【附件一】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：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 序號 | 自主程度  /項目 | 完全不能 | 需他人協助 | 可獨自完成 | 使用輔具 |
| 肢體  功  能 | 1 | 右手抓握 |  |  |  |  |
| 2 | 左手抓握 |  |  |  |  |
| 3 | 單手提物 |  |  |  |  |
| 4 | 雙手提物 |  |  |  |  |
| 5 | 單手取物 |  |  |  |  |
| 6 | 雙手取物 |  |  |  |  |
| 7 | 右手靈巧 |  |  |  |  |
| 8 | 左手靈巧 |  |  |  |  |
| 9 | 雙手協調 |  |  |  |  |
| 10 | 寫字 |  |  |  |  |
| 11 | 床上翻身 |  |  |  |  |
| 12 | 起床 |  |  |  |  |
| 13 | 坐 |  |  |  |  |
| 14 | 下床 |  |  |  |  |
| 15 | 跪 |  |  |  |  |
| 16 | 蹲 |  |  |  |  |
| 移  位 | 1 | 站立 |  |  |  |  |
| 2 | 走路 |  |  |  |  |
| 3 | 上下樓梯 |  |  |  |  |
| 4 | 上下汽車 |  |  |  |  |
| 5 | 腳踏車 |  |  |  |  |
| 6 | 穿越馬路 |  |  |  |  |
| 7 | 攜物走路 |  |  |  |  |
| 8 | 跑步 |  |  |  |  |
| 9 | 上下斜坡 |  |  |  |  |
| 10 | 體力持續  (可走多久)  (必填) |  | 分 | 分 |  |
| 飲  食 | 1 | 使用筷子 |  |  |  |  |
| 2 | 使用湯匙 |  |  |  |  |
| 3 | 拿碗 |  |  |  |  |
| 4 | 拿杯 |  |  |  |  |
| 5 | 倒開水 |  |  |  |  |
| 6 | 盛飯 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 序號 | 自主程度  /項目 | 完全不能 | 需他人協助 | 可獨自完成 | 使用輔具 |
| 洗  漱 | 1 | 洗臉 |  |  |  |  |
| 2 | 刷牙 |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| 穿  著 | 1 | 穿脫外套 |  |  |  |  |
| 2 | 穿脫套杉 |  |  |  |  |
| 3 | 穿脫褲( 裙 ) |  |  |  |  |
| 4 | 穿脫襪子 |  |  |  |  |
| 5 | 穿脫鞋子 |  |  |  |  |
| 6 | 穿脫內衣 |  |  |  |  |
| 7 | 扣鈕扣 |  |  |  |  |
| 8 | 拉拉鍊 |  |  |  |  |
| 9 | 绑鞋帶 |  |  |  |  |
| 10 | 穿脫鐵鞋 |  |  |  |  |
| 其  他 | 1 | 操作電器開關 |  |  |  |  |
| 2 | 轉門把 |  |  |  |  |
| 3 | 開鎖 |  |  |  |  |
| 4 | 開抽屜 |  |  |  |  |
| 5 | 開水龍頭 |  |  |  |  |
| 6 | 開關窗戶 |  |  |  |  |
| 7 | 開瓶蓋 |  |  |  |  |
| 8 | 開瓶罐  (如:果醬) |  |  |  |  |
| 9 | 使用開罐器 |  |  |  |  |
| 10 | 拿刀切物 |  |  |  |  |
| 11 | 使用剪刀 |  |  |  |  |
| 12 | 使用指甲刀 |  |  |  |  |