

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：

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 彈玻璃棉滾筒組(紅4綠2)(__個) | <input type="checkbox"/> 彈玻璃棉楔形墊(3個)(__個) | <input type="checkbox"/> 精細動作-小陀螺(92個)(__個) |
| <input type="checkbox"/> 花生球(4個)(__個) | <input type="checkbox"/> 示範娃娃(14個)(__個) | <input type="checkbox"/> 精細動作-螺絲組合(2組)(__組) |
| <input type="checkbox"/> 彈玻璃中空滾筒(1個)(__個) | <input type="checkbox"/> 球池 | <input type="checkbox"/> 認知訓練-拼布月曆 |
| <input type="checkbox"/> 治療球(6個)(__個) | <input type="checkbox"/> 鞦韆(平板、bolster、dsic各1個、
網狀鞦韆3個)(__個) | <input type="checkbox"/> 表情先生/小姐(2組)(__組) |
| <input type="checkbox"/> 彈玻璃神經發展訓練球(3個)(__個) | <input type="checkbox"/> 認知訓練-找找看看(1組)(__組) | <input type="checkbox"/> 高級烏龜組 |
| <input type="checkbox"/> 沙字版(2組)(__組) | <input type="checkbox"/> 認知訓練-拼圖(3組)(__組) | <input type="checkbox"/> 童用砂包組(27個)(__個) |
| <input type="checkbox"/> 滑板 | <input type="checkbox"/> 手眼協調-Marbletick(1組)(__組) | <input type="checkbox"/> 前庭搖板(大1小2)(__個) |
| <input type="checkbox"/> 運筆訓練(2組)(__組) | <input type="checkbox"/> Rody and base | <input type="checkbox"/> 視知覺教材(12組)(__組) |
| <input type="checkbox"/> Thera Bolly(1組)(__組) | <input type="checkbox"/> 萬用三角椅 | <input type="checkbox"/> Steamroller Deluxe |
| <input type="checkbox"/> 彩虹滾筒 | <input type="checkbox"/> 多功能擺位椅 | <input type="checkbox"/> 彈力跳床 |
| <input type="checkbox"/> 軟型階梯 | <input type="checkbox"/> 支撐架(gaiter)
(共6個，長中短各2個)(__個) | <input type="checkbox"/> 感官遊戲牆-聽/視覺 |
| <input type="checkbox"/> 影音廣播系統 | | <input type="checkbox"/> 其他 _____ |

評估：

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 視覺-動作統整發展測驗(VMI)
(7組)(__組) | <input type="checkbox"/> Evaluation in Ayers Sensory
Integration (EASI)(15組)(__組) | <input type="checkbox"/> Sensory integration Praxis test
(SIPT) |
| <input type="checkbox"/> CDIIT(3組)(__組) | <input type="checkbox"/> MABC-2(4組)(__組) | <input type="checkbox"/> BOTMP-2(2組)(__組) |
| <input type="checkbox"/> PDMS-2(10組)(__組) | <input type="checkbox"/> TVPS-3(6組)(__組) | <input type="checkbox"/> 只借 B0516 實習室 |
| <input type="checkbox"/> Conners Continuous Performance Test | <input type="checkbox"/> TVPS-4(4組)(__組) | <input type="checkbox"/> 其他 _____ |
| <input type="checkbox"/> 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： _____