**小兒職能治療實習室(B0516)**

設備使用申請單

* 申請負責人資料

　姓名：　　　　　　　　　系級： 實習室負責老師簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　電話：　　　　　　　　電子郵件：

* 請填寫其餘組員姓名(需二人以上)：(底線部份為簽名處)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　 |

* 請點選欲借用器材設備：

 設備：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □彈玻泡棉滾筒組(紅4綠2)(\_\_個) | □彈玻泡棉楔形墊(3個)(\_\_個) | □精細動作-小陀螺(92個)(\_\_個) |
| □花生球(4個)(\_\_個) | □示範娃娃(14個)(\_\_個) | □精細動作-螺絲組合(2組)(\_\_組) |
| □彈玻中空滾筒(1個)(\_\_個) | □球池 | □認知訓練-拼布月曆 |
| □治療球(6個)(\_\_個) | □鞦韆(平板、bolster、dsic各1個、  網狀鞦韆3個)(\_\_個) | □表情先生/小姐(2組)(\_\_組) |
| □彈玻神經發展訓練球(3個)(\_\_個) | □認知訓練-找找看看(1組)(\_\_組) | □高級烏龜組 |
| □沙字版(2組)(\_\_組) | □認知訓練-拼圖(3組)(\_\_組) | □童用砂包組(27個)(\_\_個) |
| □滑板 | □手眼協調-Marbletick(1組)(\_\_組) | □前庭搖板(大1小2)(\_\_個) |
| □運筆訓練(2組)(\_\_組) | □Rody and base | □視知覺教材(12組)(\_\_組) |
| □Thera Bolly(1組) (\_\_組) | □萬用三角椅 | □Steamroller Deluxe |
| □彩虹滾筒 | □多功能擺位椅 | □彈力跳床 |
| □軟型階梯□影音廣播系統 | □支撐架(gaiter) (共6個，長中短各2個)(\_\_個) | □感官遊戲牆-聽/視覺□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 評估： |  |  |
| □視覺-動作統整發展測驗(VMI) (7組)(\_\_組) | □Evaluation in Ayers Sensory  Integration (EASI)(15組)(\_\_組) | □Sensory integration Praxis test  (SIPT) |
| □CDIIT(3組)(\_\_組)□PDMS-2(10組)(\_\_組)□Conners Continuous Performance Test | □MABC-2(4組)(\_\_組)□TVPS-3(6組)(\_\_組)□TVPS-4(4組)(\_\_組) | □BOTMP-2(2組)(\_\_組)□只借B0516實習室□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □評估手冊(編號、名稱) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |

* 請填入欲申請借用日期：　　　　　　年　　　　　月　　　　　日
* 請填入欲申請借用時間：(一個時段以兩個小時為限)

 □上午 : ～ : □下午 : ～ :

* 課程名稱:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 開課老師簽章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (張韶霞老師課程此欄免填)
* 設備用途:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 設備繳回簽章：