

基隆市社區式長照機構復能導入試辦計畫 個人化服務評量紀錄表（交接單）

【建檔資料】個案姓名：_____ 個案編號：_____ 單位名稱：_____

- 「治療師擬定之訓練任務」為GAS個人化復能目標之拆解，可設定數個短期目標或按步驟拆解之任務，訓練任務應簡要易懂，且由照服老師每日接手訓練。
- 「訓練狀態」由治療師與長照機構協調後，彈性調整 1~5 計分方式。例如：5可獨力完成、4口頭指引、3監督下完成、2輕度協助、1完全協助；5全部完成、4完成75%、3完成50%、2完成25%、1無法完成。

復能目標：												
治療師擬定之訓練任務	（長照機構登記 1~5）訓練狀態									照服老師註記	治療師覆核	治療師評估
	日期										☐ 持續練習 ☐ 異動修正 ☐ 其 他 _____ ☐ 完成	日期： 簽名：
	給分											
	日期											
	給分											
	日期											
	給分											
	日期										☐ 持續練習 ☐ 異動修正 ☐ 其 他 _____ ☐ 完成	日期： 簽名：
	給分											
	日期											
	給分											
	日期											
	給分											

行數請自行增列

範例

復能目標：個案在三個月後（9/30~12/31），可在照服老師口頭指引下，使用助行器起身走至廁所，且在合理時間約5分鐘，完成如廁、洗手，並回到位置上坐好。												
治療師擬定之訓練任務	（日照單位登記 1 ~ 5）訓練狀態									照服老師註記	治療師覆核	治療師評估
9/30~11月中 長輩在照服老師監督下，使用助行器練習由坐到站20次，並且口述1、2、3、站起來（以完成次數計分）	日期	10/1	10/2	10/3	10/4	10/5	10/6	10/7	10/8	10/14因感冒，長輩配合度差	☒ 持續練習 ☐ 異動修正 ☐ 其他 _____ ☐ 完成	10/28 已可在監督下完成任務，再持續練習半個月以維持能力
	給分	2	2	3	假	X	X	2	3			
	日期	10/9	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16			
	給分	3	X	假	X	X	2	2	4			
	日期	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23	10/24			
	給分	5	5	X	X	4	5	4	5			
10/28~11月中 持續練習（以完成次數計分）	日期	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30	10/31				簽名:李**
	給分	4	X	X	5	5	5	5				
9/30~12月底 長輩在照服老師口頭指引下，使用助行器走向廁所，將助行器放在走道、走進廁所如廁，經照服老師口頭提醒，長輩回應[上完了、擦屁股、要沖水、開門了、要洗手]等對談並完成動作（以協助程度計分）	日期	10/1	10/2	10/3	10/4	10/5	10/6	10/7	10/8	10/2長輩不懂口語解說，需要幫助拿衛生紙和沖水 10/3說很多次並且帶著做才可以做到拿衛生紙 10/14感冒，全部忘記如何自己做	☐ 持續練習 ☒ 異動修正 ☐ 其他 _____ ☐ 完成	10/28 如廁動作雖可口頭回應但未做到，須輕度協助或監督下完成，擬增加圖示指引
	給分	2	1	2	假	X	X	2	3			
	日期	10/9	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16			
	給分	3	X	假	X	X	1	2	2			
	日期	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23	10/24			
	給分	2	3	X	X	2	3	2	3			
10/28~11/25 廁所張貼如廁步驟提醒圖示，長輩透過照服老師口頭指引及圖片引導完成如廁（以協助程度計分）	日期	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30	10/31				簽名:李**
	給分	2	X	X	2	3	2	3				