**107年身心障礙者體適能活動營報名表**

**姓名：　　　　　　　　　　　性別：**

**粘貼兩吋彩色大頭照片**

**出生年月日：　　　年　　月　　日　　年齡：**

**身分證字號：　　　　　　　　　　血型：**

**就讀學校：　　　　　　　　　　　　年級：**

**障別及程度：**

**有無特殊病史：**

**（請詳實填報，如有隱瞞請自行負責）**

**通訊地址：　　　　　　　　　　　　　　　 電話：**

**緊急聯絡人：　　　　　　　　　　　　　　 手機：**

**用餐：□葷　　□素（\*務必填寫，以方便安排，現場無法更動）**

**107年身心障礙者體適能活動營報名表**

**（陪同親屬、家長用）**

**姓名：　　　　　　　　　　　　　性別：**

**參加學員姓名：　　　　　　　　　　　　　性別：**

**陪同人出生年月日：　　　年　　月　　日　　年齡：**

**陪同人身分證字號：**

**服務機關或學校名稱：**

**通訊地址：**

**電話：　　　　　　　　　　　　手機：**

**緊急聯絡人：　　　　　　　　　　　　　　 手機：**

**參加梯次、日期：**

**參加地點：**

**用餐：□葷 。□素（務必填寫，以利安排）**

**註：帶領學員參加家長請詳填以上資料，以便辦理保險。**

**簽名：**

**中華民國 107年 月 日**

**家　長　同　意　書**

**本人同意敝子弟　　　　　　　參加　　年　　月　　　日至　　年**

**月　　　日止貴會舉辦之「107年身心障礙者體適能活動營（第**

**梯次）」，敝子弟絕對遵從貴會一切活動的規定及指導，若有違反規定及指導，本人願負一切責任，特此同意。**

**家長／監護人：　　　　　　　　　　　　　　 電話：**

**地　　　　 址：**

**備註： 1.請簽署家長同意書，否則報名無效。**

**2.欲自行前往目的地之學員請在□打ˇ**

**（以上報名資料，本人同意作為大會辦理活動使用）**

**簽名：**

**中華民國 107年 月 日**

【附件】

**107年身心障礙者體適能活動營**

日常生活功能評估表

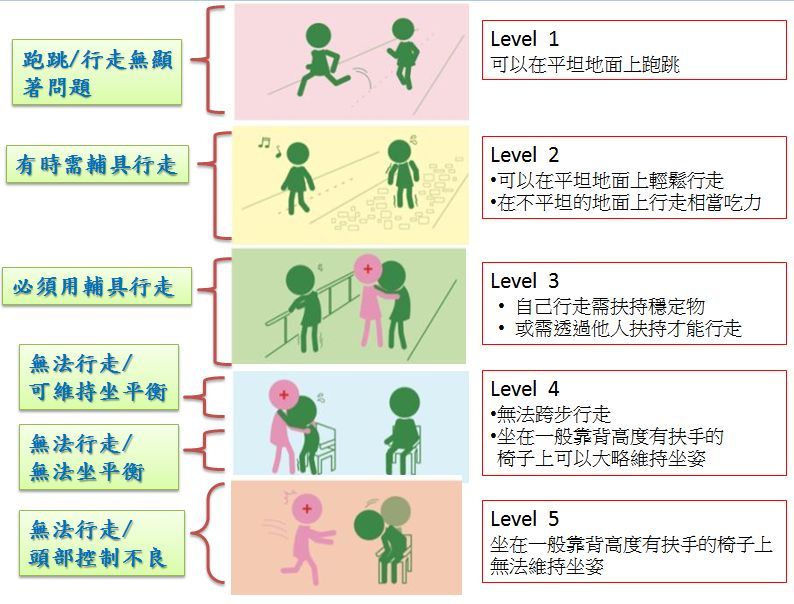
學員姓名: 性別:

就讀學校: 科系/年級:

填寫人(學員或監護人)： 請在適當的欄位內 " 打勾 " 及填寫

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 自主程度  項目 | 完全不能 | 需他人協助 | 可獨自完成 | 使用輔具為何 |
|  | 1 | 右手抓握 |  |  |  |  |
|  | 2 | 左手抓握 |  |  |  |  |
|  | 3 | 單手提物 |  |  |  |  |
| 手 | 4 | 雙手提物 |  |  |  |  |
| 功 | 5 | 單手取物 |  |  |  |  |
| 能 | 6 | 雙手取物 |  |  |  |  |
|  | 7 | 右手靈巧 |  |  |  |  |
|  | 8 | 左手靈巧 |  |  |  |  |
|  | 9 | 雙手協調 |  |  |  |  |
|  | 10 | 寫字 |  |  |  |  |
|  | 1 | 床上翻身 |  |  |  |  |
|  | 2 | 起床 |  |  |  |  |
|  | 3 | 坐 |  |  |  |  |
|  | 4 | 下床 |  |  |  |  |
|  | 5 | 跪 |  |  |  |  |
|  | 6 | 蹲 |  |  |  |  |
| 移 | 7 | 站立 |  |  |  |  |
| 位 | 8 | 走路 |  |  |  |  |
|  | 9 | 上下樓梯 |  |  |  |  |
|  | 10 | 上下汽車 |  |  |  |  |
|  | 11 | 腳踏車 |  |  |  |  |
|  | 12 | 穿越馬路 |  |  |  |  |
|  | 13 | 攜物走路 |  |  |  |  |
|  | 14 | 跑步 |  |  |  |  |
|  | 15 | 上下斜坡 |  |  |  |  |
|  | 1 | 使用筷子 |  |  |  |  |
|  | 2 | 使用湯匙 |  |  |  |  |
| 飲 | 3 | 拿碗 |  |  |  |  |
| 食 | 4 | 拿杯 |  |  |  |  |
|  | 5 | 倒開水 |  |  |  |  |
|  | 6 | 盛飯 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 自主程度  項目 | 完全不能 | 需他人協助 | 可獨自完成 | 使用輔具為何 |
|  | 1 | 洗臉 |  |  |  |  |
| 漱 | 2 | 刷牙 |  |  |  |  |
| 洗 | 3 | 洗手 |  |  |  |  |
|  | 4 | 擰乾毛巾 |  |  |  |  |
|  | 5 | 梳頭 |  |  |  |  |
|  | 6 | 洗頭 |  |  |  |  |
|  | 7 | 洗澡 |  |  |  |  |
|  | 8 | 大便處理 |  |  |  |  |
|  | 9 | 小便處理 |  |  |  |  |
|  | 1 | 穿脫外套 |  |  |  |  |
|  | 2 | 穿脫套杉 |  |  |  |  |
| 穿 | 3 | 穿脫褲 ( 裙 ) |  |  |  |  |
| 著 | 4 | 穿脫襪子 |  |  |  |  |
| 處 | 5 | 穿脫鞋子 |  |  |  |  |
| 理 | 6 | 穿脫內衣 |  |  |  |  |
|  | 7 | 扣鈕扣 |  |  |  |  |
|  | 8 | 拉拉鍊 |  |  |  |  |
|  | 9 | 绑鞋帶 |  |  |  |  |
|  | 10 | 穿脫鐵鞋 |  |  |  |  |
|  | 1 | 開.關 開關 |  |  |  |  |
|  | 2 | 轉門鈕 |  |  |  |  |
| 其 | 3 | 開鎖 |  |  |  |  |
| 他 | 4 | 開抽屜 |  |  |  |  |
| 手 | 5 | 開水龍頭 |  |  |  |  |
| 功 | 6 | 開關窗戶 |  |  |  |  |
| 能 | 7 | 打開瓶蓋 (汽水) |  |  |  |  |
| 活 | 8 | 打開瓶罐 (果醬) |  |  |  |  |
| 動 | 9 | 使用開罐器 |  |  |  |  |
|  | 10 | 拿刀切物 |  |  |  |  |
|  | 11 | 使用剪刀 |  |  |  |  |
|  | 12 | 使用指甲刀 |  |  |  |  |

****

**請參照上圖描述勾選符合您障礙程度的項目:**

**□符合Level 1**

**□符合Level 2**

**□符合Level 3**

**□符合Level 4**

**□符合Level 5**