**基隆市特教資源中心學生教育輔助器材－**

**擺位系統評估表**

**一、學生基本資料**

學生姓名： 出生日期: 評估日期:

學校名稱： 年級： 主要聯絡人/電話:

目前教育安置方式：□普通班 □特教班（含資源班、巡迴輔導等） □在家教育 □其他

鑑輔會鑑定證明類別/類型:

**二、使用評估**

1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **行走能力** | **站/坐 能力** | **移位** |
| ☐能在不平坦的地面放手行走 | ☐扶持穩定物能自行站起 | ☐可獨立完成(包括輪椅的煞車及移開腳踏板) |
| ☐平坦地面可放手行走☐扶持穩定物能自行行走 | ☐無法站但可坐一般椅 | ☐需要稍微的協助或需要口頭指導，協助方式:  |
| ☐無法跨步行走 | ☐無法坐一般椅需高椅背 | ☐可自行從床上坐起來，但移位時仍需要人幫忙 |
|  |  | ☐需別人協助可坐起來或需要兩人幫忙方可移位 |

2. 目前使用的擺位系統輔具：

□ 目前無使用 (以下免填)

* 已使用： 年 月□使用年限不明
* 輔具來源：□自購 □社政 □勞政 □教育 □其他：
* 現有擺位系統種類：□平面型輪椅背靠 □曲面適形輪椅背靠 □軀幹側支撐架

□頭靠系統 □其他：

* 目前使用情形：□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

□部分損壞或需要調整，可進行修復或調整

□輔具仍符合使用者現在之使用需求，無需購置

□其他：

3. 身體功能與構造：

|  |
| --- |
| 輔具使用之相關診斷(可複選)：□中風偏癱(左/右) □脊髓損傷(頸/胸/腰/薦) □腦性麻痺或發展遲緩 □小兒麻痺 □運動神經元疾病 □下肢骨折或截肢 □關節炎 □心肺功能疾病 □肌肉萎縮症 □腦外傷 □其他：  |
| 身體尺寸量測：身高： 公分，體重： 公斤 |
| 相關身體部位姿態 | 坐姿平衡 | □良好 □雙手扶持尚可維持平衡 □雙手扶持難以維持平衡在未扶持情況下，身體特別明顯會倒向：□不會倒□左側 □右側 □前方 □後方 |
| 脊柱變形情形(可複選)： □正常或無明顯變形□受重力作用時彎曲變形，但平躺時可回復□脊柱側彎(scoliosis)：□C型 □S型，主要彎曲的角度 度 主要彎曲凸向 側，頂點在 位置□部分可調整 □完全固定變形□過度後凸(hyperkyphosis)□過度前凸(hyperlordosis)□脊柱旋轉(vertebral rotation) |
| 骨盆變形(可複選)： □正常 □向前/後傾斜 □向左/右傾斜□向左/右旋轉 |
| 製令圖檔12. 軀幹厚度：左 公分，右 公分 |
| 軀幹控制能力 | 頭頸部控制：□良好 □不佳 □癱瘓上背部控制：□良好 □不佳 □癱瘓下背部控制：□良好 □不佳 □癱瘓 | *左側肌肉動作控制：□良好 □不佳 □癱瘓**右側肌肉動作控制：□良好 □不佳 □癱瘓* |
| 上肢活動需求 | □需要推動輪椅 □需要控制搖桿 □經常需要伸到後方取物 □無明顯功能 |
| 背墊操作能力 | 1. 移位時放置或移除背墊的能力：□可獨立完成 □需照顧者協助2. 移除或設置軀幹側支撐的能力：□可獨立完成 □需照顧者協助3. 扣緊或鬆開胸部固定帶的能力：□可獨立完成 □需照顧者協助 |

**三、規格配置建議**

1. 輔具規格配置：

|  |  |
| --- | --- |
| □安全帶 | 1.胸帶:  □一字型胸帶 □H帶 □其它: 2.骨盆帶:  □魔鬼黏 □彈扣式 □跨下橫越型 □其它: 3.大腿環帶:  □魔鬼黏 □彈扣式 □其它  長 cm 間距 cm4.足部綁帶 □腳板固定帶 □小腿固定帶 □其它  |
| □背靠 | 1. 底板形式：□平面型硬式底板 □預先成形曲面硬式底板 2. 背墊材質：□一般平面泡棉背墊 □適形泡棉背墊 □充氣式背墊□凝膠墊，種類：□固態或顆粒凝膠 □流體凝膠(如Jay)□填充式氣囊氣背座(如VICAIR) □其他： 3. 調整功能：□無調整功能 □可快速拆裝 □角度調整功能 □座深調整功能□嵌入式吊掛系統 □其他： 4. 尺寸：

|  |
| --- |
| ※特殊功能裁切者，請於左上圖註記 公分 公分 公分 公分 公分 公分 公分 公分 公分 公分 公分 |

5. 配合背墊使用之輪椅：□手動輪椅：□介護型 □自推型座椅姿勢或角度變換的減壓功能：□無 □有□電動輪椅；座椅姿勢或角度變換的減壓功能：□無 □手動操作 □電動操作 |
| □軀幹側支撐架 | 1. □雙側 □單側(□左側/□右側) 位置：左：離座墊高 公分～ 公分；深度： 公分右：離座墊高 公分～ 公分；深度： 公分2. 調整功能：□可調整左右位置 □可調整上下位置 □可調整深度 □可外掀□可免工具拆除 □其他：  |
| □頭靠系統 | 1. 形式：□一字弧型 □四爪型 □ㄇ字型 □五片式 □其他： 2. 調整功能：□可調整高度位置 □可調整前後位置 □可調整支撐面角度 □其他： 3. 相關配件：□頭部綁帶 □前額支撐 □下巴支撐 □肩部支撐 □其他：  |
| □其他 | 1.大腿分隔墊: 型式 2.前膝檔板: 型式 3.桌板 : □抽屜式桌板 □桌板+黏帶 □桌板+管+座 |

2.建議廠牌型號： （提供學校取得估價單之參考，主要還是以功能規格為主）

3. 其他建議事項：

專業人員類別： □物理治療師 □職能治療師

專業人員姓名：ˍˍˍˍˍ

專業人員電話：ˍˍˍˍˍ

評估日期：ˍˍˍˍ年ˍˍˍˍ 月ˍˍˍˍ日

（專業人員電話供審查有疑義時聯絡確認需求）