國立和美實驗學校 110 學年度學生生活照護需求表

- 部　別：□幼稚部　□國小部　□國中部　□高職部　　性　別：□男　□女
- 班　級：_____（新生免填）　宿舍樓舍：_____（由師長填寫）
- 姓　名：_____　出生日期：民國_____年_____月_____日
- 緊急聯絡人姓名：_____　關係：_____
- 電　話：_____　手　機：_____
- 通訊地址：_____縣／市_____市／鄉／鎮_____區_____村／里_____鄰
  _____路／街_____段_____巷_____弄_____號_____樓
- 目前是否領有身心障礙者手冊/證明：□(1)否　□(2)是，障別：_____
- 障礙程度：□(1)極重度 □(2)重度 □(3)中度 □(4)輕度
- 是否罹患疾病：□(1)否　□(2)是，疾病名稱：_____

項目		需求
進食	拿杯喝水	□ 獨立□需協助 _____
	吃固、液體食物	□獨立 □需協助 _____
	湯匙使用	□獨立 □需協助 _____
	筷子使用	□獨立 □需協助 _____
穿衣	穿、脫衣服	□獨立 □需協助 _____
	穿、脫褲子	□獨立 □需協助 _____
	穿、脫鞋子	□獨立 □需協助 _____
	穿、脫襪子	□獨立 □需協助 _____
移位／行動	上床、上輪椅與馬桶	□ 獨立 □需協助 _____
	下床、下輪椅、與馬桶	□ 獨立 □需協助 _____
	(電動)輪椅、助行器使用	□ 獨立 □需協助 _____
如廁	大號	□獨立 □需協助 _____
	小號	□獨立 □需協助 _____
清潔	刷牙	□獨立 □需協助 _____
	洗臉	□獨立 □需協助 _____
	洗頭	□獨立 □需協助 _____
	洗身體	□獨立 □需協助 _____
	生理期處理	□獨立 □需協助 _____□不適用
其他（如服藥、翻身…等）		□ 獨立 □需協助 _____
衣物清洗方式		**□自行洗衣（需繳交切結書） □需請人代洗　□每週由家長帶回清洗**

家長簽名：_____

※請家長務必詳實填寫，以利日後學生生活照護工作之進行。新生家長請於新生評估當日繳交（或傳真）本表。舊生家長請於第二學期結束前繳交（或傳真）本表。