**大專校院特殊教育學生鑑定動作功能評估表**

107年大專校院特殊教育學生鑑定動作功能評估會議制訂

108年研商大專校院特殊教育學生鑑定基準與研判原則修正會議通過

評估日期:○○年○月○日 評估醫師/治療師簽章：○○○

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生基本資料** | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | 生 日 | 年 　月　 日 | | |
| 性 別 | □男□女 | | | | | 電 話 |  | | |
| 主要診斷 |  | | | | | 障礙類別 |  | | |
| 目前使用輔具 | □無  □有，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 學生主訴 |  | | | | | | | | |
| **相關病史** | | | | | | | | | |
| □視力缺損 | | □聽力缺損 | | □選擇性背根神經切除 | | | | □髖關節脫臼 |
| □長短腳\_\_\_\_cm | | □關節炎 | | □脊柱側彎 | | | | □骨質疏鬆 |
| □心臟疾病 | | □氣喘 | | □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **動作功能評估表** | | | | | | | | |
| **評估向度** | | | **若有下列障礙情形，請在□打勾** | | | | | |
| **一、活動能力** | | | 維持身體姿勢  □坐姿□站姿□蹲姿 | | | | | |
| 改變身體姿勢  □躺🡨🡪 坐 □坐🡨🡪站 | | | | | |
| 移位能力：□坐姿下移位 □床上移位 | | | | | |
| □舉起或攜帶物品移動能力 | | | | | |
| □手部精細動作 | | | | | |
| □手及手臂的運用 | | | | | |
| □書寫能力 | | | | | |
| **二、移動能力** | | | □行走 | | | | | |
| 其他活動 | | □上下樓梯 □跑步 □跳躍 | | | |
| □搭乘交通工具 | | | | | |
| □駕駛交通工具 | | | | | |
| **三、關節活動度**  1：完全限制  (0-4%活動度)  2：重度限制  (5-24%活動度)  3：中等程度限制  (25-49%活動度)  4：輕度限制  (50-95%活動度) | | | □有輕微限制但無功能障礙  □關節活動度受限  （請在**○**中填入活動度限制程度1-4）  ○右上肢 ○左上肢  ○右下肢 ○左下肢  ○頸部 ○軀幹  ○其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **四、肌肉張力** | | | □有輕微張力異常但無功能障礙  □有任一區域主要肌肉群張力異常  (請在張力異常的肌肉群前方○打勾)  ○右上肢 ○左上肢  ○右下肢 ○左下肢  ○軀幹  ○其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **五、肌肉力量**  0：完全無力  1：輕微肌肉收縮  2：不可抗重力  3：可抗重力  4：可抗阻力 | | | □有輕微肌力減弱但無功能障礙  □有任一區域主要肌肉群之肌力有明顯減弱  (請在**○**中填入肌力分數0-4)  ○右上肢 ○左上肢  ○右下肢 ○左下肢  ○軀幹  ○其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **六、心肺耐力** | | | 請在下列四個選項中勾選最適合學生情形：  □一般體力活動無限制  □一般體力活動稍受限制  □日常生活受限  □休息時亦有症狀 | | | | | |

【續下頁】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **巴氏量表(Barthel Index)** | | |
| **項目** | **分數** | **內容** |
| **一、進食** | 10  5  0 | □自己在合理的時間內(約10秒鐘吃一口)，可用筷子取食眼前食物。若須使用進食輔具，會自行，不須協助。  □須別人協助取用或切好食物或穿脫進食輔具。  □無法自行取食。 |
| **二、移位**  (包含由床上平躺到坐起﹐並可由床移位至輪椅) | 15  10  5  0 | □可自行坐起，且由床移位至椅子或輪椅，不須協助，包括輪椅煞車及移開腳踏板，且沒有安全上的顧慮。  □在上述移位過程中，須些微協助(例如：予以輕扶以保持平衡)或提醒，或有安全上的顧慮。  □可自行坐起但須別人協助才能移位至椅子。  □須別人協助才能坐起，或須兩人幫忙方可移位。 |
| **三、個人衛生**  (包含刷牙、洗臉、洗手及梳頭髮和刮鬍子) | 5  0 | □可自行刷牙、洗臉、洗手及梳頭髮和刮鬍子。  □須別人協助才能完成上述盥洗項目。 |
| **四、如廁**  (包含穿脫衣物、擦拭、沖水) | 10  5  0 | □可自行上下馬桶，便後清潔，不會弄髒衣褲，且沒有安全上的顧慮，倘使用便盆，可自行取放並清洗乾淨。  □在上述如廁過程中須協助保持平衡﹒整理衣物或使用衛生紙。  □無法自行完成如廁過程。 |
| **五、洗澡** | 5  0 | □可自行完成盆浴或淋浴。  □須別人協助才能完成盆浴或淋浴。 |
| **六、平地走動** | 15  10  5  0 | □使用或不使用輔具(包括穿支架義肢或無輪子之助行器)皆可獨立行走50公尺以上。  □需要稍微扶持或口頭教導方向可行走50公尺以上。  □雖無法行走，但可獨立操作輪椅或電動輪椅(包含轉彎、進門及接近桌子、床沿)並可推行50公尺以上。  □需要別人幫忙。 |
| **七、上下樓梯** | 10  5  0 | □可自行上下樓梯(可抓扶手或用拐杖)。  □需要稍微扶持或口頭指導。  □無法上下樓梯。 |
| **八、穿脫衣褲鞋襪** | 10  5  0 | □可自行穿脫衣褲鞋襪，必要時使用輔具。  □在別人幫忙下，可自行完成一半以上動作。  □需要別人完全幫忙。 |
| **九、大便控制** | 10  5  0 | □不會失禁，必要時會自行使用塞劑。  □偶而會失禁(每週不超過一次)，使用塞劑時需要別人幫忙。  □失禁或需要灌腸。 |
| **十、小便控制** | 10  5  0 | □日夜皆不會尿失禁，必要時會自行使用並清理尿布尿套。  □偶而會失禁(每週不超過一次)，使用尿布尿套時需要別人幫忙。  □失禁或需要導尿。 |
| **總分** | **分**  **（總分須大寫並不得有塗改情形，否則無效）** | |