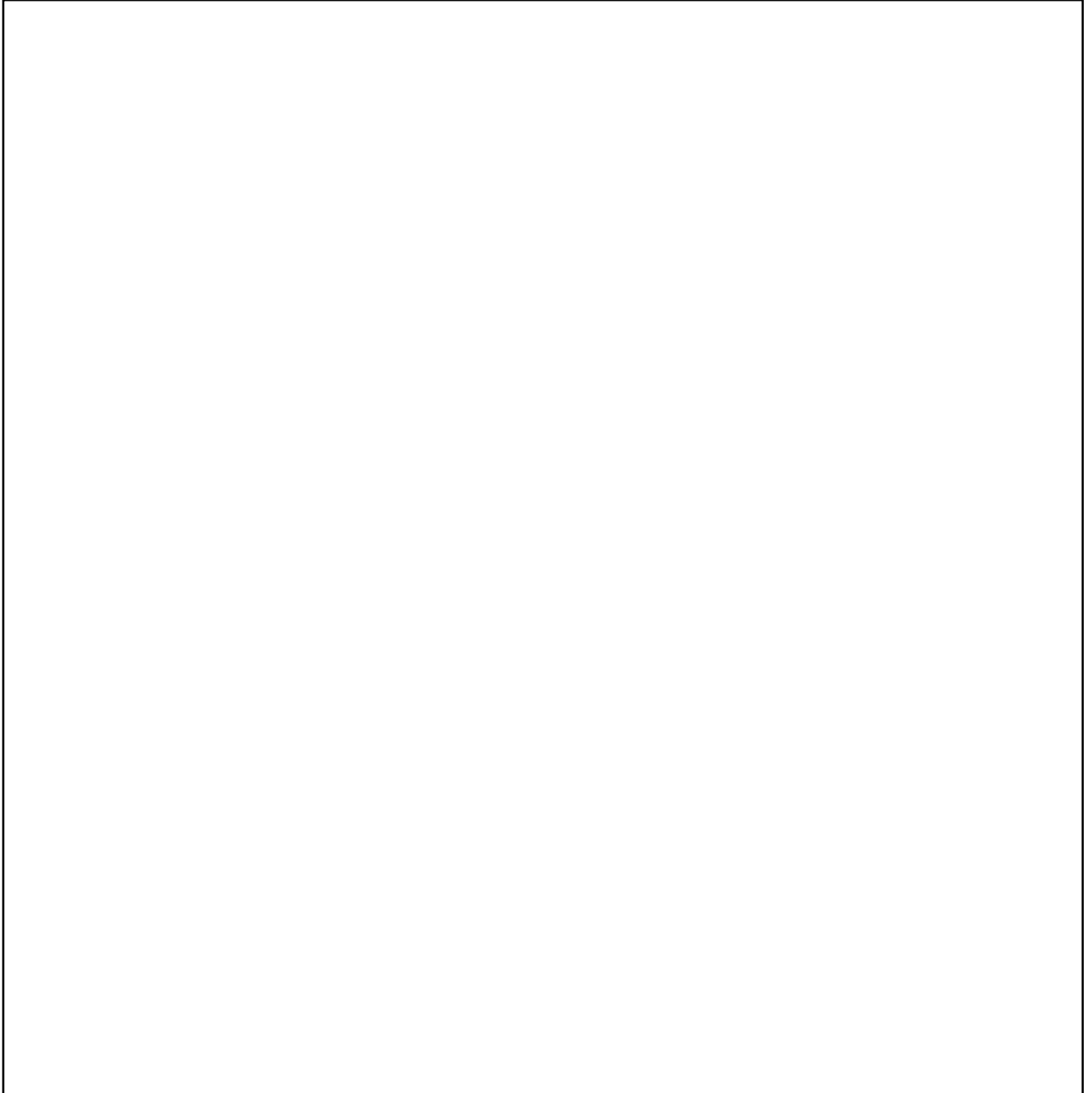
1. 輔具規格配置：

建議轉位方式	建議輔具
<input type="checkbox"/> 站起移位	<input type="checkbox"/> 移位腰帶(<input type="checkbox"/> 含胯下帶/大腿環帶) ※移位腰帶(項次 49)：寬度至少須有 10 公分，接觸面不可有銳利部分；且須有 4 個以上之提把可供抓握 <input type="checkbox"/> 移位轉盤 ※移位轉盤(項次 50)：上下兩接觸面須為防滑材質 <input type="checkbox"/> 站立式移位機(<input type="checkbox"/> 人力型 <input type="checkbox"/> 電動型)
<input type="checkbox"/> 坐姿平移	<input type="checkbox"/> 移位腰帶(<input type="checkbox"/> 含胯下帶/大腿環帶) <input type="checkbox"/> 移位板 ※移位板(項次 51)：可作為坐姿移位時相鄰平面之橋板，長度至少須 60 公分、寬度至少須 20 公分、厚度須 1 公分以下 <input type="checkbox"/> 移位滑布 ※移位滑布(項次 53)：須使用上下層低摩擦係數材質，以利個案移位。其寬度、長度至少須達到 50 公分以上
<input type="checkbox"/> 仰躺平移	<input type="checkbox"/> 移位滑布 <input type="checkbox"/> 躺式移位滑墊 ※躺式移位滑墊(項次 54)：使用上下層低摩擦係數材質之軟墊，或包覆滑布之板材，以利個案在臥姿下進行平行移位。其寬度至少須達到 45 公分以上、長度至少須達到 170 公分以上
<input type="checkbox"/> 直接人力搬移	<input type="checkbox"/> 座椅型人力移位吊帶 <input type="checkbox"/> 仰躺型人力移位吊帶 ※人力移位吊帶(項次 52)：至少須有 4 個提把以利個案於坐姿或臥姿下以人力搬運移位
<input type="checkbox"/> 使用懸吊式移位機	1. 移位機種類： <input type="checkbox"/> 移動式 <input type="checkbox"/> 壁掛式 <input type="checkbox"/> 軌道式 2. 升降動力來源： <input type="checkbox"/> 人力 <input type="checkbox"/> 電動 ※移位機-人力型(項次 55)：以人力操作齒輪、滑輪、槓桿或吊帶拉升以進行人員移位之省力機械裝置 ※移位機-電動型(項次 56)：以電力驅動馬達或電動缸，搭配站立式、臥式或坐式之各款拉升或撐起裝置，以進行人員移位 3. 移位機吊帶/裝置型式： <input type="checkbox"/> 坐式有頭部支撐 <input type="checkbox"/> 坐式無頭部支撐 <input type="checkbox"/> 如廁清潔型 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 4. 其他配件：_____

1. 是否需要接受使用訓練：☐需要 ☐不需要

2. 其他建議事項：_____

3. 學生目前使用相關類型輔具的照片(若未使用可免附)



評估人員：_____（簽章） 職稱：_____

評估日期：_____