

# 輔具評估報告書

輔具項目名稱：特製手搖三輪車

## 一、基本資料

1. 姓名：	2. 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
3. 國民身分證統一編號：	4. 生日： 年 月 日
5. 戶籍地： 縣(市) 鄉鎮市區 村(里) 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
6. 聯絡地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地(下列免填) 縣(市) 鄉鎮市區 村(里) 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
7-1. 是否領有身心障礙手冊/證明： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
7-2. (舊制)身心障礙手冊類別：	
<input type="checkbox"/> 肢體障礙： <input type="checkbox"/> 上肢(手) <input type="checkbox"/> 下肢(腳) <input type="checkbox"/> 軀幹 <input type="checkbox"/> 四肢	
<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺機能障礙 <input type="checkbox"/> 平衡機能障礙 <input type="checkbox"/> 聲音或語言機能障礙	
<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 重要器官失去功能 <input type="checkbox"/> 顏面損傷者 <input type="checkbox"/> 植物人 <input type="checkbox"/> 失智症	
<input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 慢性精神病患者 <input type="checkbox"/> 頑性(難治型)癲癇症	
<input type="checkbox"/> 多重障礙者(須註明障礙類別與等級)：_____	
<input type="checkbox"/> 經中央衛生主管機關認定，因罕見疾病而致身心功能障礙	
<input type="checkbox"/> 其他經中央主管機關認定之身心障礙類別： <input type="checkbox"/> 染色體異常 <input type="checkbox"/> 先天代謝異常 <input type="checkbox"/> 其他先天缺陷	
7-3. (新制)身心障礙分類系統：	
<input type="checkbox"/> 神經系統構造及精神、心智功能 <input type="checkbox"/> 眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛	
<input type="checkbox"/> 涉及聲音與言語構造及其功能 <input type="checkbox"/> 循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能	
<input type="checkbox"/> 消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能 <input type="checkbox"/> 泌尿與生殖系統相關構造及其功能	
<input type="checkbox"/> 神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能 <input type="checkbox"/> 皮膚與相關構造及其功能	
8. 障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	
9. 聯絡人：姓名：_____ 與身心障礙者關係：_____ 聯絡電話：_____	
10. 居住情況： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與親友同住 <input type="checkbox"/> 安置機構 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

(3) 補充來源：自傳 信談 訪談 教育 其他 \_\_\_\_\_

- (4) 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  
適合繼續使用，但需要另行購置一部於不同場所使用

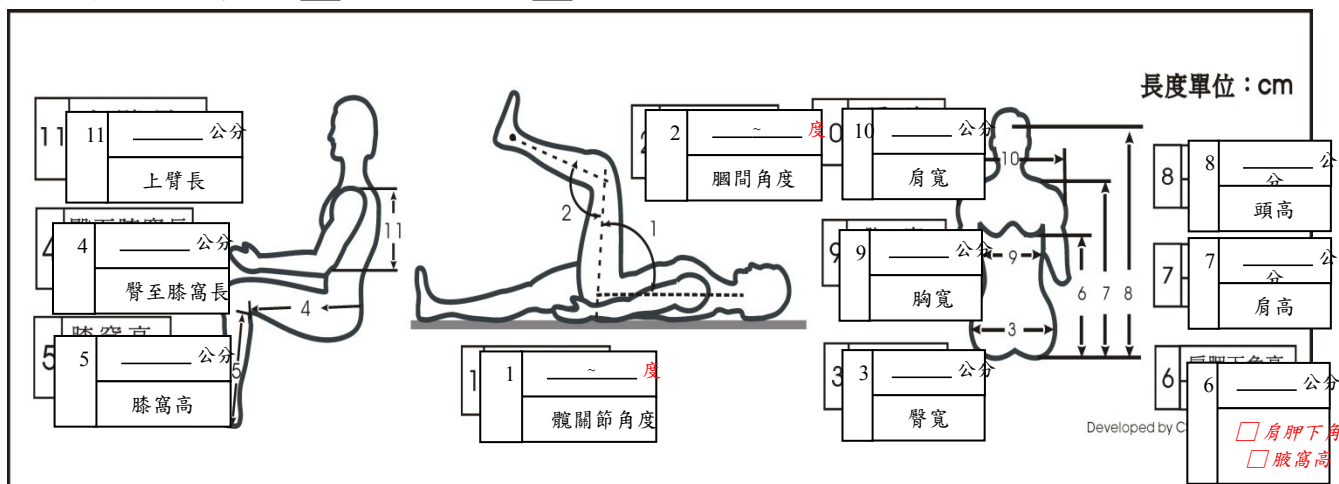
其他：\_\_\_\_\_

## 4. 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 其他：\_\_\_\_\_

身體尺寸量測：身高約\_\_公分，體重約\_\_公斤



※雙側不同時請標示：左/右

身體各部位姿態	坐姿平衡	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 雙手扶持尚可維持平衡 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側 <input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 後方	
	骨盆	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 向前/後傾 <input type="checkbox"/> 向左/右傾斜 <input type="checkbox"/> 向左/右旋轉 坐姿時骨盆經常： <input type="checkbox"/> 向前滑動 <input type="checkbox"/> 向後滑動 <input type="checkbox"/> 向左滑動 <input type="checkbox"/> 向右滑動	
	脊柱	<input type="checkbox"/> 正常或無明顯變形 <input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 過度前凸 (hyperlordosis) <input type="checkbox"/> 過度後凸 (hyperkyphosis) <input type="checkbox"/> 其他變形：_____	
	頭部控制	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 偶可維持頭部正中位置但控制不佳或耐力不足 <input type="checkbox"/> 完全無法控制	
	肩部	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 後縮 <input type="checkbox"/> 前突	
	髖部	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 內收 <input type="checkbox"/> 外展 <input type="checkbox"/> 風吹式變形 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	膝部	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 屈曲變形 <input type="checkbox"/> 伸直變形	
	踝部	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 內/外翻變形 <input type="checkbox"/> 蹠/背屈變形	
其他攣縮	部位：_____ 對坐姿擺位之影響：_____		
認知能力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差	視知覺能力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差
判斷能力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 錯亂或遲鈍	情緒控制	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差
皮膚感覺	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：_____ <input type="checkbox"/> 喪失：_____ <input type="checkbox"/> 無法施測，原因：_____		
壓瘡	<input type="checkbox"/> 未發生 <input type="checkbox"/> 過去有 <input type="checkbox"/> 目前有：部位：_____ 尺寸：__公分×__公分 分級： <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV		
轉位能力	<input type="checkbox"/> 可獨立完成 <input type="checkbox"/> 執行費力耗時或需借助輔具 <input type="checkbox"/> 完全依賴		
操控	雙手動作	左手：	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 有困難 <input type="checkbox"/> 完全不行
	協調	右手：	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 有困難 <input type="checkbox"/> 完全不行

能力	方向舵控制	左手： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 有困難 <input type="checkbox"/> 完全不行
		右手： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 有困難 <input type="checkbox"/> 完全不行
	變速把控制	左手： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 有困難 <input type="checkbox"/> 完全不行
		右手： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 有困難 <input type="checkbox"/> 完全不行
	煞車控制	左手： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 有困難 <input type="checkbox"/> 完全不行
		右手： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 有困難 <input type="checkbox"/> 完全不行
操作技巧		(1)煞車控制： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遲緩或困難 (2)在平地執行前進、加速、轉向： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遲緩或困難 (3)在上坡執行前進、加速、轉向： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遲緩或困難 (4)在下坡執行前進、減速、轉向： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遲緩或困難 (5)通過狹窄的門框入口： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遲緩或困難 (6)進出小轎車或其他輪椅的轉位： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遲緩或困難

### 三、特製手搖三輪車配置選項

#### 1. 特製手搖三輪車種類：

雙手同時手搖、轉向 左/右手搖、左/右手轉向 手腳聯動型

2. 建議座椅尺寸：座寬\_\_\_\_\_ cm 座深\_\_\_\_\_ cm 背靠高度\_\_\_\_\_ cm

3. 變速功能：單速 變速

4. 使用主要地點：室內 戶外 均需要

5. 使用需求考量：提升心肺耐力 坐姿穩定 舒適性 降低壓力 去除疼痛

降低張力 增加自主移行功能 利於轉移位功能 其他 \_\_\_\_\_

6. 座椅功能：

座椅側邊扶手（方便轉位）座椅可側旋（方便轉位） 其它：\_\_\_\_\_

7. 背靠功能：

頭靠 斜躺角度可調整 其它：\_\_\_\_\_

8. 前輪型式：固定 快拆 其它：\_\_\_\_\_

9. 後輪型式：固定 快拆 其它：\_\_\_\_\_

10. 配件：

a. 固定帶

胸帶：一字型胸帶 其他：\_\_\_\_\_

骨盆帶：彈扣式織帶 兩節式粘扣帶 其他：\_\_\_\_\_

c. 軀幹側撐：寬度可調 可外旋開式

位置：左：離座墊高 \_\_\_\_\_ cm ~ \_\_\_\_\_ cm 深度：\_\_\_\_\_ cm

右：離座墊高 \_\_\_\_\_ cm ~ \_\_\_\_\_ cm 深度：\_\_\_\_\_ cm

d. 腳踏板固定帶

e. 貨架 旗架 水壺架 其它：\_\_\_\_\_

評估單位：\_\_\_\_\_

評估人員：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

評估日期：\_\_\_\_\_

評估單位用印