物理治療評估表

\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_學期

服務學校:

學生: 填表人：

|  |
| --- |
| 鑑定評估項目敘述 |
| 一 | 功能與構造 |
| 1 | 肌肉張力：□適中 □低張 □高張 |
| 2 | 骨骼構造：□正常 □異常(續填下題) |
| 2-1 | □駝背\_\_\_\_\_ □腰椎前凸\_\_\_\_\_ □胸腔結構異常\_\_\_\_\_ □脊柱側彎\_\_\_\_\_ □長短腳，\_\_\_\_\_ □腳短約\_\_\_\_\_ □髖關節脫臼或半脫位：\_\_\_\_\_ □膝內翻\_\_\_\_\_ □膝外翻\_\_\_\_\_ □足內翻\_\_\_\_\_ □足外翻\_\_\_\_\_ □肢體缺損\_\_\_\_\_ □其他說明\_\_\_\_\_ |
| 3 | 被動關節活動度： □在正常範圍內 □異常(僅需圈選角度異常關節，並紀錄角度)肩關節□右\_\_\_度 □左\_\_\_度 肘關節□右\_\_\_度 □左\_\_\_度腕關節□右\_\_\_度 □左\_\_\_度 髖關節□右\_\_\_度 □左\_\_\_度膝關節□右\_\_\_度 □左\_\_\_度 踝關節□右\_\_\_度 □左\_\_\_度 |
| 4 | 步態：□墊腳尖 □剪刀腳 □膝蓋過度伸直 □膝蓋彎曲 □步伐不平均 □步伐寬大 □其他，說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 二 | 活動 |
| 1 | 學生校內主要移行方式：□獨立行走 （□需他人於一旁監督以保安全 ）□獨立使用移行輔具 【□拐杖□助行器□一般輪椅□電動輪椅】□他人協助，方式【□手推車□輪椅□扶行□攜抱□其他＿＿＿＿】 |
| 2 | 速度：□可跟上同學 □過慢 □其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2-1 | 耐力：□佳 □尚可□不佳 □其他，說明：＿＿＿＿＿＿＿ |
| 2-2 | 改變方向能力：□佳 □不佳 說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2-3 | 跨越障礙物能力: □佳 □不佳 說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | 跑步：　□佳（ □上肢無法配合步伐擺動 □軀幹僵硬　□無法控制速度　□墊腳尖 □其他說明：＿＿＿＿＿＿＿＿＿）□不佳說明：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿– |
| 4 | 跳躍 |
| 4-1 | 雙腳跳 □原地跳，連續\_\_\_步 □前跳，連續\_\_\_步 □後跳，不可連續\_\_\_下 □左跳 □右跳 □無法執行 |
| 4-2 | 單腳跳 右腳 □原地跳，連續\_\_\_步 □向左連續，連續\_\_\_\_步 □不可連續\_\_\_下 □無法執行 左腳 □原地跳，連續\_\_\_步 □向左連續，連續\_\_\_步 □不可連續\_\_\_下 □無法執行 |
| 5 | 上下樓梯 |
| 5-1 | 上樓 □獨立 □監督 □雙手扶 □單手扶 □兩腳一階 □一腳一階□無法執行 |
| 5-2 | 下樓 □獨立 □監督 □雙手扶 □單手扶 □兩腳一階 □一腳一階 □無法執行 |
| 6 | 球類操作 |
| I | 雙手操作(測試用球：籃球) |
| 6-1 | 接球 □雙眼可注視球 □僅可接彈地而起之球 □雙手可離胸接球□雙手貼胸接球 □可依球的來向移動身體重心 □其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □無法執行 |
| 6-2 | 丟球□向下丟球 □向上將球拋出 □雙眼可注視求的去向 |
| 6-3 | 拍球□R □L □連續拍球 □雙手輪流拍球，連續\_\_\_\_次□R □L □連續拍球 □雙手輪流拍球，連續\_\_\_\_次 □無法執行 |
| Ⅱ | 單手操作(測試用球：□彈力小球 □網球 □其他，說明：\_\_\_\_) |
| 7-1 | 接球 □雙眼可注視球 □R □L □可接彈地而起的球 □無法執行 |
| 7-2 | 丟球 □雙眼可注視球的去向□R □L □手指無法配合手臂動作將球丟出□R □L □向下丟球□R □L □可過肩丟球 □R □L □可將球丟遠 ，□其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □無法執行  |
| 7-3 | 踢球 □R □L □說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8 | 體適能評估 |
| 8-1 | 身體組成□BMI過輕 □BMI正常 □BMI過重 |
| 8-2 | 肌力與肌耐力頭部 □正常 □不足腹肌 □正常□不足肩肘右側 □正常 □不足 肩肘左側 □正常 □不足 手部握力右側 □正常 □不足 手部握力左側 □正常 □不足 下肢右側 □正常 □不足 下肢左側 □正常 □不足 |
| 8-3 | 柔軟度□正常範圍內 □不足，部位 □腿部後側 □下背部 □其他\_\_\_\_ |
| 8-4 | 心肺耐力□正常範圍內 □不足\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 三 | 參與 |
| 1 | 做清潔活動（如擰抹布、拖地、掃地） □完全參與 □部份參與 □無法參與，說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | 上體育課 □完全參與 □部份參與 □無法參與，說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | 團體活動 □完全參與 □部份參與 □無法參與，說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | 職業課程□完全參與 □部份參與 □無法參與，說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 四 | 環境 |
| 1 | 學校物理環境是否有障礙 □有 □無，說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | 與學校OO者關係 □佳 □尚可 □差，說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | 目前使用之教育輔具□未使用任何輔具 □目前使用之教育輔具 |
| 3-1 | 擺位輔具□站立架 （□直立式 □俯趴式 □仰躺式 ） □特製課桌椅 □改良式學生椅 □可調高度椅子 □副木 （□上肢□下肢） □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3-2 | 移行輔具□助行器 （□步行訓練器 □前推式 □後拉式 ）□拐杖 □輪椅 （□一般輪椅 □特製擺位輪椅 □電動輪椅） |
| 3-3 | 使用矯具□無□有 【□背架 □髖關節固定器 □下肢矯具 （□AFO □SMO □量身製作之矯正鞋 □市售矯正鞋 □足弓墊 □其他，說明\_\_\_\_ ） □義肢 □其他，說明\_\_\_\_\_\_\_】 |
| 4 | 搭乘大眾運輸工具：□可以自行搭乘沒問題 □以輔具(如拐杖、助行器)可以自行搭乘□需使用復康巴士 □可以自己騎腳踏車 □需家長接送 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |