

## 【附表一之一】身心障礙者福利與服務需求評估訪談表（完整版）修正規定

【需求評估基本資訊】	
評估人員：	電訪評估日期： 年 月 日 訪視評估日期： 年 月 日
受訪者： <input type="checkbox"/> 1. 身心障礙者本人 <input type="checkbox"/> 2. 主要照顧者(關係：____) <input type="checkbox"/> 3. 他人(關係：____)	
受訪者主要溝通方式(可複選)： <input type="checkbox"/> 1. 口語 <input type="checkbox"/> 2. 筆寫 <input type="checkbox"/> 3. 手語 <input type="checkbox"/> 4. 其他：____	
受訪者語言： <input type="checkbox"/> 1. 國語 <input type="checkbox"/> 2. 閩南語 <input type="checkbox"/> 3. 客家語 <input type="checkbox"/> 4. 原住民語 <input type="checkbox"/> 5. 臺灣手語 <input type="checkbox"/> 6. 其他：____	
受訪者特殊溝通需求： <input type="checkbox"/> 1. 無 <input type="checkbox"/> 2. 口譯(語言別) ____ <input type="checkbox"/> 3. 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 4. 同步聽打 <input type="checkbox"/> 5. 溝通輔具 ____ <input type="checkbox"/> 6. 其他 ____	
身心障礙者本人(受訪者非身心障礙者本人時填寫)	
溝通方式： <input type="checkbox"/> 1. 口語 <input type="checkbox"/> 2. 筆寫 <input type="checkbox"/> 3. 手語 <input type="checkbox"/> 4. 其他：____	
主要語言(可複選)： <input type="checkbox"/> 1. 國語 <input type="checkbox"/> 2. 閩南語 <input type="checkbox"/> 3. 客家語 <input type="checkbox"/> 4. 原住民語 <input type="checkbox"/> 5. 臺灣手語 <input type="checkbox"/> 6. 其他：____	
特殊溝通需求： <input type="checkbox"/> 1. 無 <input type="checkbox"/> 2. 口譯(語言別) ____ <input type="checkbox"/> 3. 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 4. 同步聽打 <input type="checkbox"/> 5. 溝通 輔具 ____ <input type="checkbox"/> 6. 其他 ____	
評估場所： <input type="checkbox"/> 併同辦理(醫院名稱：____；醫院所在地：____縣/市) <input type="checkbox"/> 非併同辦理( <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 安置機構 <input type="checkbox"/> 工作場所 <input type="checkbox"/> 其他：____)	
地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 號 市 市區 里 街 弄 樓	
【身心障礙者個人基本資料】	
身分證統一編號：	姓名：
性別： <input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女 <input type="checkbox"/> 3. 其他	出生日期：民國 年 月 日
身分別： <input type="checkbox"/> 1. 原住民 <input type="checkbox"/> 2. 榮民(榮眷) <input type="checkbox"/> 3. 新住民 <input type="checkbox"/> 4. 一般	
障礙類別：	致障原因： <input type="checkbox"/> 1. 先天(出生即有) <input type="checkbox"/> 2. 疾病 <input type="checkbox"/> 3. 意外
障礙等級：	<input type="checkbox"/> 4. 交通事故 <input type="checkbox"/> 5. 職業傷害 <input type="checkbox"/> 6. 其他：____
戶籍地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 鄰 路 巷 號 市 市區 里 街 弄 樓	
居住地址： <input type="checkbox"/> 1. 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 2. 其他： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 號 市 市區 里 街 弄 樓	
公文送達地址： <input type="checkbox"/> 1. 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 2. 同居住地 <input type="checkbox"/> 3. 其他： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 號 市 市區 里 街 弄 樓	
聯絡電話：(H)	(O)
手機：	傳真： 電子信箱：
居住處所特徵： <input type="checkbox"/> 1. 平房 <input type="checkbox"/> 2. 透天厝 <input type="checkbox"/> 3. 無電梯集合住宅(公寓)：____樓	

<input type="checkbox"/> 4. 有電梯集合住宅：_____樓 <input type="checkbox"/> 5. 其他：_____
教育程度 <input type="checkbox"/> 1-1. 識字( <input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 其他_____ ) <input type="checkbox"/> 1-2. 不識字 <input type="checkbox"/> 2-1. 未曾就學 <input type="checkbox"/> 2-2. 幼兒園 <input type="checkbox"/> 2-3. 小學 <input type="checkbox"/> 2-4. 國中 <input type="checkbox"/> 2-5. 高中(職) <input type="checkbox"/> 2-6. 專科 <input type="checkbox"/> 2-7. 大學 <input type="checkbox"/> 2-8. 碩士(含以上) <input type="checkbox"/> 2-9. 無法取得資訊 (目前就學者，其學校名稱：_____ )
職業狀況 <input type="checkbox"/> 1. 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 2. 工礦 <input type="checkbox"/> 3. 商 <input type="checkbox"/> 4. 軍公教 <input type="checkbox"/> 5. 服務業 <input type="checkbox"/> 6. 無( <input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 不在學) <input type="checkbox"/> 7. 其他：_____
主要生活角色(單選) <input type="checkbox"/> 1. 學生 <input type="checkbox"/> 2. 受僱 <input type="checkbox"/> 3. 自營 <input type="checkbox"/> 4. 無給職、志工/慈善事業 <input type="checkbox"/> 5. 失業(健康因素) <input type="checkbox"/> 6. 失業(其他因素) <input type="checkbox"/> 7. 退休 <input type="checkbox"/> 8. 家管 <input type="checkbox"/> 9. 無業 <input type="checkbox"/> 10. 其他：_____
家庭狀況 (一) 居住狀況 <input type="checkbox"/> 1. 獨居 <input type="checkbox"/> 2. 與家屬同住 <input type="checkbox"/> 3-1. 全日型機構名稱：_____ <input type="checkbox"/> 3-2. 夜間住宿機構名稱：_____ <input type="checkbox"/> 4. 社區家園 <input type="checkbox"/> 5. 其他：_____
(二) 家庭經濟狀況 <input type="checkbox"/> 1. 低收入戶 <input type="checkbox"/> 2. 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 3. 家庭總收入平均未達每人每月最低生活費用二點五倍 <input type="checkbox"/> 4. 一般戶
(三) 身心障礙者主要照顧者及照顧負荷 1. <input type="checkbox"/> 無主要照顧者 2. <input type="checkbox"/> 有，主要照顧者姓名：_____ (1) (性別： <input type="checkbox"/> 男/ <input type="checkbox"/> 女/ <input type="checkbox"/> 其他，關係：_____ (2) 年齡： <input type="checkbox"/> a. 未滿四十歲 <input type="checkbox"/> b. 四十歲至未滿四十五歲 <input type="checkbox"/> c. 四十五歲至未滿五十歲 <input type="checkbox"/> d. 五十歲至未滿五十五歲 <input type="checkbox"/> e. 五十五歲至未滿六十歲 <input type="checkbox"/> f. 六十歲至未滿六十五歲 <input type="checkbox"/> g. 六十五歲以上 (3) 是否須照顧其他家人(非身心障礙者)： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：_____ 年齡為 <input type="checkbox"/> a. 六歲以下_____位 <input type="checkbox"/> b. 七歲至六十四歲_____位 <input type="checkbox"/> c. 六十五歲以上_____位 (4) 家中是否有其他身心障礙者(不含個案本人)： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，未滿三十五歲_____位，三十五歲以上_____位 (5) 高負荷家庭照顧者初篩指標 <input type="checkbox"/> a. 照顧者曾有自殺意圖或自殺意念 <input type="checkbox"/> b. 曾有家暴情事 <input type="checkbox"/> c. 沒有照顧替手 <input type="checkbox"/> d. 需照顧兩人以上 <input type="checkbox"/> e. 照顧者本身是身心障礙者/病人 <input type="checkbox"/> f. 照顧失智症者 <input type="checkbox"/> g. 高齡照顧者 <input type="checkbox"/> h. 申請政府資源但不符資格 <input type="checkbox"/> i. 照顧情境有改變 <input type="checkbox"/> j. 過去無照顧經驗者
(四) 是否聘僱個人看護： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 本國籍/ <input type="checkbox"/> 外國籍
(五) 身心障礙者本人是否育有六歲以下卑親屬(例如子女或孫子女)： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
(六) 嚴重情緒行為問項：

1. 身心障礙者本人是否為智能障礙者或自閉症者： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> (1) 近一年內，身心障礙者的情緒行為導致自己或他人身體上的傷害 <input type="checkbox"/> (2) 身心障礙者的情緒行為經常干擾周遭人員，需要高密度關注他的行蹤與動作 <input type="checkbox"/> (3) 無以上二項情形		
身心障礙者表達性需求勾選及政府資源使用現況表		
	表達性需求勾選	最近半年內持續使用的政府福利或服務項目
	<input type="checkbox"/> 無申請需求	<input type="checkbox"/> 均無使用以下政府資源
一、行動不便之身心障礙者專用停車位識別證	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
二、搭乘國內大眾運輸工具必要陪伴者優惠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
三、進入公、民營風景區、康樂場所或文教設施必要陪伴者優惠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
四、身心障礙者個人照顧服務		
(一) 居家照顧		
居家護理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
居家復健	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身體照顧及家務服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送餐服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
友善服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(二) 生活重建		
日常生活技能培養(社區式或機構式)		<input type="checkbox"/>
日常生活技能培養(居家式)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社交活動與人際關係訓練		<input type="checkbox"/>
(三) 心理重建	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(四) 社區居住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(五) 婚姻及生育輔導		
婚姻輔導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
生育輔導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(六) 日間及住宿式照顧服務		
社區式日間照顧服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
機構式日間照顧服務		<input type="checkbox"/>
社區日間作業設施服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
全日型住宿式照顧服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜間住宿式照顧服務		<input type="checkbox"/>
(七) 家庭托顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(八) 課後照顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(九) 自立生活支持服務		
同儕支持		<input type="checkbox"/>
個人助理服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他自立生活相關支持		<input type="checkbox"/>
(十) 復康巴士服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(十一) 情緒支持	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(十二) 行為輔導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(十三) 輔具服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
五、身心障礙者家庭照顧者服務		

(一) 臨時及短期照顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(二) 照顧者支持	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(三) 照顧者訓練及研習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(四) 家庭關懷訪視及服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
六、身心障礙者經濟補助		
(一) 身心障礙者生活補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(二) 身心障礙者日間照顧費用補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(三) 身心障礙者住宿式照顧費用補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 部分公費 <input type="checkbox"/> 全額公費
(四) 醫療費用補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(五) 居家照顧費用補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(六) 輔具費用補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(七) 房屋租金補貼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(八) 購屋貸款利息補貼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(九) 購買停車位貸款利息補貼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(十) 承租停車位補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 七、使用縣市政府自行開辦之非法定服務項目 說明：		
<input type="checkbox"/> 八、使用其他政府資源 <input type="checkbox"/> 經濟安全相關，說明：_____； <input type="checkbox"/> 福利服務相關，說明：_____； <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____		
目前已使用政府相關服務之意見表達（欄位若不敷使用，可自行擴充）		
服務項目名稱：_____，相關意見表達：_____		
有需求但目前未使用之福利或服務項目及原因（欄位若不敷使用，可自行擴充）		
服務項目名稱：_____，原因： <input type="checkbox"/> 需負擔自付額 <input type="checkbox"/> 服務時程安排不符合需求 <input type="checkbox"/> 缺乏交通配套服務 <input type="checkbox"/> 所在區域未開辦此項服務 <input type="checkbox"/> 服務方式不符合需求 <input type="checkbox"/> 其他		

**【需求評估訪談】**

「訪談項目」之能力與表現及「重要環境因素」困難程度或問題分級，為針對受評者的常態生活(以過去三十天為一般基準)，在該題項涵蓋範圍之活動及參與所面臨問題(或困難)之時間與強度等，採綜合評定，其分級標準定義於下表。「重要註記文字」部分，註記受評者重要活動參與執行狀況與困難、期待與需求及重要環境與個人因素。

「訪談項目」之能力與表現，分級定義如下：

分級符號	分級標準
0	表示無問題，對應常模為在正常範圍
1	表示輕度問題，在受評者的常態生活中，問題出現小於百分之二十五的時間，問題強度為個案能忍受的情形，且很少出現
2	表示中度問題，在受評者的常態生活中，問題出現小於百分之五十的時間，問題強度為偶爾干擾個案日常生活
3	表示重度問題，在受評者的常態生活中，問題出現大於百分之五十的時間，問題強度為經常干擾個案部分日常生活
4	表示完全問題，在受評者的常態生活中，問題出現大於百分之九十五的時間，問題強度為每日干擾個案全部日常生活
8	表示非特定，評估者無足夠資訊判斷問題的有/無或嚴重程度
9	表示非適用，對應常模，受評者的常態生活應無此活動

「重要環境因素」：依據評估分級標準，於訪談項目重要環境因素欄位註記影響受評者生活的相關「重要環境因素編碼」。

評估分級標準		重要環境因素編碼				
.0 無阻礙	+0 無助力	e1 產品與科技	e2 自然環境與環境中人為改造	e3 支持與關係	e4 態度	e5 服務、體系與政策
.1 輕度阻礙	+1 輕度助力	e1-1 個人食用產品與物質	e2-1 氣候	e3-1 核心家庭	e4-1 核心家庭成員的個人態度	e5-1 住宅服務、體系與政策
.2 中度阻礙	+2 中度助力	e1-2 個人用於日常生活的產品與科技	e2-2 光線	e3-2 朋友	e4-2 朋友的個人態度	e5-2 通訊服務、體系與政策
.3 重度阻礙	+3 重度助力	e1-3 個人用於室內外行動與運輸的產品與科技	e2-3 聲音	e3-3 熟人、同儕、同事、鄰居與社群成員	e4-3 熟人、同儕、同事、鄰居與社群成員的個人態度	e5-3 運輸服務、體系與政策
.4 完全阻礙	+4 完全助力	e1-4 溝通用產品與科技	e2-4 其他自然環境與環境中人為改造	e3-4 權威者	e4-4 權威者的個人態度	e5-4 法律服務、體系與政策
.8 非特定阻礙	+8 非特定助力	e1-5 教育用產品與科技		e3-5 個人照護提供者與個人助理	e4-5 個人照護提供者與個人助理的態度	e5-5 社會安全服務、體系與政策
.9 非適用	.9 非適用	e1-6 就業用產品與科技		e3-6 健康專業人員	e4-6 健康專業人員的個人態度	e5-6 一般性社會支持服務、體系與政策
		e1-7 文化、娛樂及運動用產品與科技		e3-7 其他專業人員	e4-7 健康有關專業人員的個人態度	e5-7 健康服務、體系與政策
		e1-8 公用建築物之設計、建造及建築的產品與科技	e3-8 其他支持與關係	e4-8 社會態度	e5-8 教育與訓練服務、體系與政策	
		e1-9 私人建築物之設計、建造及建築的產品與科技		e4-9 社會規範、作法與意識型態	e5-9 勞動與就業服務、體系與政策	
		e1-10 其他產品與科技		e4-10 其他態度	e5-10 其他服務、體系與政策	

家系圖				
個案及家庭狀況補充說明				
※此部分為補充說明，例如過去疾病史和過去生活經驗 一、 個案狀況：包含身心障礙者生理、心理、社會層面 二、 家庭狀況：家庭成員、家庭生活與支持(親朋好友、鄰里)、經濟狀況 三、 資源使用現況：正式資源、非正式資源、過去曾使用之服務或是前次需求評估結果				
生活經驗、困難程度、個人期望及需求資訊蒐集				
訪談項目	表現	能力	重要環境因素	重要註記 文字(活動參與/環境個人因素)
1學習與應用知識				
1-1看				
瞭解個人有意識地用視覺去經驗視覺刺激活動的執行狀況與困難之處。包含平日近距離、遠距離、居家、學校、工作、戶外活動、交通過程中所有看的活動。				
1-2聽				
瞭解個人有意識地用聽覺去經驗聽音刺激活動的執行狀況與困難之處。包含平日近距離交談、使用電話或手機、居家、學校、工作、戶外活動、交通過程中所有聽的活動。				
1-3學得技能				
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於學得基本和複雜技能活動的執行狀況與困難之處，包括學習操作工具。				
1-4解決問題				
瞭解個人日常生活所有關於解決簡單和複雜問題活動的執行狀況與困難之處，包含平日居家、學校、工作、戶外活動、交通過程中、溝通與人際互動等解決問題。解決問題過程包含經由確認和分析問題、發展出取捨和解決方案、評估執行解決方案的後果、執行所選擇的解決方案等。				
1綜合評量	表現	能力		
2一般任務與需求				

2-1 執行日常例行事務							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於規劃、管理、執行和完成日常例行事務的執行狀況與困難之處，包含安排各項事務個人時間以及協調個人各項行動。							
2-2 處理壓力與其他心理需求							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於處理壓力和危機以及處理職責心理適應狀況的執行狀況與困難之處。							
2綜合評量	表現	能力	e1相關	e2相關	e3相關	e4相關	e5相關
3溝通							
3-1 口語訊息溝通-接受							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於理解口語訊息中字面和隱含意思等溝通活動的執行狀況與困難之處。							
3-2 非口語訊息溝通-接受							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於理解身體姿勢動作、交通標誌、警示符號、音樂或科學記號及圖示、圖畫和相片等溝通活動的執行狀況與困難之處。							
3-3 手語溝通-接受							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有涉及接受與理解手語傳達之字面和隱含意思等溝通活動的執行狀況與困難之處。							
3-4 書面文字訊息溝通-接受							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於理解書面文字語言(包括點字、單張、公告、跑馬燈、電視螢幕、手機簡訊或報紙等)所傳達之字面和隱含意思等溝通活動的執行狀況與困難之處。(未滿四歲不評)							
3-5 說話							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於以口語表達溝通活動的執行狀況與困難之處。							
3-6 產生非口語的訊息							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於以身體姿勢動作、信號、符號、圖畫和相片表達等溝通活動的執行狀況與困難之處。							
3-7 產生手語的訊息							



<p>瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於以手語傳達之字面和隱含意思等溝通活動的執行狀況與困難之處。</p>							
3-8 書寫訊息							
<p>瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於以書面文字語言(包括點字)表達等溝通活動的執行狀況與困難之處，包含使用筆、電腦以及發簡訊等書寫溝通活動。(未滿四歲不評)</p>							
3-9 使用溝通裝置與技術							
<p>瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於使用電話、手機、傳真機、電腦、視訊設備、點字機/板、溝通輔具和溝通技術(例如讀唇)等溝通活動的執行狀況與困難之處。</p>							
3. 綜合評量	表現	能力	e1相關	e2相關	e3相關	e4相關	e5相關
<p>4行動</p>							
4-1 改變身體姿勢坐/站							
<p>瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於擺出和轉換坐/站姿以及改變身體姿勢從坐/站到任何其他姿勢活動的執行狀況與困難之處，如坐/站起來、坐下、從坐到站、站到坐、躺下或蹲下等。</p>							
4-2 維持坐姿							
<p>瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於用腳或不用腳支撐以保持坐姿等活動的執行狀況與困難之處。</p>							
4-3 維持站姿							
<p>瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於在不同地面上保持站姿活動的執行狀況與困難之處。</p>							
4-4 舉起/攜帶物品							
<p>瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於舉起、攜帶及放下物品等活動的執行狀況與困難之處。</p>							
4-5 手部的精細使用/手與手臂使用							
<p>瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有以手、手指及手臂執行關於撿起、抓握、操作、放開物品、拉、推、伸手取物、轉動、丟擲或抓住等活動的執行狀況與困難之處。</p>							
4-6 攀登(樓)							

梯、台階等)								
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於上或下台階、階梯、樓梯、人行道鑲邊石等活動的執行狀況與困難之處。								
4-7 在住家內四處移動								
瞭解個人日常活動中，所有關於在個人的住家及整個居住或生活區域(含陽台、庭院、住家所屬之公共區域)步行和身體用力移位等活動的執行狀況與困難之處。								
4-8 在非住家的建築物內/在住家和其他建築物外四處移動								
瞭解個人日常活動中，所有關於在個人的住家及居住區域以外之其他建築物或戶外等步行活動的執行狀況與困難之處。								
4-9 使用設備四處移動								
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於使用非運輸工具之個人行動輔具在不同地點四處移動的執行狀況與困難之處。若障礙者尚未有但建議使用非運輸工具之個人行動輔具，均需被評估此項活動之能力與表現。								
4-10 使用大眾運輸工具								
瞭解個人日常活動中所有關於以乘客身分使用大眾動力運輸工具活動的執行狀況與困難之處。								
4-11 使用私人運輸工具								
瞭解個人日常活動中所有關於以乘客身分使用私人動力運輸工具活動的執行狀況與困難之處，包含計程車、復康巴士。								
4-12 駕駛								
瞭解個人日常活動中所有關於駕駛私人交通工具活動的執行狀況與困難之處。(未滿四歲不評)								
4. 綜合評量	表現	能力	e1相關	e2相關	e3相關	e4相關	e5相關	
5 自我照顧								
5-1 清洗個人/照顧身體部位								
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於清洗和擦乾自己全身或身體部位及所有關於清洗和擦乾以外之身體部位照料的執行狀況與困難之處。								

處。							
5-2如廁							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於排尿、排便和月經的排泄與完成相關步驟的執行狀況與困難之處，含所需之清潔身體。							
5-3穿著							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於穿脫衣服、鞋襪、帽子和手套以及選擇合適的衣服等活動的執行狀況與困難之處。							
5-4進食/飲用液態食物							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於把食物切開(切成小塊)、食物送進口中、打開瓶罐，使用餐具、吃飯、赴宴或進餐及所有關於混合、攪拌和倒出液體以飲用、打開瓶罐、使用吸管飲水或飲用飲水機之流水等(含幼兒喝奶或吸母乳)活動的執行狀況與困難之處。							
5-5照料個人健康							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於確保身體舒適、健康和良好身心狀態等活動的困難之處，例如用藥安全、維持平衡飲食、適當身體活動量、保持溫暖或涼爽、避免對健康損害、遵循安全性行為、接種疫苗和定期體檢。							
5-6照料個人安全							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於確保個人安全與避免危險等行為的執行狀況與困難之處，包含有安全意識。							
5. 綜合評量	表現	能力	e1相關	e2相關	e3相關	e4相關	e5相關
6居住生活							
6-1取得住所/照顧家用物品							
瞭解個人關於購買、承租、裝修和佈置房屋、公寓或其他住處及保養和維修家用物品等活動的執行狀況與困難之處。(未滿十八歲不評)							
6-2取得商品與服務							
瞭解個人居家生活中所有關於挑選、獲得、運送和儲存食物、飲料、衣服、清潔用品、燃料、家用品、用具、烹調器具、居家器具和工具，以及獲得水、電、瓦斯、電話、網路等公用事業服務和其他家庭服務等活動的執行狀況與困難之處。(未滿十二歲不評)							
6-3準備餐點							
瞭解個人居家生活中所有關於為自己和家人製作菜單、挑選適合食用的食物和飲料、烹飪前的洗菜、切菜等準備、烹飪，及提供簡單或複雜餐點等活動							

執行狀況與困難之處，包含上菜和購買外食。(未滿十二歲不評)							
6-4 做家事							
瞭解個人居家生活中所有關於清洗、晾衣和燙衣服、清潔烹飪區域和用具、清潔生活區域、使用家用器具、儲存生活必需品和清理垃圾等活動的執行狀況與困難之處。(未滿十二歲不評)							
6. 綜合評量	表現	能力	e1相關	e2相關	e3相關	e4相關	e5相關
7 人際互動與關係							
7-1 基本人際互動							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於用社會及情境適宜的方式與人互動的執行狀況與困難之處，如在適當的時候表現體諒和尊重、對別人的批評和社會暗示有反應、以及在人際關係中使用適當的身體接觸等互動關係。							
7-2 正式人際關係							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於以正式的形式產生並維持特定的人際互動與關係的執行狀況與困難之處，如與班級老師、雇主、各項支持與照顧服務人員或就醫時醫療人員等互動與關係。							
7-3 非正式社會關係							
瞭解個人平日居家、學校、工作及相關活動中所有關於與非正式關係的朋友、鄰居、熟人、同住者和同儕等互動與關係的執行狀況與困難之處。							
7-4 家庭關係							
瞭解個人產生並維持親屬互動與關係的執行狀況與困難之處，例如與核心家庭、擴展家庭(大家庭)、養育和收養家庭以及再婚關係成員、血緣更遠的例如遠房堂(表)兄弟姐妹或法定監護人間的互動。							
7-5 親密關係							
瞭解個人產生並維持好朋友、婚姻或性關係等互動與關係的執行狀況與困難之處。(未滿七歲不評)							
7. 綜合評量	表現	能力	e1相關	e2相關	e3相關	e4相關	e5相關
8 主要生活領域							
8-1 非正式教育							
瞭解個人參與在家教育、早療發展中心或在其他某些非正式學程與非在職培訓的學習狀況與困難處。							

8-2 正式教育									
瞭解個人參與學前(幼兒園)教育、國民義務教育、職業教育或高等教育的學習狀況與困難處。									
8-3 取得、保有或終止一份工作									
瞭解個人從事關於求職、準備個人簡歷或履歷、與雇主聯繫並準備面試，維持工作(含審視自己的工作表現)和在工作中得到升遷或其他晉升，以及以適當方式離開工作的狀況與困難處；含自營、庇護工場、在家工作或志工的工作。(未滿十五歲不評)									
8-4 基本經濟交易									
瞭解個人從事金融交易之困難處，例如存領錢及轉帳等。(未滿二十歲不評)									
8-5 經濟自給自足									
瞭解個人從事處理私人經濟來源及公部門經費補助資源以確保經濟安全的狀況與困難處。(未滿十五歲不評)									
8. 綜合評量	表現	能力	e1相關	e2相關	e3相關	e4相關	e5相關		
9 社區、社交與公民生活									
9-1 社區生活									
瞭解個人從事家庭以外之有組織的社區社交生活的執行狀況與困難之處，例如從事慈善組織、宗族團體、服務性俱樂部、區域性的社交俱樂部、專業性社會組織(學會、公會等)或其他專屬社會團體，以及參加非宗教性典禮或社會儀式，例如婚禮、喪禮或地區特殊民俗活動等。									
9-2 娛樂與休閒									
瞭解個人從事日常生活中所有關於娛樂與休閒活動的執行狀況與困難之處，包含從事任何形式的嗜好活動①居家娛樂與休閒活動②國內康樂場所活動③國內文教設施活動④國內風景區活動⑤其他。									
9-3 從事宗教活動									
瞭解個人從事宗教信仰活動的執行狀況與困難之處，例如因宗教目的或信仰而至教會、寺廟或清真寺等相關場所從事宗教信仰活動。									
9-4 從事公民活動									
瞭解個人從事或組織公民活動的執行狀況與困難之處，如投票、競選或公共事務的意見反應表達等。(未滿二十歲不評)									

9. 綜合評量	表現	能力	e1相關	e2相關	e3相關	e4相關	e5相關	
---------	----	----	------	------	------	------	------	--

需求評估人員簽名：\_\_\_\_\_

中華民國 年 月 日

## 【附表一之二】身心障礙者福利與服務需求評估訪談表（簡易版）修正規定

【需求評估基本資訊】	
評估人員：	電訪評估日期： 年 月 日 訪視評估日期： 年 月 日
受訪者： <input type="checkbox"/> 1. 身心障礙者本人 <input type="checkbox"/> 2. 主要照顧者(關係：____) <input type="checkbox"/> 3. 他人(關係：____)	
受訪者主要溝通方式(可複選)： <input type="checkbox"/> 1. 口語 <input type="checkbox"/> 2. 筆寫 <input type="checkbox"/> 3. 手語 <input type="checkbox"/> 4. 其他：____	
受訪者語言： <input type="checkbox"/> 1. 國語 <input type="checkbox"/> 2. 閩南語 <input type="checkbox"/> 3. 客家語 <input type="checkbox"/> 4. 原住民語 <input type="checkbox"/> 5. 臺灣手語 <input type="checkbox"/> 6. 其他：____	
受訪者特殊溝通需求： <input type="checkbox"/> 1. 無 <input type="checkbox"/> 2. 口譯(語言別)____ <input type="checkbox"/> 3. 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 4. 同步聽打 <input type="checkbox"/> 5. 溝通輔具____ <input type="checkbox"/> 6. 其他____	
身心障礙者本人(受訪者非身心障礙者本人時填寫)	
溝通方式： <input type="checkbox"/> 1. 口語 <input type="checkbox"/> 2. 筆寫 <input type="checkbox"/> 3. 手語 <input type="checkbox"/> 4. 其他：____	
主要語言(可複選)： <input type="checkbox"/> 1. 國語 <input type="checkbox"/> 2. 閩南語 <input type="checkbox"/> 3. 客家語 <input type="checkbox"/> 4. 原住民語 <input type="checkbox"/> 5. 臺灣手語 <input type="checkbox"/> 6. 其他：____	
特殊溝通需求： <input type="checkbox"/> 1. 無 <input type="checkbox"/> 2. 口譯(語言別) <input type="checkbox"/> 3. 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 4. 同步聽打 <input type="checkbox"/> 5. 溝通輔具 <input type="checkbox"/> 6. 其他	
評估場所： <input type="checkbox"/> 併同辦理(醫院名稱：____；醫院所在地：____縣/市) <input type="checkbox"/> 非併同辦理( <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 安置機構 <input type="checkbox"/> 工作場所 <input type="checkbox"/> 其他：____)	
地 址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 鄰 路 巷 號 市 市區 里 街 弄 樓	
【身心障礙者個人基本資料】	
身分證統一編號：	姓名：
性別： <input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女 <input type="checkbox"/> 3. 其他	出生日期：民國 年 月 日
身分別： <input type="checkbox"/> 1. 原住民 <input type="checkbox"/> 2. 榮民(榮眷) <input type="checkbox"/> 3. 新住民 <input type="checkbox"/> 4. 一般	
障礙類別：	致障原因： <input type="checkbox"/> 1. 先天(出生即有) <input type="checkbox"/> 2. 疾病 <input type="checkbox"/> 3. 意外 <input type="checkbox"/> 4. 交通事故 <input type="checkbox"/> 5. 職業傷害 <input type="checkbox"/> 6. 其他：____
障礙等級：	
戶籍地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 號 市 市區 里 街 弄 樓	
居住地址： <input type="checkbox"/> 1. 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 2. 其他： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 號 市 市區 里 街 弄 樓	
公文送達地址： <input type="checkbox"/> 1. 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 2. 同居住地 <input type="checkbox"/> 3. 其他： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 號 市 市區 里 街 弄 樓	
聯絡電話：(H) 手機：	(O) 傳真： 電子信箱：
居住處所特徵： <input type="checkbox"/> 1. 平房 <input type="checkbox"/> 2. 透天厝 <input type="checkbox"/> 3. 無電梯集合住宅(公寓)：____樓	

<input type="checkbox"/> 4. 有電梯集合住宅：_____樓 <input type="checkbox"/> 5. 其他_____
教育程度 <input type="checkbox"/> 1-1. 識字( <input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 1-2. 不識字 <input type="checkbox"/> 2-1. 未曾就學 <input type="checkbox"/> 2-2. 幼兒園 <input type="checkbox"/> 2-3. 小學 <input type="checkbox"/> 2-4. 國中 <input type="checkbox"/> 2-5. 高中/(職 <input type="checkbox"/> 2-6. 專科 <input type="checkbox"/> 2-7. 大學 <input type="checkbox"/> 2-8. 碩士(含以上) <input type="checkbox"/> 2-9. 無法取得資訊 (目前就學者，其學校名稱：_____)
職業狀況 <input type="checkbox"/> 1. 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 2. 工礦 <input type="checkbox"/> 3. 商 <input type="checkbox"/> 4. 軍公教 <input type="checkbox"/> 5. 服務業 <input type="checkbox"/> 6. 無( <input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 不在學) <input type="checkbox"/> 7. 其他：_____
主要生活角色(單選) <input type="checkbox"/> 1. 學生 <input type="checkbox"/> 2. 受僱 <input type="checkbox"/> 3. 自營 <input type="checkbox"/> 4. 無給職、志工/慈善事業 <input type="checkbox"/> 5. 失業(健康因素) <input type="checkbox"/> 6. 失業(其他因素) <input type="checkbox"/> 7. 退休 <input type="checkbox"/> 8. 家管 <input type="checkbox"/> 9. 無業 <input type="checkbox"/> 10. 其他：_____
家庭狀況 (一) 居住狀況 <input type="checkbox"/> 1. 獨居 <input type="checkbox"/> 2. 與家屬同住 <input type="checkbox"/> 3-1. 全日型機構名稱：_____ <input type="checkbox"/> 3-2. 夜間住宿機構名稱：_____ <input type="checkbox"/> 4. 社區家園 <input type="checkbox"/> 5. 其他：_____ (二) 家庭經濟狀況 <input type="checkbox"/> 1. 低收入戶 <input type="checkbox"/> 2. 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 3. 家庭總收入平均未達每人每月最低生活費用二點五倍 <input type="checkbox"/> 4. 一般戶 (三) 身心障礙者主要照顧者及照顧負荷 1. <input type="checkbox"/> 無主要照顧者 2. <input type="checkbox"/> 有，主要照顧者姓名：_____ (1) 性別： <input type="checkbox"/> 男/ <input type="checkbox"/> 女/ <input type="checkbox"/> 其他，關係：_____ (2) 年齡： <input type="checkbox"/> a. 未滿四十歲 <input type="checkbox"/> b. 四十歲至未滿四十五歲 <input type="checkbox"/> c. 四十五歲至未滿五十歲 <input type="checkbox"/> d. 五十歲至未滿五十五歲 <input type="checkbox"/> e. 五十五歲至未滿六十歲 <input type="checkbox"/> f. 六十歲至未滿六十五歲 <input type="checkbox"/> g. 六十五歲以上 (3) 是否須照顧其他家人(非身心障礙者)： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：_____ 年齡為 <input type="checkbox"/> a. 六歲以下_____位 <input type="checkbox"/> b. 七歲至六十四歲_____位 <input type="checkbox"/> c. 六十五歲以上_____位 (4) 家中是否有其他身心障礙者(不含個案本人)： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，未滿三十五歲以下_____位，三十五歲以上_____位 (5) 高負荷家庭照顧者初篩指標 <input type="checkbox"/> a. 照顧者曾有自殺意圖或自殺意念 <input type="checkbox"/> b. 曾有家暴情事 <input type="checkbox"/> c. 沒有照顧替手 <input type="checkbox"/> d. 需照顧兩人以上 <input type="checkbox"/> e. 照顧者本身是身心障礙者/病人 <input type="checkbox"/> f. 照顧失智症者 <input type="checkbox"/> g. 高齡照顧者 <input type="checkbox"/> h. 申請政府資源但不符資格 <input type="checkbox"/> i. 照顧情境有改變 <input type="checkbox"/> j. 過去無照顧經驗者 (四) 是否聘僱個人看護： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 本國籍/ <input type="checkbox"/> 外國籍 (五) 身心障礙者本人是否育有六歲以下卑親屬(例如子女或孫子女)： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是



(六) 嚴重情緒行為問項：

1. 身心障礙者本人是否為智能障礙者或自閉症者：

否

是：

(1) 近一年內，身心障礙者的情緒行為導致自己或他人身體上的傷害

(2) 身心障礙者的情緒行為經常干擾周遭人員，需要高密度關注他的行蹤與動作

(3) 無以上二項情形

身心障礙者表達性需求勾選及政府資源使用現況表

	表達性需求勾選	最近半年內持續使用的政府福利或服務項目
	<input type="checkbox"/> 無申請需求	<input type="checkbox"/> 均無使用以下政府資源
一、行動不便之身心障礙者專用停車位識別證	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
二、搭乘國內大眾運輸工具必要陪伴者優惠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
三、進入公、民營風景區、康樂場所或文教設施必要陪伴者優惠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
四、身心障礙者個人照顧服務		
(一) 居家照顧		
居家護理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
居家復健	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身體照顧及家務服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
送餐服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
友善服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(二) 生活重建		
日常生活技能培養(社區式或機構式)		<input type="checkbox"/>
日常生活技能培養(居家式)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社交活動與人際關係訓練		<input type="checkbox"/>
(三) 心理重建	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(四) 社區居住	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(五) 婚姻及生育輔導		
婚姻輔導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
生育輔導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(六) 日間及住宿式照顧服務		
社區式日間照顧服務		<input type="checkbox"/>
機構式日間照顧服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社區日間作業設施服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
全日型住宿式照顧服務		<input type="checkbox"/>
夜間住宿式照顧服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(七) 家庭托顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(八) 課後照顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(九) 自立生活支持服務		
同儕支持		<input type="checkbox"/>
個人助理服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他自立生活相關支持		<input type="checkbox"/>
(十) 復康巴士服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(十一) 情緒支持	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(十二) 行為輔導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(十三) 輔具服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

五、身心障礙者家庭照顧者服務		
(一) 臨時及短期照顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(二) 照顧者支持	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(三) 照顧者訓練及研習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(四) 家庭關懷訪視及服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
六、身心障礙者經濟補助		
(一) 身心障礙者生活補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(二) 身心障礙者日間照顧費用補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(三) 身心障礙者住宿式照顧費用補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 部分公費 <input type="checkbox"/> 全額公費
(四) 醫療費用補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(五) 居家照顧費用補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(六) 輔具費用補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(七) 房屋租金補貼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(八) 購屋貸款利息補貼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(九) 購買停車位貸款利息補貼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(十) 承租停車位補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 七、使用縣市政府自行開辦之非法定服務項目 說明：		
<input type="checkbox"/> 八、使用其他政府資源 <input type="checkbox"/> 經濟安全相關，說明：； <input type="checkbox"/> 福利服務相關，說明：； <input type="checkbox"/> 其他，說明：		
目前已使用政府相關服務之意見表達（欄位若不敷使用，可自行擴充）		
服務項目名稱：，相關意見表達：		
有需求但目前未使用之福利或服務項目及原因（欄位若不敷使用，可自行擴充）		
服務項目名稱：，原因： <input type="checkbox"/> 需負擔自付額 <input type="checkbox"/> 服務時程安排不符合需求 <input type="checkbox"/> 缺乏交通配套服務 <input type="checkbox"/> 所在區域未開辦此項服務 <input type="checkbox"/> 服務方式不符合需求 <input type="checkbox"/> 其他		
家系圖		
個案及家庭狀況補充說明		
※此部分為補充說明，例如過去疾病史和過去生活經驗 一、 個案狀況：包含身心障礙者生理、心理、社會層面 二、 家庭狀況：家庭成員、家庭生活與支持(親朋好友、鄰里)、經濟狀況 三、 資源使用現況：正式資源、非正式資源、過去曾使用之服務或是前次需求評估結果 生活經驗、困難程度、個人期望及需求資訊蒐集		
訪談項目	文字註記重點	

【1. 學習與應用知識】(看、聽、學得技能、解決問題)	<ul style="list-style-type: none"> <li>※障礙者與家庭的期望和想法</li> <li>※活動參與執行困難處重點描述</li> <li>※環境與個人因素重點描述</li> <li>※相關醫療/訓練、服務與輔具使用情形</li> </ul>
【2. 一般任務與需求】(執行日常例行事務、處理壓力與其他心理需求)	<ul style="list-style-type: none"> <li>※障礙者與家庭的期望和想法</li> <li>※障礙發生後的心理變化</li> <li>※活動參與執行困難處重點描述</li> <li>※環境與個人因素重點描述</li> <li>※相關醫療/訓練、服務與輔具使用情形</li> </ul>
【3. 溝通】(理解、表達、使用溝通裝置與技術、溝通交流)	<ul style="list-style-type: none"> <li>※障礙者與家庭的期望和想法</li> <li>※活動參與執行困難處重點描述</li> <li>※環境與個人因素重點描述</li> <li>※相關醫療/訓練、服務與輔具使用情形</li> </ul>
【4. 行動】(姿勢改變、維持坐/站姿、舉起/攜帶/手部及手臂操作、攀登、住家內/外四處走動、使用行動輔具、交通工具)	<ul style="list-style-type: none"> <li>※障礙者與家庭的期望和想法</li> <li>※活動參與執行困難處重點描述</li> <li>※環境與個人因素重點描述</li> <li>※相關醫療/訓練、服務與輔具使用情形</li> </ul>
【5. 自我照顧】(清洗、如廁、穿著、進食/喝水、照料健康/安全)	<ul style="list-style-type: none"> <li>※障礙者與家庭的期望和想法</li> <li>※活動參與執行困難處重點描述</li> <li>※環境與個人因素重點描述</li> <li>※照顧者之照顧情形及負荷</li> <li>※相關醫療/訓練、服務與輔具使用情形</li> </ul>
【6. 居家生活】(住所維護、取得商品與服務、備餐、做家事)	<ul style="list-style-type: none"> <li>※障礙者與家庭的期望和想法</li> <li>※障礙者現居處(內、外)環境及居住現況</li> <li>※活動參與執行困難處重點描述</li> <li>※環境與個人因素重點描述</li> <li>※照顧者之照顧情形及負荷</li> <li>※相關醫療/訓練、服務與輔具使用情形</li> </ul>
【7. 人際互動與關係】(基本人際互動、正式/非正式社會關係、家庭關係、親密關係)	<ul style="list-style-type: none"> <li>※障礙者與家庭的期望和想法</li> <li>※障礙發生後的人際互動與關係的變化</li> <li>※活動參與執行困難處重點描述</li> <li>※環境與個人因素重點描述</li> <li>※相關醫療、服務使用情形</li> </ul>
【8. 主要生活領域】(非正式教育、正式教育、職前訓練、工作就業、存款活動、經濟安全)	<ul style="list-style-type: none"> <li>※障礙者與家庭的期望和想法</li> <li>※生活角色與執行困難處重點描述</li> <li>※環境與個人因素重點描述</li> <li>※工作意願、工作動機與工作技能狀況</li> <li>※障礙發生後的生活角色與經濟狀況變化</li> <li>※家中經濟來源及整體收支情形</li> <li>※正式與非正式支持系統的總評</li> </ul>
【9. 社區、社交與公民生活】(社區生活、娛樂/休	<ul style="list-style-type: none"> <li>※障礙者與家庭的期望和想法</li> </ul>

間、宗教活動、公民活動)	※障礙發生後的的變化 ※活動參與執行困難處重點描述 ※環境與個人因素重點描述
--------------	--

需求評估人員簽名：\_\_\_\_\_

中華民國 年 月 日