職災勞工重返職場
複雜案例分析

財團法人職業災害預防及重建中心
Center for Occupational Accident Prevention and Rehabilitation
中華民國 114 年 12 月 編印

目　錄

序

序……IV

前言

認可職能復健專業機構服務說明……V

認可職能復健專業機構服務流程說明……VI

合併生理、心理議題之職災勞工職能復健服務案例

案例說明……03

職災後服務時間軸……04

P001重建服務需求評估表……08

P002重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單……23

P003重建服務計畫擬定表……34

E001A功能性能力評估報告……41

附表一、生理功能評估……48

附表二、心理功能評估……60

E002B目標職務工作分析報告……64

T002A生理工作能力強化訓練計畫……73

T002B生理工作能力強化訓練紀錄…… 77
T002D生理工作能力強化訓練結案評估報告…… 94
T003A心理工作能力強化訓練計畫…… 98
T003B心理工作能力強化訓練紀錄…… 101
T003C心理工作能力強化訓練結案評估報告…… 112
P004重建服務管理紀錄表…… 117

使用職務再設計之職災勞工職能復健服務案例

案例說明…… 127
職災後服務時間軸…… 130
P001重建服務需求評估表…… 131
P002重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單…… 149
P003重建服務計畫擬定表…… 153
E001B功能性能力評估報告…… 163
附表一、生理功能評估…… 170
E002B目標職務工作分析報告…… 186
T004A輔助設施評估報告/職務再設計評估建議報告…… 192
P004重建服務管理紀錄表…… 201

使用復工計畫建議報告服務之職災勞工職能復健服務案例

案例說明…… 209

職災後服務流程圖…… 212

P001重建服務需求評估表…… 214

P002重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單…… 233

P003重建服務計畫擬定表…… 244

E001B功能性能力評估報告…… 252

附表一、生理功能評估…… 261

E002B目標職務工作分析報告…… 275

T001復工計畫建議報告…… 284

P004重服建務管理紀錄表…… 293

序

職業災害對勞工、家庭與雇主而言，所造成的影響與衝擊，不僅是身體的傷，更是生活、家庭與職場運作節奏的失序。重返職場的這一條路，不僅需要醫療照護，還需要一個能兼顧生、心理、工作與社會等各層面的支持協助系統。

財團法人職業災害預防及重建中心本次特別編撰《職災勞工重返職場複雜案例分析》一書，正是為了回應第一線服務職災勞工專業人員的需要。當職災勞工所面臨的困境各有不同，如何能有效釐清問題、規劃合適的服務、與不同專業合作、在有限的時間內提供個別化的重建服務，使他們重新回歸生活、回歸職場，是一個既複雜又專業的議題。

本書收錄了三個職能復健服務中具代表性的案例類型：

一、合併生理與心理工作能力強化訓練需求的案例；

二、需要職務再設計服務協助重返職場的案例；

三、勞雇雙方共同申請復工計畫建議報告的案例。

這三種案例類型呈現了重返職場歷程中不同的困難與服務樣貌。每一個案例分析都涵蓋案例的說明、服務歷程、服務規劃、跨專業合作與資源連結的內容。透過資深的職能復健機構與專業人員的經驗分享及案例解析，期待能幫助臨床工作者在服務相似議題的職災勞工時能有所參考。

中心成立以來，致力於輔導、協助第一線專業人員服務職災勞工。從臨床現場的觀察到政策推動過程，我們深刻體會每一個職災勞工的背後，都是專業人員透過敏銳的觀察與跨專業的合作，才能真正幫助勞工在職災後重新回到生活與工作軌道。

期盼本書能成為第一線專業人員的幫助與力量，在服務經驗的交流與傳承下，協助每一位職災勞工都能更順利地走回職場、走回嚮往的生活。

財團法人職業災害預防及重建中心

執行長 李振昌

前　言

認可職能復健專業機構服務說明

職能復健服務係指《勞工職業災害保險及保護法》（以下簡稱災保法）第六十六條所稱之認可職能復健專業機構向雇主或職業災害勞工提供之服務，包含：協助擬定復工計畫、進行職業災害勞工工作分析、功能性能力評估及增進生理心理功能之強化訓練等服務。

機構依據《職業災害勞工職能復健專業機構認可管理及補助辦法》（以下簡稱職能復健法案）聘請符合規範之專業人員、劃設法規規定之服務空間、使用規定之設施設備以提供法規規範之職災職能復健服務，並依規定撰寫服務表單作為申請相關服務費用之依據。

職災職能復健服務宗旨為協助職災勞工於災後重返職場，透過需求評估了解職災勞工災後整體需求，並依需求規劃個別化的服務計畫，以個案管理的方式提供服務。透過目標職務工作分析、勞工的功能性能力評估了解其生心理工作能力與目標職務間之落差，並透過訓練、職務再設計等方式補足落差，使職災勞工得以重返職場。若勞工與雇主間有工作目標、職務調整的規劃需求，也可以透過復工計畫建議報告整合多面向之評估資訊，提供勞雇雙方溝通參考依據，使雙方能透過醫療專業之建議規劃適切之職務目標與復工規劃。

職災之職能復健需要對於醫療、訓練、職務再設計、個案管理、跨專業合作等多方面的知識有所掌握，以在適切的情境、時機與職災勞工、雇主端、其他資源提供者進行適切的溝通，並提供有效的資源與介入。

本中心於民國 111 年起，陸續受職業安全衛生署委託，辦理專業人員職前教育訓練、專業人員在職教育訓練、個案研討會、輔導訪視、表單管考、撰寫職能復健操作手冊、拍攝教學影片等方式，提供職能復健專業人員於撰寫服務表單、操作相關評估工具、訓練職災勞工及提供個案管理的過程中，有相關的專業說明與資源可以參考學習。

有鑑於職災勞工復工之路受多重因素影響，亦具有多元的面貌。為協助職能復健專業人員於服務需求相對複雜的職災勞工時，能有服務邏輯、服務使用脈絡、個案紀錄書寫上的參考。因此本中心今年（114年）邀請三個資深、具相關服務經驗的服務團隊：中山醫學大學附設醫院、高雄長庚紀念醫院及高雄榮民總醫院的職能復健團隊，以其服務經驗，撰寫共三種複雜案例的服務樣貌，包含：同時具有生心理服務需求的個案、需職務再設計服務的個案、勞雇雙方有協助擬定復工計畫的個案。透過展示完整的服務表單、說明服務歷程及邏輯，並且提供服務過程中可參考之資源，期待能協助專業人員於服務類似案例時得以有資源可以參考，進而可以更加快速、有效且安全地服務各樣面貌的職災勞工。

認可職能復健專業機構服務流程說明

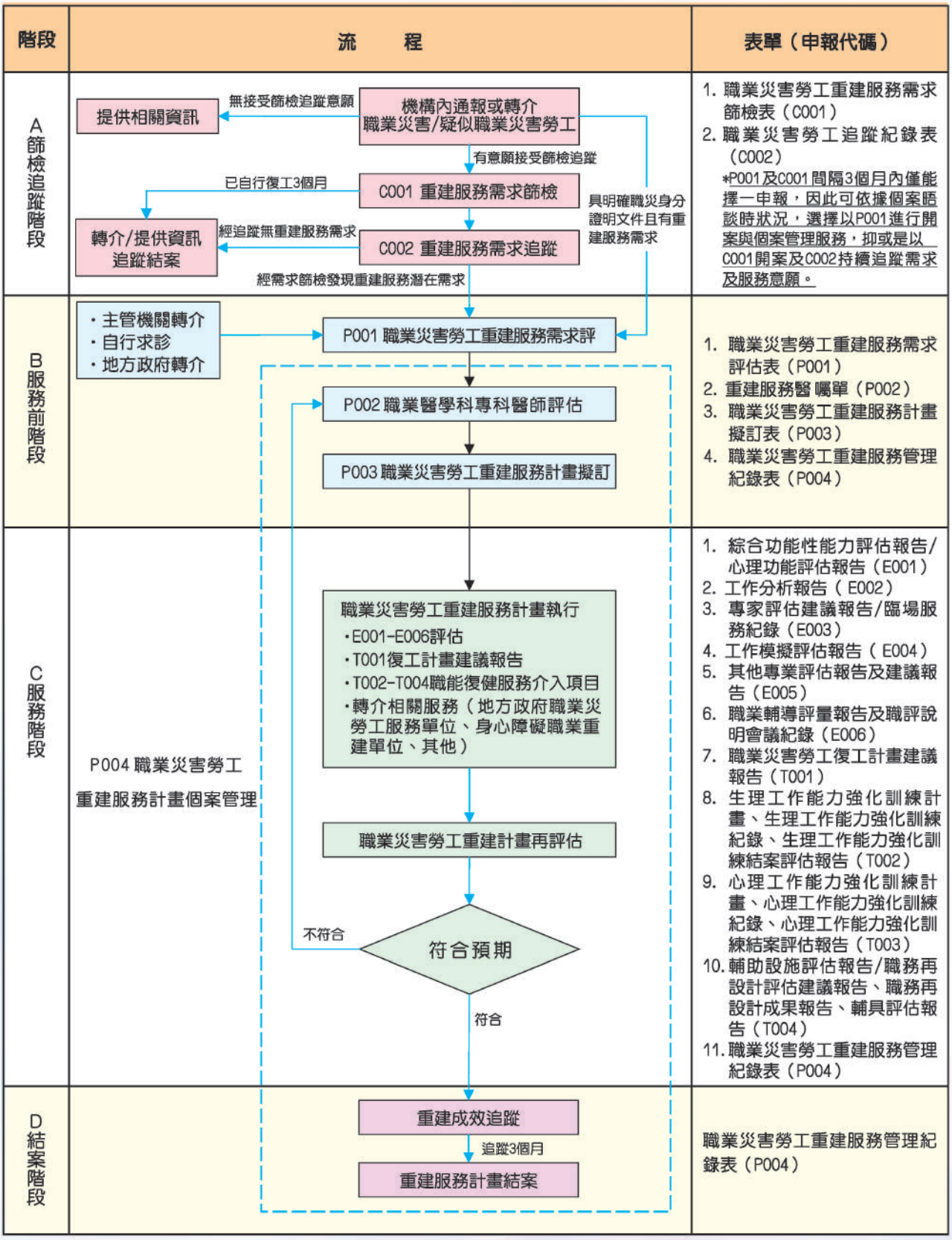
認可職能復健機構提供之職業災害勞工重建服務流程包含以下各階段（如圖1）：A篩檢追蹤階段（機構內重建需求篩檢、追蹤）、B服務前階段（需求評估、決定開案與否、擬訂重建服務計畫）、C服務階段（執行重建服務計畫、提供服務或派案、轉介、資源連結、個案管理）及D結案階段（成效評估、重返職場情況追蹤）。

表1 認可職能復健機構各服務階段之內容

服務階段	服務內容
A篩檢追蹤階段	為及早接觸職業災害或疑似職業災害勞工提供重建服務需求篩檢與進行災後重建、醫療進展及重建服務需求追蹤，認可職能復健機構應主動盤點機構內之職業災害或疑似職業災害勞工，因此需要建立暢通的院內跨科別職業傷病通報管道，並由機構內職能復健個管師或具個案管理權限之職能復健專業人員於此階段主動接觸，並使用重建服務需求篩檢表以了解勞工職業傷病情形及其重建服務需求。

服務階段	服務內容
B服務前階段	此階段為職業災害勞工重建服務之開端。服務對象為：因職業災害導致受傷或疾病，有重返職場或職場適應困難之勞工及其雇主。透過晤談與評估，確認勞工重返職場之助力及阻礙因子，藉以擬訂後續重建服務計畫，排除勞工重返職場阻礙，協助勞工安全地重返職場穩定就業。 此階段需透過需求評估確認職業災害勞工是否符合開案條件且具有重返職場服務需求。整合勞工重建服務需求及職業醫學科專科醫師評估結果建議，擬訂個別化重建服務計畫。若需參考其他專科之評估建議，得請其他專科之醫師提供。職業災害勞工於此過程需要主動參與，以確認計畫內容符合勞工需求，提高服務效益及勞工配合度。
C服務階段	依據重建服務計畫內容執行，包含：各項評估、介入及轉介。此過程需要定期評估與追蹤，確保各項服務資源有效介入，並隨時依勞工進展調整計畫內容。
D結案階段	當達成服務階段之各項服務目標或因其他因素無法繼續執行計畫必須終止服務時，則可予以結案。不論結案原因為何，職能復健個管師須盡可能地於結束服務後持續追蹤3個月，了解勞工結案後狀況與復工情形。

圖 1　職業災害勞工重建服務流程



合併生理、心理議題之
職災勞工職能復健服務案例

撰文者：中山醫學大學附設醫院職能復健團隊

• 案例說明 •

個案簡介與職災發生經過

張先生，42歲男性，於民國100年入職鋼構公司擔任機械操作員，負責操控CNC切割機進行鐵板裁切作業。

民國109年07月12日工作時發生職業災害，於操控天車吊掛鐵板移動的過程，因速度控制不慎且閃避不及，導致個案左腿被夾在樑柱與1噸重的鐵板中間。經由救護車送醫救治，診斷為：左側脛骨外髁移位開放性骨折、左側髕骨開放性骨折、左側膝部後十字韌帶扭傷、左側腿部膝腘動脈撕裂傷、左側腿部小腿腓神經損傷、左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷。

職災專服員介入與轉介職能復健緣起

張先生職傷當日即由消防單位通報職災，並進案地方政府勞工局，職災專服員(PAS)接案服務後，除了提供職災權益諮詢，亦定期關懷傷病恢復情況。111年03月追蹤時，考量張先生職災休養已一年八個月(即將屆滿兩年)，對談中得知個案有復工意願和經濟壓力，惟個案自評工作能力減退而無復工信心，因此轉介認可職能復健專責醫院，期望提供工作能力強化訓練，以協助張先生順利重返職場。

職能復健服務前情提要

職能復健個管師接獲轉介後，電訪個案初步了解復工需求及傷病現況。張先生表述已接受醫療復健一年三個月，自覺工作能力尚有落差，想重返職場但不清楚如何啟動。因此個管師決定透過重建服務需求評估，進一步了解職災個案於身心社會的功能狀態，協助盤點現有資源並分析復工阻礙因子與困境。

本次的服務範例，將展現合併生心理議題之案例處遇，其中亦包含勞資互動被動、職災休養臨界期滿等復工議題。期望能帶給職能復健專業人員在服務及資源運用上，有更多角度的發想與參考。

職災後服務時間軸

109/07/12

- 發生職業災害(工作中遭鐵板夾傷)
- 診斷：左側脛骨外髁移位開放性骨折、左側髕骨開放性骨折、左側膝部後十字韌帶扭傷、左側腿部膝腘動脈撕裂傷、左側腿部小腿腓神經損傷、左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷
- 手術醫療：開放性左側髕骨復位術，使用內固定器

109/07/22

- 手術醫療：經皮內視鏡左側膝關節部分軟骨及滑膜切除術

109/08/06

- 手術醫療：左側腘動脈物質摘除術、左側腘動脈強化術

110/01/20

- 開始醫療復健：物理治療(熱敷、電療、徒手治療)，每週2-3次

111/03/21

- 地方政府職災專服員(PAS)轉介認可職能復健專責醫院

111/05/09

- 職能復健個管師提供P001-重建服務需求評估

111/05/11

- 個案就診職業醫學科
- 醫師開立P002重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單：建議E001A功能性能力評估(生理/心理功能評估)

111/05/18

- 職能復健個管師媒合心理師
- 轉介就業諮詢單位

111/05/19

- 職能復健心理師提供E001A功能性能力評估報告的附表二、心理功能評估

111/05/29

- 個案接受第一次就業諮詢

111/06/07

- 個案接受第二次就業諮詢，確認復工目標

111/06/09

- 職能復健治療師提供E001A功能性能力評估報告的附表一、生理功能評估

職災勞工重返職場複雜案例分析

111/06/13

- 個案就診職業醫學科
- 醫師開立P002重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單：T002-生理工作能力強化訓練(預估48小時)、T003-心理工作能力強化訓練(預估20小時)
- 職能復健個管師完成P003-重建服務計畫擬定表
- 職能復健治療師擬定T002A-生理工作能力強化訓練計畫

111/06/14

- 個案開始接受T002B-生理工作能力強化訓練

111/06/20

- 職能復健心理師擬定T003A-心理工作能力強化訓練計畫
- 個案開始接受T003B-心理工作能力強化訓練

111/07/31

- 個案完成生理工作能力強化訓練
- 職能復健治療師提供T002D-生理工作能力強化訓練結案評估(複雜版)
- 個案就診職業醫學科，接受復工評估

111/08/01

- 個案原職場新職務復工

111/09/01

- 職能復健個管師追蹤個案復工一個月情況
- 職能復健個管師將追蹤結果轉知職能復健心理師，持續媒合雙方可進行心理強化訓練時段

111/10/04

- 個案入院接受取釘手術，同時表達心理強化訓練的時數雖然尚未用罄，但復工後難以抽空前來接受服務
- 職能復健個管師與職能復健心理師討論結案的可行性

111/10/17

- 個案接受最後一次心理工作能力強化訓練
- 職能復健心理師提供TOO3C-心理工作能力強化訓練結案評估

111/11/17

- 職能復健個管師追蹤，職能復健服務結案後一個月情況

111/12/17

- 職能復健個管師追蹤，職能復健服務結案後兩個月情況

112/01/17

- 職能復健個管師追蹤，職能復健服務結案後三個月情況

• P001 重建服務需求評估表 •

服 務 前 準 備

1. 個案於本院接受醫療處置，可先行查閱病歷，再電訪個案初步了解復工期待與日常生活獨立情況。（若個案於他院接受醫療處置，可於電訪時請個案說明最近一次手術醫療日期與內容、醫療復健於何時開始、目前復健項目及頻率為何，以初步預判功能性表現如：關節活動度、肌力、移行能力等）。

2. 張先生初步表述日常生活獨立，病歷顯示已接受醫療復健一年三個月，物理治療包含肌力訓練等，故推理醫療復健進展已大致達平原期。且個案具備復工動機，因此決定開案P001 重建服務需求評估，進一步了解職災個案於身心社會的功能狀態，及現有資源的盤點，有助於分析復工阻礙因子與困境。

3. 聯繫轉介方，了解過去與勞資雙方互動的情形，勞雇關係是否存在爭議。以此案為例，職災專服員表述個案不願勞工局主動介入（擔心公司誤解為勞檢單位而使勞資關係緊張），因此從未與資方直接互動。可預想在晤談時，職場勞雇關係的描述幾乎為勞方單面的主述，資訊可能存在落差。

4. 搜集病歷資訊時，考量個案有重鬱症病史，建議可於評估前，與心理師討論觀察的面向，以及除了表定心理初篩量表外，是否有其他表單輔助評估。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

服務對象規範 (請確認後再開始需求評估)	**佐證資料**		
1. 其他不可收案狀況	□未加保職災保險之自營作業者或雇主 □參加公教人員保險(含原公務人員保險與原私立學校教職員保險)、軍人保險、農民健康保險、農民職業災害保險、國民年金保險或其他社會保險者 □無重返職場意願或潛能者。(無潛能者如：個案目前意識不清無法正常表達自身重建服務需求。) □無明確因果關係顯示其工作能力減損為該次職業災害造成者。		
2. 職業災害勞工	以下擇一符合即可 ■具有勞工職業災害保險職業傷病門診單或職業傷病住院申請書之受僱勞工、參加勞工職業災害保險之自營作業者。 ■提出職業災害醫療給付、傷病給付或職業災害失能給付申請證明(如「勞保局e化服務系統」之「新版-個人網路試算及查詢作業」申請畫面截圖」)之受僱勞工、參加勞工職業災害保險之自營作業者。 ■財團法人職業災害預防及重建中心、地方政府轉介具明確職災證明文件者(如職業災害勞資爭議調解紀錄、勞動檢查調查紀錄等)。		
3. 勞工來源	以下擇一符合即可 ○主動提出職業災害重建服務申請之勞工或雇主。(應上傳重建服務申請書) ●由地方政府職災服務相關單位轉介。(非系統自動勾選者應上傳轉介單) ○經機構內篩檢發現具重建服務開案需求及意願者。(系統勾選)○由職業災害預防及重建中心轉介之個案。(系統勾選)由其他單位轉介之個案。(應上傳重建服務申請書)		
轉介來源	○機構內轉介 ●資訊系統轉介		
轉介單位	縣市政府		
轉介者	職災專服員		
評估單位	＊＊＊＊醫院	評估日期	民國111年05月09日
評估人員	個管師	申請時數	5
首次送出審核日期	1110509	送初審次數	1

一、基本資料					
職業災害勞工姓　　名	張＊＊		性別	■男 □女 □其他	
出生日期	民國069年＊＊月＊＊日		需求評估時年齡	42歲	
身分證號(居留證或護照號碼)	身分證號		A12＊＊＊＊＊＊＊		
身分別	■一般身分□失能勞工□中高齡者或高齡者 □身心障礙者 □原住民□低收入戶或中低收入戶中有工作能力者 □長期失業者 □二度就業婦女□家庭暴力被害人 □更生受保護人 □獨力負擔家計者□移工(外國人) □未成年(兒少) □其他:				
聯絡電話	(手機) 09**-******				
通訊地址	臺中市				
戶籍地址	■同上				
主要聯絡人	本人	關係	本人	聯絡電話	09**-******
次要聯絡人	案父	關係	父子	聯絡電話	04-********
婚姻狀況	□已婚 □未婚 ■離婚 □再婚 □喪偶 □分居 □同居				
最高學歷	□不識字 □小學 □國中 ■高中(職)，科別:電機 □大專或大學 □碩士 □博士 □其他				

二、職業災害發生情形	
職業傷害發生/職業病診斷日期	民國109年07月12日
職災發生經過與受傷情形	個案受僱於鋼構公司，從事鐵板裁切工作。109年07月12日工作中操控天車吊掛鐵板移動的過程，因速度控制不慎且閃避不及，導致個案左腿被夾在樑柱與1噸重的鐵板中間。經由救護車送醫救治，診斷為：左側脛骨外髁移位開放性骨折、左側髕骨開放性骨折、左側膝部後十字韌帶扭傷、左側腿部膝腘動脈撕裂傷、左側腿部小腿腓神經損傷、左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷。
本次職業災害診斷	本次職業災害診斷 左側脛骨外髁移位開放性骨折

本次職業災害診斷	左側髕骨開放性骨折 左側膝部後十字韌帶扭傷 左側腿部膝腘動脈撕裂傷 左側腿部小腿腓神經損傷 左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷
職災類型	■職業傷害　□職業病 □不確定
職業災害事故地	□基隆市 □臺北市 □新北市 □桃園市 □新竹縣 □新竹市 □苗栗縣 ■臺中市 □彰化縣 □南投縣 □雲林縣 □嘉義市 □嘉義縣 □臺南市 □高雄市 □屏東縣 □宜蘭縣 □花蓮縣 □臺東縣 □澎湖縣 □金門縣 □連江縣 □其他:
職場勞雇關係	雇主端之敘述:個案轉述，雇主均有依法協助醫療給付和傷病給付的申請，亦有在勞保局核定通過後補足資方負擔的成數。勞雇關係普通，無既定的不良印象，然而在協助復工上較為被動，幾乎無詢問或討論復工相關事宜。
	勞工端之敘述:個案對本次職災事件雖無明顯抱怨，但資方未提出復工討論，故不清楚資方對於復工的想法及態度。此外，個案有耳聞公司已補足人力於其崗位，擔心公司已無職缺可以回去。
勞資糾紛/爭議	□是 ■否 □職業災害勞工目前拒絕/迴避討論相關議題 □有高風險，原因:
	承上，若有，因職業災害事件引起之調解、訴訟官司處理狀態:
職業災害後停工日期	民國109年07月12日
職災發生時職稱	機械操作員
職業災害發生時受僱單位之年資	9年2月
職業災害發生時工作薪資	●日薪 ○月薪 ○時薪 ○其他 ○不清楚

職業災害發生時雇主資訊	公司名稱:鋼構有限公司 統編:00000000 電話:04-＊＊＊＊＊＊＊
雇主端主要聯絡人	主要聯絡人:黃先生 職稱:組長 電話:04-＊＊＊＊＊＊＊
雇主對於職業災害勞工復工之期待	□職業災害勞工目前拒絕/迴避討論相關議題 目前雇主尚未表態復工的安排，亦無明確透露是否保留其職務(經個案轉述其原工作崗位已有新聘正職的人力執行原職務內容)。
勞工對於復工之期待	□職業災害勞工目前拒絕/迴避討論相關議題 個案有強烈的復工動機，期待可以於職傷滿兩年(111年7月中旬)時，回到原公司原職務工作，可勝任操作NC 切割機以裁切鐵板等職務內容。

三、職業災害勞工需求評估時狀況

目前就業情形

○已復工（原雇主）

復工/再就業日期	
職務內容	○原職務 ○調整職務 ○其他
工作量/工時	○不變 ○增加 ○減少 ○其他
薪資狀況	○較原薪資低 ○與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他

○已再就業(非原雇主)

復工/再就業日期	
職務內容	○原職務 ○調整職務 ○其他
工作量/工時	○不變 ○增加 ○減少 ○其他
薪資狀況	○較原薪資低 ○與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他
公司名稱	

<table>
<tr><td>目前就業情形</td><td>
<table>
<tr><td>統一編號</td><td></td></tr>
<tr><td>職務名稱</td><td></td></tr>
</table>
●尚未復工(原雇主)
<table>
<tr><td>原因說明</td><td>公傷病假中，自覺工作能力尚存落差</td></tr>
</table>
○已離職，未就業
<table>
<tr><td>離職原因</td><td>○自願離職 ○非自願離職 ○不確定</td></tr>
<tr><td>離職狀態</td><td>□醫療/復健治療中□待業求職中□參加職訓□請領失業給付
□暫無工作意願 □已無工作能力 □已退休 □其他</td></tr>
</table>
○其他
<table>
<tr><td>原因說明</td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>身心障礙證明</td><td>■無
□不符合標準 □鑑定中
■未申請鑑定 □不需要
□不確定（案主不願回答或不便詢問） □有
<table>
<tr><td></td><td>障礙類別</td><td>障礙等級</td></tr>
<tr><td>□職災前</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□職災後</td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

四、職業災害勞工家庭與經濟狀況

（一）支持系統評估

社會支持網絡	個案離婚後與弟弟同住，兄弟互動和睦，彼此可相互關照；案父已退休，雖無同住但彼此保持良好的維繫。個案與前妻育有三名子女，監護權均歸前妻；就讀國小的小女兒與個案感情緊密，雙方協議可於週末或寒暑假讓父女相聚。		
主要支持者	胞弟	主要支持者關係	兄弟

（二）家庭經濟狀況

家中具有固定經濟收入者	■職業災害勞工本人 □配偶 □父母，人數: ■其他，人數:1

<table>
<tr><td>是否需扶養長輩及小孩</td><td>■不需要
□需要，人數:0</td></tr>
<tr><td>職業災害後是否有家庭經濟巨變狀況</td><td>■否
□是</td></tr>
<tr><td colspan="2">職業災害勞工是否因為本次職業災害而產生家庭立即性之經濟收入短缺，導致生活困難
■無
□有(視需求轉介地方政府社服/勞政資源)
□不清楚</td></tr>
<tr><td>是否獲得雇主補償</td><td>○有
金額:
●無
補充說明:</td></tr>
<tr><td>獲得相關職業災害給付、補助、慰問金及其他費用</td><td>○無
○不清楚
●有
說明
■有加保
<table>
<tr><td colspan="3">勞工職業災害保險及保護法給付</td></tr>
<tr><td>■醫療給付</td><td>■傷病給付</td><td>□失能給付</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">勞工職業災害保險及保護法給付</td></tr>
<tr><td>□器具補助</td><td>□照護補助</td><td>□輔助設施補助</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
□未加保(勞工職業災害保險及保護法給付)
□縣市政府職業災害慰助金
□雇主加保商業保險理賠金
□和解金
□農民健康保險相關給付
□其他</td></tr>
</table>

就業服務相關補助	●無 ○不清楚 ○有，請說明
目前運用之社會福利資源	●無（無福利資源使用狀況） ○不清楚 ○有，請說明

五、職災勞工心理健康及職涯就業狀況

(一) 心理健康（簡式健康量表 BSRS -5大等於6分、量表中的自殺警示題大等於2分或職涯與就業問題大等於4分，請轉介心理諮商輔導）

簡式健康量表

回答狀況	晤談過程中職災勞工提出之心理情緒及觀察敘述: 1. 個案表示於108 年離婚後，開始看身心科診所並且服藥至今，藥物主要為抗焦慮憂鬱處方，亦有服用安眠藥[1] 。 2. 晤談過程雖然情緒穩定、無明顯起伏，但可觀察到個案眼眶泛紅、雙手會不時交握、略顯緊張；對談中明顯可感受到個案對於復工的壓力與徬徨，擔心公司已有替代人選而沒有自己的位置，再加上資方的被動態度讓個案備感焦慮。 其他選用評估之結果:無，主要為晤談以及使用表定的初篩量表。

請您仔細回想在最近一星期中（包括今天），這些問題使您感到困擾或苦惱的程度，然後圈選一個您認為最能代表您感覺的答案。

項次	問題	完全沒有 (0)	輕微 (1)	中等程度 (2)	符合 (3)	非常符合 (4)
1	睡眠困難（如：難以入睡、易醒或早醒）	☐	☐	☐	☐	☑

[1] 建議可引導說明，量表以職災前、後之落差進行填答。
個案予以睡眠問題4分，可思考的面向包括：用藥時間、規律性及副作用影響、離婚後至職災前的睡眠情況與工作狀態為何？是否有可能因為上述原因導致個案專注力下降而造成本次職災事故？可與心理師討論後續評估時進一步釐清，亦可視情況轉介睡眠專科協助處理。

2	感覺緊張不安	☐	☐	☐	☑	☐
3	覺得容易苦惱或動怒	☐	☐	☑	☐	☐
4	感覺憂鬱、心情低落	☐	☐	☐	☑	☐
5	覺得比不上別人	☐	☐	☑	☐	☐
6	有自殺的想法	☐	☐	☑	☐	☐
合計分數：16						

■總分大等於6分或自殺題大/等於2分，職災勞工有心理健康問題

■依其他評估、職災勞工自述或觀察，職災勞工有心理健康問題

說明：綜合晤談、觀察及簡式健康量表初篩結果，勞工的心理狀態為高度風險，有自傷意念（目前未聽聞有動作或計畫），有顯著心理健康問題。 評估當下有向個案說明心理功能強化訓練的資源，亦有初步取得個案同意轉介心理師提供進一步的評估。

職涯與就業問題調查

回答狀況	晤談過程中職災勞工提出之職涯就業困難: 個案表示自身已屆中高齡，職傷休養期間有嘗試考取「天車操作」的證照，但在筆試背題方面表現不佳、記憶力不如以往，因此無法順利考取證照的經驗一直打擊自信。個案認為職場上許多同事皆取得相關證照，而自己無任何證照更顯弱勢，因此對於回到原職場覺得渺茫，新職場也毫無頭緒。 其他補充評估之結果:無，主要為晤談以及使用表定的初篩量表。

請您仔細回想在最近一個月內，請問您發生職災事件訖今，是否有以下狀況出現。

項次	問題	完全沒有(0)	偶爾如此(1)	有時如此(2)	經常如此(3)	總是如此(4)
1	我擔心不能適應原公司的職務	☐	☐	☑	☐	☐
2	我對於無法順利返回原職場感到煩惱	☐	☐	☑	☐	☐
3	我需要提供工作尋找技巧的協助	☐	☐	☐	☑	☐

4	我擔心適應新的就業環境	□	□	☑	□	□
5	我對於未來工作感到茫然	□	□	☑	□	□
合計分數：11						

■總分大等於4分，職災勞工有職涯就業問題

■依其他評估、職災勞工自述或觀察，職災勞工有職涯就業問題

說明：個案自覺工作能力減退，再加上公司態度消極，對於回到原職場覺得渺茫；另一方面，個案對於新職場也毫無頭緒，無證照加上已屆中高齡，整體職涯顯困惑茫然。

六、工作史暨職業技能

(一) 工作史：為提供未來復工或再就業職務調整時參考，請描述最近五年曾經從事過的工作與職務，由最近之工作開始填寫（包含本次傷病時的工作）

公司名稱	工作內容	起訖時間 (年年年月月)	工作型態	備註
鋼構有限公司	操控半自動機台進行鐵板裁切作業	108/05 ～迄今	全部工時	日薪制，1600元/日，平均月薪4-5萬

(二) 職業傷病時的工作狀況

工作內容	個案為機械操作員，職責為操控 CNC 切割機進行鐵板裁切作業。(獨自作業) 1. 挑選板材：爬上交錯堆疊約2米高的鐵板原件(每片重1-2噸、長寬1-2公尺、厚度50-60公分) 2. 吊掛板材：操控天車將目標板材吊掛至機台上 3. 裁切作業：站姿操作機台、設定裁切參數，進行自動化裁切(偶需使用扳手、螺絲起子等工具更換機台零件) 4. 廢材處理：30公斤內由人力搬運至集放區，超出人力負重以天車吊掛
工作所需使用之儀器、機器、工具或安全保護設備	儀器機器工具：天車、鋁梯(A 字梯)、各式手工具(螺絲起子、扳手、老虎鉗、鎚子等)、捲尺 安全保護設備：麻布手套、護目鏡、口罩、安全帽、安全鞋(鋼頭鞋)

<table>
<tr><td rowspan="7">工作所需勞動體力（體耐力與負重）</td><td>勞動等級</td><td>靜態</td><td>輕度負重</td><td>中度負重</td><td>重度負重</td><td>極重度負重</td></tr>
<tr><td>抬舉（經常／偶而）（公斤）</td><td>□0/4.5</td><td>□4.5/9.1</td><td>□9.1/22.7</td><td>☑22.7/45.5</td><td>□22.7/45.5+</td></tr>
<tr><td>搬運（經常／偶而）（公斤）</td><td>□0/4.5</td><td>□6.8/9.1</td><td>□11.4/22.7</td><td>☑22.7/45.5</td><td>□34.1/45.5+</td></tr>
<tr><td>攀爬（經常／偶而）</td><td>□無／斜坡</td><td>□無／樓梯</td><td>☑樓梯／梯子</td><td>□鷹架／柱子</td><td>□柱子／繩索</td></tr>
<tr><td>彎腰、蹲、轉身（次／小時）</td><td>□0</td><td>□15</td><td>☑30</td><td>□50</td><td>□60+</td></tr>
<tr><td>持續坐／站姿勢交換（分鐘）</td><td>□30</td><td>□45</td><td>☑90</td><td>□180/150</td><td>□210/180+</td></tr>
<tr><td>行走（小時／天）</td><td>□1</td><td>□3</td><td>☑4</td><td>□5</td><td>□7</td></tr>
<tr><td>傷病造成無法從事工作部分</td><td colspan="5">受到患側腳垂足及蹠背屈角度受限影響，無法攀爬於交錯的板材縫隙之間，故無法勝任「挑選板材」步驟</td></tr>
<tr><td>傷病後仍可從事的工作內容</td><td colspan="5">1. 可站立於地面操作 CNC 機台
2. 可操作天車進行吊掛作業
3. 可徒手搬運裁切後的小型廢材
4. 可操作各式手工具進行機台拆鎖以排除故障或更換耗材</td></tr>
<tr><td colspan="7">(三)職業技能</td></tr>
<tr><td>項目</td><td colspan="4">傷病前具備之職業技能</td><td>目前技能</td></tr>
<tr><td>駕駛種類</td><td colspan="4">■01. 自用小客車 □02. 商用小客車
□03. 商用大客車 ■04. 貨車
□05. 聯結車 ■06. 摩托車
□07. 其他:</td><td>□0. 不適用
■1. 適用</td></tr>
</table>

技能檢定	技能說明		等級	□0. 不適用 □1. 適用
職業訓練	名稱	內容	起訖時間	□0. 不適用 □1. 適用

七、醫療處置狀況

本次職業災害診斷	左側脛骨外髁移位開放性骨折；左側髕骨開放性骨折；左側膝部後十字韌帶扭傷；左側腿部膝腘動脈撕裂傷；左側腿部小腿腓神經損傷；左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷
醫療處置	□住院治療中 醫院名稱： 科/ 病房號: □門診治療中 醫院名稱： 科／門診: 頻率: 狀況說明: ■醫療復健中 ■物理治療 頻率:每週1-2次，狀況說明:接受熱敷、電療、徒手治療、肌力訓練 □職能治療 頻率: ，狀況說明: □其他復健治療 頻率: ，狀況說明: □醫療／復健已終止，終止日期: □尚未就醫 □待確認
醫療處置情形	醫療處置皆於本院： 109/07/12 接受：開放性左側髕骨復位術，使用內固定器(骨科) 109/07/22 接受：經皮內視鏡左側膝關節部分軟骨及滑膜切除術(骨科) 109/08/06 接受：左側腘動脈物質摘除術、左側腘動脈強化術(整形外科) 110/01/20 迄今，接受物理治療包括熱敷、電療、徒手治療、肌力訓練，每週2-3次；111/01月後復健頻率降為一週1-2次
其他醫療問題或注意事項	□無 ■有: 1. 重鬱症，單一發作 2. 慢性病毒性C型肝炎

疼痛評估	目前身體是否有任何疼痛: ■無 □有，請說明 請標示：左／右，等級為 0~10分。

部位	等級	說明
□1.1. 全身性疼痛		
□1.2. 頭部		
□1.3. 頸部		
□1.4. 肩膀		
□1.5. 胸部		
□1.6. 腹部		
□1.7. 背部		
□1.8. 手臂		
□1.9. 手部		
□1.10. 臀部		
□1.11. 鼠蹊部		
□1.12. 大腿		
□1.13. 小腿		
□1.14. 足部		
□1.15. 關節		
□1.16. 其他		

八、評估結果說明	
重建服務需求說明	1. 生理方面：患部(左膝踝)於靜止時無疼痛感受，但受腓神經損傷影響，左側垂足及踝關節角度受限，導致個案移行有明顯代償動作(屈髖抬腿)，自評無法勝任原職務攀爬等需求。此外，個案職傷休養近兩年，活動耐力應有落差而無法勝任全日工時之中重度體力負荷。 2. 心理方面：個案於職傷前，即有身心症狀而持續服藥治療；職傷後擔憂患部預後，再加上公司對於復工安排消極，皆使得個案備感壓力與焦慮。 3. 勞雇關係：無衝突但互動明顯消極被動，雙方尚無復工共識與討論。 4. 綜合個案的現況與資源，目前生心理功能對於重返職場均有阻礙，但需透過進一步的評估，了解個案重返職場的適性方向，以利職能復健服務有所聚焦。
重建服務目標	■重返原職場 1. 職災勞工的復工期待上，首要目標為原公司原職務(鐵板裁切之機械操作員) 2. 考量職災勞工尚需進一步的評估釐清復工方向，因此重建服務目標以評估後的綜整結果為主 □再就業協助 □其他重建服務目標
開案或轉介服務	■勞工具重建服務需求，開案重建服務 □勞工具重建服務需求，主要需求非職能復健服務可協助，轉介其他單位 轉介單位: □勞工之重建服務可透過提供諮詢解決，不須開案

後 續 服 務 規 劃

個案需求問題包括：復工期程未明、生理功能落差及心理功能落差。為使職能復健服務方向聚焦，因此將優先釐清復工方向。預計聯繫職業醫學科醫師，協助推動復配工並討論重建服務計畫的方向。

於釐清復工方向時，勞雇之間的溝通與互動為關鍵因素。考量個案肯定原公司為良善友好，且不希望相關服務人員介入聯繫，因此鼓勵個案提升主動性與公司討論復

工規劃。又，考量個案主述原職務已有人力替補，預測有再就業的可能性，因此同步連結就業諮詢服務[2]。

預計聯繫職能復健心理師，協助釐清個案在復工方面的阻礙，並了解當前睡眠障礙的相關影響因子，如作息、用藥、疼痛、憂鬱發作等；以及睡眠問題是否交互影響個案的認知表現、情緒、人際互動等。

參考資料

「勞動部職業安全衛生署」及「財團法人職業災害預防及重建中心」的網絡資源，如：職災勞工重返職場委託服務計畫，可協助連結多項資源，包括：職前準備、職涯諮詢、就業服務站職訓等，以擴展職災服務的深度與廣度。

政府機構亦針對職業性向不明之求職者提供職涯探索、職場適應、職業適性診斷等諮詢，協助求職者瞭解個人興趣特質、能力及就業市場發展趨勢等，強化就業準備與信心。其辦理方式多元，包括個別一對一諮詢及團體課程，涵蓋職涯規劃、履歷診斷、面試技巧輔導、職業訓練諮詢及推介等。詳細資訊可參考：

1.縣市政府就業服務處網站
2.勞動部勞動力發展署網站
3.台灣就業通網站

---

[2] 以此案為例，當年度財團法人職業災害預防及重建中心與「瑪利亞職災勞工職業重建中心」合作，提供就業諮詢服務、職前準備團體、職業適應團體等，輔助專責醫院業務中較無法提供深度服務之面向。期望透過跨專業團隊合作，共同協助個案聚焦復工方向。
職能復健個管師的職責在於資源盤點、連結與統合，並確認個案需求是否為重建服務範疇。以此案為例，個案在復工面臨的首要問題為原公司的去留。故安排就業諮詢進一步探詢個案對於職涯的想法與期待，並將可行結果帶入職能復健服務以聚焦後續服務方向。(此例並非全案移轉到職重服務，而是透過就服視角與經驗，協助個案梳理思緒並盤點資源運用)

P002 重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單

服 務 前 準 備

1. 收集PAS轉介個案相關資料，進行醫療狀態評估，以初步規劃重建服務評估方向。

2. 與職能復健個管師討論重建服務需求。經了解，個案傷後休養迄今已一年十個月，期間於本院積極醫療復健，但遲未復工。可思考：此案於勞保職災傷病給付的核付是否已終止、傷病部位是否達穩定、勞資關係如何、雇主與個案對於復工的期待為何。

3. 擬於門診時，觀察個案移行表現，並提供理學檢查以預判重返原工作職務的可行性。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

ＯＯ職災職能復健專責醫院
職業醫學科醫師評估暨門診醫囑單(P002)

P002 重建服務門診醫囑單 ■第一次 □第二次 □第三次 □第四次			
一、案主基本資料			
姓名	張＊＊	身分證字號/居留證/護照號碼	A12＊＊＊＊＊＊＊
出生日期	民國 069 年＊＊月＊＊日	性別	■男 □女 □其他
連絡電話	09**-******	主要聯絡人/電話	04-********

二、評估結果摘要	
勞工主訴目前問題 (傷病或復工困難)	門診主訴左下肢無力且左踝關節活動度受限，無法長時間維持蹲跪姿勢。如果工作需要搬抬重物移動時，可能較為困難，容易受垂足影響而絆倒。 公司未通知復工日期，也無正面討論復工安排，擔心職位已被取代而復工茫然。主訴傷病給付已通過至110年底，續送申請尚在審核中。 過去勞資關係並無交惡，個案反而擔憂職災事件帶給公司負面影響。 主訴復工期待為原單位原職務(鐵板裁切)，也不排斥單位內其他職務。
職業傷病診斷	左側脛骨外髁移位開放性骨折 左側髕骨開放性骨折 左側膝部後十字韌帶扭傷 左側腿部膝膕動脈撕裂傷 左側腿部小腿腓神經損傷 左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷
理學/檢驗/檢查 結果摘要	理學檢查發現左大腿肌力為5-分，左小腿肌力為4分 左膝關節活動度為接近正常 左踝關節活動度部分受限，行走有左垂足情形 經檢視左膝X光骨折處已癒合；神經傳導檢查顯示左側腓神經病變、左側脛神經病變、左側第五腰椎及第一薦椎神經根病變。比較110年2月及9月報告，左側脛運動神經有再生與改善之表現。 經綜合評估，骨折處已穩定，安排職能重建評估測驗。
三、重建服務計畫	
重建服務目標	□重返原職場:□原職務 ；□新職務: □再就業協助:□原職務；□新職務: ■其他: 待相關評估與諮詢後聚焦復工方向
後續建議服務項目	□後續服務計畫詳如「P003職業災害勞工重建服務計畫擬定表」 若未勾選上方選項，請於下方勾選服務內容 □醫療/復健診斷評估(費用請申請健保給付) □門診追蹤

	□轉診相關專科醫師評估:科別 □安排相關檢查: □其他: ■工作能力評估及復工協助 □T001復工計畫建議報告書 ■E001功能性能力評估: ■生理評估；■心理評估 ■E002目標職務工作分析:□臨場；■非臨場；□待定 □申請 E003 臨場評估；評估目的/目標: □E004 工作模擬評估:□第一次；□第二次 □申請 E005其他有必要之評估； 評估項目 評估目的/目標: □E006職業輔導評量；預估時數: □T002生理工作能力強化訓練；預估時數: □T003心理工作能力強化訓練；預估時數: □職務再設計/輔具協助 □T004A輔助設施評估 □T004A職務再設計服務 □T004A+B小額職務再設計 □T004C 輔具評估及建議(需中央主管機關轉介才可開立) □權益/家庭/經濟支持 □轉介相關單位協助: (地方政府職災勞工專業人員、身心障礙職重單位) ■其他: 連結縣市政府就業服務資源，協助職涯探索與就業諮詢
其他注意事項	風險(risk)：左下肢無力、垂足恐增加走路、上下樓梯跌倒之風險 能力(capacity)：行走能力受到影響，也會影響搬抬負重移動之能力 耐受性(tolerance)：目前無法勝任久站、久蹲、長距離走動、跪姿，以及重度負重工作
職業醫學科專科醫師簽名: 醫囑開立日期:111年05月11日	

後續服務規劃

1.個案傷病狀況已大致穩定，唯受腓神經損傷影響，左側垂足恐影響行走穩定度與耐受性，爬梯亦存在較高風險。考量原職務須攀爬於堆疊交錯的板材，立足條件極差，存在高度風險，初步判斷不適任原職務，建議配工為平面移動為主且避免爬高作業。

2.積極推動勞資溝通（可探詢個案意願，是否由我方接洽公司窗口，協助啟動復配工事宜）。必要時，可偕同勞資雙方於門診進行復工計畫討論。

3.考量個案原工作已有替代人力，假若無合適的配工選擇，將有再就業需求。因此認同連結就業諮詢資源。

4.請職能復健治療師與職能復健心理師提供功能性能力評估與工作分析，以了解當前能力與目標職務的落差幅度，進而判斷就任可行性。

服務前準備

1.參閱職能復健治療師及職能復健心理師的生、心理功能評估報告，以及機構外部提供之就業諮詢結果，初步取得復工共識。

2.與個案的骨科醫師、復健科醫師討論傷病預後，如：是否仍有手術醫療的可能性、臨床復健進展的空間等，以判斷職能復健強化訓練之合適性。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

ＯＯ職災職能復健專責醫院
職業醫學科醫師評估暨門診醫囑單(P002)

P002 重建服務門診醫囑單 □第一次 ■第二次 □第三次 □第四次			
一、案主基本資料			
姓名	張＊＊	身分證字號/ 居留證/護照號碼	A12＊＊＊＊＊＊＊
出生日期	民國 069 年＊＊月＊＊日	性別	■男 □女 □其他
連絡電話	09**-******	主要聯絡人/電話	04-********
二、評估結果摘要			
勞工主訴目前問題 (傷病或復工困難)	主訴已與公司討論復工期程，預計於今年7-8月(職災休養兩年期滿)復工。初步規劃調整至焊接與機台操作工作，無須爬高，多為平面移動。但此職務須長時間站立或蹲跪姿勢操作焊接，故擔憂左下肢肌耐力不佳無法勝任工作姿勢的耐力需求。		
職業傷病診斷	左側脛骨外髁移位開放性骨折 左側髕骨開放性骨折 左側膝部後十字韌帶扭傷 左側腿部膝腘動脈撕裂傷 左側腿部小腿腓神經損傷 左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷		
理學/檢驗/檢查 結果摘要	依生理功能評估結果及心理功能評估結果，經與職能復健治療師（及心理師討論後） 雙手搬運22公斤、地到腰雙手抬舉20公斤、推拉力23公斤，僅部分符合職務需求，擬定生理工作能力強化訓練48小時。 個案具負向自我價值、親子疏離等面向，思考缺乏彈性，自我覺察不佳，心理工作能力強化訓練20小時。		

三、重建服務計畫	
重建服務目標	■重返原職場:□原職務 ；■新職務: 樑柱型鋼切割及焊接作業 □再就業協助:□原職務；□新職務: □其他:
後續建議服務項目	□後續服務計畫詳如「P003職業災害勞工重建服務計畫擬定表」 若未勾選上方選項，請於下方勾選服務內容 □醫療/復健診斷評估(費用請申請健保給付) □門診追蹤 □轉診相關專科醫師評估:科別 □安排相關檢查: □其他: □工作能力評估及復工協助 □T001復工計畫建議報告書 □E001功能性能力評估:□生理評估；□心理評估 □E002目標職務工作分析:□臨場；□非臨場；□待定 □申請 E003 臨場評估；評估目的/目標: □E004 工作模擬評估:□第一次；□第二次 □申請 E005其他有必要之評估； 評估項目 評估目的/目標: □E006職業輔導評量；預估時數: ■T002生理工作能力強化訓練；預估時數:48 ■T003心理工作能力強化訓練；預估時數:20 □職務再設計/輔具協助 □T004A輔助設施評估 □T004A職務再設計服務 □T004A+B小額職務再設計 □T004C 輔具評估及建議(需中央主管機關轉介才可開立)

	□權益/家庭/經濟支持 □轉介相關單位協助: (地方政府職災勞工專業人員、身心障礙職重單位) □其他:
其他注意事項	訓練過程，依初評結果提供循序漸進增加訓練強度 風險(risk)：左下肢肌耐力不佳與垂足，恐增加爬梯跌倒之風險 能力(capacity)：行走能力受到影響，也會影響搬抬負重移動之能力 耐受性(tolerance)：目前無法勝任久站、久蹲、長距離走動、跪姿作業 因為個案個性內斂，言語描述簡短迂迴，多以積極鼓勵、正向關懷方式提供心理諮商輔導
職業醫學科專科醫師簽名: 醫囑開立日期:111年06月13日	

後 續 服 務 規 劃

1. 確認神經損傷致下肢無力之可恢復性，經復健治療、職能治療後可改善程度。若有改善之可能性，安排復健治療、職能治療。若確認神經損傷為永久性傷害且復健治療、職能治療後改善空間有限，依現有工作能力與新職務之需求，進行強化訓練。

2. 勞資雙方初步提出配工目標一型鋼切割及焊接作業，大多為平面移動，無攀爬需求。初判此職務對個案而言風險較低，但能力與耐受性尚有落差，故建議提供生心理強化訓練以縮短落差。

3. 定期追蹤訓練成效，於例會上與治療師 / 心理師討論訓練狀況；假若訓練達中期且進展有限，將思考職務再設計的可行性。並可延伸思考：公司廁所是否有坐姿馬桶，以符合個案無法長時間蹲跪姿勢之生活限制。

服 務 前 準 備

1.個案完成工作能力強化訓練，職能復健治療師提供強化訓練結評報告給予職業醫學專科醫師，並討論訓練成果。

2.若可行，邀請並安排個案與公司相關人員，於職業醫學科門診說明強化訓練結評報告與訓練成果，討論復工之可行性。

3.必要時開立工作強化訓練與工作能力摘要之診斷書。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

ＯＯ職災職能復健專責醫院
職業醫學科醫師評估暨門診醫囑單(P002)

P002 重建服務門診醫囑單 □第一次 □第二次■第三次 □第四次			
一、案主基本資料			
姓名	張＊＊	身分證字號/ 居留證/護照號碼	A12＊＊＊＊＊＊＊
出生日期	民國 069 年＊＊月＊＊日	性別	■男 □女 □其他
連絡電話	09**-******	主要聯絡人/電話	04-********
二、評估結果摘要			
勞工主訴目前問題 (傷病或復工困難)	個案完成生理工作強化訓練，依強化訓練結評報告，符合公司工作需求，提醒復工初期工作期間適當休息。		
職業傷病診斷	左側脛骨外髁移位開放性骨折 左側髕骨開放性骨折 左側膝部後十字韌帶扭傷 左側腿部膝腘動脈撕裂傷 左側腿部小腿腓神經損傷 左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷		

理學/檢驗/檢查結果摘要	理學檢查發現左大腿肌力為5分，左小腿肌力為5分　。左膝關節活動度為接近正常，左踝關節活動度接近正常。 工作強化訓練後，對職務所需能力之增強部分 姿勢變換：頻繁彎腰站仍有腰痠感受，但不同姿勢轉換間無膝痛或痠軟等抱怨，亦可流暢蹲站及彎腰站，已大致符合職務所需。 姿勢維持：與工作相關的站姿/蹲姿/彎腰姿勢維持耐力，表現達良好至極優等級，且無須頻繁伸展，左膝亦無明顯緊繃或疼痛。綜合生理強化訓練之表現，個案尚可勝任站姿維持2小時、連續蹲姿/彎腰姿10分鐘以上，符合職務所需。 移動及平衡能力：移行的速度與穩定度提升，屈髖抬腿的代償動作亦削弱許多，一分鐘行走測驗達常模良好等級，過程亦無下背痠痛等不適，已符合工作所需；平衡能力方面，於站姿手向前伸、平衡木及單腳站立測驗中均大致達尚可等級，符合工作中平面移動之平衡需求。 搬運及抬舉能力：雙手搬運達35公斤、地到腰雙手抬舉35公斤(5-RM)、推拉力達26.6~27.3公斤，且負重過程個案已習得屈髖(Hip-hinge)的方式執行，以核心肌群出力配合臂力，並無造成左膝或下背不適，因此整體負重能力已符合工作所需。 活動耐力：於評估測驗全程約一小時的過程表現輕鬆，無明顯費力或疲倦。綜合三分鐘登階測驗(MET自5.4進步至7.1)及生理強化訓練表現，尚可勝任全日（上午+下午）約6小時之工作模擬鍛鍊。評估其活動耐力可大致勝任中重度體力負荷需求。
三、重建服務計畫	
重建服務目標	■重返原職場:□原職務　；■新職務:　樑柱型鋼切割及焊接作業 □再就業協助:□原職務；□新職務: □其他:
後續建議服務項目	□後續服務計畫詳如「P003職業災害勞工重建服務計畫擬定表」 若未勾選上方選項，請於下方勾選服務內容 □醫療/復健診斷評估(費用請申請健保給付) □門診追蹤 □轉診相關專科醫師評估:科別

後續建議服務項目	□安排相關檢查: □其他: □工作能力評估及復工協助 □T001復工計畫建議報告書 □E001功能性能力評估:□生理評估；□心理評估 □E002目標職務工作分析:□臨場；□非臨場；□待定 □申請 E003 臨場評估；評估目的/目標: □E004 工作模擬評估:□第一次；□第二次 □申請 E005其他有必要之評估； 評估項目 評估目的/目標: □E006職業輔導評量；預估時數: □T002生理工作能力強化訓練；預估時數:48 □T003心理工作能力強化訓練；預估時數:20 □職務再設計/輔具協助 □T004A輔助設施評估 □T004A職務再設計服務 □T004A+B小額職務再設計 □T004C 輔具評估及建議(需中央主管機關轉介才可開立) □權益/家庭/經濟支持 □轉介相關單位協助: (地方政府職災勞工專業人員、身心障礙職重單位) ■其他:復工評估
其他注意事項	復工初期，對於新職務的適應情形，建議工作期間每 2 小時有 10 至 15 分鐘之休息；若有長時間蹲姿工作之需求，建議使用輔具，以降低長時間蹲姿與彎腰工作。
職業醫學科專科醫師簽名: 醫囑開立日期:111年07月31日	

參 考 資 料

1. James B Talmage, J Mark Melhorn, Mark H Hyman. (2011). AMA Guide to the Evaluation of Work Ability and Return to Work. American Medical Association (2nd ed.).

1. Presley Reed. (2006) The Medical Disability Advisor: The Most Comprehensive Trusted Resource For Workplace Disability Duration Guidelines. Reed Group Ltd (5th ed.).

• P003 重建服務計畫擬定表 •

服 務 前 準 備

1. 建議在個案就診前，個管師先與職業醫學科醫師簡述服務需求，以期聚焦服務方向。以此案為例，個管師評估個案可能有復配工需求、協助勞資溝通、連結就業諮詢等需求，因此於定期例會上提出討論，有助於醫師預想看診過程的提問方向，如：思考該診斷的合理休養期、勞保職災傷病給付的核付情況、過去勞資互動的情況等，以判斷對於此案而言最適切的復工啟動方式。

2. 預計安排機構外部的就業諮詢資源，故聯繫職重中心個管員；預計進一步評估個案的生心理功能，故聯繫職能復健治療師與心理師。轉介專業人員提供服務前，應將「重建服務需求評估表」資料備齊，文件交流外，亦建議將觀察重點或特別留意的面向事先討論交流。以心理服務為例，考量個案職傷前就有身心症相關診斷，且焦慮憂鬱表徵明顯，可與職能復健心理師討論是否除了職災傷病的影響外，尚有其他阻礙復工之因素。

3. 考量個案傷病相對複雜且醫療復健期長，預計聯繫個案的主治醫師（包括骨科與復健科）討論傷病預後，如：是否仍有手術醫療的可能性、臨床復健進展的空間等。以此案為例，為了判斷傷病情況故查閱影像學檢查，包括一般攝影（X-ray）、磁振造影（MRI）、神經傳導檢查（NCS）等資料，以了解患部損傷程度及修復情況。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

醫囑開立時間	P002 職醫科醫師醫囑	結案評估	P003 擬訂日期	申請費用
民國 111 年 05 月 11 日	（詳如表單範例）	□是 ■否	民國 111 年 05 月 11 日	■是 □否
民國 111 年 06 月 13 日	（詳如表單範例）	□是 ■否	民國 111 年 06 月 13 日	■是 □否
民國 111 年 07 月 31 日	（詳如表單範例）	■是 □否	民國 111 年 07 月 31 日	■是 □否

<table>
<tr><th colspan="4">一、勞工資料</th></tr>
<tr><td>職業災害勞工姓名</td><td colspan="3">張＊＊</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="3">臺中市</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="3">臺中市</td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="3">（手機）09**-******</td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td>民國 69 年＊＊月＊＊日</td><td>職傷發生 /
職業病確診時間</td><td>民國 109 年 07 月 12 日</td></tr>
<tr><td>本次職業災害診斷</td><td colspan="3"><table>
<tr><td>診斷</td></tr>
<tr><td>左側脛骨外髁移位開放性骨折</td></tr>
<tr><td>左側髕骨開放性骨折</td></tr>
<tr><td>左側膝部後十字韌帶扭傷</td></tr>
<tr><td>左側腿部膝腘動脈撕裂傷</td></tr>
<tr><td>左側腿部小腿腓神經損傷</td></tr>
<tr><td>左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>職災發生時職稱</td><td colspan="3">機械操作員</td></tr>
<tr><td>工作內容</td><td colspan="3">職責為操控 CNC 切割機進行鐵板裁切作業。（獨自作業）
1. 挑選板材：爬上交錯堆疊約 2 米高的鐵板原件（每片重 1-2 噸、長寬 1-2 公尺、厚度 50-60 公分）
2. 吊掛板材：操控天車將目標板材吊掛至機台上
3. 裁切作業：站姿操作機台、設定裁切參數，進行自動化裁切（偶需使用扳手、螺絲起子等工具更換機台零件）
4. 廢材處理： 30 公斤內由人力搬運至集放區，超出人力負重以天車吊掛</td></tr>
<tr><td>傷病造成無法從事工作內容</td><td colspan="3">1. 受到患側左腳垂足影響，左足踝蹠曲及背曲角度受限，無法勝任攀爬於交錯的板材縫隙之間，進行「挑選板材」的步驟
2. 傷後已將近兩年，負重能力、活動耐力及體耐力減退，尚無法勝任全日工時之中重度體力負荷
3. 心理功能受限，可能影響執行職務的安全性或勝任度</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th colspan="2">二、重建服務計畫擬定</th></tr>
<tr><td>重建服務目標</td><td>■重返原職場
綜合就業諮詢、工作分析與生心理功能評估之結果，個案以原公司新職務一樑柱型鋼切割及焊接作業為復工目標。
□再就業協助
□其他重建服務目標</td></tr>
<tr><td>服務項目及目的</td><td>□ 醫療 / 復健診斷評估
■工作能力評估及復工協助
1. 個案職傷休養即將屆滿兩年，評估其醫療復健已長達一年多，且功能性移行無顯著受限，故判斷醫療復健已大致穩定。
2. 擬藉由具體的工作分析以及功能性能力評估，了解工作能力的落差，進而提供後續相關的服務連結與協助。
■生理工作能力強化訓練
經評估分析，個案的工作能力與目標職務需求尚存落差，包括移行速度、姿勢維持耐力、姿勢轉換流暢度、負重能力及體耐力，須接受生理功能強化訓練以提升整體工作效能。
■心理工作能力強化訓練
經評估分析，個案思考缺乏彈性，自我覺察不佳，其注意力多固著在已預期的負向內容。須藉由心理功能強化訓練提升自我效能感，增加情緒因應技能，進而促進睡眠質量、穩定復工表現。
□ 權益支持
□ 家庭支持
□ 經濟支持
■其他服務需求
考量個案的復工方向未明，將連結機構外部資源，進行職涯探索與就業諮詢，評估適性方向以聚焦職能復健服務。</td></tr>
<tr><td>計劃策略評估</td><td>評估：
□醫療追蹤
<table><tr><td>擬訂日期</td><td>目標</td><td>醫囑開立時間</td><td>備註</td></tr></table></td></tr>
</table>

計劃策略評估

■E001A/B/C 功能性能力評估(醫囑 1)

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註
1110511	提供 E001A 功能性能力評估，了解個案生心理的功能表現。 生理功能評估：了解下肢整體的功能性表現，包含關節活動度、肌力、移行與平衡表現、姿勢維持及轉換能力，並了解手部力量、負重能力以及手部操作能力。亦透過三分鐘登階測驗了解活動耐力表現，進而綜整工作分析之結果，了解當前工作能力的落差。 心理功能評估：重建服務需求評估初篩顯示個案有就業焦慮、憂鬱及睡眠問題，將由心理師進一步評估確認個案的實質困擾，再依據評估結果提供後續相關能力培養或建構相關的情緒因應技巧。	1110511	同步連結就業諮詢之職涯探索，確認個案重返職場的適性方向，以期各專業服務有所聚焦。

□E001D 心理能力評估

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

□E002A 目標職務工作分析（臨場）

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

■E002B 目標職務工作分析（非臨場）(醫囑 1)[3]

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註
1110511	於職涯探索後，以目標職務進行工作分析。了解各項工作內容與流程步驟，進而分析所需之身體能力需求和時間要求等，以了解該職務整體的樣貌及時間配置。並綜整功能性能力評估結果，分析當前工作能力之落差。	1110511	建議確認復工方向後，再以目標職務進行工作分析。

□E003 臨場評估

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

□E004 工作模擬評估

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

□E005 其他有必要之評估

評估項目	擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

□E006 職業輔導評量

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

介入：

□T001 復工計畫建議報告

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

[3] 111/05/29接受第一次就業諮詢：

經評估發現，個案的人際溝通技巧較為薄弱，且個性內斂、處事原則以和為貴，因此職災後抱持被動等待的心態面對復工安排。考量個案肯定原公司良善友好，且期望繼續留任（不論原職務或調派其他職務），因此鼓勵個案在預備復工的現階段提升個人主動性，接洽公司的重要人員（如組長、人事主管等），討論復工期程及可行職務。同時，個管員也提供情境演練和溝通引導，協助個案能與原公司有效益地討論復工規劃。

此外，考量個案亦有再就業的可能性，故請個案於人力銀行網站瀏覽有興趣的職缺，並回想在學經驗和個人嗜好，列舉2-3項有興趣的科目或活動，作為下次就業諮詢的探討內容。

111/06/07接受第二次就業諮詢：

本次就業諮詢目的，為了解個案啟動復工討論之情況。個案表示已向公司表達復工想法，資方基於職缺現況以及個案表述之攀爬能力受限，擬配工為平面式機台操作（樑柱型鋼切割及焊接作業）。因此，個管員將勞資初步的共識轉知職能復健個管師，以利工作分析撰擬。

就業諮詢推動勞資討論復工事宜，進而取得公司可能配工職務。職醫綜合就業諮詢結果、目標職務工作分析、生心理功能評估報告，判斷原公司提出之新職務可行（無攀爬需求且與當前身體能力落差較小，推估可經強化訓練縮短落差），故達成復工方向共識。

■T002 生理工作能力強化訓練(醫囑 2)

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註
1110613	增進個案下肢肌群之核心穩定，進而提升移動與平衡能力、負重能力、姿勢維持耐力以及姿勢轉換的流暢度，以期勝任原公司新職務「型鋼切割與焊接」的身體能力需求；同時藉由工作模擬增進目標動作的熟稔度，並勝任中重度體力負荷。	1110613	48	

■T003 心理工作能力強化訓練(醫囑 2)

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註
1110613	透過心理衛教提升情緒及睡眠習慣的後設認知與自我覺察；透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。並強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺。	1110613	20	

□T004A 輔助設施評估/職務再設計服務

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

□T004B 小額職務再設計耗材

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

□T004C 輔具評估及建議

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

	轉介： □地方政府職業災害專業服務人員 目標： □身心障礙者職業重建服務單位 目標： □其他轉介: 目標：
轉介重建服務單位資料	職能復健服務 服務單位: ＊＊＊＊醫院；服務人員:個管師；聯絡電話:04-******** 職業輔導評量 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 其他地方政府相關服務 職業災害專業服務人員:縣市政府 PAS；聯絡電話:04-******** 職業訓練服務 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 就業服務 服務單位:＊＊＊＊職重中心；服務人員:個管員；聯絡電話:04-******** 輔助設施補助申請 服務單位:；地方政府職業災害專業服務人員:；聯絡電話: 其他(如交通工具改造、特殊設施訓練等需求) 轉介/諮詢單位:；服務目標:

後 續 服 務 規 劃

1. 職能復健個管師依據醫囑，媒合各專業人員進行相關評估及訓練介入。同時擔任資源的連結與整合者，協助專業間分工並共識服務方向。

2. 考量個案合併生心理議題，故提供EO01A功能性能力評估，並透過專業分工，由職能復健治療師與心理師分別進行生心理功能評估；為了解目標職務的身體能力需求，職能復健治療師亦提供EO02-目標職務工作分析。

3. 各項評估完成後，確立復工目標的可行性，即遵循醫囑擬定生/心理工作能力強化訓練計畫，並由治療師與心理師分別提供生/心理工作能力強化訓練，以協助個案縮短工作能力落差、降低阻礙復工之因子。

・E001A功能性能力評估報告・

服 務 前 準 備

1. 專業分工：由職能復健治療師提供生理功能評估，由職能復健心理師提供心理功能評估。
2. 心理評估前，建議先參閱P001 重建服務需求評估表內容，並與職能復健個管師討論評估及觀察重點。
3. 生理功能評估前，建議先參閱P001 重建服務需求評估表以及E002 工作分析報告，以選評工作所對應之身體能力。以此案為例，職災診斷均為下肢部位，且分析機台操作與焊接作業需大量姿勢維持、姿勢轉換、移動平衡以及負重能力等，故相關項目將為觀察重點，質性表現、疼痛主訴也會列為重要資訊。
4. 考量標準化評估測驗無法完全類化實際表現，故可藉由「典型之一天日常生活」，探詢休閒參與、社區移動能力等，以推測活動耐力及人際互動等情況。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

一、基本資料

<table>
<tr><td>案件編號</td><td>********1234</td><td>評估人員</td><td>治療師/心理師</td></tr>
<tr><td>評估難度</td><td colspan="3">●複雜版
○中度版
○簡易版</td></tr>
<tr><td>勞工到院情形</td><td colspan="3"><table><tr><td>序號</td><td>評估日期</td><td>勞工有到院</td></tr><tr><td>1</td><td>民國111年05月19日</td><td>■ 是 □ 否</td></tr><tr><td>2</td><td>民國111年06月09日</td><td>■ 是 □ 否</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>職業災害
勞工姓名</td><td>張＊＊</td><td>性別</td><td>男</td></tr>
</table>

評估時年齡	42 歲	職業傷害發生/職業病診斷日期	民國 109 年 07 月 12 日
職業災害發生時雇主資訊-公司名稱	鋼構有限公司		
職業災害發生時雇主資訊-統編	00000000	職業災害發生時雇主資訊-電話	04-********
職災發生經過及受傷情形	個案受僱於鋼構公司，從事鐵板裁切工作。 109 年 07 月 12 日工作中操控天車吊掛鐵板移動的過程，因速度控制不慎且閃避不及，導致個案左腿被夾在樑柱與 1 噸重的鐵板中間。經由救護車送醫救治，診斷為：左側脛骨外髁移位開放性骨折、左側髕骨開放性骨折、左側膝部後十字韌帶扭傷、左側腿部膝腘動脈撕裂傷、左側腿部小腿腓神經損傷、左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷。		
職災勞工同意及了解右方資訊	■已向職災勞工解釋評估過程 ■評估過程中無關醫病關係 ■評估結果相關資料會提供給職災重建服務相關單位 ■已告知職災勞工評估相關資訊，如評估時間地點 ■職災勞工資料或病史之相關訊息將重新審查並判斷執行職務相關性 ■在評估過程中職能復健治療師視情況將在場陪同		
本次評估目標	提供 E001A 功能性能力評估，了解個案生心理的功能表現。 生理功能評估：了解下肢整體的功能性表現，包含關節活動度、肌力、移行與平衡表現、姿勢維持及轉換能力，並了解手部力量、負重能力以及手部操作能力。亦透過三分鐘登階測驗了解活動耐力表現，進而綜整工作分析之結果，了解當前工作能力的落差。 心理功能評估：個案有就業焦慮、憂鬱及睡眠問題，將由心理師進一步評估確認個案的實質困擾，再依據評估結果提供後續相關能力培養或建構相關的情緒因應技巧。		

二、職災勞工紀錄及病史

（一）本次職災診斷：

左側脛骨外髁移位開放性骨折
左側髕骨開放性骨折
左側膝部後十字韌帶扭傷
左側腿部膝腘動脈撕裂傷
左側腿部小腿腓神經損傷
左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷

（二）針對本次職災傷病之治療介入，包含手術、復健、輔具使用等（若有侵入性治療，請簡述作法）：

序號	治療歷程
1	109年07月12日 接受：開放性左側髕骨復位術，使用內固定器(本院骨科)
2	109年07月22日 接受：經皮內視鏡左側膝關節部分軟骨及滑膜切除術(本院骨科)
3	109年08月06日 接受：左側腘動脈物質摘除術、左側腘動脈強化術(本院整形外科)
4	110年01月20日 迄今，於本院接受物理治療包括熱敷、電療、徒手治療、肌力訓練，每週2-3次；111年01月後復健頻率降為一週1-2次

（三）職災前健康狀況：

1. 在此次傷病之前，是否有已存在工作上的問題或傷病，或既存之困難？
   ○無
   ●有，說明：經由本院病歷系統查閱
2. 中文診斷：
   1. 重鬱症，單一發作
   2. 慢性病毒性 C 型肝炎

（四）目前職業災害傷病功能性狀態：

1. 職業災害勞工對於重返職場執行職務之困難及限制之主訴：

■生理功能，說明：目標職務須站立走動操作機台，焊接作業則須蹲跪姿維持耐力。主訴患側下肢肌耐力減退，且傷後活動量減少，整體活動耐力恐無法勝任全日工時之中重度體力負荷。

■心理功能，說明：勞雇關係並無交惡，但聽聞原職務已有替代人力，擔憂自己不被需要。且想到公司相關（職傷事件、人際相處）易出現焦慮不安，並伴隨手腳抖動、心悸。

□職場適應

2. 疼痛狀況主訴：

(1) 主要疼痛或問題：
患部無疼痛感受，但受左側垂足影響而有明顯代償動作（屈髖抬腿之移行步態）。長期姿勢代償造成個案下背痠痛（VAS 約 2 分）。

(2) 疼痛或問題加重之情況：快走時，代償動作會更密集拉伸腰臀肌肉筋膜而加劇疼痛（VAS 約 3-4 分）。

(3) 緩解疼痛或問題之情況：藉由伸展或是稍加變換姿勢，尚可緩解下背痠痛與緊繃不適。

（五）工作分析報告：

目標工作之職稱： CNC 切割機械操作員暨焊接技術員

1. 無法執行之工作內容：

(1)「H 型鋼切割」步驟 7： 雙手搬抬型鋼廢料至四輪推車上並推拉至廢材集中區

(2)「H 型鋼補強焊接」步驟 2： 呈蹲姿或彎腰姿搭配側向移行進行劃焊

(3)「H 型鋼切割」步驟 1~6 之站立走動耐受度與流暢度

(4) 活動耐力不佳，尚無法勝任全日 8 小時之中重度體力負荷

2. 前一項工作內容之功能需求：

(1) 於十分鐘內反覆搬抬 10-40 公斤（出力約 10-30 公斤）*20 次；推拉四輪手推車 2-3 趟 *50 公尺 / 趟，推拉力 20-25 公斤

(2) 維持蹲姿或彎腰姿至少十分鐘，且可於蹲姿與彎腰姿之間流暢轉換，連續 40-60 分鐘；操作耐力可勝任每焊接一小時休息 5-10 分鐘，活動耐力可勝任半日四小時

(3) 往返 300 坪之站姿走動耐力至少 60 分鐘；彎腰姿側向移行之姿勢維持耐力與平衡能力至少 10 分鐘 * 距離 6-12 公尺

(4) 活動耐力可勝任連續 2 小時之中重度體力負荷工作；整體活動耐力可勝任 8 小時工時

3. 執行此工作之其他風險：

(1) 工具設備方面：目前天車及焊接作業均已提供相關的防護裝備，包括安全帽、鋼頭鞋、電焊手套、防焰工作鞋、防火皮衣圍裙、防護面罩等。

(2) 制度方面：公司在人力安排上較緊縮，各崗位大多為獨自作業，考量天車操作需自行掛勾、固定荷重物，同時須操作遙控器移動，因此易有視線死角的風險。此外，個案尚未取得天車操作證照即予以執行業務，可能有違法（職業安全衛生法）之疑慮。

(3) 人因危害：焊接作業需長時間維持蹲姿及彎腰姿勢，容易有下背痛或膝關節半月狀軟骨等相關病變，進而造成累積性傷害。目前公司未有相關防護措施，建議適度使用輔具如滑輪升降椅，以降低關節與脊椎負荷。

（六）日常生活活動：

1. 職災勞工同住成員：弟弟
2. 典型之一天日常生活：

序號	日常生活功能敘述
1	自我照顧均可獨立，社區移動能力亦無受限(多為騎機車代步)。
2	從事休閒活動略有落差，職傷前喜歡散步，傷後散步的頻率大幅減少(因步態代償容易下背痠痛)，因此改騎腳踏車做為休閒活動。目前可連續騎乘一小時且腰痠無加劇情況。
3	職傷前後均須睡前服用安眠藥，而職傷後睡眠品質更差且淺眠，實際入睡的時間低於 6 小時（職傷前可睡 8 小時以上但一樣淺眠）。
4	職傷前後，記憶力無太大改變，自述對於代辦事項幾乎不會遺漏；回診時間或復健時段異動亦不會忘記[4]。

三、評估結果

（一）附表一、生理功能評估結果

初評結果解釋：
01. 姿勢變換：蹲站與彎腰站轉換的速度雖然不慢，但受下背痛影響，推估無法勝任全日機台操作及焊接作業之頻繁姿勢轉換需求。
02. 姿勢維持：與工作相關的站姿/蹲姿/彎腰姿勢維持耐力，表現約為尚可等級，但須不斷變換姿勢或伸展才能繼續維持。考量半日四小時之焊接作業需大量蹲姿和彎腰姿維持耐力，故需增強。
03. 移動及平衡能力：受腓神經損傷影響左側垂足，以致移行有明顯跛行和屈髖抬腿代償，衍伸下背痛問題。考量目標職務需長時間走動操作天車，亦須側向移動之平衡需求，因此移行穩定度與平衡能力尚需加強。
04. 搬運及抬舉能力：雙手搬運 22 公斤、地到腰雙手抬舉 20 公斤（一分鐘舉放 5 次的能力）、推拉力 23 公斤，僅部分符合職務需求，尚需加強。
05. 活動耐力：綜合整體評估觀察，個案略顯疲勞微喘。考量職傷休養近兩年、活動耐力減退，而目標職務（型鋼切割與焊接）需大量站姿走動及頻繁姿勢轉換之活動耐力，因此尚需提升至中重度體力負荷需求。

[4] 針對 P001 重建服務需求評估，個案提及前陣子有嘗試考取「天車操作」的證照，但在筆試背題方面表現不佳。故藉由探詢日常生活表現，推測應與學科相關的背誦記憶較弱有關，個案求學時期對於課業也較不擅長。

（二）附表二、心理功能評估結果

1. 個案個性內斂，目前因應多以轉移注意力、隱忍等方式，言語描述簡短迂迴，甚至拒絕回應，即使落淚，仍顯得被動退縮，較難主動與外界進行有效溝通或尋求協助。
2. 關注焦點過度集中於睡眠障礙、負向自我價值、親子疏離等面向，思考缺乏彈性，自我覺察不佳，其注意力多固著在已預期的負向內容，不易轉移且無法有效因應，亦難加入外在不同見解。
3. 與個案討論後，建議將主要目標設定為提升自我效能感，以 GMT 為架構訂定目標，除教導可替代之情緒因應技能（如：情緒穩定、情緒表達、引導放鬆），並協助提升自我覺察、促進對自我之認同感，以及緩解負面情緒之干擾。同時協助提升睡眠品質，以增進日常生活功能的穩定性。

（三）其它評估　無

四、綜合分析及介入建議

綜合分析及介入建議	個案的生心理功能對於重返職場尚存落差，擬提供生理功能強化訓練增進移動與平衡能力、姿勢維持耐力等，同時藉由工作模擬增進目標動作的熟稔度，並漸進提升活動耐力。透過心理功能強化訓練提升自我效能感，進而促進自我認同、身心安適與穩定就業。

後 續 服 務 規 劃

1. 生心理功能評估後，建議治療師、心理師與個管師共同討論評估結果，釐清是否有身心交互影響之因子，並聚焦服務方向；亦可請心理師提供互動策略、對個案有正增強的話題等，可應用於後續訓練以增強動機。
2. 綜整治療師與心理師評估之結果，個案的生心理功能對應目標職務需求尚存落差。擬安排個案就診職醫科，與醫師、個管師及相關專業人員共同討論強化訓練的可行性，包括介入時機合適性、預期訓練期程、服務效益等[5]。

[5] 假若標準化測驗「綜合功能性能力評估」無法評測出工作能力的落差，抑或是工作姿勢無法由標準測驗結果類化推估者，可以再選用「工作模擬評估」進行耐受度或特殊工作姿勢等了解。

・附表一、生理功能評估・

表單撰寫參考範例

評估單位	＊＊＊＊醫院	評估人員	治療師
初評日期	民國 111 年 06 月 09 日	結評日期	民國 111 年 07 月 31 日

一、基本資料

案主姓名	張＊＊	性別	男
出生日期	民國 069 年＊＊月＊＊日	評估時年齡	42 歲
身高	172 公分	體重	75 公斤
眼高	160 公分	肩高	141 公分
手指指根處（knuckle）	78 公分	膝高	52 公分

二、評估資料

評估時間	初評		結評	
測驗前血壓（收縮/舒張） ★	130~81 毫米汞柱 mmHg		124~77 毫米汞柱 mmHg	
最大心跳（Maximal Heart Rate, MHR）= 220-年齡 ★	178 下 / 分鐘			
感覺功能[6]（正常/異常，異常請說明）★	異常	說明： 1. 左下肢患部(包括膝、腿、踝)的感覺功能麻鈍，本體覺和重壓覺尚可，輕觸測試正確率僅50%，推測個	異常	說明： 1. 左膝周圍、小腿及足踝足底的觸壓覺仍不敏銳，推測可能受神經損傷而存在永久影響；但不影響功能表現

[6] 建議於感覺功能欄位，撰述疼痛評估結果。可分別了解靜止時與一般活動時的疼痛情況，以作為各項評估的安全基準指標(不得超過一般活動之疼痛指數)。

		案患肢受神經損傷影響感覺敏銳度 2. 患部無疼痛感受，但受左側垂足影響而有長期姿勢代償致下背痠痛（VAS 約 2 分）		2. 患部無疼痛，下背痠痛緊繃略有改善（VAS 約 1 分）

（一）關節活動度 ★

說明：左足踝受腓神經損傷影響，背屈、內翻、外翻的主動關節活動度均不明顯；無抗重力之下亦無法達完全角度。

下肢動作	初評		結評	
	被動關節活動度（PROM）	主動關節活動度（AROM）	被動關節活動度（PROM）	主動關節活動度（AROM）
7- 膝關節伸直 (Knee ext) 0-10 度	左：0~0 度 右： ~ 度	左：0~0 度 右： ~ 度	左：0~0 度 右： ~ 度	左：0~0 度 右： ~ 度
8- 膝關節屈曲 (Knee flex) 0-150 度	左：0~135 度 右： ~ 度	左：0~135 度 右： ~ 度	左：0~135 度 右： ~ 度	左：0~135 度 右： ~ 度
9- 踝關節背屈 (Ankle dorsiflex) 0-20 度	左：0~15 度 右： ~ 度	左：0~5 度 右： ~ 度	左：0~15 度 右： ~ 度	左：0~5 度 右： ~ 度
10- 踝關節蹠屈 (Ankle plantarflex) 0-40 度	左：0~40 度 右： ~ 度	左：0~30 度 右： ~ 度	左：0~40 度 右： ~ 度	左：0~30 度 右： ~ 度
11- 踝關節內翻 (Ankle Inversion) 0-30 度	左：0~20 度 右： ~ 度	左：0~5 度 右： ~ 度	左：0~20 度 右： ~ 度	左：0~5 度 右： ~ 度
12- 踝關節外翻 (Ankle Eversion) 0-20 度	左：0~20 度 右： ~ 度	左：0~5 度 右： ~ 度	左：0~20 度 右： ~ 度	左：0~5 度 右： ~ 度

（二）徒手肌力測驗 ★（針對傷病相關部位施測）

下肢肌群	初評		結評	
	左側	右側	左側	右側
7- 膝關節伸直 (Knee ext)	4-	5	4	5
8- 膝關節屈曲 (Knee flex)	4	5	5	5
9- 踝關節背屈 (Ankle dorsiflex)	2-	5	2+	5
10- 踝關節蹠屈 (Ankle plantar flex)	4	5	5	5
11-踝關節內翻(Ankle Inversion)	2-	5	2-	5
12-踝關節外翻(Ankle Eversion)	2-	5	2-	5

（三）三分鐘登階測驗：[6] ★

可忍受持續工作之MET值：初評 5.4 MET，適合之工作型態：初評 中度負重 (Medium)

第一次施測：登階高度	8	步伐節拍數	96步/分	施測後心跳	75下/1分鐘
第二次施測：登階高度	20	步伐節拍數	96步/分	施測後心跳	94下/1分鐘

可忍受持續工作之MET值：結評 7.1 MET，適合之工作型態：結評 重度負重 (Heavy)

第一次施測：登階高度	8	步伐節拍數	96步/分	施測後心跳	88下/1分鐘
第二次施測：登階高度	20	步伐節拍數	96步/分	施測後心跳	100下/1分鐘

---

[6] 1. 考量患側有垂足表徵，建議先施測「移動及平衡能力」項目，確認功能表現且安全無虞再施測登階測驗。

2. 此項測驗可留待最後施測。可於評估全程1-2小時內觀察活動耐力，假若體適能明顯不佳（如頻頻中斷測驗、須坐姿休息、面露疲憊等，則可推估體能狀況而斟酌施測）。

3. 此項測驗僅作為初評與結評在心肺體適能方面進步與否之參考，換算之輕/中/重度「負重」為推估工作體力負荷及工作型態，非指負重表現。

（四）體適能測驗：

心肺指數（或修正後心肺指數）：初評_____

施測前心跳數：____下/1分鐘

施測後心跳數：1分~1分半____下，2分~2分半____下，3分~3分半____下

無法完成者使用：實際運動秒數　秒，實際登階數____階

心肺指數（或修正後心肺指數）：結評_____

施測前心跳數：____下/1分鐘

施測後心跳數：1分~1分半____下，2分~2分半____下，3分~3分半____下

無法完成者使用：實際運動秒數____秒，實際登階數____階

（五）身體能力測試（就職務內容、傷病部位相關項目填寫）藍底為替代測驗

移動及平衡能力 ★	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
行走（折返10公尺, 1分鐘）	□無法施測 80.00公尺	患肢雖無疼痛，但受腓神經損傷影響左側垂足表徵，以致個案移行有明顯代償動作(屈髖抬腿)	□無法施測 95.00公尺	屈髖抬腿的代償動作削弱許多，跛鈍步態不明顯
上下樓梯（1分鐘）	□無法施測 86.00階	可一步一階上下階梯，但下樓梯過程左膝有1分疼痛且無力痠軟	□無法施測 92.00階	可一步一階上下階梯，但下樓梯過程左膝仍有1分疼痛感受
站姿手向前伸（3）	□無法施測 35.50公分		□無法施測 40.00公分	
走平衡木（折返一次）	□無法施測 14.00秒	左足踝明顯搖晃，張開雙臂勉強可完成測驗	□無法施測 10.00秒	

移動及平衡能力 ★	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
腳跟腳尖走直線	□無法施測 秒		□無法施測 秒	
睜眼單腳站立（30秒）-右	□無法施測 30.00秒		□無法施測 30.00秒	
睜眼單腳站立（30秒）-左	□無法施測 16.00秒		□無法施測 23.00秒	
閉眼單腳站立（30秒）-右	□無法施測 秒		□無法施測 秒	
閉眼單腳站立（30秒）-左	□無法施測 秒		□無法施測 秒	
上下工作梯（5次）	□無法施測 69.00秒	全程需扶扶手，下梯時左膝有1分刺痛感受	□無法施測 59.00秒	下梯時左膝無疼痛但仍需扶握扶手
移動及平衡能力與工作符合度敘述	初評： 1. 移動能力：受腓神經損傷影響左側垂足，以致移行時有明顯跛行和屈髖抬腿代償，雖然患側下肢無疼痛，但代償動作造成個案下背痠痛，觀察經常扶腰伸展。 考量目標職務需長時間走動操作天車，因此移行的穩定度尚不符合職務所需。 2. 平衡能力：行走平衡木過程左踝明顯較晃，上下工作梯與樓梯亦須扶握扶手，且患側膝關節會產生1分疼痛(已超越靜止時疼痛)。考量垂足與膝痛表徵，傷後較適合平面移動作業，不建議攀爬動作。考量新職務有頻繁姿勢轉換之平衡需求，故平衡能力仍有待加強。		結評： 1. 移動能力：移行的速度與穩定度提升，屈髖抬腿的代償動作亦削弱許多，一分鐘行走測驗達常模良好等級，過程亦無下背痠痛等不適，已大致符合工作所需。 2. 平衡能力：於站姿手向前伸、平衡木及單腳站立測驗中均可觀察到進步，已大致符合工作中平面移動之平衡需求。	

(1)抬舉時,木箱基本重量為5公斤,請記得加入最終的紀錄值。
(2)抬舉時,警戒值設為最大心跳數的60~70%。
60%最大心跳= 107 下/分鐘
70%最大心跳= 125 下/分鐘

搬運與抬舉 ★	初評			結評		
項目	評分	職務所需	備註	評分	職務所需	備註
雙手搬運(折返5公尺)	□無法施測 22.00公斤	較少負重移行，多為抬舉	負重移行過程，下背有2分痠痛	□無法施測 35.00公斤	較少負重移行，多為抬舉	負重下移行已無明顯代償，亦無抱怨下背疼痛
單手搬運	□無法施測 18.50公斤	10.5公斤	左/右手均為18.5公斤(雖然單手可20公斤，唯軀幹明顯側彎及聳肩代償，故於安全且標準姿勢下為18.5公斤)	□無法施測 22.50公斤	10.5公斤	左/右手均為22.5公斤，且軀幹無明顯側彎等代償
單手或雙手搬運(低於5公斤)	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
站姿推重量車(3公尺)	□無法施測 23.00公斤	20-25公斤		□無法施測 27.30公斤	20-25公斤	
站姿拉重量車(3公尺)	□無法施測 23.00公斤	20-25公斤		□無法施測 26.60公斤	20-25公斤	
雙手抬舉-地面至腰部(層板地面→手指指根處)	□無法施測 20.00公斤	20-30公斤	為5-RM表現；左膝於負重下蹲的過程略有無力感，但無疼痛	□無法施測 35.00公斤	20-30公斤	個案使用屈髖(Hip-hinge)的方式執行，以核心肌群出力並無造成左膝不適

搬運與抬舉 ★	初評			結評		
項目	評分	職務所需	備註	評分	職務所需	備註
單手抬舉-地至腰	□無法施測 15.00公斤	10.5 公斤	左/右手均為15公斤，可勝任單手舉放鋼板吊夾(10.5公斤)	□無法施測 20.00公斤	10.5 公斤	左/右手均為20公斤
單手或雙手抬舉(低於5公斤)-地至腰	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
雙手抬舉-腰部至胸部(層板指根處→肩高下3格)	□無法施測 17.50公斤	無		□無法施測 30.00公斤	無	
單手抬舉-腰至胸	□無法施測 15.00公斤	無	左/右手均為15公斤	□無法施測 20.00公斤	無	左/右手均為20公斤
單手或雙手抬舉(低於5公斤)-腰至胸	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
雙手抬舉-胸部至眼高(層板肩高下6格→眼高)	□無法施測 15.00公斤	無		□無法施測 20.00公斤	無	
雙手抬舉(低於5公斤)-胸至眼	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
搬運抬舉能力與工作符合度敘述：[7]	目標職務的負重需求，主要為雙手搬抬型鋼裁切後的廢材至四輪手推車上，再推拉50公尺(推拉力約20-25公斤)；需雙手抬舉由地面至腰高20-30公斤，單手負重則為舉放10.5公斤之鋼板吊夾至腰高處。			結評時，個案雙手搬運35公斤、地到腰雙手抬舉35公斤(5-RM)、推拉力達26.6~27.3公斤，且負重過程個案已習得屈髖(Hip-hinge)的方式執行，以核心肌群出力配合臂力，並無造成左膝或下背不適，因此整體負重能力已符合工作所需。		

[7] 考量職務有短時間內多次負重之需求，建議選用一分鐘抬舉5次，測得5-RM表現較貼近職務需求。

	初評時，個案雙手搬運22公斤、地到腰雙手抬舉20公斤(考量職務需求為十分鐘內反覆搬抬20次，故施測一分鐘舉放5次的能力)、推拉力23公斤，僅部分符合職務需求；而單手搬運及抬舉落在 15-18.5 公斤，尚可勝任鋼板吊夾之舉放。	

慣用手：右手
如傷病後有改變慣用手, 註明受傷前慣用手：

手部力氣 ★	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
左手握力(5)	□無法施測 46.50公斤	極優	□無法施測 48.00公斤	極優
右手握力(5)	□無法施測 46.00公斤	良好	□無法施測 48.00公斤	良好
左手側握指力(lateral pinch) (2)	□無法施測 8.50公斤	良好	□無法施測 10.20公斤	良好
右手側握指力(lateral pinch) (2)	□無法施測 8.50公斤	尚可	□無法施測 10.50公斤	良好
手部協調能力	**初評**		**結評**	
項目	評分	備註	評分	備註
明尼蘇達操作測驗-慣用手置放 ★	□無法施測 130.00秒	尚可	□無法施測 121.00秒	良好
明尼蘇達操作測驗-雙手翻轉 ★	□無法施測 142.00秒	不佳	□無法施測 126.00秒	尚可
明尼蘇達操作測驗-慣用手移置 ★	□無法施測 108.00秒	極差	□無法施測 102.00秒	差
明尼蘇達操作測驗-慣用手翻轉與置放 ★	□無法施測 148.00秒	尚可	□無法施測 132.00秒	良好

手部協調能力	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
明尼蘇達操作測驗-雙手翻轉與置放 ★	□無法施測 102.00秒	差	□無法施測 96.00秒	尚可
普度手功能測驗-右手(3) ★	□無法施測 16.00個/30秒	尚可	□無法施測 17.00個/30秒	良好
普度手功能測驗-左手(3) ★	□無法施測 14.00個/30秒	尚可	□無法施測 14.00個/30秒	尚可
普度手功能測驗-雙手(3) ★	□無法施測 12.00組/30秒	尚可	□無法施測 14.00組/30秒	良好
普度手功能測驗-組合(3) ★	□無法施測 32.00分/1分	尚可	□無法施測 37.00分/1分	尚可
手工具靈巧度測驗	□無法施測 327.00秒	PR 95	□無法施測 302.00秒	PR 97
手部力氣[8]及協調能力與工作符合度敘述	本次職災事件無傷及個案的上肢，評估其手部力量達常模良好至極優等級；雙手操作協調與手工具靈巧度亦無顯著受限。符合目標職務操作天車、機台、焊接等需求。		結評時，個案的手部力量更為提升，雙手操作協調良好，其手功能於天車操控、機台操作以及焊接作業上無受限。	

[8] 建議施測「搬運與抬舉」前，先行施測「手部力氣」，可作為預測荷重量之基準。以此案為例，初評時雙手平均握力約46公斤，可預期雙手搬重可達40公斤以上。然而實際搬運抬舉能力僅20公斤上下（落差50%左右），可進而思考落差原因。推估受垂足及代償步態影響，衍伸下背痛問題，且職傷休養近兩年，臂力與全身肌耐力均有減退，以致手部力量與搬運抬舉能力存有落差。

姿勢維持與變換	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
連續蹲姿取物再站起★(地板→層板肩高下３格)	□無法施測 56.00秒	左膝於快速且頻繁下蹲的瞬間，會產生輕微疼痛（約1分)	□無法施測 51.00秒	左膝於快速且頻繁下蹲的瞬間，會產生輕微疼痛（約1分)
連續彎腰取物再站起★(層板肩高下３格→地板)	□無法施測 58.00秒	主訴腰痠不適(約2分)	□無法施測 55.00秒	略有腰痠(約1分），可於簡易伸展獲得緩解
維持彎腰姿(３分鐘)★(層板膝高)	尚可	雙手扶腰且需頻繁挺腰伸展；主訴下背1-2分痠	良好	
維持蹲姿(３分鐘)★(層板35公分)	尚可	可接近全蹲或分腿蹲，約45秒轉換一次蹲姿但不需站起伸展；左膝緊繃但無疼痛	極優	可全程維持全蹲，不需站起伸展，左膝亦無緊繃疼痛
維持跪姿(３分鐘)(層板35公分)	尚可	目標職務無須跪姿	尚可	目標職務無須跪姿
維持坐姿 ★	極優		極優	
維持站姿 ★	良好	個案多為抱怨腰痠，患側下肢則無明顯疼痛	極優	站姿可持續一小時以上，亦無抱怨腰痠或左下肢疼痛

姿勢維持與變換工作符合度敘述	初評： 個案蹲站與彎腰站轉換雖達常模良好等級，但個案生性較為好強忍耐，故拚盡全力測驗後才表述左膝於頻繁下蹲會產生輕微疼痛及腰痠不適。 與工作相關的站姿/蹲姿/彎腰姿勢維持耐力，表現約為尚可等級，但須不斷變換姿勢或伸展才能繼續維持。 考量半日四小時之焊接作業需頻繁姿勢轉換、亦須蹲姿和彎腰姿維持耐力，因此目前姿勢維持耐力及姿勢轉換流暢度尚不符合職務需求。	結評： 個案於快速且頻繁下蹲的瞬間仍會產生輕微疼痛，頻繁彎腰站亦略有腰痠，但可於簡易伸展後緩解。各項姿勢維持耐力均有進步，且無須頻繁伸展，左膝亦無明顯緊繃或疼痛。 綜合生理強化訓練之表現，個案尚可勝任型鋼切割之站姿維持耐力，以及焊接作業中各項姿勢維持耐力與姿勢轉換流暢度。

三、評估結果解釋

初評結果解釋	結評結果解釋
對於目標工作職務所需功能，尚需增強之項目：	工作強化訓練後，對職務所需能力之增強部分：
■01. 姿勢變換： 蹲站與彎腰站轉換的速度雖然不慢，但受下背痛影響，推估無法勝任全日機台操作及焊接作業之頻繁姿勢轉換需求。	■01. 姿勢變換： 個案於頻繁彎腰站仍有腰痠感受(但已從VAS2分降至1分)，但不同姿勢轉換間無膝痛或痠軟等抱怨，亦可流暢蹲站及彎腰站，已大致符合職務所需。
■02. 姿勢維持： 與工作相關的站姿/蹲姿/彎腰姿勢維持耐力，表現約為尚可等級，但須不斷變換姿勢或伸展才能繼續維持。考量半日四小時之焊接作業需大量蹲姿和彎腰姿維持耐力，故需增強。	■02. 姿勢維持： 與工作相關的站姿/蹲姿/彎腰姿勢維持耐力，表現達良好至極優等級，且無須頻繁伸展，左膝亦無明顯緊繃或疼痛。綜合生理強化訓練之表現，個案尚可勝任站姿維持2小時、連續蹲姿/彎腰姿10分鐘以上，符合職務所需。

初評結果解釋	結評結果解釋
■03. 移動及平衡能力： 受腓神經損傷影響左側垂足，以致移行有明顯跛行和屈髖抬腿代償，衍伸下背痛問題。考量目標職務需長時間走動操作天車，亦須側向移動之平衡需求，因此移行穩定度與平衡能力尚需加強。	■03. 移動及平衡能力： 移行的速度與穩定度提升，屈髖抬腿的代償動作亦削弱許多，一分鐘行走測驗達常模良好等級，過程亦無下背痠痛等不適，已符合工作所需；平衡能力方面，於站姿手向前伸、平衡木及單腳站立測驗中均大致達尚可等級，符合工作中平面移動之平衡需求。
■04. 搬運及抬舉能力： 目標職務的負重需求，主要為雙手搬抬型鋼裁切後的廢材至四輪手推車上，再推拉 50 公尺（推拉力約 20-25 公斤）；需雙手抬舉由地面至腰高 20-30 公斤，單手負重則為舉放 10.5 公斤之鋼板吊夾至腰高處。 初評時，個案雙手搬運22公斤、地到腰雙手抬舉 20 公斤（一分鐘舉放 5 次的能力）、推拉力23公斤，僅部分符合職務需求，尚需加強。	■04. 搬運及抬舉能力： 雙手搬運達 35 公斤、地到腰雙手抬舉 35 公斤(5-RM)、推拉力達26.6~27.3公斤，且負重過程個案已習得屈髖(Hip-hinge)的方式執行，以核心肌群出力配合臂力，並無造成左膝或下背不適，因此整體負重能力已符合工作所需。
■05. 活動耐力： 綜合整體評估觀察，個案略顯疲勞微喘。考量職傷休養近兩年、活動耐力減退，而目標職務(型鋼切割與焊接)需大量站姿走動及頻繁姿勢轉換之活動耐力，因此尚需提升至中重度體力負荷需求。	■05. 活動耐力： 於評估測驗全程約一小時的過程表現輕鬆，無明顯費力或疲倦。綜合三分鐘登階測驗(MET自5.4進步至7.1)及生理強化訓練表現，尚可勝任全日(上午+下午)約6小時之工作模擬鍛鍊。評估其活動耐力可大致勝任中重度體力負荷需求。
□06. 操作與協調功能	□06. 操作與協調功能
□07. 疼痛控制	□07. 疼痛控制
□08. 認知能力	□08. 認知能力
□09. 獨立生活功能	□09. 獨立生活功能
□10. 社區移動能力	□10. 社區移動能力
□11. 其他	□11. 其他 無法透過工作能力強化訓練提升能力，尚需其他資源之敘述：

・附表二、心理功能評估・

服 務 前 準 備

1. 接獲個管師轉介後，主動詢問個管師已蒐集到的個案資訊(如：勞資雙方互動情形、醫療進程)或與個案互動中所觀察到的面向（如：生理強化訓練中的參與態度、情緒波動、挫折容忍力、認知反應及人際），並理解目前服務的整體進程與初步訓練成效。

2. 由P001表單中，發現張先生已歷經一年十個月休養與醫療處遇，目前進入預備復工階段，其簡式健康量表（BSRS-5）得分偏高，並伴隨自殺意念、對職涯方向無明確目標以及有重鬱症病史等。

3. 為釐清張先生當前心理狀態、復工動機及因應策略等，據以設定後續強化訓練目標，並作為擬定T003A計畫之基礎依據，而進行E001A評估。評估需觀察：
   (1) 其自殺風險、心理困擾強度與涉及面向、認知與情緒反應模式
   (2) 在壓力下的問題因應模式，與此模式對復工適應的影響
   (3) 個案對進入心理強化的準備程度

表 單 撰 寫 參 考 範 例

一、職災勞工心理評估目標

重建服務目標：

■ 重返原職場

職災勞工的復工期待上，首要目標為原公司原職務（鐵板裁切之機械操作員）；於綜合功能性能力評估及就業諮詢之結果，復工目標為原公司新職務：與「樑」有關的型鋼切割及焊接作業。

□ 再就業協助

□ 其他

心理功能評估重點：

確認個案目前的實質困擾，或復工後的期待。依據評估結果提供後續相關能力培養或建構相關的情緒因應技巧與技能。

二、心理評估結果

評估方式

■ 晤談及觀察：

1. 個案口語理解佳，個性內斂，處事原則以和為貴，遇到問題常以轉移注意力、隱忍等方式，表達時多以短句回應甚至拒絕回應，較少有自發性分享，過程亦有兩度落淚，顯得被動退縮。
2. 思考略顯貧乏，言語描述過程較迂迴，有時會有前後邏輯衝突之內容，個案對此亦無自覺；此外常會將注意力放在伴隨情緒而來的不適(如：手腳抖動、心悸)、與女兒的互動不如意上，不易轉移且無法有效因應。
3. 自述自 109 年離婚後便因情緒低落而需依賴藥物輔助睡眠，後續逐漸調整身心適應狀態後，慢慢較能感受到生活與上班的充實感，並減少使用助眠藥頻率。但職災傷病發生後，因自責導致情緒低落，幾乎每天都使用藥物才能入睡，頭腦也很多負面想法、自我批評。

■ 標準化評估：

一、簡式健康量表 14/24分

4/4分：睡眠困難：難入睡、淺眠、睡眠中斷後不易入睡，服藥可連續睡四小時。
3/4分：緊張不安：當想到公司相關(如：職傷事件、人際相處)易出現，並伴隨手腳抖動、心悸。
2/4分：中度易苦惱或感到煩躁。
3/4分：感覺憂鬱、心情低落：自109年離婚後便有此狀況，常擔心與想念女兒(小四)。休養期間，在家運動時也常感到心累、提不起勁。
2/4分：中度覺得比不上別人，認為自己抗壓性不好。
2/4分：曾有自殺想法與計畫，因想到父母，才中止此想法。

二、職涯與就業問題調查 11/20分

2/4分：擔心不能適應原公司的職務，尚未收到公司對自己復工後的安排，卻聽聞原職務已有替代人力，怕自己不被需要。
2/4分：有時對於無法順利返回原職場感到煩惱，目前需有扶手才能平穩下階梯，但原職場並無相關輔具。
3/4分：因休養期間備考「天車操作」證照時，發現自己不專注且難以學習，多次考取不利，故需要他人提供工作尋找技巧的協助。
2/4分：有時擔心適應新就業環境，不確定到時會被安排怎麼樣的工作。
2/4分：有時對於未來工作感到茫然，也不知道自己可以怎麼做。

□ 其他：

綜合分析與介入建議	**綜合分析** 1. 個案個性內斂，目前因應多以轉移注意力、隱忍等方式，言語描述簡短迂迴，甚至拒絕回應，即使落淚，仍顯得被動退縮，較難主動與外界進行有效溝通或尋求協助。 2. 關注焦點過度集中於睡眠障礙、負向自我價值、親子疏離等面向，思考缺乏彈性，自我覺察不佳，其注意力多固著在已預期的負向內容，不易轉移且無法有效因應，亦難加入外在不同見解。 3. 與個案討論後，建議將主要目標設定為提升自我效能感，以 GMT 為架構訂定目標，除教導可替代之情緒因應技能（如：情緒穩定、情緒表達、引導放鬆），並協助提升自我覺察、促進對自我之認同感，以及緩解負面情緒之干擾。同時協助提升睡眠品質，以增進日常生活功能的穩定性。 **介入建議** □無須心理強化介入 ■建議心理強化介入 ■需改善情緒行為困擾或心理危機調適能力，建立適切的因應策略 □職涯方向待釐清 □需提升復工/就業心理準備度 □需提升職場適應能力 ■其他 修正作業要點前案件 ■建議轉介身心科

針對《簡式健康量表》與《職涯與就業問題調查》兩項量表進行再次施測與晤談核對，以評估張先生心理狀態是否穩定或惡化，並理解分數變化背後的主觀反應與具體情境，如：

1. 簡式健康量表：

睡眠困難的具體面向、誘發情緒的意念與身體反應，並區分職災前後的異同。

2. 職涯與就業問題調查：

復工的擔憂背後所想像的情境或困難、與未來職涯的期待與擔憂。

3. 自殺風險評估：

針對簡式健康量表第六題「最近一週是否有想不開或輕生的念頭」得分，進一步確認：

(1) 自殺意念的內容是否具體？是否有自殺計畫？該念頭是否曾持續困擾、是否曾與他人談起？

(2) 如何停止這類想法？平時使用哪些方法協助情緒安頓？

經晤談確認上述資訊後，已可排除張先生的自殺風險。

考量張先生目前整體危機反應相對急性期已趨穩定，無立即性自傷傷人風險，且預計於兩個月後復工，故評估聚焦於復工前的心理功能與職涯適應狀態，特別是「情緒調節能力」與「工作相關心理困擾」。根據《簡式健康量表》、《職涯與就業問題調查》及臨床晤談，已可明確掌握其主要困擾集中於復工焦慮、失眠、自我批評及動機低落等，故評估僅以前述量表作為核心工具。若標準化評估欄位中只填寫需求評估階段所使用的兩項心理篩檢工具結果，則紀錄中應補充後續訪談所獲得的質性資料，而非僅將篩檢結果直接移植，如此方能視為有額外進行進一步心理評估。

建議心理師儘量結合使用除《簡式健康量表》與《職涯與就業問題調查》以外的評估工具，以更精確掌握可能影響個案重返職場的心理功能因素。常搭配使用的測驗工具有《心理危機評估表》（針對創傷事件後情緒、認知、行為及資源層面受缺損的程度）、《日常執行功能行為量表》（日常生活中的執行功能具體表現）等。實務上，心理師可依據評估目的與個案特性，選用測驗工具，如：《魏氏智力測驗》、《魏氏記憶量表》、《身心幸福感量表》、《健康內外控信念》等等。

若個案處於情緒波動期、語言表達有限，或無法一次提供關鍵資訊，評估歷程亦可彈性延長至多次晤談完成。

參 考 資 料

1. 張本聖,&洪志美. (2012). 心理衡鑑大全.
2. 朱春林. (2014). 精神疾病診斷與統計手冊第五版的關鍵改變及其意涵. 輔導季刊, 50(4), 2-16.
3. 許文耀, 王德賢, 陳喬琪,&陳明輝. (2006). 影響自殺企圖者的自殺危險性發生路徑之檢驗. 中華心理學刊, 48(1), 1-12.
4. 何曉婷, 吳玉欣, 黃茂雄,&郭乃文. (2011). 生態化執行功能訓練對腦傷病人之治療：病例報告. 台灣復健醫學雜誌, 39(1), 31-38.

• E002B目標職務工作分析報告 •

服 務 前 準 備

1. 個案的復工目標為原公司新職務一型鋼切割及焊接作業，建議先確認個案對此職務的了解程度，包括機台操作、是否具備焊接相關技能、是否有專業證照的要求。以此案為例，個案職傷前在公司任職六年左右，主述大略知悉相關機台的操作（看過同事操作），過去的工作經驗亦接觸過焊接作業，因此自評對於目標職務有七成的認知。

2. 為確保復工安全並分析工作細節，可於晤談評估前，請個案嘗試搜集該職務的詳細資訊。管道包括：向公司重要人員（如現場主管、職護/職安人員、同事）取得職務說明，或索取照片影片以了解操作動作及頻率要求。

3. 評估者可使用以下資源預作職務了解，有助於面訪評估時，與個案提供的資訊進行交互確認及討論。管道包括：

4. 【國內】中華民國職業分類、勞動部勞動力發展署—Jobooks工作百科

5. 【國外】O*NET OnLine、國際勞工組織ISCO-88、歐盟ISCO-08…

6. 本次評估重點：考量診斷均為下肢部位，工作分析會著重於姿勢表現、姿勢維持耐受度、姿勢轉換需求以及負重需求，同時了解動作與時間的關聯性，進而分析是否存在人因風險或其他工作危害。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

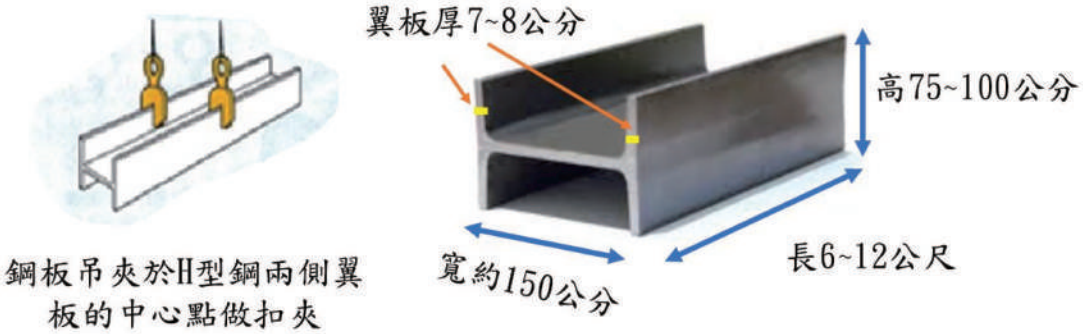
<table>
<tr><td>案 件 編 號</td><td>********1234</td><td>職業災害勞工姓名</td><td>張＊＊</td></tr>
<tr><td>評 估 人 員</td><td>治療師</td><td>評 估 次 數</td><td>1</td></tr>
<tr><td>勞工到院情形</td><td colspan="3"><table>
<tr><td>序號</td><td>評估日期</td><td>勞工有到院</td></tr>
<tr><td>1</td><td>1110609</td><td>■ 是 □ 否</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

本次職業災害診斷	1. 左側脛骨外髁移位開放性骨折 2. 左側髕骨開放性骨折 3. 左側膝部後十字韌帶扭傷 4. 左側腿部膝腘動脈撕裂傷 5. 左側腿部小腿腓神經損傷 6. 左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷		
職稱	CNC切割機械操作員 暨焊接技術員	工作場域(地點)	■ 固定(如門市、工廠) □ 不固定(如木工、營造業)
受僱狀況	■ 有一定雇主 □ 無一定雇主 □ 其他	本次評估之工作場域/目標職務之工作場域	復工目標為原公司新職務，從事樑柱相關的型鋼切割及焊接作業。故分析該公司操作型鋼切割及焊接之場域。 (約300坪左右之廠房，為開放式空間、挑高兩層樓)
平均出勤、休息與休假模式	出勤：(例：每週 5 天) ■ 固定班 □ 排班制 □ 臨時工 □ 其他 固定週一至週五；上午 08:00~12:00 、下午 13:00~17:00 休息：(例：每天 1 小時) ■ 固定時間 □ 彈性時間 □ 其他 每天 1 小時：午休 12:00~13:00 休假：(例：每月 8 天) ■ 週休 □ 排休 □ 其他 週休六日(視工作量偶爾需週六加班) 職務代理人 ■ 有 □ 無		
工作時間	每天 8 小時、每週 40-48 小時、每月 23-24 天		
本次評估目標	於就業諮詢及勞雇討論後，初步的復工共識為原公司新職務一型鋼切割暨焊接作業。故以此職務進行工作分析，了解各項工作內容與流程步驟，進而分析所需之身體能力，並綜整功能性能力評估結果，分析當前工作能力之落差。		
評估地點	□ 臨場 ■ 非臨場	交通/差旅費	

一、工作描述

工作項目1：H型鋼切割			
步驟	**操作及品質要求**	**時間需求**	**特定能力需求**
1. 操作天車將吊桿移動至目標型鋼上方	操作動作：站立走動操作天車遙控器(0.8公斤)，以拇指按壓方向鍵控制天車滑軌移動 品質要求：需穿戴安全帽、鋼頭鞋並跟隨天車的移動，往返於300坪左右的廠房	1. 此工作項目佔每日工時4小時 2. 此步驟單次費時3-5分鐘；半日內操作4-5次(等同半日需操作4-5條H型鋼切割)	站姿走動耐力5分鐘[9]
2. 將天車鍊條的掛勾扣進鋼板吊夾之圓環	操作動作：以蹲站或彎腰站將10公斤鋼板吊夾自地面舉至腰高處進行扣掛(一手扶握天車掛勾、另一手持鋼板吊夾) 品質要求：雖無速度要求，但於單側負重下蹲站或彎腰站的過程需保持平衡，避免傾晃掉落致壓砸傷	吊夾H型鋼通常需使用兩個掛勾(兩側翼板)，故此步驟需執行兩次且1分鐘內可完成	1. 單手地到腰抓舉可勝任10公斤，且1分鐘內執行2次 2. 具備良好的姿勢轉換平衡能力，包括蹲站及彎腰站轉換
3. 量測型鋼中心點並將鋼板吊夾固定於兩側翼板	操作動作：雙手控制捲尺拉放的同時，需以彎腰姿搭配側併步走以量測型鋼全長(普遍尺寸為6-12公尺長、高75-100公分、寬150公分；重250-400公斤)，於全長一半之中心位置扣夾型鋼兩側翼板	此步驟可於5-10分鐘內完成	1. 彎腰姿移行之姿勢維持耐力至少5-10分鐘 2. 平衡能力可勝任彎腰並側向移行至少12公尺(型鋼全長)，且遇障礙物可抬腳跨越

[9] 此欄位撰述職業傷病部位影響之相關能力需求，建議可對應功能性能力評估之項目進行描述。以此案為例，不另做抓握、手部操作等分析。

	品質要求：雖無速度要求，但側移過程需保持平衡，過程中可能有工具或材料散放於地面，應具備環境覺察及手眼腳協調等能力，避免遭絆倒		
照片圖示上傳			
			
4. 操控天車將型鋼吊起，並吊掛至CNC火焰切割機台上	操作動作：站立走動操控天車遙控器，向上吊起後跟隨天車移動30-50公尺直至型鋼吊至切割機台上 品質要求：需穿戴安全帽、鋼頭鞋，並全程保持與荷重物至少5公尺距離，並留意周遭人事物的相對位置和距離以防碰撞	一次操作一條型鋼的吊掛與切割；此步驟費時10-15分鐘	1. 可流暢移行30-50公尺 2. 站姿走動耐力15分鐘
5. 操作火焰切割機進行裁切	操作動作：站姿操控位於胸高至眼高的螢幕面板，設定參數後按下按鈕進行自動化裁切(火焰切割機寬約4-5米，高約2-3米，前後移動軌跡長約20米) 品質要求：裁切全程須站立於操作面板前，以隨時監控機械運作	裁切一條型鋼約費時15-20分鐘；半日需操作4-5條型鋼切割	站姿維持耐力20分鐘

<table>
<tr><td colspan="4">照片圖示上傳</td></tr>
<tr><td colspan="4">

CNC火焰切割機

機台面板約為胸高至眼高處</td></tr>
<tr><td>6. 裁切完成等待十分鐘冷卻，再操作天車將型鋼移至半成品集放區</td><td>操作動作：按壓遙控器下放天車吊桿與掛勾至腰高處，固定於兩側翼板後，跟隨天車移動20-40公尺至集放區卸下

品質要求：天車移動過程，需穿戴安全帽、鋼頭鞋並保持與荷重物至少5公尺距離，並留意周遭人事物的相對位置以防碰撞</td><td>此步驟施作時間20-30分鐘</td><td>1. 站姿走動耐力20分鐘

2. 彎腰姿側向移行之姿勢維持耐力與平衡能力至少10分鐘(距離6-12公尺)</td></tr>
<tr><td>7. 裁切留下的廢材以雙手搬抬至四輪手推車上，再推拉至廢材集中區</td><td>操作動作：

7-1. 為獨自操作，以蹲姿或彎腰姿將廢料(多呈塊狀或片狀；塊狀長寬高落在70公分內、重30-40公斤，片狀長寬約100公分、厚2-3公分、重10-20公斤)雙手抬舉自地面至四輪推車上，反覆10-20次/個

7-2. 推拉手推車移行50公尺，反覆2-3趟</td><td>施作時間約10分鐘</td><td>1. 30公斤以上的廢料以半蹲姿勢搭配槓桿方式搬抬(一側先置於地面、另一側抬上推車)，瞬間抬舉施力15-20公斤(約一半物重)
2. 30公斤以下的廢料須雙手抬舉由地面至腰高</td></tr>
</table>

	品質要求：較重或體積較大者會優先搬抬，並以槓桿方式搬上推車較為安全省力；輕量者再以雙手抬舉疊放至腰高處		3. 於十分鐘內反覆搬抬10-20次、推拉四輪手推車2-3趟（距離50公尺，推拉力20-25公斤）
照片圖示上傳[10]			

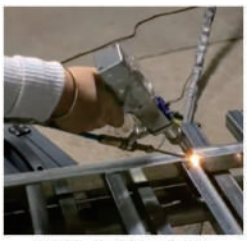
工作項目２：H型鋼補強焊接			
步驟	**操作及品質要求**	**時間需求**	**特定能力需求**
1. 穿戴焊接防護裝備，並將焊接機推移至定點	操作動作：站姿推拉焊接機(長約45*寬55*高150公分，淨重約80公斤，底盤有四個萬象輪)移行50-60公尺 品質要求：需穿戴安全帽、防火皮衣圍裙、牛皮電焊手套、皮製防焰工作鞋	1. 此工作項目佔每日工時4小時 2. 此步驟約5-10分鐘	雙手推拉力約8公斤、距離50-60公尺

[10] 建議可用簡易繪圖輔助說明非典型的搬抬姿勢。

<table>
<tr><td colspan="4">照片圖示上傳</td></tr>
<tr><td colspan="4">
焊槍
焊接機</td></tr>
<tr><td>2. 使用手持式焊槍，於裁切後的型鋼翼板與中板接縫處進行劃焊</td><td>操作動作：單手抓握焊槍(重2公斤)，呈蹲姿或彎腰姿搭配側向移行，沿板縫進行劃焊(H型鋼共有4處接縫)

品質要求：執行焊接過程需一手持防護面罩避免強光刺激；且為了融合一致性，須連續完成一條型鋼方能休息</td><td>1. 半日 4 小時內連續操作4-5條型鋼焊接

2. 以兩秒劃焊一公分的操作速度於全長6-12米型鋼進行檢查</td><td>1. 蹲姿或彎腰姿維持耐力至少十分鐘，且可於蹲姿與彎腰姿之間流暢轉換，連續40-60分鐘(完成一條型鋼補焊)

2. 活動耐力可勝任一小時休息一次5-10分鐘，並可勝任該工作項目共4小時</td></tr>
<tr><td colspan="4">照片圖示上傳</td></tr>
<tr><td colspan="4">
防護面罩
H型鋼四焊縫

焊槍握持姿勢

</td></tr>
</table>

二、工作分析結果

1. 職業災害勞工無法執行之工作內容：

綜合功能性能力評估以及工作分析之結果：

(1)雙手搬運及地到腰抬舉落在20公斤、推拉力21公斤，尚無法完全勝任「H型鋼切割」步驟7：雙手搬抬型鋼廢料至四輪推車上，並推拉至廢材集中區

(2)蹲姿及彎腰姿維持耐力不佳、蹲站及彎腰站亦不流暢，無法勝任「H型鋼補強焊接」步驟2：手持焊槍呈蹲姿或彎腰姿搭配側向移行進行劃焊

(3)站姿維持、移行與平衡能力稍差，影響「H型鋼切割」步驟1~6之站立走動耐受度與流暢度

(4)活動耐力不佳，尚無法勝任全日8小時之中重度體力負荷

2. 其它工作風險危害因子敘述：

(1)工具設備方面：目前天車及焊接作業均已提供相關的防護裝備，包括安全帽、鋼頭鞋、電焊手套、防焰工作鞋、防火皮衣圍裙、防護面罩等。

(2)制度方面：公司在人力安排上較緊縮，各崗位大多為獨自作業，考量天車操作需自行掛勾、固定荷重物，同時須操作遙控器移動，因此易有視線死角的風險。此外，個案尚未取得天車操作證照即予以執行業務，可能有違法(職業安全衛生法)之疑慮。

(3)人因危害：焊接作業需長時間維持蹲姿及彎腰姿勢，容易有下背痛或膝關節半月狀軟骨等相關病變，進而造成累積性傷害。目前公司未有相關防護措施，建議適度使用輔具如滑輪升降椅，以降低關節與脊椎負荷。

後續服務規劃

1. 表單撰寫邏輯：建議先進行「目標職務工作分析」，再提供「生理功能性能力評估」。因先行分析出職務的必要能力，故可從功能性能力評估中選擇相關的項目進行評測，亦可預先準備質性觀察的面向。

2. 以此案為例，目標職務需長時間站立走動之耐力，預計透過測驗項目的順序安排，間接觀察站姿走動耐受度；此外，分析其搬抬廢材有速率要求，故預計安排5-RM抬舉測驗較貼近職務需求。

3. 工作風險危害分析中，發現焊接作業的姿勢需求易造成膝關節與腰椎過度負荷，推估有職務再設計的需求。預計與個案討論公司對於輔具的接受度，以及職務再設計的可行性。

參考資料

1. 中華民國職業分類、勞動部勞動力發展署－Jobooks工作百科、O*NET OnLine等網路資訊外，亦參考個案向同事取得之照片資訊，進行綜整分析與晤談討論，以獲得此份報告之量化且客觀資訊，做為生理工作能力強化訓練的依據及目標。

• T002A生理工作能力強化訓練計畫 •

服 務 前 準 備

1. 計畫擬定前，應收集工作分析與功能性能力評估結果，綜整解析功能、動作、表現之落差，以安排合適的訓練內容。

2. 訓練方式大致分為兩大面向：工作適能、工作模擬，建議以此作為撰寫方向。

3. 工作適能：藉由鍛鍊目標動作之前驅基礎能力（如肌力、耐力、穩定度、活動度等），以提升動作表現及品質。以此案為例，個案因垂足而採用屈髖將腿向前踢甩出去的方式移行，亦使用鎖膝的方式提供穩定。推估其患側下肢力量不均，腹臀肌群相較無力、左右腰臀發力亦不均，故安排徒手肌力訓練，由自重訓練逐步進階負重訓練、多方向(multidimensionally)肌力訓練。

4. 工作模擬：為職能復健訓練的核心理念。藉由活動設計、情境安排及時間操控，模擬單項工作或一系列工作流程，進而鍛鍊並檢視工作耐力、操作速度等表現。建議在活動設計上，盡可能貼近職務需求條件（如工具重量、握持方式、操作姿勢等），以預備重返職場之能力。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

案件編號	********1234	服務單位	＊＊＊＊醫院
計畫擬訂日期	民國 111 年 06 月 13 日	服務人員	治療師
勞工有到院	■ 是 □ 否	使用時數	1

一、基本資料

職業災害勞工姓名	張＊＊	性別	■男 □女 □其他
身分證號(居留證或護照號碼)	A12＊＊＊＊＊＊＊	年齡	42歲
職業傷害發生/職業病診斷日期	民國 109 年 07 月 12 日		

本次職業災害診斷	左側脛骨外髁移位開放性骨折 左側髕骨開放性骨折 左側膝部後十字韌帶扭傷 左側腿部膝腘動脈撕裂傷 左側腿部小腿腓神經損傷 左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷

二、生理工作能力強化訓練計畫擬定（由職災勞工重建服務計畫擬訂表帶入）

生理工作能力強化訓練目標	增進個案下肢肌群之核心穩定，進而提升移動與平衡能力、負重能力、姿勢維持耐力以及姿勢轉換的流暢度，以期勝任原公司新職務「型鋼切割與焊接」的身體能力需求；同時藉由工作模擬增進目標動作的熟稔度，並勝任中重度體力負荷。		
使用時數預估	48	預計頻率	每週 2-3 次
生理功能評估結果摘要	初評結果解釋： 01. 姿勢變換： 蹲站與彎腰站轉換的速度雖然不慢，但受下背痛影響，推估無法勝任全日機台操作及焊接作業之頻繁姿勢轉換需求。 02. 姿勢維持： 與工作相關的站姿/蹲姿/彎腰姿勢維持耐力，表現約為尚可等級，但須不斷變換姿勢或伸展才能繼續維持。考量半日四小時之焊接作業需大量蹲姿和彎腰姿維持耐力，故需增強。 03. 移動及平衡能力： 受腓神經損傷影響左側垂足，以致移行有明顯跛行和屈髖抬腿代償，衍伸下背痛問題。考量目標職務需長時間走動操作天車，亦須側向移動之平衡需求，因此移行穩定度與平衡能力尚需加強。 04. 搬運及抬舉能力： 雙手搬運22公斤、地到腰雙手抬舉20公斤(一分鐘舉放5次的能力)、推拉力23公斤，僅部分符合職務需求，尚需加強。 05. 活動耐力： 綜合整體評估觀察，個案略顯疲勞微喘。考量職傷休養近兩年、活動耐力減退，而目標職務(型鋼切割與焊接)需大量站姿走動及頻繁姿勢轉換之活動耐力，因此尚需提升至中重度體力負荷需求。		

整體目標			
目標工作內容	**預計達成目標(量化)**	**訓練活動/方式**	**備註**
型鋼切割作業	1. 往返 300 坪之站姿走動耐力至少 60 分鐘 2. 彎腰姿側向移行之姿勢維持耐力與平衡能力至少 10 分鐘、距離 6-12 公尺	1. 工作適能： 透過徒手肌力訓練，鍛鍊腹背、臀腿之核心穩定；進而透過重心變化、單側及對側承重並輔以重量器材，促進本體與平衡控制。 2. 工作模擬： 使用平衡木模擬型鋼，請個案持捲尺以彎腰姿並側向移行模擬量測全長與中心點；並穿插行走以鍛鍊站姿走動耐力。	考量個案因垂足致代償步態而衍伸之下背痛問題，擬於訓練前期著重筋膜伸展以及基礎核心鍛鍊，以期削弱代償姿勢進而控制疼痛。
搬運型鋼廢料	1. 30 公斤以上的廢料以槓桿方式搬抬上推車，瞬間抬舉施力 15-20 公斤 2. 30 公斤以下的廢料可以雙手抬舉自地面至腰高 3. 可於十分鐘內反覆搬抬 10-20 次、推拉四輪手推車 2-3 趟（距離 50 公尺，推拉力 20-25 公斤）	1. 工作適能： 衛教髖鉸鏈負重技巧，搭配深蹲與硬舉訓練，以期習得安全省力且保護脊椎之負重姿勢。 2. 工作模擬： 運用重量箱、Valpar#1、Valpar#4 並加重沙包達 20~40 公斤，鍛鍊徒手搬抬及槓桿方式搬抬上下四輪手推車，再進行推拉移行鍛鍊。	
型鋼焊接作業	1. 蹲姿或彎腰姿維持耐力至少十分鐘，且可於蹲姿與彎腰姿之間流暢轉換，連續 40-60 分鐘 2. 活動耐力可勝任一小時休息一次 5-10 分鐘，並可勝任該工作項目共 4 小時	1. 工作適能： 透過 Valpar#9 訓練蹲姿與彎腰姿維持耐力，亦建立 Hip-hinge 動作模式，增進姿勢轉換能力。 2. 工作模擬： 一手持握力器或筋膜槍（重量貼近焊槍）、另一手持面具模擬防護面罩，沿治療室外走廊之扶手，交替以蹲姿及彎腰姿模擬焊接動作，漸進增加持續時間達目標 40-60 分鐘；並漸進增加回合數以提升活動耐力。	

目標工作內容	預計達成目標(量化)	訓練活動/方式	備註
全日工時之切割焊接操作	1. 具備中重度代謝當量 (6.3~ METs) 2. 整體活動耐力可勝任全日 8 小時之工時（半日執行型鋼切割作業、半日執行型鋼焊接作業）	1. 透過肌力訓練和有氧運動的穿插，漸進提升心肺適能與活動耐力。 2. 漸進增加單次 / 單週訓練時間，後期視個案勝任狀況，擬安排全日性工作模擬鍛鍊（上午及下午各 2-3 小時），以協助個案逐步適應半日至全日之工作體力負荷。	

後續服務規劃

1. 訓練計畫擬定後，會向個案說明預計執行方式，包括訓練頻率：初期先以每週 2 次、每次 2 小時進行規劃，視勝任情況漸進調整單次訓練時間及訓練頻率。
2. 綜合考量勞雇雙方對於復工期程的期待，安排適切的訓練時程。訓練期間可與資方保持互動溝通，個案復工前夕亦建議檢視訓練成效和達成率，進而與雇主溝通是否採取漸進式復工等安排。

參考資料

1. ACE Orthopedic Exercise Specialist
2. Bodyweight Strength Training Anatomy

• T002B生理工作能力強化訓練紀錄 •

服 務 前 準 備

1. 建議訓練的設計上，區分為四大內容：暖身、工作適能、工作模擬、收操。
2. 暖身建議安排動態伸展(Dynamic Stretch)或低強度功能性訓練，預作神經肌肉徵招以達熱身目的。
3. 參考ACE Orthopedic Exercise Specialist及ACSM(American College of Sports Medicine，美國運動醫學會)，建議針對性暖身運動以40% 1-RM作為強度。但仍需考量個案年齡、體能情況、共病症、疼痛等因素進行調整。
4. 工作適能與工作模擬的比例可彈性調整，大方向原則為：訓練前期以工作適能為主；訓練後期以工作模擬為重，以凸顯職能復健的核心價值。
5. 收操建議安排靜態伸展、自主按摩激痛點，以達緩和目的。
6. 訓練觀察重點：除了監控動作品質、訓練量及完成度之外，亦隨時監測疼痛情況、疲勞/費力程度、觀察呼吸及面部表情等，避免超負荷訓練造成不良代償。建議可參考Borg Scale-RPE(Rating of perceived exertion)判斷疲勞費力程度，以決定進階或降階。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

服務單位	＊＊＊＊醫院	計畫擬訂日期	民國 111 年 06 月 13 日
服務人員	治療師		

一、基本資料

職業災害勞工姓名	張＊＊	性別	■男 □女 □其他
身分證字號	A12＊＊＊＊＊＊	年齡	42歲

職業傷害發生/職業病診斷日期	民國109年07月12日
本次職業災害主要診斷	左側脛骨外髁移位開放性骨折
	左側髕骨開放性骨折
	左側膝部後十字韌帶扭傷
	左側腿部膝腘動脈撕裂傷
	左側腿部小腿腓神經損傷
	左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷
生理工作能力強化訓練目標	增進個案下肢肌群之核心穩定，進而提升移動與平衡能力、負重能力、姿勢維持耐力以及姿勢轉換的流暢度，以期勝任原公司新職務「型鋼切割與焊接」的身體能力需求；同時藉由工作模擬增進目標動作的熟稔度，並勝任中重度體力負荷。

二、訓練紀錄

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
1	民國111年06月14日	型鋼切割：站姿走動耐力60分鐘；彎腰側向移行6-12公尺之姿勢維持耐力10分鐘 搬運廢料：十分鐘內反覆地	暖身[11] 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉9.5公斤＊ 5-10次；推拉重量車（推拉力9.5公斤）10公尺＊ 5次 工作適能[12] 臀部橋式 (GLUTE BRIDGE) 10次/組＊3組	徒手核心訓練中，均可發現腹臀肌較為無力，骨盆亦習慣前傾代償出力。臀橋式動作中觀察到腹臀低陷。 靠牆深蹲僅能支撐15-20秒/回，	2.0小時

[11] 針對性暖身運動中，考量目標動作有抬舉及推拉需求，故安排低強度(40%1-RM)作為暖身。以此案為例，初評雙手地到腰抬舉5-RM為20公斤，換算1-RM約為23.5公斤。40%1-RM≒9.4公斤。

[12] 工作適能則考量個案腹臀腿力量較差，故安排初階徒手肌力訓練，以單方向、對稱性為主。考量個案初評已達中度負重，且從事休閒活動量不低（可騎乘腳踏車1小時），故安排硬舉負重自70%1-RM作為起始。

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
		到腰抬舉20-30公斤*20次；推拉四輪手推車2-3趟*50公尺*推拉力20-25公斤 型鋼焊接： 蹲姿或彎腰姿維持耐力至少十分鐘；可於蹲姿與彎腰姿之間流暢轉換；操作耐力可勝任一小時休息5-10分鐘，為期半日四小時 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	驢式後踢(DONKEY KICK)左右各10次/組*3組 側躺開合蚌式(SIDE-LYING CLAM)左右各10次/組*3組 前向平板運動(FRONT PLANK)支撐30秒/回*3回 靠牆深蹲(WALL SQUAT ISOHOLD)30秒/回*5回 交替弓步姿/彎腰姿操作VALPAR#9之PANEL-3；蹲姿操作PANEL-4，共20分鐘 硬舉16.5kg，8次/組*3組 推拉重量車(推拉力16kg)10公尺*8次/組*3組 收操伸展 躺姿翹腿伸展深臀肌群、抱膝旋轉拉伸腰臀肌群 坐臥姿伸展腿後肌群 下犬式拉伸胸背筋膜 衛教脊椎保健運動：眼鏡蛇式、貓式壓背	且左臀腿明顯發抖但無疼痛感受。 操作VALPAR#9時，觀察患側左腳在前支撐易擺晃不穩；蹲姿尚可交替分腿蹲並持續5分鐘。 本次衛教深蹲硬舉的動力鏈技巧，目前個案尚未掌握髖啟動，骨盆仍較前傾故硬舉仍有腰部施力的情況。 本次執行硬舉和推拉力略顯輕鬆，可完成預定之組數。 給予居家鍛鍊活動，並提醒伸展必要性。	
2	民國111年06月16日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉9.5公斤* 5-10次；推拉重量車(推拉力9.5公斤)10公尺* 5次 工作適能 臀部橋式(GLUTE BRIDGE)10次/組*3組 驢式後踢(DONKEY KICK)左右各10次/組*3組 側躺開合蚌式(SIDE-LYING CLAM)+10磅彈力繩，左右各10次/組*3組	本次在徒手肌力訓練的表現上較能掌握發力技巧，觀察側蚌式已顯輕鬆且無代償動作出現，故予以10磅阻力，可勝任但左臀開合較為費力。 靠牆深蹲每回均支撐20秒休息一次(20秒)，自主執行10回合。	2.0小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
			前向平板運動(FRONT PLANK)支撐30秒/回*3回 靠牆深蹲(WALL SQUAT ISOHOLD)30秒/回*5回 交替弓步姿/彎腰姿操作VALPAR#9之PANEL-3；蹲姿操作PANEL-4，共20分鐘 硬舉16.5kg，10次/組*3組 推拉重量車(推拉力16kg)10公尺*10次/組*3組 收操伸展 躺姿翹腿伸展深臀肌群、抱膝旋轉拉伸腰臀肌群 坐臥姿伸展腿後肌群 下犬式拉伸胸背筋膜 *13*	本次硬舉開始有髖鉸鏈的動作模式，發力多為大腿，臀肌出力仍較少。考量自評費力程度6-7分，將於下次提升10%重量。 持續提醒居家鍛鍊和伸展放鬆之必要性。	
3	民國111年06月19日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉9.5公斤* 5-10次；推拉重量車(推拉力9.5公斤)10公尺* 5次 工作適能 臀部橋式(GLUTE BRIDGE)12次/組*3組 驢式後踢(DONKEY KICK)左右各12次/組*3組 側躺開合蚌式(SIDE-LYING CLAM)+10磅彈力繩，左右各12次/組*3組	個案回饋居家每日執行伸展與核心運動，下背緊繃略有改善，痠痛則1-2分。 本次徒手肌力訓練大致維持強度但增加每組次數，觀察尚可勝任。預計下次予以進階變化。 靠牆深蹲可勉強達30秒，患側腳較為痠軟但無疼痛。	2.0小時

13 阻力訓練中，可安排每組8下/10下/12下為目標，每次訓練三組。
可搭配BorgScale-RPE(Ratingofperceivedexertion)判斷個案的疲勞費力程度，以決定進階或降階。進階以2-10%為主，可視個案的進展情況彈性調整。

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
		型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	前向平板運動(FRONT PLANK)支撐30秒/回*3回 靠牆深蹲(WALL SQUAT ISOHOLD)30秒/回*5回 交替弓步姿/彎腰姿操作VALPAR#9之PANEL-3；蹲姿操作PANEL-4，共20分鐘 硬舉18kg，10次/組*3組 推拉重量車(推拉力18kg)10公尺*10次/組*3組 收操伸展 躺姿翹腿伸展深臀肌群、抱膝旋轉拉伸腰臀肌群 坐臥姿伸展腿後肌群 下犬式拉伸胸背筋膜 徒手擺位伸展上臂上背	平板撐體雖可達30秒/回，但臀部較為高抬，腹部核心仍需加強。 蹲姿操作PANEL-4可達5-7分鐘，多以分腿蹲為主。 本次硬舉及推拉18公斤，於第三組最後5次開始出現彎腰代償，自評費力程度8分。	
4	民國111年06月21日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉9.5公斤* 5-10次；推拉重量車(推拉力9.5公斤)10公尺* 5次 工作適能 臀橋式合併踏步(GLUTE MARCH)12次/組*3組 鳥狗式(BIRD DOG)左右交替各12次/組*3組 側躺開合蚌式(SIDE-LYING CLAM)+10磅彈力繩，左右各12次/組*3組 前向平板運動(FRONT PLANK)支撐30秒/回*3回 靠牆深蹲合併踏步(WALL SQUAT MARCH)15次/回*5回 交替弓步姿/彎腰姿操作VALPAR#	本次徒手核心訓練增加斜向動作模式及單側承重之進階變化，觀察傾晃過程有努力撐開核心協助穩定。 本次硬舉及推拉鍛鍊維持強度，觀察第三組最後３次明顯喘氣但尚可與治療師對話，自評費力程度７分且無不良代償姿勢。 行走訓練中個案可連續行走30分鐘，略有出汗喘氣，自評整體活	2.5小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
4	民國111年06月21日		9之PANEL-3；蹲姿操作PANEL-4，共30分鐘 硬舉18kg，10次/組*3組 推拉重量車(推拉力18kg)10公尺*10次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走30分鐘 收操伸展 靜態拉伸上下肢 *14*	動後7分疲勞。 建議居家維持有氧運動，如騎腳踏車、散步等，以鍛鍊體耐力。	2.5小時
5	民國111年06月23日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉9.5公斤* 5-10次；推拉重量車(推拉力9.5公斤)10公尺* 5次 工作適能 臀橋式合併踏步(GLUTE MARCH)12次/組*3組 鳥狗式(BIRD DOG)左右交替各12次/組*3組 側躺開合蚌式(SIDE-LYING CLAM)+10磅彈力繩，左右各12次/組*3組 前向平板運動(FRONT PLANK)支撐30秒/回*3回 靠牆深蹲合併踏步(WALL SQUAT MARCH)15次/回*5回 交替弓步姿/彎腰姿操作VALPAR#9之PANEL-3；蹲姿操作PANEL-4，	近期下背痠痛仍1-2分，但觀察代償姿勢的抬腿幅度略有降低，走路時臀肌出力增加，膝關節的屈伸控制也較流暢而無明顯甩腿、鎖膝的表現。 本次在弓步姿的穩定度明顯有提升，左臀腿無先前疲軟擺晃。 本次有完成硬舉及推拉的目標次數與組數，自評8分疲勞故預計於下次進階5%重量。	2.5小時

14 本次加入有氧訓練。考量垂足故無設定坡度，行走速度則考量工作無快走需求，故以一般步速訓練。

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
			共30分鐘 硬舉18kg，12次/組*3組 推拉重量車(推拉力18kg)10公尺*12次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走30分鐘 收操伸展 靜態拉伸上下肢		
6	民國111年06月26日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉9.5公斤* 5-10次；推拉重量車(推拉力9.5公斤)10公尺* 5次 工作適能 臀橋式合併踏步(GLUTE MARCH)12次/組*3組 鳥狗式(BIRD DOG)左右交替各12次/組*3組 熊式支撐(BEAR PLANK)10秒/回*10回 前向平板運動之雙腳抬起(FEET-ELEVATED FRONT PLANK)支撐15秒/回*5回 靠牆深蹲合併踏步(WALL SQUAT MARCH)15次/回*5回 交替弓步姿/彎腰姿操作VALPAR#9之PANEL-3；蹲姿操作PANEL-4，共30分鐘 硬舉19kg，10次/組*3組 推拉重量車(推拉力19kg)10公尺*10次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走30分鐘 收操伸展	考量個案在單部位的徒手肌力訓練表現穩定，本次加入多關節且全身性運動－熊式撐體。觀察胸椎可保持中立位但骨盆後傾較弱。可支撐10秒並完成10回。 個案蹲姿及彎腰姿維持耐力提升至8分鐘左右，偶爾仍需腰伸稍做伸展，但扶腰已少見。 本次在負重訓練上可輕鬆完成兩組。故第三組嘗試再增5%(硬舉/推拉20公斤)，個案可完成8次即顯力竭。	2.5小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
7	民國111年06月28日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉9.5公斤＊ 5-10次；推拉重量車（推拉力9.5公斤）10公尺＊ 5次 工作適能 臀橋式合併踏步（GLUTE MARCH）12次/組*3組 鳥狗式（BIRD DOG）左右交替各12次/組*3組 熊式支撐（BEAR PLANK）10秒/回＊10回 前向平板運動之雙腳抬起（FEET-ELEVATED FRONT PLANK）支撐15秒/回*5回 靠牆深蹲合併踏步（WALL SQUAT MARCH）15次/回*5回 交替弓步姿/彎腰姿操作VALPAR#9之PANEL-3；蹲姿操作PANEL-4，共30分鐘 硬舉20kg，8次/組*3組 推拉重量車（推拉力20kg）10公尺*8次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走40分鐘 收操伸展 靜態拉伸上下肢	本次行走耐力訓練增至40分鐘，觀察代償步態仍存但略有削弱，全程左膝均無疼痛感受，下背約1分痠痛緊繃。本次硬舉及推拉表現穩定，可連續完成8次一組，組間休息1-2分鐘即可接續。考量基礎核心、肌力表現提升，且訓練達1/3，預計逐步加入工作模擬訓練。	2.5小時
8	民國111年06月28日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉10公斤＊ 5-10次；推拉重量車（推拉力10公斤）10公尺＊ 5次	為促進臀肌力量，本次予以保加利亞分腿深蹲訓練。過程中個案反饋臀肌誘發	3.0小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
		具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	工作適能 臀橋式合併踏步(GLUTE MARCH)12次/組*3組 保加利亞分腿深蹲(BULGARIAN SPLIT SQUAT)左右各5次/組*3組 熊式爬行(BEAR CRAWL)5公尺前行+後退，10次 前向平板運動之雙腳抬起(FEET-ELEVATED FRONT PLANK)支撐20秒/回*5回 硬舉20kg，10次/組*3組 推拉重量車(推拉力20kg)10公尺*12次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走40分鐘 工作模擬 焊接：請個案一手持握力器(重量與握持方式相似於焊槍)、一手持珍珠板模擬防護面罩，交替以蹲姿、彎腰姿沿走廊扶手模擬焊接動作。持續30分鐘 收操伸展 靜態拉伸上下肢	有限，故調整跨距、髖屈角度及下蹲深度後，臀肌出力即明顯提升，同時也觀察到較為費力。 負重訓練中，硬舉20公斤第三組即略顯費力，蹲站過程重心略偏健側。推測各項工作適能強度均有增強，因此疲勞指數上升而影響表現。 焊接工作模擬中，觀察蹲姿比例較高、耐受度較佳(平均可持續7-8分鐘)，彎腰姿則5-6分鐘即需變換姿勢(下背仍有1-2分痠)。	
9	民國111年07月25日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉10公斤* 5-10次；推拉重量車(推拉力10公斤)10公尺* 5次 工作適能 臀橋式合併踏步(GLUTE MARCH)12次/組*3組 保加利亞分腿深蹲(BULGARIAN	考量前次訓練調增強度且間隔一日再次訓練，故本次大致維持強度，觀察個案表現較上次穩定輕鬆。 於焊接工作模擬中，衛教穿插Hip-hinge姿勢	3.0小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
9	民國111年07月05日		SPLIT SQUAT) 左右各5次/組*3組 熊式爬行 (BEAR CRAWL)5公尺前行+後退，10次 前向平板運動之雙腳抬起 (FEET-ELEVATED FRONT PLANK) 支撐20秒/回*5回 硬舉20kg，10次/組*3組 推拉重量車 (推拉力20kg)10公尺*12次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走40分鐘 工作模擬 焊接：請個案一手持握力器 (重量與握持方式相似於焊槍)、一手持珍珠板模擬防護面罩，交替以蹲姿、彎腰姿沿走廊扶手模擬焊接動作。持續30分鐘 收操伸展 靜態拉伸上下肢	以減緩腰椎受力。 整體三小時訓練中，個案平均1小時休息一次，包括飲水如廁等，多為站姿或稍作靠牆休息，鮮少主動坐姿休息。顯示訓練同時也逐步增強站姿維持耐力。	3.0小時
10	民國111年07月07日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉10公斤* 5-10次；推拉重量車 (推拉力10公斤)10公尺* 5次 工作適能 保加利亞分腿深蹲 (BULGARIAN SPLIT SQUAT) 左右各10次/組*3組 熊式爬行 (BEAR CRAWL)5公尺前行+後退，10次 硬舉22kg，8次/組*3組 推拉重量車 (推拉力22kg)10公尺*8次/組*3組	考量訓練已達1/2，本次將工作模擬佔比略為提高。 觀察個案於分腿深蹲的自重訓練已漸穩定，預計下次予以負重進階。 本次在22公斤硬舉尚可完成預定次數及組數，自評7分疲勞且能自然對話，顯示	3.0小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
			心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走40分鐘 工作模擬 焊接：請個案一手持握力器（重量與握持方式相似於焊槍）、一手持珍珠板模擬防護面罩，交替以蹲姿、彎腰姿沿走廊扶手模擬焊接動作。持續30分鐘 量測型鋼中心點：手持捲尺側向移行，沿平衡木（模擬型鋼）進行量測劃記。連續5分鐘休息一次，執行十分鐘 收操伸展10分鐘	尚有餘裕。 行走耐力訓練表現穩定，代償步態仍輕微可見，但下背緊繃痠痛改善(近期維持1分痛)。	
11	民國111年07月10日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉10公斤＊ 5-10次；推拉重量車（推拉力10公斤）10公尺＊ 5次 工作適能 保加利亞分腿深蹲(BULGARIAN SPLIT SQUAT)+負重3公斤，左右各10次/組*3組 熊式爬行(BEAR CRAWL)5公尺前行+後退，10次 硬舉22kg，10次/組*3組 推拉重量車（推拉力22kg)10公尺*10次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走50分鐘	負重分腿蹲過程略顯擺晃，足弓也易內翻。衛教縮足繃緊足弓後，蹲站穩定度即提升。 熊式爬行的節奏性、流暢性與雙側協調良好，唯左踝垂足故左腳於踩踏定位時較卡鈍。 姿勢維持耐力穩定進步中，彎腰與屈髖姿穿插可勝任8-10分鐘，且下背痠痛抱怨減少(仍有1分)。 硬舉訓練可完成	3.0小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
			工作模擬 焊接：請個案一手持握力器（重量與握持方式相似於焊槍）、一手持珍珠板模擬防護面罩，交替以蹲姿、彎腰姿沿走廊扶手模擬焊接動作。持續30分鐘 量測型鋼中心點：手持捲尺側向移行，沿平衡木（模擬型鋼）進行量測劃記。連續5分鐘休息一次，執行十分鐘 搬運型鋼廢料：30公斤木箱以槓桿方式搬抬上四輪手推車；再以屈髖硬舉方式搬抬Valpar#1、#4及鐵板（模擬型鋼廢料10-20公斤）並抬舉至腰高疊放。反覆10次*2回合 收操伸展10分鐘	三組，自評8-9分疲勞，擬於下次維持強度。	
12	民國111年07月12日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉10公斤* 5-10次；推拉重量車（推拉力10公斤）10公尺* 5次 工作適能 保加利亞分腿深蹲（BULGARIAN SPLIT SQUAT）+負重3公斤，左右各10次/組*3組 硬舉22kg，10次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走50分鐘 工作模擬 焊接：請個案一手持筋膜槍（具震動回饋）、一手持珍珠板模擬防護	個案可勝任連續50分鐘的行走訓練，綜合整體訓練的休息頻率與休息姿勢，可連續站走1.5-2小時；偶爾會倚靠牆面稍作休息，無須完全坐姿休息。 觀察個案步速提升，代償動作削弱但仍輕微可見。 推拉重量車的設定以前次表現之10%作為進階，	3.0小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
			面罩，交替以蹲姿、彎腰姿沿走廊扶手模擬焊接動作。持續45分鐘量測型鋼中心點：手持捲尺側向移行，沿平衡木(模擬型鋼)進行量測劃記。連續5分鐘/回，執行3回 搬運型鋼廢料：35公斤木箱以槓桿方式搬抬上四輪手推車；再以屈髖硬舉方式搬抬Valpar#1、#4及鐵板(模擬型鋼廢料10-20公斤)並抬舉至腰高疊放。反覆10次*3回合 推運型鋼廢料：推拉重量車(推拉力24公斤)往返20公尺，共5趟 收操伸展10分鐘	觀察推拉過程無明顯停頓，整體平順且無加劇下背不適。 各項工作模擬均達當次設定目標。	
13	民國111年07月14日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉10公斤* 5-10次；推拉重量車(推拉力10公斤)10公尺* 5次 工作適能 保加利亞分腿深蹲(BULGARIAN SPLIT SQUAT)+負重3公斤，左右各10次/組*3組 硬舉22kg，10次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走50分鐘 工作模擬 焊接：請個案一手持筋膜槍(具震動回饋)、一手持珍珠板模擬防護面罩，交替以蹲姿、彎腰姿沿走廊扶手模擬焊接動作。持續45分鐘量測型鋼中心點：手持捲尺側向移行，沿平衡木(模擬型鋼)進行量測劃記。連續5分鐘/回，執行3回	案可大致勝任所有訓練內容，活動後明顯出汗喘氣，自評8分疲勞。 預計下週延長單次訓練時數至4小時，提供半日且以工作模擬為主的訓練內容，讓個案預作復工準備，包括作息(八點需抵達治療室，同步上班時間)，以強化半日活動耐力。	3.0小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
			搬運型鋼廢料：35公斤木箱以槓桿方式搬抬上四輪手推車；再以屈髖硬舉方式搬抬Valpar#1、#4及鐵板（模擬型鋼廢料10-20公斤）並抬舉至腰高疊放。反覆10次*3回合 推運型鋼廢料：推拉重量車（推拉力24公斤）往返20公尺，共5趟 收操伸展10分鐘		
14	民國111年07月20日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉10公斤＊ 5-10次；推拉重量車（推拉力10公斤）10公尺＊ 5次 工作適能 保加利亞分腿深蹲（BULGARIAN SPLIT SQUAT）+負重3公斤，左右各10次/組*3組 硬舉22kg，12次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走60分鐘 工作模擬 焊接：請個案一手持筋膜槍（具震動回饋）、一手持珍珠板模擬防護面罩，交替以蹲姿、彎腰姿沿走廊扶手模擬焊接動作。持續45分鐘 量測型鋼中心點：手持捲尺側向移行，沿平衡木（模擬型鋼）進行量測劃記。連續5分鐘/回，執行5回 搬運型鋼廢料：35公斤木箱以槓桿方式搬抬上四輪手推車；再以屈髖硬舉方式搬抬Valpar#1、#4及鐵	工作行為觀察： 個案今日準時於上午八點抵達治療室，精神尚可。 安排上午十點（訓練兩小時）休息一次15分鐘，觀察整體活動耐力尚可，僅於最後30分鐘略顯疲態，但仍有堅持完成預定之各項訓練。 提醒強化訓練已到後期，需調整作息與維持每天基本的自主鍛鍊，如伸展運動、有氧運動等，以維持活動耐力。 考量實際工作場所為悶熱廠房，與治療室冷氣房	4.0小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
			板（模擬型鋼廢料10-25公斤）並抬舉至腰高疊放。反覆15次*3回合 推運型鋼廢料：推拉重量車（推拉力24公斤）往返30公尺，共5趟 收操伸展10分鐘	環境條件不同，故建議個案每日可於傍晚時分至戶外活動，以漸進適應溫度。	
15	民國111年07月25日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	暖身 筋膜線全身動態拉伸 針對性暖身運動：雙手地到腰抬舉10公斤* 5-10次；推拉重量車（推拉力10公斤）10公尺* 5次 工作適能 保加利亞分腿深蹲（BULGARIAN SPLIT SQUAT)+負重3公斤+側向蹲轉，左右各10次/組*3組 硬舉23kg，8次/組*3組 心肺及行走耐力訓練：跑步機坡度0、速度3-4km/hr，連續行走60分鐘 工作模擬 焊接：請個案一手持筋膜槍（具震動回饋）、一手持珍珠板模擬防護面罩，交替以蹲姿、彎腰姿沿走廊扶手模擬焊接動作。持續60分鐘 量測型鋼中心點：手持捲尺側向移行，沿平衡木（模擬型鋼）進行量測劃記。連續5分鐘/回，執行6回 搬運型鋼廢料：40公斤木箱以槓桿方式搬抬上四輪手推車；再以屈髖硬舉方式搬抬Valpar#1、#4及鐵板（模擬型鋼廢料10-25公斤）並抬舉至腰高疊放。反覆15次*3回合 推運型鋼廢料：推拉重量車（推拉力25公斤）往返30公尺，共5趟 收操伸展10分鐘	本次於硬舉23公斤可完成三組、每組8次，且自評費力程度8分，推估1-RM約為31公斤，已大致達工作所需。 各項工作適能與工作模擬均可勝任。預計下次安排全日型工作模擬訓練。	4.0小時

訓練次數	日期	目標工作內容	訓練內容	當次職災勞工之表現及進展	服務時數
16	民國111年07月31日	型鋼切割 搬運廢料 型鋼焊接 具備中重度代謝當量；整體活動耐力可勝任全日8小時工時	【上午4小時】08:00-12:00 暖身：筋膜線全身動態拉伸 工作模擬 型鋼切割：採取站姿操作Valpar#8（模擬機台操作），每執行15分鐘至走廊行走5分鐘（等同操作天車時間） 量測型鋼中心點：手持捲尺側向移行，沿平衡木（模擬型鋼）進行量測劃記。連續5分鐘 二-1與二-2合併執行，持續2小時上午10時休息一次（10-15分鐘） 搬運型鋼廢料：40公斤木箱以槓桿方式搬抬上四輪手推車；再以屈髖硬舉方式搬抬Valpar#1、#4及鐵板（模擬型鋼廢料10-30公斤）並抬舉至腰高疊放，反覆10次 推運廢料：推拉重量車（推拉力25公斤）往返50公尺 二-5與二-6合併執行，計時十分鐘，反覆3回合 續執行二-1與二-2直至中午12時 【午休1小時】12:00-13:00 【下午2小時】13:00-15:00 工作模擬 型鋼焊接：一手持筋膜槍（具震動回饋）、一手持珍珠板模擬防護面罩，交替以蹲姿、彎腰姿沿走廊扶手模擬焊接動作。持續60分鐘 工作間休息5分鐘 續執行焊接模擬60分鐘 收操伸展	次為最後一次訓練，安排個案上下午共約6小時的工作模擬鍛鍊，以貼近全日工時之體耐力負荷。 依據工作分析，安排上午執行型鋼切割之模擬訓練，觀察個案站姿走動耐力可維持2小時以上，中場休息一次後可持續執行模擬至中午12時。 負重方面可勝任工作所需，且個案已習得屈髖硬舉之動作模式，整體無明顯費力或代償出現。 焊接工作模擬中，可勝任各姿勢穿插交替並持續一小時，且下背痠痛已降至1分並穩定維持數週。 提醒工作前暖身及工作後伸展之必要性；衛教工作空檔簡易拉伸之技巧，減少因久站走累積的肌肉骨骼系統疲勞。	6.0小時
統計服務時數 48.0 小時					

後 續 服 務 規 劃

1. 訓練結束後，將提供TOO2D-生理工作能力強化訓練結案評估，以檢視個案當前的功能性表現是否符合目標職務需求。

2. 假若訓練期間有漸進式復工的安排，建議可於復工前 1-2 週，予以期中評估並綜合當前的訓練表現，判斷是否採取半日工時、調整部份職務等方式漸進復工。同時與職業醫學科醫師、勞資雙方保持溝通，必要時可協助勞資雙方前往職醫科門診，進行復配工討論。

參 考 資 料

1. ACE Orthopedic Exercise Specialist Website

2. Bodyweight Strength Training Anatomy

3. HEART online (Heart Education Assessment Rehabilitation Toolkit)

4. 重訓傷害預防與修復全書

T002D生理工作能力強化訓練結案評估報告

服務前準備

1. 為了解功能性表現，選用標準化「綜合功能性能力評估」進行後測，以了解初結評的功能變化。生理功能評估過程，觀察重點包括質性表現如：動作品質、代償姿勢與否、主觀疼痛感受及疲勞感受等，以綜整觀察體耐力及姿勢維持耐力。

2. 假若特殊工作姿勢或耐受度等表現無法由標準化測驗類化推估者，可以再選用「工作模擬評估」進行了解。

3. 資料整理方法：建議在「生理工作能力強化訓練目標達成情形」欄位中，對應T002A-生理工作能力強化訓練計畫的撰寫項目，逐一羅列進行檢核，以分析工作能力是否達預設目標。

4. 職務內容建議欄位，建議可由當前個案的功能性能力表現進行發想，如部份未達標之職務可提供哪些調整（例如：同事合力協助、輔具設備協助等）；亦可自E002-目標職務工作分析報告之「工作風險危害因子」發想，透過教育訓練、定期設備保養、工作環境改善等面向給予建議。

表單撰寫參考範例

服務單位	＊＊＊＊醫院		
案件編號	********1234	評估難度	■複雜版 □簡易版
服務人員	治療師	使用時數	2
評估日期	民國 111 年 07 月 31 日	勞工有到院	■是　□否

一、基本資料

職業災害勞工姓名	張＊＊	性別	■男 □女 □其他
身分證號(居留證或護照號碼)	A12＊＊＊＊＊＊＊	年齡	42歲

職業傷害發生/職業病診斷日期	民國 109 年 07 月 12 日
本次職業災害主要診斷	左側脛骨外髁移位開放性骨折
	左側髕骨開放性骨折
	左側膝部後十字韌帶扭傷
	左側腿部膝腘動脈撕裂傷
	左側腿部小腿腓神經損傷
	左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷

二、個別訓練歷程

訓練起訖日	民國 111 年 06 月 14 日至民國 111 年 07 月 31 日
生理工作能力強化訓練服務目標	增進個案下肢肌群之核心穩定，進而提升移動與平衡能力、負重能力、姿勢維持耐力以及姿勢轉換的流暢度，以期勝任原公司新職務「型鋼切割與焊接」的身體能力需求；同時藉由工作模擬增進目標動作的熟稔度，並勝任中重度體力負荷。

三、評估結果

評估內容摘要	■生理功能評估 工作強化訓練後，對職務所需能力之增強部分： 01. 姿勢變換: 個案於頻繁彎腰站仍有腰痠感受(但已從VAS2分降至1分)，但不同姿勢轉換間無膝痛或痠軟等抱怨，亦可流暢蹲站及彎腰站，已大致符合職務所需。 02. 姿勢維持: 與工作相關的站姿/蹲姿/彎腰姿勢維持耐力，表現達良好至極優等級，且無須頻繁伸展，左膝亦無明顯緊繃或疼痛。綜合生理強化訓練之表現，個案可勝任站姿維持2小時以上、連續蹲姿/彎腰姿10分鐘以上，符合職務所需。 03. 移動及平衡能力: 移行的速度與穩定度提升，屈髖抬腿的代償動作亦削弱許多，一分鐘行走測驗達常模良好等級，過程亦無下背痠痛等不適，已符合工作所需；平衡能力方面，於站姿手向前伸、平衡木及單腳站立測驗中均大致達尚可等級，符合工作中平面移動之平衡需求。 04. 搬運及抬舉能力: 雙手搬運達35公斤、地到腰雙手抬舉35公斤(5-RM)、推拉力達26.6~27.3公斤，且負重過程個案已習得屈髖(Hip-hinge)的方式執行，以核心肌群出力配合臂力，並無造成左膝或下背不適，因此整體負重能力已符合工作所需。

	05. 活動耐力: 於評估測驗全程約一小時的過程表現輕鬆，無明顯費力或疲倦。綜合三分鐘登階測驗(MET自5.4進步至7.1)及生理強化訓練表現，尚可勝任全日(上午+下午)約6小時之工作模擬鍛鍊。評估其活動耐力可大致勝任中重度體力負荷需求。 無法透過工作能力強化訓練提升能力，尚需其他資源之敘述： □工作模擬評估 □其他評估
職災勞工之疼痛狀況	1. 患部左膝幾乎無疼痛感受，僅於上下階梯或快速蹲站時會產生1分疼痛感受。 2. 生理強化訓練後，個案垂足之代償步態削弱許多，連帶改善下背痠痛問題(VAS自2分降至1分)，且已習得傷病共存與自主放鬆伸展之技巧。
生理工作能力強化訓練目標達成情形	■達成服務目標 □未達服務目標 說明： 型鋼切割之姿勢維持耐受度：已達成 往返300坪之站姿走動耐力至少60分鐘 彎腰姿勢側向移行至少10分鐘、距離6-12公尺 搬運型鋼廢料：已達成 30公斤以上的廢料以槓桿方式搬抬上推車，瞬間抬舉施力15-20公斤 30公斤以下的廢料可以雙手抬舉自地面至腰高 可於十分鐘內反覆搬抬10-20次、推拉四輪手推車2-3趟(距離50公尺，推拉力20-25公斤) 型鋼焊接作業：已達成 蹲姿或彎腰姿維持耐力至少十分鐘，且可於蹲姿與彎腰姿之間流暢轉換，連續40-60分鐘 活動耐力可勝任一小時休息5-10分鐘，並可勝任該工作項目共4小時 全日工時之體力負荷：已達成 具備中重度代謝當量(6.3~ METs) 整體活動耐力可勝任全日8小時之工時(半日執行型鋼切割作業、半日執行型鋼焊接作業)
職務內容建議	考量個案職傷後兩年未工作，不論生心理均需適應及調適。建議復工初期給予彈性的休息時間，工作兩小時應予以休息10-15分鐘，且勿過度要求產能或效率，以兼顧個案身心適應。

	考量個案復工之目標職務為原單位新職務，提醒資方需確實提供相關教育訓練，以利個案熟悉機台的操作與防護措施。 提醒工作前執行熱暖身及工作後伸展放鬆之必要性，以促進肌肉預做徵召、降低肌肉骨骼的傷害；工作後伸展則可幫助消除當日勞損，減少疲勞堆積。 考量焊接作業需長時間維持蹲姿及彎腰姿勢，建議適度使用輔具如矮凳、滑輪升降椅，以降低關節與脊椎負荷。
結案原因	■能力提升，符合目標職務需求 □能力提升，未完全符合目標職務需求 □目標改變，能力可勝任新目標職務，說明： □目標改變，能力無法勝任新目標職務，說明： □經訓練後能力無提升，後續建議： □其他，說明：
追蹤建議[15]	追蹤復工狀況，了解原單位新職務的勝任狀況，以及執行職務上是否有其他困難及資源連結的需求。 關心勞雇關係、職場氛圍、薪資狀況、工時工作量及滿意度等。 追蹤患部狀況，同時了解活動耐力是否能勝任高溫的廠房環境下，從事全日中重度體力負荷作業。 追蹤焊接作業中，公司是否同意適度使用輔具以降低長時間蹲姿及彎腰姿。

後 續 服 務 規 劃

本案因工作能力已與職務需求相符，所以生理工作能力部分目標已達成，後續由個管師追蹤復工情形[16]。

---

[15] 完訓後，將由職能復健個管師提供後續追蹤，建議依個別化需求、面臨的議題進行追蹤了解。以此案為例，職傷休養兩年期滿才復工，其身心適應與勞資互動將會是追蹤重點。

[16] 假若結評發現工作能力落差仍大，或推測工作適應上具較高風險，可考慮導入職務再設計服務，以期安全重返職場並促進穩定就業。

• T003A心理工作能力強化訓練計畫 •

服 務 前 準 備

1. 訓練計畫在於延續 E001A 對個案心理功能之分析與介入建議，進一步透過訓練歷程，建立復工適應所需之心理相關功能基礎。

2. 訓練計畫係以主要目標為核心，規劃具階段性與策略性之介入結構，須明確對應個案於評估中所呈現之心智功能障礙、現實生活與復工面臨之困難，避免空泛籠統。

3. 實務操作上，將從個案較易切入之議題展開，並以此作為訓練素材。以本案為例，雖主要目標為提升自我效能與情緒因應，但由於 (1) 評估發現個案有情緒表達壓抑、自我價值低落、思考固著與被動消極等狀態 (2) 個案主訴睡眠障礙與情緒因應技能不足，故以主要目標加上 (1) (2) 兩者來規劃訓練計畫。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

一、基本資料

職業災害勞工姓名	張＊＊	性別	■男 □女 □其他
身分證號(居留證或護照號碼)	＊12＊＊＊＊＊＊	年齡	42歲
婚姻狀況	□已婚 □未婚 ■離婚 □再婚 □喪偶 □分居 □同居		
職業傷害發生/職業病診斷日期	民國109年07月12日		
本次職業災害主要診斷	左側脛骨外踝移位第Ⅰ或第ⅠⅠ型開放性骨折		
	左側髕骨第Ⅰ或第ⅠⅠ型開放性骨折		
	左側腿部小腿腓神經損傷		

	左側膝部後十字韌帶扭傷			
	左側小腿其他肌肉及肌腱拉傷			
支持系統評估	主要支持者	＊先生	關係	案弟
	社會支持網路	個案與弟弟同住，兄弟關係良好，於發生緊急狀況時主要由弟弟提供相關協助或陪伴。 個案與父親雖無同住，但彼此保持良好的關照，其家庭支持度佳。		

二、訓練計畫

心理工作能力強化訓練目標	職災勞工尚有心理支持與調適的需求，需透過心理師提供心理工作能力強化訓練，以降低阻礙復工之因素。
使用時數預估	20
預計頻率	修正作業要點前無資料
心理評估結果摘要(系統自動帶入)	1. 個案個性內斂，目前因應多以轉移注意力、隱忍等方式，言語描述簡短迂迴，甚至拒絕回應，即使落淚，仍顯得被動退縮，較難主動與外界進行有效溝通或尋求協助。 2. 關注焦點過度集中於睡眠障礙、負向自我價值、親子疏離等面向，思考缺乏彈性，自我覺察不佳，其注意力多固著在已預期的負向內容，不易轉移且無法有效因應，亦難加入外在不同見解。 3. 與個案討論後，建議將主要目標設定為提升自我效能感，以GMT為架構訂定目標，除教導可替代之情緒因應技能（如：情緒穩定、情緒表達、引導放鬆），並協助提升自我覺察、促進對自我之認同感，以及緩解負面情緒之干擾。 同時協助提升睡眠品質，以增進日常生活功能的穩定性。
訓練計畫	聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。
	透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。

	透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。
	強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。
	累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。
	建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。

1. 訓練計畫擬定後，依實際訓練狀況調整訓練頻率（原則上為每週一次，每次一小時），並根據個案當次狀態，靈活選定欲進行的訓練計畫與策略。

2. 訓練歷程中，心理師將適時提醒個案階段性訓練目標，並引導其回顧個人改變歷程，以強化其參與動機與訓練方向的一致性。此策略亦有助於訓練內容逐步內化，進而轉化為個案可自主實踐之行動與適應基礎。

參 考 資 料

1. 何曉婷，吳玉欣，黃茂雄，& 郭乃文．(2011)．生態化執行功能訓練對腦傷病人之治療：病例報告．台灣復健醫學雜誌，39(1)，31-38.

2. 李妍緹．(2015)．缺氧缺血性腦病變年輕患者之神經心理復健計畫與成效：家庭生活與職業重建之生態化訓練．臨床心理學刊，9(1)，36-36.

• T003B心理工作能力強化訓練紀錄 •

服 務 前 準 備

1. 心理強化開始前，先分別與職能治療師、個案進行溝通，確認生理強化訓練排程與可負荷時段，據以安排心理強化時間，避免身心理負荷過重，並有助於整體訓練成效的最佳化。

2. 針對雇主溝通層面，個管師回饋目前尚未與資方建立直接互動，個案亦明確表達不希望第三方介入與雇主聯繫，以免引發誤解。心理師將於後續訓練歷程中，留意個案對職場互動之描述是否與實際情境存在落差，並適時介入釐清與認知修正。

3. 依先前接觸與觀察發現，個案對「心理強化」與「心理治療」等詞彙可能存有刻板印象與抗拒，另其回應風格傾向壓抑與防衛，故訓練初期將以低威脅、結構化互動為主軸，逐步建立信任關係與參與動機。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

一、服務摘要

心理工作能力強化訓練目標	提升自我效能感，教導可替代之情緒因應技能，如：情緒穩定、減少焦慮不安伴隨之不適(手腳抖動、心悸)及促進睡眠質量為主，並協助提升自我覺察、監控及促進對自我之認同感與緩解負面情緒之干擾。
訓練計畫	1. 聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。 2. 透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。 3. 透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。 4. 強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。 5. 累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。 6. 建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。

次	當次訓練目標	當次訓練摘要	心理師	服務日期	時數
1	■聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。 ■透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。 □透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。 ■強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。 □累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。 ■建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。 □其他	個案觀察與議題討論： 睡眠：因服藥隔天會身心疲倦而自行停藥，目前僅於情緒穩定時才使用藥物(服藥頻率約2天/周。調整睡前習慣與環境，並透過運動釋放壓力。 情緒：自覺抗壓性不足，與前妻衝突時避免表達，又與女兒互動疏離而挫折。 復工：預估7月中復工，目標在此之前調整情緒與睡眠，9月預定二度手術。 心理師介入：繪製睡眠習慣表、練習具體陳述。 個案反應： 引導後可嘗試練習表達內在想法。 面對生活困擾，態度由消極轉得較中性。 主動調整強化頻率為每週1-2次。	PSY	民國111年06月20日	1.0
2	■聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。	個案觀察與議題討論： 情緒：強烈感到自責與孤單，情緒表達偏模糊、迂迴。習慣將焦點歸咎自己無能為力。	PSY	民國111年06月27日	1.0

次	當次訓練目標	當次訓練摘要	心理師	服務日期	時數
	□透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。 □透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。 ■強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。 ■累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。 ■建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。 □其他	親子：女兒同住四天，雖有陪伴與活動，卻認為她是為逃避農活才來。覺得無法成為讓女兒願意親近的父親。 心理師介入：本次訓練雖聚焦於親子關係，但實際操作則將其作為強化個案具體陳述、將情緒轉向具體行動等能力之訓練素材。 個案反應： 回饋可以嘗試改變且進行實作練習。 自述親子壓力與負向情緒緩解。			
3	□聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。 ■透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。	個案觀察與議題討論： 睡眠：生理強化後覺疲憊，下午或傍晚需小睡。晚間會嘗試調暗燈光、靜坐、(有時)念心經。 傷病：身體疲勞感來自訓練負荷增加，但未有穩定的恢復策略。 心理師介入：引導具體表達個人策略、放鬆引導。	PSY	民國111年06月29日	1.0

次	當次訓練目標	當次訓練摘要	心理師	服務日期	時數
	■透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。 ■強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。 □累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。 ■建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。 □其他	個案反應： 開始能描述自身放鬆經驗與疲勞的連結，覺察力提升。 在放鬆過程，能主動調整姿勢以配合個人狀態。			
4	■聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。 □透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。 □透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。	個案觀察與議題討論： 親子：6/27-7/11女兒同住，怕她不開心而放任，未能建立作息與行為界線。未提前告知心理師，便攜女兒前來，她於一旁配戴耳機使用手機，親子互動疏離。 睡眠：受女兒作息影響，睡眠時間延後，作息混亂。停止原先放鬆儀式，改為直接服藥。 情緒：表現出擔心、無力及挫折，口語表達更為簡略，行為被動退縮。面對潛在親子衝突場景，多以沉默或壓抑因應。	PSY	民國111年07月04日	1.0

次	當次訓練目標	當次訓練摘要	心理師	服務日期	時數
	■強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。 ■累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。 ■建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。 □其他	心理師介入：引導親子互動、示範加入孩子活動、將注意力從內在情緒轉向具體活動。(親子互動作為情緒表達與自我效能訓練的觸媒，為復工前心理整備之重要切入點。) 個案反應： 覺察與女兒的互動對睡眠的負向影響。 願意模仿並練習互動行為，主動性提升。 回饋感受到與女兒互動的正向經驗，主動表示後續可嘗試延伸應用			
5	■聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。 ■透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。 □透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。 ■強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。	個案觀察與議題討論： 親子：攜女兒前來，她於一旁使用手機。互動較前次略為放鬆，但仍顯僵化。面對意見不一致，個案常以降低音量或沉默因應，難維持自主立場。 睡眠：受女兒晚睡影響，已放棄放鬆儀式，改為直接服藥，睡眠品質下降。 情緒：對女兒情緒狀態過度戒備，表達仍然退縮，內在焦慮難以調節，自主界線模糊。 心理師介入：提供睡眠衛教、口語表達練習、引導親子互動技巧，協助內外在調節。(親子互動作為情緒表達與自我效能訓練的觸媒，為復工前心理整備之重要切入點。)	PSY	民國111年07月06日	1.0

次	當次訓練目標	當次訓練摘要	心理師	服務日期	時數
	■累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。 ■建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。 □其他	個案反應： 初步覺察作息混亂對睡眠之影響。 願意練習表達與互動技巧。 練習後表情與行為明顯放鬆。			
6	■聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。 ■透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。 □透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。 ■強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。 ■累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。 ■建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。 □其他	個案觀察與議題討論： 親子：女兒持續同住，本次亦共同前來。互動較先前自然，個案能以輕鬆語氣主動回應並反駁女兒不同意見。 睡眠：明顯疲憊，持續與女兒作息同步，常至凌晨 3－4 點才入睡。 傷病：反映體能下降，傷口緊繃、活動角度受限。曾查詢醫師建議的神經手術資訊，但對費用感到負擔。 復工：預定 7 月底復工，自評可負荷調整後職務內容，亦能應對職場人際。 心理師介入：提供睡眠與生理之衛教、強化口語表達與思考彈性、藉由親子互動加強自我監控。（親子互動作為情緒表達與自我效能訓練的觸媒，為復工前心理整備之重要切入點。） 個案反應： 1. 口語表達中出現更多結構與自我反思。 2. 對親子互動與傷病資源的自主性提高。 3. 表現出對復工的期待且準備度提升。	PSY	民國111年07月12日	1.0

次	當次訓練目標	當次訓練摘要	心理師	服務日期	時數
7	■聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。 ■透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。 □透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。 ■強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。 □累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。 ■建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。 □其他	個案觀察與議題討論： 親子：攜女兒前來，前次（7/18）未請假缺席，是因帶女兒外出而忘記時程，並提及近期亦因其而停止自主運動。 睡眠：個案頻頻呵欠，說明稍早進行生理強化後尚未補眠，故非常疲憊。 傷病：自述體能下降，體重上升約十公斤，自主運動中斷。 復工：擔心復工後體力無法支撐工作需求。 情緒：整體表現低動機、語速緩慢及應答簡短，反映心理與生理疲勞已達高峰。 心理師介入：指出睡眠與生活習慣改變之必要性、藉由親子關係來推動改變(邀請案女監督個案)。(親子互動作為情緒表達與自我效能訓練的觸媒，為復工前心理整備之重要切入點。) 個案反應： 1. 承認作息混亂對整體狀態影響大，願意配合進行調整。 2. 表達對「讓女兒協助督促自己」此策略感到期待，並開始思考具體改變方式。	PSY	民國111年07月20日	1.0
8	■聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。	個案觀察與議題討論： 親子：女兒共同前來，互動自然。 睡眠：有限度地調整，如：早起、午休，為復工做準備。	PSY	民國111年07月25日	1.0

次	當次訓練目標	當次訓練摘要	心理師	服務日期	時數
	■透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。 □透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。 □強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。 ■累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。 ■建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。 □其他	傷病：開始在家中拉筋，但持續感受身體不適與緊繃，預計9月進行拔釘手術。 復工：預計8/1復工，擔心後續請假便無薪資。 情緒：對傷病與經濟存在焦慮，表達出對未來的不安與不確定感。 心理師介入：強化睡眠與作息持續調整的動機、衛教與討論復工適應與資源連結。 個案反應： 1. 在引導下可跳脫負向情緒，嘗試思考具體行動。 2. 表示願意了解相關資源，並主動詢問申請程序。			
9	■聚焦自我能力之強化，引導個案的情緒、想法表達與宣洩，而能導引出主動性與執行力。 ■透過心理衛教，提升個案的情緒、睡眠習慣的後設認知、自我覺察或傷病預後理解。	個案觀察與議題討論： 復工：個案說明於 8/1 復工後便未能前來強化，本次因術後在家休養而前來。自述工作與人際適應尚可，但擔憂後續遭資方逼退，並舉出同事經驗作為可能的參照。 傷病：已完成手術，目前休養中，未特別提及傷病不適。 情緒：聚焦於職場不確定性，推論性語句偏多，隱含焦慮與疑慮。	PSY	民國111年10月17日	1.5

次	當次訓練目標	當次訓練摘要	心理師	服務日期	時數
	□透過放鬆引導訓練，拓展個案情緒因應技能。 ■強化自我監控能力，削弱個案面對復工、特定壓力情境之負向情緒、自我批評等過度沉溺，提升現實感，使對預後有較合乎現實的期待。 □累積正向經驗與記憶，促進情緒穩定性和拓展思考多元與彈性。 ■建立自主因應的觀念與意願，激發自我調控動機。 □其他	心理師介入：強化內在情緒表達、引導其區辨自身狀況與同事情境之異同、衛教後續潛在的資源連結。 個案反應： 1. 生活作息逐漸穩定。 2. 能初步釐清現實與預期的界線，並對職場情境產生較具彈性的理解。 3. 主動提出終止心理強化，結案動機明確，並表示感謝訓練歷程中的協助。			
總計					
共9日			共9.5小時		

1. 心理強化頻率雖原則上每週一次，每次約一小時，但可依個案的可承受狀況與復工進度等實際情形彈性調整，並於訓練摘要中說明調整原因。以本案為例，張先生於首次心理強化即表明預計於 7 月中復工，並擔心復工後無法持續參與訓練。經討論後，決定調整訓練密度至每週兩次，以在有限時程內累積足夠介入成效。
2. 心理師於訓練過程需留意如何彈性操作，將個案當次關注的主題轉化為訓練素材，並持續對照原訂目標與復工適應所需的心理功能，確保訓練方向未偏離重建核心目標。本案中， 訓練初期觀察張先生對復工與情緒議題表述偏少、語意迂迴，惟多次主動談及與女兒的互動困擾。心理師據此判斷，「親子關係」可作為切入點與訓練素材。須強調的是，親子關係僅作為訓練素材，用以強化與復工密

切相關的心理功能，例如：自我覺察、自主性以及情緒調節等等。換言之，所訓練的能力最終應能實際應用於復工情境中。故心理師需於訓練過程中持續自我檢視，確保介入方向未偏離原定目標。此外，若使用表面上與復工無直接關聯的素材，建議應於報告中清楚說明其選用原因與實際功能，協助團隊理解其臨床意義與訓練價值。

3. 在訓練設計上，親子互動被轉化為操作情境，如：演練具體表達、自主監控練習、提升自我效能等，既能貼近個案當下主題，也能扣回原訂訓練目標。

4. 順勢運用女兒的實際參與，成為增強動機與行為改變持續性的介入資源。如：後期親子關係改善後，讓女兒理解父親改變的重要性，協助睡眠監督、規律生活與訓練規範，實際促進行為落實。

5. 於當次訓練目標欄位中，需依據當次訓練內容勾選相對應的訓練目標，以便清楚掌握實際執行的訓練是否確實對應到原先規劃的目標。此外，在紀錄撰寫上，建議明確保留下列歷程面向，作為訓練轉折與效果追蹤依據：

   (1) 個案反應樣態與表達歷程：當次主題選擇、情緒調節、語意組織與自我敘說的流暢性、是否展現主動性、內省與現實感的表現等。

   (2) 策略選擇與介入轉折：說明如何從個案帶來的主題連結至訓練目標，若出現如本案親子關係等表面上與復工無明顯關聯的議題，建議主動補充其與職災重建、復工之關聯性。

   (3) 實作技術與操作方式：包含衛教、放鬆訓練、行為演練、目標設定等操作。

   (3) 非典型事件的紀錄保留：如請假、缺席或終止訓練等皆應保留紀錄，作為評估參與狀態與心理負荷的觀察資料。

6. 隨著張先生於 8 月復工，並簽署終止心理強化介入之切結書，心理強化服務結束。提供 T003C- 心理工作能力強化訓練結案評估報告，檢視其當前心理功能與需留意之適應面向。

7. 團隊合作方面，將服務歷程摘要回報予個管師，供後續追蹤與適應支持之參考。另建議視實際情況，評估是否轉介精神醫療或職場心理衛生資源，以提升長期復工穩定性。

參考資料

1. 巴克利，家琛，& 惠玲．(2002)．不聽話的孩子：臨床衡鑑與親職訓練手冊．心理出版社．

2. 楊添圍，& 周仁宇．(1999)．人我之間：客體關係理論與實務．臺北：心理．

3. 林美珠．(2008)．親子遊戲治療中客體關係修復之個案研究．中華輔導與諮商學報，(24)，215-251．

4. 楊建銘．(2000)．失眠的行為及心理治療．台灣醫學，4(6)，694-703．

5. 陳佳琤，楊建銘，& 詹雅雯．(2012)．失眠認知行為治療的執行程度與治療效果間的關係（Doctoral dissertation，陳佳琤）．

T003C心理工作能力強化訓練結案評估報告

服務前準備

1. 結案評估，除針對張先生自初評（E001A）至結案階段的心理功能變化進行整體回顧外，亦依據心理工作能力強化訓練所設定之目標與歷程，系統性檢視其達成程度與介入效益，並作為後續追蹤與支持服務之參考依據。

2. 本次觀察聚焦於以下面向，作為復工適應能力判斷之基礎：

   (1) 情緒與壓力調節：張先生是否已減輕情緒相關困擾（如：睡眠障礙、自我批評、情緒低落、自殺意念），並具備穩定情緒與調節壓力的基本能力，避免影響職場適應與工作表現。

   (2) 主動性與自我調整：是否能在晤談中展現主動表達、情緒覺察與反思、能回顧目標與調整行為，此部分亦是維持穩定出勤及履行職務責任的重要基礎。

   (3) 復工後心理調適能力：是否已具備將情緒因應策略內化、建立現實感、自我監控與問題解決等等能力，皆能在復工後持續調節壓力與應對職場挑戰。

表單撰寫參考範例

案件編號	********1234	服務人員	心理師
職業災害勞工姓名	張＊＊	身分證號(居留證或護照號碼)	＊12＊＊＊＊＊＊
初評日期	民國 111 年 05 月 19 日	使用時數	2
首次送出審核日期	民國 111 年 10 月 31 日	送初審次數	1
心理工作能力強化訓練服務目標	提升自我效能感，教導可替代之情緒因應技能，如：情緒穩定、減少焦慮不安伴隨之不適(手腳抖動、心悸)及促進睡眠質量為主，並協助提升自我覺察、監控及促進對自我之認同感與緩解負面情緒之干擾。		

<table>
<tr><td rowspan="2">勞工到院情形</td><td>序號</td><td>結評日期</td><td>勞工有到院</td></tr>
<tr><td>1</td><td>民國111年10月17日</td><td>■ 是 □ 否</td></tr>
<tr><td>簡式健康量表</td><td colspan="3">請您仔細回想在最近一星期中（包括今天），這些問題使您感到困擾或苦惱的程度，然後圈選一個您認為最能代表您感覺的答案。
<table>
<tr><th>項次</th><th>問題</th><th>完全沒有
(0)</th><th>輕微
(1)</th><th>中等程度
(2)</th><th>符合
(3)</th><th>非常符合
(4)</th></tr>
<tr><td>1</td><td>睡眠困難（如：難以入睡、易醒或早醒）</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>●</td><td>○</td></tr>
<tr><td>2</td><td>感覺緊張不安</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>●</td><td>○</td></tr>
<tr><td>3</td><td>覺得容易苦惱或動怒</td><td>○</td><td>○</td><td>●</td><td>○</td><td>○</td></tr>
<tr><td>4</td><td>感覺憂鬱、心情低落</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>●</td><td>○</td></tr>
<tr><td>5</td><td>覺得比不上別人</td><td>○</td><td>●</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr>
<tr><td>6</td><td>有自殺的想法</td><td>○</td><td>○</td><td>●</td><td>○</td><td>○</td></tr>
</table>
總分 14 分
心理師摘要說明：
扣除第6題後總分為12，較先前總分14略為下降，其中[睡眠困難]、[覺得比不上別人]兩題各下降1分。 個案目前睡眠狀況仍會受到情緒影響也需以藥物輔助，持續有煩躁不安、低落等情緒，亦有自殺的想法。不過，個案在情緒強度較高時，能自行運用轉移注意力的策略，協助自己跳脫情緒迴圈；同時，也會因想到仍健在的雙親，而不採取自傷行為。</td></tr>
<tr><td>職涯與就業問題調查</td><td colspan="3">請您仔細回想在最近一星期中（包括今天），這些問題使您感到困擾或苦惱的程度，然後圈選一個您認為最能代表您感覺的答案。
<table>
<tr><th>項次</th><th>問題</th><th>完全沒有
(0)</th><th>偶爾如此
(1)</th><th>有時如此
(2)</th><th>經常如此
(3)</th><th>總是如此
(4)</th></tr>
<tr><td>1</td><td>我擔心不能適應原公司的職務</td><td>○</td><td>●</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

	2	我對於無法順利返回原職場感到煩惱	○	●	○	○	○
	3	我需要提供工作尋找技巧的協助	○	○	●	○	○
	4	我擔心適應新的就業環境	○	○	●	○	○
	5	覺得比不上別人	○	○	●	○	○
	總分 8 分 心理師摘要說明： 總分8分較先前11分下降，在[擔心不能適應原職務]、[煩惱無法順利返回職場]、[需要工作尋找技巧的協助]三題各下降1分。 個案復工後可適應調整後職務，但對於自身工作能力受身體狀況限制而感到擔憂，害怕因此影響主管或公司對自己的觀感。目前除擔負的工作外，也會適時支援原職務(如：帶領新人)。可積極投入工作，並在超出能力範圍時主動告知，也能接受公司調派人力協助自己。						
評估結果解釋	■晤談及觀察： 1. 晤談觀察，個案□語理解能力良好，□語表達內容豐富度較先前提高，亦可在追問後，提高自自發性分享，談及負向情緒事件時，情緒低落但尚能平穩陳述。 2. 思考與言語描述順暢，偶爾迂迴，可在引導下轉移與嘗試不同觀點。 □標準化工具評估： □其他：						
結評時狀態	□情緒行為困擾或心理危機已改善，已建立適切的因應策略 □目標職務改變，創傷/壓力刺激已解除，說明： □職涯方向已釐清 □復工/就業準備度已提升(如工作動機) □職場適應能力已提升，能持續工作 □仍有情緒行為困擾，建議須長期心理支持/介入 ■其他，說明：職業災害勞工無意願繼續接受訓練(並簽署無意願繼續接受服務切結書)						

心理工作能力強化訓練目標達成情形	■達成訓練目標 □未達訓練目標 達成目標情況說明：已部分達成服務目標 1. 負向情緒與認知皆降低，可在引導與提醒下跳脫負向思考迴圈。 2. 對於目前職務與職涯仍有不安，但尚可投入工作並配合團隊任務。
追蹤建議	1. 公司對個案情緒和行為的觀察，以及工作調配上是否出現新的適應困難。 2. 個案於工作中的表現與效率是否維持。 3. 個案負向情緒之因應，是否有自傷行為或其它工作問題出現。

1. 結案評估依照完整心理評估流程進行，包含與個案之晤談、臨床行為觀察、標準化工具施測結果比對、蒐集其他重要資料來源，以及相關紀錄資料的整合與分析，最終形成對個案心理功能變化之綜合判斷與臨床結論。本案心理功能評估僅使用了 BSRS-5 及職涯與就業問題量表，故結案評估未新增其他標準化工具評估。但若心理功能評估中曾使用其他標準化工具，則評估結果解釋的《標準化工具評估》部分亦應反映相應資料，並簡要說明前後兩次評估的差異，以彰顯訓練效果。

2. 此外，心理師亦須綜合訓練期間的臨床觀察紀錄，除參考個案口頭回饋外，亦觀察其行動模式（如：是否逐步內化訓練目標、展現情緒調節與自我效能，並能以具體行動反映復工準備度），作為判斷目標達成情形與提出後續追蹤建議的重要依據。如本案中，張先生從初期多以模糊表述與抗拒介入應對，逐漸能明確陳述具體親職困擾，並嘗試調整互動策略，尤其是在與女兒的互動過程中，展現出自我效能提升、情緒調節及主動性改變等。這些改變歷程有助預測其復工後具備基本的心理調適能力。

3. 後續追蹤階段，建議結合心理師綜合前述判斷後，依個案實際需要啟動延伸資源（如：職場心理支持、精神醫療、心理會談等等），以維持支持系統的延續性及整體適應穩定。如本案張先生建議重點觀察面向與危機指標如下：

(1) 現失眠惡化、日間倦怠、情緒低落、自責或退縮，影響工作表現與家庭功能。

(2) 出現自殺意念、明顯行為退縮或人際隔離。

(3) 親職壓力及情緒易感性為其脆弱因子，建議個管師持續關注，必要時與心理師討論短期支持或情緒管理策略。

參 考 資 料

1. 張本聖，& 洪志美. (2012). 心理衡鑑大全.

2. 何曉婷，郭乃文，& 張哲豪. (2021). 個案報告：神經心理治療於高心理危機職災勞工之介入成效探討. 中華職業醫學雜誌，28(2)，143-153.

・P004重建服務管理紀錄表・

服 務 前 準 備

1. 表單紀錄重點：建議完整呈現個管服務的歷程及作法，包括與勞資雙方聯繫互動、與專業人員間的溝通、連結機構外部資源的過程等，均可呈現於表單中，以完整了解重建服務的脈絡與時間軸。
2. 建議保持 2-3 週追蹤一次個案的服務情形，包括醫療情況的追蹤、職能復健服務的進展追蹤、勞資之間是否有其他共識或異動等。
3. 若個案有接受心理強化訓練，完訓後應依心理師於 T003C 結案評估報告之「追蹤建議」欄位進行重點了解。
4. 重建服務管理結案的時機點，應待所有職能復健服務（包括生理訓練、心理訓練、職務再設計、職業輔導評量等）完成後，逐月追蹤連續三個月，確認復工無礙或單位已無資源可提供者，再行結束個案管理服務。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

服務單位	＊＊＊＊醫院	服務人員	個管師
職業災害勞工姓名	張＊＊	身分證號	A12＊＊＊＊＊＊＊
職業災害勞工重建服務計畫	重建目標： ■重返原職場 綜合醫師判斷、就業諮詢與生心理評估之結果，勞雇雙方以原公司新職務一樑柱型鋼切割及焊接作業為復工目標。 □再就業協助 □其他重建服務目標 服務項目及內容： □醫療/復健診斷評估 ■工作能力評估及復工協助 1. 個案職傷休養即將屆滿兩年，評估其醫療復健已長達一年多，且功能性移行無顯著受限，故判斷醫療復健已大致穩定。		

	2. 擬藉由具體的工作分析以及功能性能力評估，了解工作能力的落差，進而提供後續相關的服務連結與協助。 ■生理工作能力強化訓練 經評估分析，個案的工作能力與目標職務需求尚存落差，包括移行速度、姿勢維持耐力、姿勢轉換流暢度、負重能力及體耐力，須接受生理功能強化訓練以提升整體工作效能。 ■心理工作能力強化訓練 經評估分析，個案思考缺乏彈性，自我覺察不佳，其注意力多固著在已預期的負向內容。須藉由心理功能強化訓練提升自我效能感，增加情緒因應技能，進而促進睡眠質量、穩定復工表現。 □權益支持 □家庭支持 □經濟支持 ■其他服務需求 考量個案對於復工方向茫然，故將連結機構外部資源，進行職涯探索與就業諮詢，以了解個案重返職場的適性方向。
轉介重建服務單位資料	職能復健服務 服務單位:＊＊＊＊醫院；服務人員:個管師；聯絡電話:04-******** 職業輔導評量 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 其他地方政府相關服務 職業災害專業服務人員:縣市政府PAS；聯絡電話:04-******** 職業訓練服務 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 就業服務 服務單位:＊＊＊＊職重中心；服務人員:個管員；聯絡電話:04-******** 輔助設施補助申請 服務單位:；地方政府職業災害專業服務人員:；聯絡電話: 其他（如交通工具改造、特殊設施訓練等需求） 服務單位:；服務人員:；聯絡電話:

服務次數	服務時間	服務方式	服務內容	服務結果
1	民國111年05月09日	陪同服務	其他:面訪晤談及評估	1. 進行P001重建服務需求評估 2. 協助個案掛號職業醫學科(安排111/05/11就診) 3. 與職醫討論服務需求

2	民國111年05月18日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	1. 媒合心理師進行「心理功能評估」 2. 聯繫並轉介就業諮詢單位
3	民國111年05月19日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	職能復健心理師提供E001A(心理功能評估)
4	民國111年05月29日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	電聯個案詢問今日進行第一次就業諮詢的情況： 個案表示初步討論結果，將由個案先行詢問公司對於復配工的想法及職務選擇，同時請個案探索自身的興趣，作為下次就業諮詢的討論方向
5	民國111年06月07日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	聯繫就業諮詢單位，個管員表示： 初步復工共識為原公司新職務：樑柱有關的型鋼切割及焊接作業
6	民國111年06月09日	陪同服務	其他:提供評估	職能復健治療師提供E001A(生理功能評估)、E002B目標職務工作分析(非臨場)
7	民國111年06月13日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	1. 陪同個案就診職業醫學科 2. 完成P003重建服務計畫擬定 3. 治療師擬定T002A生理工作能力強化訓練計畫
8	民國111年06月14日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	個案於本日開始進行生理工作能力強化訓練，預計每週2-3次
9	民國111年06月20日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	1. 心理師擬定T003A心理工作能力強化訓練計畫 2. 個案於本日開始進行心理工作能力強化訓練，心理師表示個案的睡眠及情緒問題強烈，預計提供每週1-2次密集的介入，期望能於復工前改善睡眠等問題

服務次數	服務時間	服務方式	服務內容	服務結果
10	民國111年07月04日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	追蹤生/心理強化訓練的情況：[17] 1. 出席情況良好，功能表現持續提升中 2. 治療師觀察近期個案攜女兒前來訓練，整體狀態明顯較佳且放鬆，顯見個案重視親子關係，注意力多放在女兒身上。初判現階段親子互動緊密影響個案的身心狀態，因此與心理師討論相關發現，並嘗試以親子互動作為導引，進而建立情緒因應等技能
11	民國111年07月31日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	1. 今日為最後一次生理強化訓練 2. 治療師提供T002D生理工作能力強化訓練結案評估 3. 個案就診職醫科，進行復工前評估 4. 心理強化訓練方面，由於尚未達成心理服務目標，擬持續追蹤個案的復工情況
12	民國111年08月17日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	1. 個案今日下班前來本院，分享復工近況 2. 自述於111/08/01復工，當日由主管帶領教學型鋼切割機台的操作，下半日則執行焊接作業 3. 自評工作勝任比預期差一些，主因為尚未適應廠房內高溫悶熱的環境，因此工作持續度較差，約一小時需休息一次(10分鐘) 4. 全日8小時的工作耐力尚可勝任 5. 自述復工以來，幾乎每天夜寢都有抽筋情況。提醒水分補充及工作前後伸展之必要性，且須適度穿插休息

[17] 服務個案過程中，如遇個案狀況的轉折點或重要發現，建議呈現於此表單以統合服務脈絡。

服務次數	服務時間	服務方式	服務內容	服務結果
13	民國111年09月01日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	追蹤復工一個月情況： 1. 個案表示已大致適應工作步調與高溫環境，目前主責型鋼切割與焊接作業，每週工作6天(週一~六)，日班(8點~17點) 2. 工作持續度約可連續兩小時休息一次，且已熟稔機台操作等流程 3. 主訴工作後仍有腰痠的情況，患側下肢亦有痠脹緊繃感，通常會回家自主伸展放鬆，偶爾會至本院物理治療進行鬆筋拉伸 4. 公司同意焊接時，可以坐在廢材上執行，因此彎腰的頻率大幅下降。目前下背仍維持1分痠痛，患膝無疼痛 5. 薪資維持與職傷前相同，與資方及同事相處尚可，多數職務仍為獨自作業，雖然與同事互動較少，但需要幫忙時會相互支援
14	民國111年10月04日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	1. 本日個案前來中心，表示昨日入院準備今日接受拆釘手術；同時表達欲安排心理強化訓練的結案評估。個案表示雖然時數尚未用罄，但復工後難以抽空前來 2. 個管師聯繫心理師，討論在個案拆釘術後住院或回診期間，提供結評的可行性
15	民國111年10月17日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	1. 個案本日接受最後一次心理強化訓練 2. 心理師提供T003C心理工作能力強化訓練結案評估
16	民國111年11月17日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	追蹤職能復健服務結案後一個月情況： 1. 個案於原公司新職務穩定復工中，主責型鋼切割與焊接作業，每週工作5天(週一~五)，日班(8點~17點)

服務次數	服務時間	服務方式	服務內容	服務結果
				2. 自評工作勝任度約9成，超出能力範圍時會主動告知主管，職場氣氛尚可，與新進同仁相處還不錯 3. 薪資與職傷前相同，勞雇關係無明顯緊張，個案表示近期會比較主動跟同事攀談，氣氛輕鬆不少；睡眠部分略有改善，自評復工逐漸適應後工作方面的焦慮就減少許多，勞動亦有助於睡眠
17	民國111年12月17日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	追蹤職能復健服務結案後兩個月情況： 個案表示與上月情況大致相同，唯近期天氣變化較大，患部也較容易痠脹緊繃，但不影響日常生活及工作表現
18	民國112年01月17日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	追蹤職能復健服務結案後三個月情況： 1. 持續於原公司新職務穩定復工中，負責型鋼切割與焊接作業，每週工作5-6天(固定休週日)，工作時間8點~17點，無加班需求 2. 自評工作勝任尚可，勞雇關係與人際相處普通；薪資與職傷前相同 3. 自述近期女兒放寒假，親子相處時間較多，因此心情愉悅、睡眠品質也連帶提升，容易入睡也較無低落情緒 4. 下班時間或週末會帶女兒至附近縣市遊玩，對個案而言，親子時間是放鬆無壓的，整體身心適能尚平衡 5. 患肢偶會痠脹、緊繃，尚可於衛教之拉伸運動後消除肌肉骨骼疲勞。目前已結束所有醫療處置(包括醫療復健)，可於自主保健運動中獲得平衡安適

重建服務計畫結案表	
重建服務計畫結案原因: ■達成重建服務目標，且追蹤達3個月 □本機構無其他可提供協助之服務，且追蹤達3個月 □職業災害勞工無繼續接受服務之意願(並簽署結案同意書) 無意願原因說明： □職業災害勞工失聯：經電話聯繫職業災害勞工1週內3次未接，且傳簡訊、郵件或其他方式告知其若未回覆將逕行結案，之後1個月內未再收到職業災害勞工聯繫即逕行結案 □個案不符合服務對象範疇(如，服務期間已退休，無就業意願) 不符合說明：	
結案時就業狀況	
目前就業形情	●已復工（原雇主） 復工/再就業日期: 111/08/01 職務內容: ○原職務 ●調整職務職稱：CNC切割機械操作員暨焊接技術員 工作內容：型鋼切割及焊接 ○其他 工作量/工時 ●不變 ○增加 ○減少 ○其他 薪資狀況 ○較原薪資低 ●與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他 ○已再就業(非原雇主) 復工/再就業日期: 職務內容 ○原職務 ○調整職務 ○其他 工作量/工時 ○不變 ○增加 ○減少 ○其他 薪資狀況 ○較原薪資低 ○與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他 公司名稱: 統一編號: 職務名稱: ○尚未復工(原雇主) 原因說明: ○已離職，未就業

<table>
<tr><td></td><td>離職原因 ○自願離職 ○非自願離職 ○不確定
離職狀態 □醫療/復健治療中 □待業求職中 □參加職訓 □請領失業給付 □暫無工作意願 □已無工作能力 □已退休 □其他
○其他
說明</td></tr>
<tr><td>身心障礙證明</td><td>■無
■不符合標準 □鑑定中
□未申請鑑定 □不需要
□不確定（案主不願回答或不便詢問）
□有
<table>
<tr><td></td><td>障礙類別</td><td>障礙等級</td></tr>
<tr><td>□職災前</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□職災後</td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>失能等級</td><td>□第一等級；1800日 □第二等級；1500日 □第三等級；1260日 □第四等級；1110日 □第五等級；960日 □第六等級；810日 □第七等級；660日 □第八等級；540日 □第九等級；420日 □第十等級；330日 □第十一等級；240日 □第十二等級；150日 □第十三等級；90日 □第十四等級；60日 □第十五等級；45日 ■未達失能等級 □失能等級認定中</td></tr>
</table>

總　結

在多數的專責醫院中，職能復健治療師大多身兼個管身份，提供以個案為中心的資源連結，同時為專業人員搭起溝通與合作的橋樑。於服務流程中，重建服務需求評估（P001）為職災職能復健的起始點，透過晤談確認個案需求，進而發想資源的運用、連結與挹注，共同幫助災後個案順利重返職場。因此，身為個管角色，除了機構內與專業人員保持彈性溝通，機構外亦建議盤點可運用的資源，包括：勞政／社政體制資源，乃至社團法人／財團法人、基金會等，期待為個管式服務建置多元廣闊的資源庫。

職災個案面臨的議題廣泛，除了生心功能的落差，還有勞資互動、經濟補償等議題，有賴於各專業分工同時又聚焦服務方向，才能相輔相成幫助災後個案重返職場，為勞資共創雙贏的機會。

使用職務再設計之
職災勞工職能復健服務案例

撰文者：高雄長庚紀念醫院職能復健團隊

• 案例說明 •

個案簡介與職災發生經過

個案陳小花，女性，47歲，任職於連鎖賣場擔任門市人員。個案本身有小兒麻痺診斷，領有第七類輕度身心障礙證明。

於民國112年11月3日上班期間，個案在門市騎樓行走時不慎踩到積水滑倒，導致左側股四頭肌肌腱斷裂。當日即前往醫學中心骨科門診就醫，並立即住院接受左側股四頭肌肌腱縫合手術，於11月12日出院。出院後，依醫囑配戴膝支架、更換傷口敷料，並持續進行門診追蹤與復健治療。

職災發生前，個案可獨立行走且無需使用任何輔具。本次意外造成其日常功能限制與職場適應困難，個案亦表達希望於身體恢復穩定後，能夠重返原職場。因應其復工需求，經由勞工局職災專服員轉介，個案正式進入職能復健重建服務流程。

職災專服員介入與轉介職能機構緣起

案主平時工作須長時間站立、蹲站及搬抬補貨，肢體活動強度高，職災後擔心身體復原進度將影響工作表現，對未來復工產生不確定感。職災專業服務員介入後，與案主進行訪談與初步評估，並協助說明職災勞工相關權益，包括工傷假、傷病給付及醫療補助等申請事宜。

案主表示，雇主於職災事件後持續關心其傷勢恢復情形，並依法提供工傷假與薪資補償，雙方溝通良好，目前無勞資爭議。惟考量案主對原職務所需功能仍感疑慮，專服員為協助其進一步協助個案復工，遂轉介至職能復健機構。期望透過職能復健服務，協助案主逐步恢復工作能力並順利重返職場。

職災後服務時間軸

112/11/03

上班期間在服務的門市騎樓踩到積水不慎滑倒受傷。

113/03/28

高雄市勞工局轉介至本機構。機構於 113/03/29 電訪個案了解初步狀況，並預約訪談日期。

113/04/11

填寫P001需求評估表，包含個案基本資料、職災經過、受傷診斷、家庭狀況、心理與職涯狀況等。

113/04/12

開立第一次醫囑單，包含E001B、E002B、T002A/B/D。

113/04/16

進行目標職務工作分析 E002B，評估門市人員之工作流程與負荷需求。

113/04/18

完成功能性能力初評（ E001B），擬定個別化訓練計畫 (T002A)， 開始安排生理工作能力強化訓練（ T002B）。

113/04/27

個案表示因公司人力短缺，預計5月中旬返回職場工作。經與個案討論，個案有意願接受職務再設計服務。

113/04/30

開立第二次醫囑單，包含T004A/B。

113/05/03

與雇主及個案進行實地職場評估與量測，擬定職務再設計與就業輔具方案，如特製鞋、高腳椅、伸縮板凳(T004)。

113/05/05

執行訪視後續追蹤與溝通，確定輔具提供與職務調整方向 (T004)。

113/05/12

安排量製特製鞋墊(T004)。

113/05/18

協助購買適用高腳椅、伸縮板凳(T004)。

113/05/19

指導個案輔具正確使用方式；指導個案保養及完成紀錄(T004)。

113/05/23

個案開始從事調整後職務，並適應新輔具與調整職務。

113/06/05

生理工作強化訓練已超過約一個月，下肢穩定度與平衡能力逐漸提升，配合度良好。

113/06/30

生理工作強化訓練結案，個案能力符合原職務需求，預計於113/07 中旬完全復工。

113/07/16

個案重返原職務，執行收銀、補貨、文書等原工作內容。

113/08/21

復工滿 1 個月，表現穩定，無明顯不適。

113/09/25

復工滿2個月，個案對工作流程已熟悉，適應良好。

113/10/22

復工滿3個月，重建目標已達成，個案穩定回歸職場，正式結案。

• P001 重建服務需求評估表 •

服 務 前 準 備

正式填寫 P001 表單前，依以下步驟進行個案狀況初步掌握與服務介入的準備，有助於建立信任關係、確認資源與掌握服務方向：

1. 查閱院內病歷，推估醫療階段是否穩定

收到轉介後，優先查閱院內病歷系統，確認個案是否於本院就醫。透過診斷名稱與醫療處置紀錄，初步推估個案是否已完成急性治療階段，評估是否已進入可介入重建服務的時機點。

2. 致電關懷個案，初步建立醫病關係

初次聯絡以電話進行，首先關心其傷勢恢復情形，傳達治療師對其健康狀況的關注，建立醫病信任關係。電話中亦可初步了解：

(1) 雇主是否關心其狀況，是否施加復工壓力

(2) 雇主態度是否友善，有無勞資糾紛徵兆

(3) 個案對自身復工的想法與期待

3. 評估復工動機與復健經驗，安排初次會談

進一步釐清個案是否已有接受醫療復健的經驗，若尚未復健且整體醫療狀況已趨穩定，則可優先協助轉介至復健科，作為進入重建服務前的準備。

若個案已安排回院門診日期，並對接受本中心服務持開放態度，可視其時間與意願順安排初次晤談，並彈性規劃是否同步完成 P001 評估表之填寫：

若個案時間有限，初談可著重於建立關係與簡介工作強化中心，正式填寫表單可擇期進行。

若個案時間充裕，則可於初談當日完成 P001 之撰寫與後續服務內容之討論。

4. 聯繫轉介單位，確認資訊與強化合作

在與個案初步電話聯繫或見面後，回電轉介單位，確認個案提供的資訊是否完整，並補充從個案處獲得的重要訊息，利於跨單位合作與服務延續。

5. 評估是否可啟動工作強化訓練準備流程

若個案傷處穩定、具明確復工動機且已有醫療復健經驗，可初步考慮是否符合進入「生理工作強化訓練」的基本條件。但此評估僅供初步參考，仍需視個別狀況與後續完整評估結果為準。

表單撰寫參考範例

服務對象規範 (請確認後再開始需求評估)	佐證資料
1. 其他不可收案狀況	□未加保職災保險之自營作業者或雇主 □參加公教人員保險（含原公務人員保險與原私立學校教職員保險）、軍人保險、農民健康保險、農民職業災害保險、國民年金保險或其他社會保險者 □無重返職場意願或潛能者。(無潛能者如：個案目前意識不清無法正常表達自身重建服務需求。) □無明確因果關係顯示其工作能力減損為該次職業災害造成者。
2. 職業災害勞工	以下擇一符合即可 □具有勞工職業災害保險職業傷病門診單或職業傷病住院申請書之受僱勞工、參加勞工職業災害保險之自營作業者。 ■提出職業災害醫療給付、傷病給付或職業災害失能給付申請證明(如「勞保局e化服務系統」之「新版-個人網路試算及查詢作業」申請畫面截圖」)之受僱勞工、參加勞工職業災害保險之自營作業者。 □財團法人職業災害預防及重建中心、地方政府轉介具明確職災證明文件者(如職業災害勞資爭議調解紀錄、勞動檢查調查紀錄等)。
3. 勞工來源	以下擇一符合即可 ○主動提出職業災害重建服務申請之勞工或雇主。(應上傳重建服務申請書)

	●由地方政府職災服務相關單位轉介。(非系統自動勾選者應上傳轉介單) ○經機構內篩檢發現具重建服務開案需求及意願者。(系統勾選) ○由職業災害預防及重建中心轉介之個案。(系統勾選) ○由其他單位轉介之個案。(應上傳重建服務申請書)
轉介來源	○機構內轉介 ●資訊系統轉介
轉介單位	高雄市勞工局
轉介者	＊＊＊

評估單位	＊＊＊＊	評估日期	民國113年04月11日
評估人員	＊＊＊	申請時數	＊＊(至多5小時)
首次送出審核日期		送初審次數	

一、基本資料

職業災害勞工姓名	陳小花	性別	□男 ■女 □其他
出生日期	民國66年＊＊月＊＊日	需求評估時年齡	47歲
身分證號(居留證或護照號碼)	身分證號	Q22＊＊＊＊＊＊＊	
身分別	□一般身分　□失能勞工 ■中高齡者或高齡者[18] ■身心障礙者　□原住民 □低收入戶或中低收入戶中有工作能力者 □長期失業者　□二度就業婦女　□家庭暴力被害人 □更生受保護人□獨力負擔家計者□移工(外國人)　□未成年(兒少)□其他:		

[18]超過45歲以上者，需勾選此項。

聯絡電話	（家）：＊＊＊＊＊＊＊＊＊ （公）：＊＊＊＊＊＊＊＊＊ （手機）：＊＊＊＊＊＊＊＊＊				
通訊地址	台中市＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊				
戶籍地址	■同上				
主要聯絡人	陳小花	關係	本人	聯絡電話	09＊＊＊
次要聯絡人	許大明	關係	夫妻	聯絡電話	09＊＊＊
婚姻狀況	■已婚 □未婚 □離婚 □再婚 □喪偶 □分居 □同居				
最高學歷	□不識字 □小學 □國中 ■高中（職），科別：商業經營學系 □大專或大學 □碩士 □博士 □其他				

二、職業災害發生情形

職業傷害發生/職業病診斷日期	民國 112 年 11 月 03 日
職災發生經過與受傷情形	個案為連鎖福利中心擔任營業人員職務。因自幼罹患小兒麻痺，左下肢較為瘦弱，但仍能自行走路（跛傾步態），無需輔具協助。 112 年 11 月 03 日上班期間，在服務的門市騎樓踩到積水不慎滑倒受傷。112 年 11 月 04 日至 XX 醫學中心骨科門診，後於＊＊＊年＊＊月＊＊日入院治療，醫師診斷：左側股四頭肌肌腱斷裂；住院期間接受左側股四頭肌肌腱縫合手術治療；並於 112 年 11 月 12 日出院，醫師建議使用膝支架輔具及傷口敷料。

[19] 簡要說明個案的工作職務，並具體描述職災發生的過程。這部分應清楚標明職災發生的時間、地點及當時的情境，特別是發生意外的具體情形。接著，要詳細描述個案受傷的部位和傷情，並根據醫師的診斷結果填寫，必要時可參考診療過程中的相關記錄。最後，記錄受傷後的治療過程，包括住院時間、手術處置等，並簡要說明醫師對後續治療或建議。

本次職業災害診斷	本次職業災害診斷 左側股四頭肌肌腱斷裂
職災類型	■職業傷害　□職業病 □不確定
職業災害事故地	**市
職場勞雇關係	雇主端之敘述:[20] 雇主自個案職災發生後，持續依法給予工傷假休養，並定時關心個案傷病復原狀況，配合醫囑讓個案進行休養和復健治療，對於協助復工態度積極。整體而言，雇主在處理此職災事件時，態度積極且關懷，對勞工無既定的不良印象或爭議，與員工保持著良好的勞雇關係。
	勞工端之敘述:[21] 個案表示雇主有依法提供職災門診單、醫療給付，並協助申請傷病給付及補償薪資等事宜，對雇主的處理方式並無任何抱怨或不滿。個案亦會主動向雇主報告傷病恢復情況。個案主訴與雇主之間的溝通頗為順暢，雙方在各項處理事宜上都能達成共識，沒有出現任何重大爭議或誤解。
勞資糾紛/爭議	□是　■否　□職業災害勞工目前拒絕/迴避討論相關議題　□有高風險，原因:
	承上，若有，因職業災害事件引起之調解、訴訟官司處理狀態:

[20] 可詢問雇主，對勞工有無不良印象。可透過了解雇主在勞工發生職災後的照顧與處理方式，闡述雇主如何支持員工，包括是否依法給予工傷假、發給薪水等，可顯示雇主有依法履行其責任。描述雇主對員工傷病復原的關心，並說明是否定期跟進員工的復原情況，根據醫療建議協助員工進行適當的休養與復健。最後，描述雇主對員工的態度，是正面還是負面，是否維持良好的勞雇關係。

[21] 這部分應強調勞工對雇主所提供的支持與協助是否滿意，並說明是否有任何不滿或抱怨。注意勞工與雇主之間的溝通是否順暢，是否存在誤解或爭議，這有助於了解雙方是否建立了良好的協作關係。同時，也要描述勞工對雇主處理職災事宜的整體感受，從而展現勞工對職災過程中的支持與態度。

職業災害後停工日期	民國112年11月04日
職災發生時職稱	門市人員
職業災害發生時受僱單位之年資	23年
職業災害發生時工作薪資	○日薪 ●月薪30,000～35,000 ○時薪 ○其他 ○不清楚
職業災害發生時雇主資訊	公司名稱：●●股份有限公司 統編：●●● 電話：●●股份有限公司
雇主端主要聯絡人	主要聯絡人：●●● 職稱：●● 電話：●●●●
雇主對於職業災害勞工復工之期待	□職業災害勞工目前拒絕/迴避討論相關議題[22] 雇主有保留原職務，因為公司人力吃緊，期待個案儘快復工。
勞工對於復工之期待	□職業災害勞工目前拒絕/迴避討論相關議題[23] 勞工因為擔心身體功能未完全恢復，並且害怕再次受傷，希望在傷病穩定後再復工。

[22] 了解雇主的需求及對復工的期望。例如，因公司人力短缺，雇主希望勞工儘快回到工作崗位；同時，若勞工的工作能力尚未完全恢復，雇主是否有適當的職務調整方案，或是否願意接受勞工以漸進式方式逐步恢復原職務。

[23] 探討勞工的身體狀況和心理需求。勞工的復工期待通常與勞雇關係及身體恢復進度相關，也會受到對健康的擔憂和再次受傷的恐懼影響。了解勞工欲完全恢復後再復工，抑或是有漸進式復工的安排。

三、職業災害勞工需求評估時狀況

目前就業情形

○已復工（原雇主）

復工/再就業日期	
職務內容	○原職務: ○調整職務: ○其他:
工作量/工時	○不變 ○增加 ○減少 ○其他
薪資狀況	○較原薪資低 ○與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他

○已再就業(非原雇主)

復工/再就業日期	
職務內容	○原職務 ○調整職務 ○其他
工作量/工時	○不變 ○增加 ○減少 ○其他
薪資狀況	○較原薪資低 ○與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他
公司名稱	
統一編號	
職務名稱	

●尚未復工(原雇主)

原因說明	公傷病假中

○已離職，未就業

離職原因	○自願離職 ○非自願離職 ○不確定
離職狀態	□醫療/復健治療中 □待業求職中 □參加職訓 □請領失業給付 □暫無工作意願 □已無工作能力 □已退休 □其他

○其他

原因說明	

<table>
<tr><td>身心障礙證明</td><td>□無
□不符合標準　□鑑定中
□未申請鑑定　□不需要
□不確定（案主不願回答或不便詢問）■有
<table>
<tr><td></td><td>障礙類別</td><td>障礙等級</td></tr>
<tr><td>■職災前</td><td>神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能</td><td>輕度</td></tr>
<tr><td>□職災後</td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
</table>

四、職業災害勞工家庭與經濟狀況

<table>
<tr><td colspan="4">（一）支持系統評估</td></tr>
<tr><td>社會支持網絡</td><td colspan="3">個案目前與配偶（＊＊年次）、女兒（＊＊年次）同住；家庭互動狀況良好，家人皆可在緊急狀況時提供協助與陪伴。</td></tr>
<tr><td>主要支持者</td><td>許＊＊</td><td>主要支持者關係</td><td>夫妻</td></tr>
<tr><td colspan="4">（二）家庭經濟狀況</td></tr>
<tr><td>家中具有固定經濟收入者</td><td colspan="3">■職業災害勞工本人
■配偶
□父母，人數:
□其他，人數:</td></tr>
<tr><td>是否需扶養長輩及小孩</td><td colspan="3">□不需要
■需要，人數:1</td></tr>
<tr><td>職業災害後是否有家庭經濟巨變狀況</td><td colspan="3">■否 □是，</td></tr>
<tr><td colspan="4">職業災害勞工是否因為本次職業災害而產生家庭立即性之經濟收入短缺，導致生活困難
■無
□有(視需求轉介地方政府社服/勞政資源)
□不清楚</td></tr>
</table>

[24] 可記錄勞工家庭或同住成員，簡述互動關係。

<table>
<tr><td>是否獲得雇主補償[25]</td><td>○有 金額:
●無 補充說明: 個案於公傷假期間雇主有依法給予月薪，無提供額外補償。</td></tr>
<tr><td>獲得相關職業災害給付、補助、慰問金及其他費用</td><td>○無○不清楚●有:說明
■有加保[26]
<table>
<tr><td colspan="3">勞工職業災害保險及保護法給付</td></tr>
<tr><td>■醫療給付</td><td>■傷病給付</td><td>□失能給付</td></tr>
<tr><td>職災門診單</td><td>申請中</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">勞工職業災害保險及保護法給付</td></tr>
<tr><td>□器具補助</td><td>□照護補助</td><td>□輔助設施補助</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
□未加保(勞工職業災害保險及保護法給付)□縣市政府職業災害慰助金□雇主加保商業保險理賠金□和解金□農民健康保險相關給付□其他</td></tr>
<tr><td>就業服務相關補助</td><td>●無○不清楚○有，請說明</td></tr>
<tr><td>目前運用之社會福利資源</td><td>●無（無福利資源使用狀況）○不清楚○有，請說明</td></tr>
</table>

五、職災勞工心理健康及職涯就業狀況

<table>
<tr><td colspan="2">(一) 心理健康（簡式健康量表BSRS-5大等於6分、量表中的自殺警示題大等於2分或職涯與就業問題大等於4分，請轉介心理諮商輔導）</td></tr>
<tr><td colspan="2">簡式健康量表</td></tr>
<tr><td>回答狀況[27]</td><td>晤談過程中職災勞工提出之心理情緒及觀察敘述: 。個案在回答過程中情緒穩定、語氣平和，能清晰地回答問題，未見任何異常反應。
其他選用評估之結果:無</td></tr>
</table>

[25] 紀錄勞工除薪資外，雇主是否另有提供其他形式的補償。

[26] 紀錄給付狀況。

[27] 記錄個案在晤談過程中的語言及非語言訊息。

請您仔細回想在最近一星期中（包括今天），這些問題使您感到困擾或苦惱的程度，然後圈選一個您認為最能代表您感覺的答案。

項次	問題	完全沒有 (0)	輕微 (1)	中等程度 (2)	符合 (3)	非常符合 (4)
1	睡眠困難（如：難以入睡、易醒或早醒）	□	☑	□	□	□
2	感覺緊張不安	☑	□	□	□	□
3	覺得容易苦惱或動怒	☑	□	□	□	□
4	感覺憂鬱、心情低落	□	☑	□	□	□
5	覺得比不上別人	☑	□	□	□	□
6	有自殺的想法	☑	□	□	□	□
合計分數：2						

□總分大等於6分或自殺題大/等於2分，職災勞工有心理健康問題
□依其他評估、職災勞工自述或觀察，職災勞工有心理健康問題

說明：個案心理量表分數總分2分。個案表示職災前即有睡眠困難情形，並非由職災引起；傷病腳日常活動時偶會有2分抽痛情況，進而影響心情較低落。已向個案介紹心理工作強化訓練資源，但個案希望能先自行調適。本中心將持續追蹤個案心理狀況，視情況轉介相關資源。[28]

職涯與就業問題調查	
回答狀況[29]	晤談過程中職災勞工提出之職涯就業困難：晤談過程中個案情緒略顯緊張擔憂，擔心返回職場無法勝任原職務。 其他補充評估之結果：無

[28] 記錄個案的心理量表總分，作為量化其心理狀況的重要指標，並解釋每項分數的意涵，以幫助了解個案情緒困擾的原因，例如是否由傷病狀況影響，或是否與職災相關。此外，應詳細記錄已向個案提供的治療與資源，並反映個案的使用狀況。

[29] 記錄個案在晤談過程中的語言及非語言訊息。

請您仔細回想在最近一個月內，請問您發生職災事件訖今，是否有以下狀況出現？

項次	問題	完全沒有 (0)	偶爾如此 (1)	有時如此 (2)	經常如此 (3)	總是如此 (4)
1	我擔心不能適應原公司的職務	□	☑	□	□	□
2	我對於無法順利返回原職場感到煩惱	□	☑	□	□	□
3	我需要提供工作尋找技巧的協助	☑	□	□	□	□
4	我擔心適應新的就業環境	☑	□	□	□	□
5	我對於未來工作感到茫然	☑	□	□	□	□
合計分數：2						

□總分大等於4分，職災勞工有職涯就業問題

■依其他評估、職災勞工自述或觀察，職災勞工有職涯就業問題

說明：個案職涯與就業問題調查總分2分，無明顯職涯就業問題。本中心仍有向個案告知心理工作強訓練等相關資源，個案現無需求參與。[30]

六、工作史暨職業技能

（一）工作史：為提供未來復工或再就業職務調整時參考，請描述最近五年曾經從事過的工作與職務，由最近之工作開始填寫（包含本次傷病時的工作）[31]

公司名稱	工作內容	起訖時間 (年年年月月)	工作型態	備註
●●●●	門市人員	111/09～迄今	全部工時	月薪28,000元
●●●●	店員	092/11～111/09	全部工時	月薪27,800元

[30] 記錄個案的職涯就業量表總分，作為量化其心理狀況的重要指標，並解釋每項分數的意涵，以幫助了解個案情緒困擾的原因。針對第3至第5題，這些問題為「換新工作的考慮」進行評估，因此若個案計劃返回原職場，則可將相應選項標註為0分。

[31] 描述過去五年的工作經歷，按時間順序從最近的工作開始，依序至最遠的工作經歷。

（二）職業傷病時的工作狀況

工作內容[32]	門市收銀：負責顧客結帳、收銀作業及簡易顧客服務。 商品下貨與上架整理：從地板抬舉每次總量約15~18公斤的商品至肩膀高度。 賣場環境清潔與維護：負責賣場環境清潔，確保場地整潔。 協助解決顧客問題與需求：協助顧客解決購物過程中的問題。 執行公司行銷活動的推廣：依公司規劃行銷活動推展，提升銷售成效。
工作所需使用之儀器、機器、工具或安全保護設備	制服、收銀機、推車、籃子、階梯式樓梯(三階)

工作所需勞動體力（體耐力與負重）

勞動等級	靜態	輕度負重	中度負重	重度負重	極重度負重
抬舉（經常／偶而）（公斤）	□0/4.5	□4.5/9.1	☑9.1/22.7	□22.7/45.5	□22.7/45.5+
搬運（經常／偶而）（公斤）	□0/4.5	□6.8/9.1	☑11.4/22.7	□22.7/45.5	□34.1/45.5+
攀爬（經常／偶而）	□無／斜坡	☑無／樓梯	□樓梯／梯子	□鷹架／柱子	□柱子／繩索
彎腰、蹲、轉身（次／小時）	□0	□15	□30	☑50	□60+
持續坐／站姿勢交換（分鐘）	□30	□45	□90	☑180/150	□210/180+
行走（小時／天）	□1	□3	□4	☑5	□7

[32] 著重於實際執行的工作職務，以清楚、具體且簡潔的方式呈現每項工作職責，並輔以量化的身體負荷或動作範圍（例如搬運重量、高度等），讓工作描述具體，也助於後續的功能評估。

<table>
<tr><td>傷病造成無法從事工作部分</td><td colspan="3">個案目前無法長時間行走，僅能維持約10分鐘的行走時間，並且無法蹲站或長期維持站姿。搬運重物對其而言也構成困難。因此，現階段無法勝任需要準備零錢後攜帶至櫃台進行收銀作業、搬抬貨物及商品架補貨等工作。[33]</td></tr>
<tr><td>傷病後仍可從事的工作內容</td><td colspan="3">可執行(坐姿)整理報表等文書工作。[34]</td></tr>
<tr><td colspan="4">(三) 職業技能</td></tr>
<tr><td>項目</td><td colspan="2">傷病前具備之職業技能</td><td>目前技能</td></tr>
<tr><td>駕駛種類</td><td colspan="2">☐01. 自用小客車　☐02. 商用小客車
☐03. 商用大客車　☐04. 貨車
☐05. 聯結車　■06. 摩托車
☐07. 其他:</td><td>☐0. 不適用
■1. 適用</td></tr>
<tr><td>技能檢定</td><td colspan="2"><table><tr><td>技能說明 [35]</td><td>等級</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></td><td>☐0. 不適用
☐1. 適用 [36]</td></tr>
<tr><td>職業訓練</td><td colspan="2"><table><tr><td>名稱 [37]</td><td>內容</td><td>起訖時間</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td>☐0. 不適用
☐1. 適用 [38]</td></tr>
</table>

[33] 描述個案目前的傷病狀況，並指出這些狀況與其原職務之間的落差。具體而言，應記錄個案在身體功能上的限制，例如行走時間、站立或搬運重物等方面的困難。接著，根據原職務的工作要求，說明這些限制如何影響個案執行日常工作的能力。有助於了解傷病狀況對工作能力的影響，並明確呈現個案無法從事原職務的部分。

[34] 描述個案現況能力可執行的工作內容。

[35] 列出所擁有的證照名稱及等級，若無相關證照，則可略過此項。

[36] 確認職業訓練是否與原職務相關。

[37] 列出職業訓練名稱及內容，若無相關訓練，則可略過此項。

[38] 確認職業訓練是否與原職務相關。

七、醫療處置狀況

本次職業災害診斷	左側股四頭肌肌腱斷裂
醫療處置[39]	□住院治療中 醫院名稱:　　，科/病房號:　；狀況說明: ■門診治療中 醫院名稱:高雄＊＊，科／門診:骨科，頻率:1次/月；狀況說明:追蹤肌腱癒合狀況 ■醫療復健中 ■物理治療 頻率:3次/週 狀況說明:紅外線、電療、姿勢訓練、步態訓練等。 ■職能治療 頻率:3次/週 狀況說明:基礎肌力訓練、關節活動訓練、日常生活功能訓練等。 □其他復健治療 頻率:　　，狀況說明:　　； □門診治療中: 頻率:　　，狀況說明:　　； □醫療／復健已終止，終止日期: □尚未就醫 □待確認
醫療處置情形[40]	112年11月03日：上班期間，在服務的門市騎樓踩到積水不慎滑倒受傷。 112年11月04日：至XX醫學中心骨科門診就醫。 112年11月06日：入院治療，醫師診斷：左側股四頭肌肌腱斷裂；住院期間接受左側股四頭肌肌腱縫合手術治療。 112年11月12日：出院，醫師建議使用膝支架輔具及傷口敷料。 112年12月08日：至XX醫學中心復健科門診，安排物理治療、職能治療，執行紅外線、電療、姿勢訓練、步態訓練、基礎肌力訓練、關節活動訓練、日常生活功能訓練。頻率：3次/週。

[39] 紀錄個案接受醫療復建情形，說明治療的具體內容，如診療項目或治療目的（例如追蹤病情或治療特定病症）。如果個案正在進行復健治療，需列明治療種類，如物理治療或職能治療，並記錄治療頻率及治療內容；如果治療已結束，請記錄終止日期，並簡要描述終止原因或治療的最終狀況。

其他醫療問題或注意事項	■無 □有:

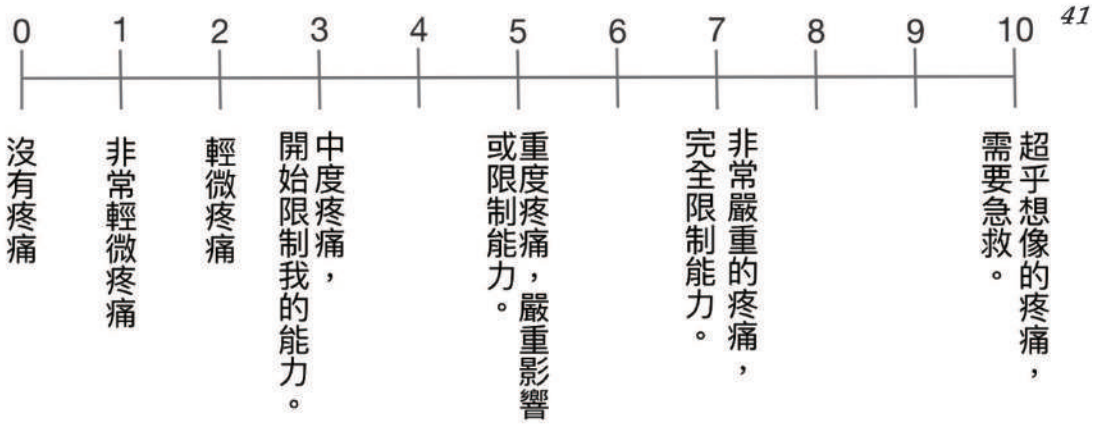
疼痛評估

目前身體是否有任何疼痛:
□無
■有，請說明:行走或下肢活動時，左側膝蓋會有5分緊痛感
請標示：左／右，等級為0~10分。

部位	等級	說明
□1.1. 全身性疼痛		
□1.2. 頭部		
□1.3. 頸部		
□1.4. 肩膀		
□1.5. 胸部		
□1.6. 腹部		
□1.7. 背部		
□1.8. 手臂		
□1.9. 手部		
□1.10. 臀部		
□1.11. 鼠蹊部		
□1.12. 大腿		

[40] 此部分涵蓋從受傷發生至後續療程的所有醫療處置。每項記錄應包括受傷事件的描述，如受傷的時間與過程。隨後，應記錄勞工就醫的具體情況，包括所就醫的醫療機構、診斷結果及治療方案。若有住院或手術情況，則應詳細記錄入院日期、醫師診斷、手術過程及治療內容；出院後，應紀錄醫師的建議，包括輔具使用與後續治療計劃。此外，後續的復健也需清楚列出，包括復健頻率和項目，便於追蹤治療進展。這些詳細資料有助於全面了解勞工的醫療處置過程，並為後續的療程規劃及職能復健提供有力支持。撰寫時應按照時間順序整理，確保每具體、清晰，便於後續的跟進與評估。

□1.13. 小腿		
□1.14. 足部		
■1.15. 關節	左側膝蓋5分緊痛	行走或下肢活動時會有不適
□1.16. 其他		



[41]

八、評估結果說明

重建服務需求說明[42]	總結，個案目前無法長時間行走，僅能維持約10分鐘的行走時間，並且無法蹲站與長期維持站姿。搬運重物對其而言也構成困難。目前能力尚不符合門市人員(結帳作業、補貨與商品上架)的工作需求。建議進行工作能力評估並執行生理工作強化訓練，協助復工。 個案心理層面與職涯層面無明顯問題，無心理工作強化需求。

[41] 描述個案的疼痛狀況與量化疼痛程度

[42] 以勞工目前的身體功能狀況為出發點，具體描述其在工作上所面臨的限制，例如行走耐力不足、無法久站、無法蹲站或搬重物困難等。接著，將這些功能限制與原有工作內容進行比對，說明目前能力與實際工作需求之間的落差。同時，也應簡要說明心理或職涯層面的狀況，若無明顯困難，也需清楚註明「無心理強化訓練需求」，以使報告更為完整。整體內容應以客觀、具體的語句撰寫，清楚呈現勞工的重建服務需求。

重建服務目標[43]	■重返原職場 個案計畫以漸進式復工方式至完全復工。 將提供以下介入： 1、工作能力評估及復工協助：透過評估了解個案目前能力，與原職務落差程度。 2、生理工作能力強化訓練：提升個案目前身體能力，以勝任原職務（職稱：門市人員）職務。 □再就業協助 □其他重建服務目標
開案或轉介服務	■勞工具重建服務需求，開案重建服務 □勞工具重建服務需求，主要需求非職能復健服務可協助，轉介其他單位 轉介單位: □勞工之重建服務可透過提供諮詢解決，不須開案

後 續 服 務 規 劃

完成初步評估後，依據個案的醫療穩定性、功能狀態及復工動機，規劃後續服務方向，並於P001 表單中具體描述：

1. 安排綜合能力與職務落差評估

由於個案的實際能力與復工職務之間的符合度尚不明確，預計安排以下介入措施，以釐清服務需求與設計目標訓練策略。

(1) 功能性能力評估 (E001B)

(2) 目標職務工作分析 (E002B)

---

[43] 根據個案狀況，標示勞工的職涯目標，並依據該目標擬定具體的介入計畫。若勞工有重返原職場的計畫，應進一步說明是否採用漸進式復工等方式，並列出預計執行的介入項目，如工作能力評估、生理功能強化訓練或職業輔導評量等。此項內容亦可作為P002表單撰寫的參考依據。

2. 啟動生理工作強化訓練

個案目前醫療狀況穩定，並已接受過醫療復健，且表明具備復工動機與意願，因此開啟生理工作強化訓練流程。

3. 無心理強化訓練需求

個案在簡式健康量表（BSRS-5）中分數未達轉介標準，且於晤談過程中無明顯情緒困擾表現，因此目前未安排心理功能評估與心理強化訓練，並於後續追蹤視情況再行調整。

參 考 資 料

為確保內容的完整性與客觀性，參酌以下各類資料來源，以佐證個案的醫療、職業、心理與社會情境等：

1.轉介相關資料

(1)轉介單（包含由地方政府、預防重建中心或院內單位所開立）

(2)轉介單位人員提供之口述補充資料（可透過電話或書面確認）

2.雇主端資訊

(1)雇主口述說明（例如對復工的期待、工傷假安排等）

(2)雇主提供之職務說明書、職務內容或調整意願

3.醫療與復健紀錄

(1)病歷摘要（院內系統或外院轉介提供）

(2)醫師診斷證明書

(3)復健科治療記錄（物理治療、職能治療內容與頻率）

4.個案主述與觀察資料

P002重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單

服務前準備

1. 確認職災身分是否符合重建服務對象須確認個案是否具備「勞工職業災害保險」身份，並符合職災重建服務的納入條件。

2. 整合個案主觀陳述與晤談資訊

   (1) 個案對復工的想法與期待

   (2) 是否具備配合訓練與評估的時間與意願

   (3) 居住地與交通條件是否便利（影響進出醫院之頻率）

   (4) 生活安排或家庭支持是否足以協助其配合服務

3. 了解P001 需求評估內容

   透過P001 可掌握個案目前的身體功能限制（如無法久站、負重困難）、心理狀況、家庭與經濟支持等，作為醫囑規劃的參考依據。

4. 了解雇主對個案的復工期待：

   (1) 雇主是否支持復工

   (2) 是否有意提供原職或調整職務

表單範例

ＯＯ職災職能復健專責醫院
職業醫學科醫師評估暨門診醫囑單(P002)(此為高長庚自訂格式)

P002 重建服務門診醫囑單 ■第一次 □第二次 □第三次 □第四次			
一、案主基本資料			
姓名	陳小花	身分證字號/居留證/護照號碼	**********
性別	□男 ■女 □其他	病歷號碼	**********
年齡	**	職業	門市人員

二、醫囑	
評估項目	■勞工於 112 年 11 月 3 日遭遇職災，診斷為左側股四頭肌肌腱斷裂。為了解職災後能力與原職務(門市人員)之落差，建議進行以下評估。 ■E001A/[B]/C/D ■E002A/[B] □E003 □E004A/B □E005 □E006 評估內容詳如 P003
介入項目	■評估顯示，勞工於下肢穩定度、姿勢維持與變化、負重能力等面向較差。以現況能力從事門市人員一職將面臨困難，建議進行以下介入。 □T001 ■T002 [A]/[B]/C/[D] (使用時數：36~48 hr) □T003A/B/C(使用時數：_____ hr) □T004A/B/C □ _____ 介入內容詳如 P003
調整項目	□因_____，計畫宜調整需求。 調整項目如下： □E001A/B/C/D □E002A/B □E003 □E004A/B □E005 □E006 □T001 □T002A/B/C/D □T003A/B/C □T004A/B/C
其他注意事項	1. 風險(risk)：左下肢無力恐增加走路、上下樓梯跌倒風險 2. 能力(capacity)：無法久站，搬抬負重移動之能力 3. 耐受性(tolerance)：目前無法勝任久站、長距離走動，以及重度負重工作
	職醫科醫師簽名：_____ 開立日期：113 年 4 月 12 日 44

預 計 服 務 方 向

第一次醫囑單（民國113年4月12日）

根據評估結果，個案目前醫療狀況穩定，且表明具備復工動機與意願，但在下肢功能、負重能力與姿勢轉換方面仍存在明顯落差，無法立即勝任原職務需求。因此，建議啟動以下評估與訓練項目：

1. E001 功能性能力評估

釐清個案在下肢穩定度、負重能力、姿勢變換與動作持續性的實際功能表現，以作為訓練設計與復工規劃之基礎。

2. E002 目標職務工作分析

深入瞭解門市人員之實際工作內容與操作負荷，協助辨識高風險或無法勝任之項目，以利後續職務調整建議。

3. T002 生理工作能力強化訓練

針對個案身體功能（如平衡能力、步態穩定、搬重負荷等）設計個別化訓練計畫，以提升其重返原職務的可行性。

---

[44] 在門診與個案進行會談，醫師應根據P001統整職災勞工之診斷和職災相關之評估結果，參考診斷書與病歷資料了解疾病診斷，合理休養期與目前復健進度，並了解勞工與雇主對於復工之想法，此陳小花個案中職災勞工與雇主對於復工皆有正向之期待，且目標為返回原工作職位，但目前工作能力可能無法完成原職務之工作內容。因此安排E001-綜合功能性能力評估報告和E002工作分析報告，主要目的為瞭解目前工作能力與原工作職位之適配性，可作為後續介入之參考。
而介入項目中，根據P001掌握個案目前的身體功能限制（如無法久站、負重困難）、心理狀況、家庭與經濟支持等來做初步判斷，根據報告，可了解個案明顯工作能力上不符合原職務之需求，且個案目前休養五個月，已超過合理休養期，因此建議安排T002生理工作能力強化訓練計畫與訓練，以期儘早復工。開立醫囑單後應與病人解釋目前復工計畫，未來可能出現之狀況與雇主反應，若需要可開立診斷書給予個案進行請假並與雇主說明。

表單撰寫參考範例

ＯＯ職災職能復健專責醫院

職業醫學科醫師評估暨門診醫囑單(P002)(此為高長庚自訂格式)

P002 重建服務門診醫囑單 □第一次 ■第二次 □第三次 □第四次			
一、案主基本資料			
1. 姓名	陳小花	身分證字號/居留證/護照號碼	**********
2. 性別	□男 ■女 □其他	病歷號碼	**********
3. 年齡	**	職業	門市人員
二、醫囑			
評估項目	□_____ □E001A/B/C/D □E002A/B □E003 □E004A/B □E005 □E006 評估內容詳如 P003		
介入項目	■原職場人力短缺，勞工有提早復工的需求。惟在收銀、搬抬重物與商品上架等工作上仍有困難，建議提供職務再設計以助復工。 □T001 □T002A/B/C/D(使用時數：_____ hr) □T003A/B/C(使用時數：_____ hr) ■T004[A]/[B]/C □_____ 介入內容詳如 P003		
調整項目	□因_____，計畫宜調整需求。 調整項目如下： □E001A/B/C/D □E002A/B □E003 □E004A/B □E005 □E006 □T001 □T002A/B/C/D □T003A/B/C □T004A/B/C		

其他注意事項	訓練過程，依再次評估結果提供職務再設計 1. 風險(risk)：左下肢肌耐力不佳，仍有爬梯與久走絆倒之風險 2. 能力(capacity)：搬抬負重移動之能力仍有困難 3. 耐受性(tolerance)：目前無法勝任久站、長距離走動與重度負重。

職醫科醫師簽名：_____

開立日期：113年4月30日

45

後 續 服 務 規 劃

個案表示因原職場人力短缺，與雇主協調後有提早復工之需求。為提升復工的安全性與實際可行性，建議加開下列項目：

1. T004A 輔助設施評估／職務再設計計畫

評估個案原職務中，是否可透過環境動線優化、使用就業輔具或工作步驟調整等方式降低工作負荷，並擬定具體職務再設計建議以支持順利復工。

---

45 工作強化訓練過程中可能會出現突發狀況而影響重建服務計畫，此個案陳小花雖在重建過程中工作能力有持續進步，但在收銀、搬抬重物與商品上架等工作上仍有困難，卻因原職場人力短缺而與雇主協調後有提早復工的需求，根據目前工作能力評估，可安排職務再設計來解決部分工作內容無法完成的困難。因此醫囑安排T004職務再設計評估建議報告，透過例行職務作業流程之檢視，利用職務之刪除、合併、重組、簡化或提供就業輔具，讓目職務之作業流程能夠符合職災勞工之健康狀況及工作能力。

參考資料

可根據以下資料，判斷個案功能狀況與後續服務方向。以下是建議可參考的資料來源：

1. P001 重建服務需求評估表

包含個案醫療穩定情形、目前功能限制、復工意願與職涯期待，作為判斷是否進入下一階段服務的依據。

2. 晤談紀錄與主觀陳述

(1)個案對復工的期待與可接受的服務安排（如配合時間、交通可行性）

(2)個案自述的身體限制（如疼痛、無法久站、搬重物困難）

3. 初步觀察或功能測試結果

(1)E001 功能性能力評估結果、E002 目標職務工作分析

4. 其他醫院或本院科別提供之診斷書

(1)包含急診診斷證明書、出院摘要、復健紀錄單等

對於非本院初診之個案，可提供醫師確認傷病診斷、治療經過與是否已完成醫療處置的重要依據

• P003 重建服務計畫擬定表 •

服 務 前 準 備

根據個案需求與醫囑開立結果，擬定適切的服務計畫。撰寫前可參考以下流程：

1. 依據 P001 與 P002 結果釐清服務方向

回顧個案於 P001 中所表達之功能限制、復工期待與心理社會因素，並綜合 P002 職醫科醫囑所開立之項目（如 E001 功能性能力評估、E002 目標職務工作分析、T002 生理工作能力強化訓練等），確認是否符合實務需求並可執行。

2. 確認 P002 開立日期與執行時程

所有評估與訓練項目須標明擬定日期、醫囑開立時間與預估使用次數 / 時數，便於審查與服務執行追蹤。

3. 與個案晤談紀錄與主觀敘述

個案對復工期望、可配合時間、交通條件與生活考量，皆影響擬定服務時程與內容。

4. 雇主端意見或職務調整可能性

若已與雇主溝通，可依據雇主對復工安排，擬定服務時程。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

醫囑開立時間	P002職醫科醫師醫囑	結案評估	P003擬訂日期	申請費用
民國113年04月12日	陳小花 醫囑單1.pdf	□是 ■否	民國113年04月12日	■是 □否
民國113年04月30日	陳小花 醫囑單2.pdf	□是 ■否	民國113年04月30日	■是 □否

一、勞工資料

<table>
<tr><td>職業災害勞工姓名</td><td colspan="3">陳小花</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="3">高雄市＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="3">高雄市＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊</td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="3">（家）：
（公）：
（手機）：＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊</td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td>民國 66 年＊＊月＊＊日</td><td>職傷發生/
職業病確診時間</td><td>民國 112 年 11 月 03 日</td></tr>
<tr><td>本次職業災害診斷</td><td colspan="3">診斷
左側股四頭肌肌腱斷裂</td></tr>
<tr><td>職災發生時職稱</td><td colspan="3">〇〇門市人員</td></tr>
<tr><td>工作內容 [46]</td><td colspan="3">門市收銀：負責顧客結帳、收銀作業及簡易顧客服務。
商品下貨與上架整理：從地板抬舉15~18公斤的商品至肩膀高度。
賣場環境清潔與維護：負責賣場環境清潔，確保場地整潔。
協助解決顧客問題與需求：協助顧客解決購物過程中的問題。
執行公司行銷活動的推廣：依公司規劃行，提升銷售成效。</td></tr>
<tr><td>傷病造成無法從事工作內容 [47]</td><td colspan="3">個案職災後下肢穩定度與平衡能力下降、無法蹲站、無法搬運重物。目前能力尚無法勝任：準備零錢、收銀結帳、搬抬貨物與文書、商品架上架。</td></tr>
</table>

[46] 著重於實際執行的工作職務，以清楚、具體且簡潔的方式呈現每項工作職責，並輔以量化的身體負荷或動作範圍（例如搬運重量、高度等），讓工作描述具體。

[47] 根據職災後的功能限制，明確說明個案無法勝任之工作內容與其原因。說明時應聚焦於該工作所需之主要功能性動作。

二、重建服務計畫擬定

重建服務目標[48]	■重返原職場 個案計畫以漸進式復工方式至完全復工。 1、工作能力評估及復工協助：透過評估了解個案目前能力，與原職務落差程度。 2、生理工作能力強化訓練：提升個案目前身體能力，以勝任原職務（職稱：門市人員）職務。 □再就業協助 □其他重建服務目標
服務項目及目的	□醫療/復健診斷評估 ■工作能力評估及復工協助 透過評估了解個案目前能力，與原職務落差程度。 ■生理工作能力強化訓練 提升個案目前身體能力，以勝任原職務：門市人員。 □心理工作能力強化訓練 □權益支持 □家庭支持 □經濟支持 ■其他服務需求 個案未來可能有提早復工的打算，未來如在強化訓練過程中出現工作適應上的困難，建議可進一步評估是否需要職務再設計的協助。[49]

[48] 根據個案狀況，標示勞工的職涯目標，並依據該目標擬定具體的介入計畫。若勞工有重返原職場的計畫，應進一步說明是否採用漸進式復工等方式，並列出預計執行的介入項目，如工作能力評估、生理功能強化訓練或職業輔導評量等。此項內容根據P002表單撰寫擬定。

[49] 描述本次評估或介入所涵蓋的服務項目，並簡明扼要說明各項服務的核心目標與臨床意義。

計劃策略評估

評估：

□醫療追蹤

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

■E001A/B/C 功能性能力評估(醫囑1)

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註
113年4月12日	了解個案目前下肢穩定度、移動及平衡能力、姿勢變換能力、姿勢維持能力及搬運與負重能力。[50]	113年4月12日	

□E001D 心理能力評估

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

■E002A 目標職務工作分析（臨場）(醫囑1)

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註
113年4月12日	了解門市人員整日工作流程。 使用次數：1次 [51]	113年4月12日	

[50] 描述工作分析之目的與紀錄評估次數

[51] 撰寫時可聚焦於與目標職務有關的功能性能力項目

□E002B 目標職務工作分析（非臨場）

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

□E003 臨場評估

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

□E004 工作模擬評估

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

□E005 其他有必要之評估

評估項目	擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

□E006 職業輔導評量

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

介入：

□T001 復工計畫建議報告

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

■T002 生理工作能力強化訓練(醫囑1)

評估項目	擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註
	113年4月12日	為強化個案復工所需之身體功能，規劃進行48小時之生理工作強化訓練，包含下肢穩定性、平衡能力、姿勢轉換、疼痛控制、負重能力與活動耐力等。鑑於其原職務需頻繁走動與陳列商品，此次職災為左側股四頭肌斷裂，訓練將針對相關功能安排。[50] 使用時數：36~48小時	113年4月12日	48	

□T003 心理工作能力強化訓練

評估項目	擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

■T004A 輔助設施評估/職務再設計服務(醫囑2)

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註
113年4月30日	協助改善職場工作環境或提供就業所需之輔具，以勝任門市人員職務。[52]	113年4月30日	

[52] 概述本次職務再設計預計提供之介入，如改善工作設備、工作條件調整或提供就業輔具等。此外，職務再設計的使用時機可能受到重返職場時間壓力的影響。例如，若距離實際復工尚有一段時間，可優先透過訓練提升工作能力；但若個案已復工或復工時程較為緊迫，則需及早評估並規劃職務再設計的可行性，以確保順利銜接工作需求。
在本案例中，雇主過去曾提供相關調整措施（如提供50公分高腳椅供個案使用），顯示其具備職務再設計之概念與配合意願。此外，個案與雇主皆展現良好溝通態度，能共同討論實際需求與工作內容，故本次依個案需求開立職務再設計方案，以支持其復工歷程。

■T004B 小額職務再設計耗材(醫囑2)

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註
113年04月30日	協助改善職場工作環境或提供就業所需之輔具，以勝任門市人員職務。[53]	113年04月30日	

□T004C 輔具評估及建議

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

轉介：
□地方政府職業災害專業服務人員
目標：
□身心障礙者職業重建服務單位
目標：
□其他轉介:
目標：

轉介重建服務單位資料

職能復健服務
　服務單位:；服務人員:；聯絡電話:
職業輔導評量
　服務單位:；服務人員:；聯絡電話:
其他地方政府相關服務
　職業災害專業服務人員:；聯絡電話:
職業訓練服務
　服務單位:；服務人員:；聯絡電話:
就業服務
　服務單位:；服務人員:；聯絡電話:
輔助設施補助申請
　服務單位:；地方政府職業災害專業服務人員:；聯絡電話:
其他(如交通工具改造、特殊設施訓練等需求)
　轉介/諮詢單位:；服務目標:

[53] 述本次職務再設計預計提供之介入，如改善工作設備、工作條件調整或提供就業輔具等。若需申請材料費用，才需勾選此項。

後續服務規劃

1. 以 P002 開立項目為基礎

依據 P002 醫囑中開立的評估與介入項目（如 E001 功能性能力評估、E002 工作分析、T002 生理工作能力強化等），確認後續應執行之服務內容，並釐清其目的（例如評估原職務落差、提升下肢穩定度等）。

2. 結合個案需求與能力狀況規劃介入內容

於 P003 中說明擬執行的服務方向時，結合個案在 P001/P002 中的功能限制與復工動機；個案表明有意重返原職場，則服務方向以「工作能力評估、目標職務分析、生理工作能力強化」為主，並視需要納入職務再設計。

3. 與個案充分溝通服務內容與階段安排

與個案討論下列重點，以提升其參與意願與配合度：

(1) 每項服務的目標與預計時間安排

(2) 訓練如何幫助其回到職場

參考資料

撰寫P003表單時，建議參考以下資料來源，以確保服務項目與介入策略符合個案實際需求、醫囑開立內容及整體服務流程：

1. P002 職醫科醫囑內容

(1) P002 為核心依據，應確認醫師開立的評估與訓練項目（如 E001 功能性能力評估、T002 生理工作能力強化訓練等）是否符合個案狀況。

(2) 確認開立日期與預估使用次數，作為 P003 中服務時程安排的依據。

• E001B功能性能力評估報告 •

服 務 前 準 備

治療師應完成以下準備工作，以確保評估內容具邏輯性、臨床價值與職務對照意義：
確認相關評估資料是否完整：

1. 確認「E001B 功能性能力評估報告」

了解個案的評估數值，熟悉各測項標準常模範圍，進行結果判讀。

2. 確認「E002 目標職務工作分析」

將個案實際或目標職務內容（如站立時間、搬運重量、姿勢需求）明確記錄。作為綜合分析中功能表現與工作需求落差對照的依據。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

一、基本資料

<table>
<tr><td>案件編號</td><td>系統自動帶入</td><td>評估人員</td><td>系統自動帶入</td></tr>
<tr><td>評估難度</td><td colspan="3">○複雜版
●中度版
○簡易版</td></tr>
<tr><td>勞工到院情形</td><td colspan="3"><table><tr><td>序號</td><td>評估日期</td><td>勞工有到院</td></tr><tr><td>1</td><td>民國113年04月16日</td><td>■ 是 □ 否</td></tr><tr><td>2</td><td>民國113年04月18日</td><td>■ 是 □ 否</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>職業災害
勞工姓名</td><td>陳小花</td><td>性別</td><td>女</td></tr>
<tr><td>評估時年齡</td><td>47歲</td><td>職業傷害發生/
職業病診斷日期</td><td>民國112年11月03日</td></tr>
</table>

職業災害發生時雇主資訊-公司名稱	由系統自動帶入，無須填寫。		
職業災害發生時雇主資訊-統編	由系統自動帶入，無須填寫。	職業災害發生時雇主資訊-電話	由系統自動帶入，無須填寫。
職災發生經過及受傷情形	個案為連鎖福利中心擔任營業人員職務。因自幼罹患小兒麻痺，左下肢較為瘦弱，但仍能自行走路(跛傾步態)，無需輔具協助。 112 年 11 月 03 日上班期間，在服務的門市騎樓踩到積水不慎滑倒受傷。 112 年 11 月 04 日至 XX 醫學中心骨科門診，當日入院治療，醫師診斷：左側股四頭肌肌腱斷裂；住院期間接受左側股四頭肌肌腱縫合手術治療；並於 112 年 11 月 12 日出院，醫師建議使用膝支架輔具及傷口敷料。[54]		
職災勞工同意及了解右方資訊	■已向職災勞工解釋評估過程 ■評估過程中無關醫病關係 ■評估結果相關資料會提供給職災重建服務相關單位 ■已告知職災勞工評估相關資訊，如評估時間地點 ■職災勞工資料或病史之相關訊息將重新審查並判斷執行職務相關性 ■在評估過程中職能復健治療師視情況將在場陪同		
本次評估目標	了解個案目前下肢穩定度、移動及平衡能力、姿勢變換能力、姿勢維持能力及搬運與負重能力。[55]		

二、職災勞工紀錄及病史

(一) 本次職災診斷：

左側股四頭肌肌腱斷裂

---

[54] 由系統自動帶入，可視情況補充說明。
註：簡要說明個案的工作職務，並具體描述職災發生的過程。這部分應清楚標明職災發生的時間、地點及當時的情境，特別是發生意外的具體情形。接著，要詳細描述個案受傷的部位和傷情，並根據醫師的診斷結果填寫，必要時可參考診療過程中的相關記錄。最後，記錄受傷後的治療過程，包括住院時間、手術處置等，並簡要說明醫師對後續治療或建議

[55] 撰寫時可聚焦於與目標職務有關的功能性能力項目。

（二）針對本次職災傷病之治療介入，包含手術、復健、輔具使用等（若有侵入性治療，請簡述作法）：

序號	治療歷程
1	由系統自動帶入，無須填寫

（三）職災前健康狀況：

1. 在此次傷病之前，是否有已存在工作上的問題或傷病，或既存之困難？：
   ●無
   ○有，說明：
2. 中文診斷：[56]

（四）目前職業災害傷病功能性狀態：

1. 職業災害勞工對於重返職場執行職務之困難及限制之主訴：[57]

   ■生理功能，說明：個案主訴目前無法長時間行走，僅能維持約 10 分鐘的行走時間，並且無法蹲站或長期維持站姿。搬運重物對其而言也構成困難。若返回職場從事需要準備零錢、進行收銀結帳、搬抬貨物與文書及商品上架等工作，會有困難。

   □心理功能

   □職場適應

2. 疼痛狀況主訴：[58]

   （1）主要疼痛或問題：傷側膝蓋彎曲時會有 1-2 分緊痛感

---

[56] 描述職災前是否有其他診斷或慢性疾病，如：高血壓、糖尿病、心臟病、氣喘、癲癇等。

[57] 描述職災勞工主訴阻礙執行職務之生理困難，可參考P001：傷病造成無法從事工作部分。

[58] 紀錄個案主觀感受到的不適與疼痛狀態，完整的主訴不只是描述疼痛，而是要具體描述「什麼動作、什麼情境下，個案感覺到什麼樣的疼痛」，並觀察疼痛的變化條件與緩解因素。

（2）疼痛或問題加重之情況：持續活動時緊痛感加劇約 3-4 分

（3）緩解疼痛或問題之情況：休息與冰敷可以改善

（五）工作分析報告：

1. 目標工作之職稱：○○門市人員
2. 無法執行之工作內容：[59]

   準備零錢、收銀結帳、搬抬貨物與文書、商品架上貨。

3. 前一項工作內容之功能需求：[60]

   下肢穩定度、移動及平衡能力、姿勢變換能力、姿勢維持能力及搬運與負重能力。

4. 執行此工作之其他風險：[61]

   倉庫地面常放置待上架或暫存的貨品，若未妥善擺放，可能造成行走時絆倒或滑倒的風險。

（六）日常生活活動：

1. 職災勞工同住成員：與先生（＊＊年次）、女兒（＊＊年次）同住
2. 典型之一天日常生活：[62]

---

[59] 可參考 E002B 二、工作分析結果：每一項目應對應工作分析表中的「步驟」，並根據職災後的功能限制，明確說明個案無法勝任之工作內容與其原因。說明時應聚焦於該工作所需之主要功能性動作，並以具體的功能限制加以佐證。

[60] 撰寫時可聚焦於與目標職務有關的功能性能力項目。

[61] 可參考 E002B 二、工作分析結果：針對職場中可能對勞工造成危害的其他風險因子進行說明，內容可包含潛在的安全風險、不良的作業環境條件，或人體工學相關問題。

[62] 記錄勞工職災前後執行日常生活活動狀況，了解日常生活活動是否受職災影響，而有所不同。

	日常生活功能敘述
1	逛街 職災前可獨立完成。 職災後走路約20分鐘即會有不適，需停下休息。
2	騎車 職災前可獨立完成。 職災後還沒有嘗試自己騎車，平時交通都由家人接送。
3	購買日常生活用品 職災前可獨立完成。 職災後會寫清單，由家人協助購買。

三、評估結果

（一）附表一、生理功能評估結果

由系統自動帶入，無須填寫。

（二）附表二、心理功能評估結果

由系統自動帶入，無須填寫。

（三）其它評估

由系統自動帶入，無須填寫。

四、綜合分析及介入建議

綜合分析及介入建議[63]	個案本次職業災害診斷為：左側股四頭肌肌腱斷裂 經綜合功能性能力評估發現，個案在移動與平衡能力、下肢穩定度、姿勢變換及姿勢維持能力方面皆表現較弱。其原職務（門市人員）需執行雙手搬運約5公斤零錢並行走約90至100公尺，亦須頻繁變換姿勢進行收銀與結帳作業，並需搬抬15至18公斤重物行走。以目前功能狀況評估，個案短期內返回原職務執行相關工作內容仍有明顯困難。 建議加強個案移動及平衡能力、下肢穩定度、姿勢變換能力、姿勢維持能力，以促進復工準備。

後 續 服 務 規 劃

根據綜合功能性能力評估結果，個案在姿勢變換、姿勢維持、移動與平衡能力、以及負重能力等方面表現低於標準常模，呈現與原職務要求不符的功能限制。經與目標職務之工作分析（ E002）對照，發現個案目前尚無法安全或穩定地執行如：賣場行走、彎腰、蹲姿整理貨架、搬運 15~18 公斤貨品等日常工作任務。

因此，後續服務擬以「生理工作能力強化訓練（ T002）」為核心，訓練重點將針對以下功能模組設計：

1. 姿勢轉換 / 維持與動作控制訓練：

改善彎腰、蹲站過程的穩定性與協調性。

2. 平衡與核心穩定訓練：

因應賣場空間行走、地面濕滑風險等實務需求。

3. 負重搬運能力強化：

提升物品上下架與搬運能力，減少疲勞與代償風險。

---

[63] 說明個案此次職業災害的診斷結果，以及該損傷可能導致的功能性限制，例如對移動、負重、平衡或姿勢控制等能力的影響。接著，綜合本次功能性能力評估結果，指出個案目前在那些能力表現上仍有不足，並與其目標職務所需的職能需求做對照，說明是否能勝任原工作內容，以及潛在的風險或挑戰。最後，根據前述分析，提出具體且可執行的介入建議。

參 考 資 料

1. P001 重建服務需求評估表

(1)理解個案的醫療診斷、主觀困難、生活背景與復工期待。

(2)作為功能解釋與目標設定時的依據。

2. 個案主觀描述與施測當下回饋

評估過程中個案的主觀經驗(如：「站太久會腳麻」、「蹲下來腳會痠痛」)，可用來說明其功能限制對工作或日常活動造成的挑戰，並支持功能解釋與訓練規劃的合理性。

•附表一、生理功能評估•

服務前準備

執行評估前，建議完成以下準備與提醒事項，以確保評估流程順利、安全：

進行評估前的提醒與準備

1. 告知評估所需時間與基本準備

(1) 評估時間約需 2~3 小時，含說明、施測與休息時間。

(2) 請個案穿著運動鞋與方便活動的服裝，以利安全執行動作。

(3) 建議攜帶水壺，方便中途補充水分。

2. 確認個案當日身體狀況

(1) 測量並確認個案血壓未高於 160/90mmHg， 近一個月內未有心臟病病史，以避免風險狀態下進行負荷活動造成危險。

(2) 若有感冒、發燒、頭暈、胸悶等不適，請評估是否延期進行。

3. 事先了解個案傷病診斷與潛在困難點

(1) 詳閱個案的診斷證明或病歷摘要，明確掌握主傷部位及功能限制（如：膝關節不穩、平衡差等）。

(2) 預先掌握本次施測項目中，哪些動作可能造成困難或風險，並於施測時特別注意（例如：上下階梯不順暢、蹲下困難、搬運限制等）。

表單撰寫參考範例

附表一、生理功能評估

評估單位	系統自動帶入	評估人員	系統自動帶入
初評日期	民國113年04月18日	結評日期	民國113年06月30日

一、基本資料

案主姓名	陳小花	性別	系統自動帶入
出生日期	系統自動帶入	評估時年齡	系統自動帶入
身高	146公分	體重	49公斤
眼高	130公分	肩高	115公分
手指指根處（knuckle）	55公分	膝高	40公分

二、評估資料

評估時間	初評		結評	
測驗前血壓（收縮/舒張） ★	109~75毫米汞柱mmHg		115~76毫米汞柱mmHg	
最大心跳（Maximal Heart Rate, MHR）= 220-年齡 ★	179下/分鐘			
感覺功能（正常/異常, 異常請說明） ★	正常	說明：無	正常	說明：無

1. 關節活動度 ★

，說明：所有關節皆有評測(角度皆正常)，以下僅呈現受限關節，如下表。

下肢動作	初評		結評	
	被動關節活動度(PROM)	主動關節活動度(AROM)	被動關節活動度(PROM)	主動關節活動度(AROM)
8-膝關節屈曲(Knee flex)0-150度	左：0~120度 右：0~150度	左：0~115度 右：0~150度	左：0~145度 右：0~150度	左：0~140度 右：0~150度

2. 徒手肌力測驗★（針對傷病相關部位施測）

下肢肌群	初評		結評	
	左側	右側	左側	右側
7 - 膝關節伸直(Knee ext)	3	5	4+	5
8 - 膝關節屈曲(Knee flex)	5	5	5	5

3. 三分鐘登階測驗： ★

可忍受持續工作之MET值：初評 N/A MET，適合之工作型態：

初評

第一次施測：登階高度		步伐節拍數	步/分	施測後心跳	下/1分鐘
第二次施測：登階高度		步伐節拍數	步/分	施測後心跳	下/1分鐘

可忍受持續工作之MET值：結評 2.7 MET，適合之工作型態：輕度負重

結評

第一次施測：登階高度	0公分	步伐節拍數	96步/分	施測後心跳	112下/1分鐘
第二次施測：登階高度	20公分	步伐節拍數	96步/分	施測後心跳	142下/1分鐘

4. 體適能測驗：

心肺指數（或修正後心肺指數）：

初評

施測前心跳數：_____下/1分鐘

施測後心跳數：1分~1分半　下，2分~2分半 下，3分~3分半　下

無法完成者使用：實際運動秒數　　秒，實際登階數　　階

心肺指數（或修正後心肺指數）：

結評

施測前心跳數：_____下/1 分鐘

施測後心跳數：1分~1分半　下，2分~2分半　下，3分~3分半　下

無法完成者使用：實際運動秒數　秒，實際登階數　階

5. 身體能力測試（就職務內容、傷病部位相關項目填寫）藍底為替代測驗

移動及平衡能力 ★	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
行走（折返10公尺, 1分鐘）	□無法施測 28. 00公尺	個案於職災前已具小兒麻痺診斷，惟當時可獨立行走，無需使用任何輔具。 測驗過程使用單腳拐支撐，重心偏向好側（右側）。 步態呈現長短腳特徵，以右腳墊腳尖的方式行走。	□無法施測 67. 00公尺	行走時右腳穿戴特製鞋墊，步態較初評時穩定，行走速度提升，且無需再依賴單腳拐支撐。

移動及平衡能力 ★	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
上下樓梯（1分鐘）	□無法施測 57階	需單手無扶手，以兩腳一階方式上下樓梯。	□無法施測 98階	以一腳一階方式上下樓梯。
站姿手向前伸（3）	□無法施測 31公分		□無法施測 36公分	
走平衡木（折返一次）	□無法施測 13.35秒		□無法施測 10.6秒	
腳跟腳尖走直線	□無法施測 秒		□無法施測 秒	
睜眼單腳站立（30秒）-右	□無法施測 30.00秒		□無法施測 30.00秒	單腳站四項共計：79.27秒。
睜眼單腳站立（30秒）-左	■無法施測 秒	左腳無法單腳站，故無法施測。	□無法施測 12.21秒	單腳站四項共計：79.27秒。
閉眼單腳站立（30秒）-右	□無法施測 26.09秒		□無法施測 27.56秒	單腳站四項共計：79.27秒。
閉眼單腳站立（30秒）-左	■無法施測 秒	左腳無法單腳站，故無法施測。	□無法施測 9.5秒	單腳站四項共計：79.27秒。
上下工作梯（5次）	□無法施測 102.3秒		□無法施測 54.2秒	

移動及平衡能力與工作符合度敘述	初評: 體適能測驗、三分登階測驗：因個案無法跟上指定速度與高度，因此無法施測。 行走過程需以單腳拐支撐且步伐緩慢，多以右腳支撐；呈現長短腳步態，以右腳踮腳尖方式行走。 平衡能力中，因左腳無法單腳站，無法計算單腳站分數；上下工作梯過程需以兩手支撐，維持身體平衡。 由於個案工作中需時常站立與行走，且地板偶會有濕滑的情況，目前下肢穩定度、平衡能力較差，故不符合原職務需求。 ※不符原工作所需能力。 64	結評: 三分登階測驗：個案可忍受持續工作之MET Level為2.7，適合輕度負重之工作型態。 體適能測驗：因個案無法跟上指定速度與高度，因此無法施測。 行走時右腳使用特製鞋墊，步態較初評時更加穩定，步行速度提升，亦無需再依賴單腳拐支撐。平衡能力中，左腳可單腳站，睜眼與閉眼單腳站持續時間落於13秒內。 目前已能勝任原工作中需長時間站立與行走之需求，符合職務所需功能表現。 65

64 建議以「具體動作表現」、「分項說明」、「連結工作需求」為核心架構。舉例而言，個案在行走能力的部分，描述個案的實際表現，例如：「行走能力為不佳等級，需以單腳拐支撐且步伐緩慢，多以好腳支撐」，這樣的描述能具體呈現其動作困難與代償方式。最後，應將功能表現與實際職務需求連結，做出總結性評估，如：「由於個案工作需長時間站立與行走，且地板偶有濕滑情況，目前下肢穩定度與平衡能力表現較差，故不符合原職務需求」。透過此類具體、條理分明的撰寫方式，也能更清楚理解個案的實際困難與復工風險。

65 應注意與初評內容前後呼應，呈現功能變化與訓練成效。建議聚焦於三個重點：「量化指標變化」、「動作表現進步」以及「是否達成原職務需求」，並以結構清楚、語句具體的方式呈現。

(1)抬舉時,木箱基本重量為5公斤,請記得加入最終的紀錄值。

(2)抬舉時,警戒值設為最大心跳數的60~70%。

60%最大心跳= 107 下/分鐘

70%最大心跳= 125 下/分鐘

搬運與抬舉 ★	初評			結評		
項目	評分	職務所需	備註	評分	職務所需	備註
雙手搬運 (折返5公尺)	□無法施測 7.5公斤	需雙手搬運15-18公斤，行走5公尺	搬運過程多以好側支撐，重心不穩搖晃	□無法施測 20.00公斤	需雙手搬運15-18公斤，行走5公尺	
單手搬運	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
單手或雙手搬運 (低於5公斤)	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
站姿推重量車 (3公尺)	□無法施測 10.00公斤	需推放有48-72公斤重物之推車(有輪)	雙手 表現：尚可。	□無法施測 23.00公斤	需推放有48-72公斤重物之推車(有輪)	雙手 表現：極優
站姿拉重量車 (3公尺)	□無法施測 10.00公斤	需推放有48-72公斤重物之推車(有輪)	雙手 表現：尚可。	□無法施測 23.00公斤	需推放有48-72公斤重物之推車(有輪)	雙手 表現：極優
雙手抬舉-地面至腰部(層板地面→手指指根處)	■無法施測	須抬舉15-18公斤重物	以彎腰姿可抬舉7.5公斤	□無法施測 20.00公斤	須抬舉15-18公斤重物	

單手抬舉-地至腰	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
單手或雙手抬舉(低於5公斤)-地至腰	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
雙手抬舉-腰部至胸部(層板指根處→肩高下3格)	□無法施測 10.00公斤	須抬舉15-18公斤重物	因多以好側支撐，好側下肢約2~3分痠痛。	□無法施測 18.00公斤	須抬舉15-18公斤重物	
單手抬舉-腰至胸	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
單手或雙手抬舉(低於5公斤)-腰至胸	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
雙手抬舉-胸部至眼高(層板肩高下6格→眼高)	□無法施測 5.00公斤	原職務無此需求		□無法施測 7.5公斤	原職務無此需求	
雙手抬舉(低於5公斤)-胸至眼	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
搬運抬舉能力與工作符合度敘述：	初評：僅能來回搬運7.5公斤重物、及彎腰抬舉7.5公斤重物至腰部高度置放，重量尚不符合職務所需。搬抬過程下肢顫抖，多以好側支撐致重物傾斜一側。 ※不符原工作所需能力。			結評：個案負重能力提升，目前可雙手搬運20公斤重物、及抬舉20公斤重物至腰部高度置放、抬舉18公斤至胸部高度置放。原職務需雙手搬運15-18公斤貨品，行走5公尺，重量達職務所需。 ※符合原工作所需能力。		

慣用手：右手
如傷病後有改變慣用手，註明受傷前慣用手：右手

手部力氣 ★	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
左手握力(5)	□無法施測 22.00公斤		□無法施測 21.00公斤	
右手握力(5)	□無法施測 19.30公斤		□無法施測 23.60公斤	
左手側握指力(lateral pinch)(2)	□無法施測 4.6公斤		□無法施測 4.7公斤	
右手側握指力(lateral pinch)(2)	□無法施測 5.3公斤		□無法施測 5.3公斤	
手部協調能力	**初評**		**結評**	
項目	評分	備註	評分	備註
明尼蘇達操作測驗-慣用手置放 ★	□無法施測 142.23秒	多以右腳(好側)站姿支撐，施測後右側下肢6分痠痛	□無法施測 125.00秒	
明尼蘇達操作測驗-雙手翻轉 ★	□無法施測 114.62秒	多以右腳(好側)站姿支撐。	□無法施測 106.42秒	
明尼蘇達操作測驗-慣用手移置 ★	□無法施測 100.18秒	因下肢痠痛影響，導致手部操作速度下降。	□無法施測 96.3秒	

明尼蘇達操作測驗-慣用手翻轉與置放 ★	□無法施測 166.02秒	因腰部及下肢痠痛影響，導致手部操作速度下降。	□無法施測 153.2秒	
明尼蘇達操作測驗-雙手翻轉與置放 ★	□無法施測 95.69秒	因腰部及下肢痠痛影響，導致手部操作速度下降。	□無法施測 85.6秒	
普度手功能測驗-右手(3) ★	□無法施測 15個/30秒		□無法施測 16個/30秒	
普度手功能測驗-左手(3) ★	□無法施測 15個/30秒		□無法施測 15個/30秒	
普度手功能測驗-雙手(3) ★	□無法施測 13個/30秒		□無法施測 12個/30秒	
普度手功能測驗-組合(3) ★	□無法施測 43個/1分		□無法施測 45個/1分	
手工具靈巧度測驗	□無法施測 秒		□無法施測 秒	
手部力氣及協調能力與工作符合度敘述	個案雙手握力、側握指力、手部精細動作能力足以勝任原職務中結帳收銀等需手部操作之相關工作。 在明尼蘇達測驗過程多以好腳支撐。持續在不同距離下操作物品時，因下肢疲憊痠痛，導致手部執行速度下降。 ※不符原工作所需能力。		個案雙手握力、側握指力、手部精細動作能力足以勝任原職務中結帳收銀等需手部操作之相關工作。 下肢持續力與核心穩定度提升，明尼蘇達測驗過程可用雙下肢平均支撐身體，在不同距離下執行手部操作。且測驗期間及測驗後個案皆主訴 ※符合原工作所需能力。	

姿勢維持與變換	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
連續蹲姿取物再站起★(地板→層板肩高下３格)	■無法施測	由於無法蹲下，個案以彎腰方式進行代償，完成該項任務所需時間為60.57秒。	□無法施測 84.21秒	
連續彎腰取物再站起★(層板肩高下３格→地板)	□無法施測 67.86秒	個案以單手扶持櫃子協助支撐彎腰姿勢。	□無法施測 65.36秒	無須撐扶櫃子協助支撐彎腰姿勢。
維持彎腰姿(３分鐘)★(層板膝高)	尚可	過程需扶身旁櫥櫃方可彎下腰。因都以好腳支撐，致好腳達5~6分痠痛。	良好	個案維持彎腰姿執行手部操作任務的３分鐘過程，偶爾需扶身旁櫥櫃與伸懶腰。伸懶腰後可自發地立刻再彎下腰繼續工作。
維持蹲姿(３分鐘)★(層板35公分)	不佳	個案無法持續蹲下３分鐘，於２分鐘站起休息，亦無法繼續維持蹲姿。	尚可	個案需扶身旁櫥櫃方可蹲下與站起，且維持蹲姿執行手部操作任務三分鐘過程，偶爾需扶身旁櫥櫃，表現出有點疲倦的樣子。
維持跪姿(３分鐘)(層板35公分)				

姿勢維持與變換	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
維持坐姿 ★	極優	受測者可輕鬆的站起及坐下，毫不費力的維持長時間的坐姿，從事各種測驗及會談。	極優	受測者可輕鬆的站起及坐下，毫不費力的維持長時間的坐姿，從事各種測驗及會談。
維持站姿 ★	尚可	個案可維持站姿超過3分鐘，但持續15分鐘下肢痠痛感明顯，需稍坐休息，才能持續30分鐘。	極優	受測者可輕鬆的站起來，毫不費力的在所有需維持站姿的測驗中，維持長時間的站姿，從事各種測驗。測驗結束後，亦可輕鬆的坐下。整個維持站姿的過程中，受測者完全不需外力扶持，亦不會抱怨腰酸背痛。
姿勢維持與變換工作符合度敘述	初評：姿勢變換能力屬尚可等級。蹲下站起測驗過程多以彎腰代償；彎腰站起過程核心、下肢約5~6分痠痛不適，過程停下休息4~5次。 維持彎腰姿屬尚可等級、維持蹲姿屬不佳等級，施測過程下肢痠痛約5~6分，需停下休息。 ※不符原工作所需能力。		結評：姿勢變換能力(彎腰站起)屬尚可等級，過程不需休息。個案蹲姿屬尚可等級，已提供職務再設計資源。協助個案進行下層之層架補貨。 ※輔以職務再設計，符合原工作所需能力。	

三、評估結果解釋

初評結果解釋	結評結果解釋
對於目標工作職務所需功能，尚需增強之項目：	**工作強化訓練後，對職務所需能力之增強部分：**
■01.姿勢變換：蹲下站起測驗中可見個案多以彎腰動作進行代償，顯示下肢與核心肌群穩定性不足。執行彎腰站起過程時，主訴核心與下肢產生約5至6分痠痛不適，並於施測過程中需停下休息約4~5次，方能完成測驗。考量其原職務需變換姿勢以拿取不同高度之貨品，對於下肢肌力、姿勢變換能力及疲勞耐受度均有一定要求，評估其目前能力尚不足以應付原職務工作內容。 ※加強姿勢變換能力以符合職務所需	■01.姿勢變換：個案姿勢變換能力蹲下站起達尚可等級，顯示其具備一定下肢控制與耐受度，彎腰站起為尚可等級，執行過程穩定且無需中途休息。考量原職務需進行商品架之補貨作業，評估可透過提供職務再設計資源，提供伸縮板凳），以降低對下肢負荷。 ※輔以職務再設計，可符合原工作所需能力
■02.姿勢維持：維持彎腰姿勢表現為尚可等級，維持蹲姿則顯示為不佳等級，施測過程中主訴下肢痠痛程度約為5~6分，需中途停下休息以緩解不適。其原職務內容涉及維持彎腰姿或蹲姿以進行商品架整理與補貨作業，為下肢與軀幹負荷較高之工作型態。評估目前其身體功能尚未達到履行上述職務所需之標準。 ※加強姿勢維持能力以符合職務所需	■02.姿勢維持：維持彎腰姿屬良好等級，維持蹲姿屬尚可等級，較初評時已有進步，顯示其下肢與核心肌群之持續力與穩定性均有所提升。綜合評估，個案目前在彎腰與蹲姿之姿勢維持能力，已符合原職務中商品架整理作業所需之基本功能要求。考量原職務亦涉及補貨等需長時間蹲姿之工作內容，提供伸縮板凳，以降低對下肢之負荷，並提升工作執行的穩定性與安全性。 ※輔以職務再設計，可符合原工作所需能力
■03.移動及平衡能力：個案職災前無須任何輔具及可獨立行走。目前移動過程需倚賴單腳拐進行支撐，身體重心明顯偏向好側，顯示其對患側下肢的負重與穩定性仍有限。由於平衡能力不佳，若在無支撐物或地面濕滑的情況下移動，恐增加跌倒風險。考量其原職務需在賣場空間內來回行走，涉及長時間站立與變換方向，顯示其當前身體功能尚未符合工作需求。 ※加強移動及平衡能力以符合職務所需	■03.移動及平衡能力：個案右腳使用特製鞋墊可獨立穩定行走，其在移動功能方面已符合原職務中於賣場空間內進行來回行走、執行顧客服務與補貨等相關作業之基本能力要求，具備重返工作現場之條件。 ※輔以職務再設計，可符合原工作所需能力
■04.搬運及抬舉能力：目前個案僅能進行來回搬運及彎腰抬舉約7.5公斤之重物至腰部、胸部高度置放，重量尚未達原職務所需標準。施測過	■04.搬運及抬舉能力：個案負重能力已有提升，目前可雙手穩定搬運20公斤重物，並可抬舉20公斤至腰部高度置放、18公斤至胸部高度

程中觀察到下肢出現顫抖情形，並多以未受傷之好側進行支撐，導致重物於搬運時呈現傾斜，顯示其穩定性不足。 考量原職務需搬抬15~18公斤貨品，目前負重能力未符合安全執行該項工作的需求。 ※增強搬運及抬舉能力以符合職務所需	置放，重量已達原職務所需標準。搬運過程姿勢對稱、動作協調性佳，整體負重功能已具備履行原職務（需搬抬15～18公斤貨品）之能力。評估其目前已符合賣場補貨與搬運相關工作的實務需求。 ※輔以職務再設計，可符合原工作所需能力
■05. 活動耐力：目前個案維持站姿持續活動達15分鐘以上，蹲姿持續活動約2分鐘後即出現下肢痠痛情形。鑒於原職務需長時間站立或蹲姿進行收銀結帳與理貨等工作，現階段之活動耐力尚不足以勝任原職務需求。 ※增強活動耐力以符合職務所需	■05. 活動耐力：個案活動耐力較初評時提升。目前可持續站立活動約30分鐘，蹲姿活動亦可維持超過5分鐘而無明顯不適。相較初評僅能站立15分鐘、蹲姿2分鐘即出現下肢痠痛情形，顯示其下肢耐力與持續活動能力已有進步。 ※輔以職務再設計，可符合原工作所需能力
□06. 操作與協調功能	□06. 操作與協調功能
■07. 疼痛控制：測驗期間，個案主訴雙下肢出現約 5 至 6 分程度的痠痛感，並於進行明尼蘇達手部操作測驗時，因下肢不適影響其操作表現。建議提供自我監控技巧及下肢痠痛緩解之衛教，以協助個案提升對症狀的掌握與調節能力，減少對原職務執行之影響。 ※增強疼痛控制以符合職務所需	■07. 疼痛控制：個案疼痛控制能力較初評時有所改善。原先於測驗期間主訴雙下肢約 5 至 6 分痠痛，並因下肢不適影響明尼蘇達手部操作表現；目前則反映痠痛感降低至 1至 2 分，且測驗中手部操作表現穩定，未再受下肢不適明顯干擾。 ※符合原工作所需能力
□08. 認知能力	□08. 認知能力
□09. 獨立生活功能	□09. 獨立生活功能
□10. 社區移動能力	□10. 社區移動能力

□11. 其他[66]	■11. 其他 無法透過工作能力強化訓練提升能力，尚需其他資源之敘述： 因應個案有提早復工的需求，提供以下職務再設計之介入： 1. 量身訂做特製鞋。 2. 提供高腳椅(於結帳收銀台使用)。 3. 協助安排個案固定於最旁側(備用)收銀台結帳，以減少走動。 4. 安排同事協助進貨(搬運重物) 5. 提供伸縮板凳(依商品架位置，調整板凳坐姿高度)。 ※詳細內容請參見T004。

後 續 服 務 規 劃

根據功能性能力評估結果，個案在姿勢變換、姿勢維持、移動與平衡能力、以及搬運及抬舉能力方面表現較差，整體功能狀況尚無法支應原職務所需之身體負荷。由於個案原任職於賣場門市人員，該職務工作內容包括：在賣場中持續行走與補貨、整理貨架、搬運或上架貨物等，皆需良好的下肢穩定度、平衡能力與姿勢變換能力。若未改善上述功能限制，恐將增加工作受傷風險或導致復工失敗。

因此，後續擬安排生理工作能力強化訓練（T002），訓練內容將針對其功能缺損之部位與工作情境需求設計，重點包括：姿勢轉換與下肢肌力訓練、步態與平衡能力練習、負重訓練：對應商品搬運、補貨等實務動作。

---

[66] 撰寫時可聚焦於個案在評估中的實際動作表現，清楚指出其功能限制與原職務需求之間的落差。可輔以施測過程中的臨床觀察與個案主觀回饋，建構出完整且具臨床意義的功能輪廓。透過具體的動作描述與工作情境的對照連結，有助於提升評估結果解釋的專業深度與實務參考價值。

藉由強化上述功能表現，提升其實際執行工作任務時的安全性與耐受力，並逐步縮短與原職務能力之落差，作為復工前的重要準備。

參 考 資 料

可結合以下資料來源，以提升評估的**臨床依據性與職場連結性：**

1. 綜合功能性評估常模（標準值）

透過與常模數據比較，判斷個案的表現是否落在正常範圍內，並量化其功能缺損程度（如行走速度、平衡測驗秒數、搬重重量等），有助於客觀呈現個案的能力狀態與改變空間。

2. E002B 目標職務工作分析

提供個案實際或目標職務之工作需求描述（如需搬運重量、持續站立時間、空間動線條件），作為評估結果與工作需求落差比對的依據。透過對照分析，可明確指出個案「目前無法完成的工作任務」並作為訓練目標設計依據。

3. 個案主觀回饋與施測觀察紀錄

如個案表示「上下樓梯會膝蓋痛」「搬東西容易累」等主觀陳述，或在測試中出現顫抖、代償、暫停、無法完成等現象，皆可作為補充資料，強化評估內容的真實性與臨床意義。

4. 綜合功能性能力評估影片：

https://www.youtube.com/playlist?list=PL615J1tOx3PGx6nalSyQynmoWvihAYRD5

• E002B目標職務工作分析報告 •

服 務 前 準 備

1. 以個案實際工作流程為切入點進行晤談

撰寫工作項目與步驟時，建議引導個案回憶「一天工作的流程」，例如以「你通常上班後第一件事會做什麼？」作為開場，逐步引導其依時間順序說明整日工作的各個環節。此方式有助於避免遺漏重點，並可強化個案對工作任務的具體描述。

2. 詳細記錄每項任務的實際動作與負荷量

對於每一工作項目，應包括：操作內容、工作姿勢、使用工具、負重重量、行走距離、姿勢變換次數、持續時間等資訊，並以「功能性表現」的方式進行量化與紀錄（例如：搬抬 15 公斤至腰高、行走 100 公尺等），以利後續功能能力比對。

3. 視需要輔以多元佐證資料

為提升分析的客觀性與說服力，可搭配下列資料作為輔助佐證：

(1) 雇主口述

(2) 臨場現場觀察

(3) 職務說明書

(4) 實際工作工具、作業區域之照片

(5) 職場內部安排的代理職務

4. 與 P001 資料整合參照

在撰寫 E002B 前，可參考 P001 表中的「原工作內容」、「職場環境描述」等欄位，作為基礎資訊，並進一步加深與具體化分析。

表單撰寫參考範例

<table>
<tr><td>案件編號</td><td>*******</td><td>職業災害勞工姓名</td><td>陳小花</td></tr>
<tr><td>評估人員</td><td>治療師</td><td>評估次數</td><td>1</td></tr>
<tr><td>勞工到院情形</td><td colspan="3"><table><tr><td>序號</td><td>評估日期</td><td>勞工有到院</td></tr><tr><td>1</td><td>民國113年4月16日</td><td>■ 是 □ 否</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>本次職業災害診斷</td><td colspan="3">左側股四頭肌肌腱斷裂</td></tr>
<tr><td>職稱</td><td>門市人員</td><td>工作場域
(地點)</td><td>■ 固定(如門市、工廠)
□ 不固定(如木工、營造業)</td></tr>
<tr><td>受僱狀況</td><td>■ 有一定雇主
□ 無一定雇主
□ 其他</td><td>本次評估之工作場域/目標職務之工作場域</td><td>連鎖賣場為通風良好並設有明亮的照明。地板為平整且乾燥。偶有顧客不慎打翻物品導致地面濕滑，須立即進行清潔。[67]</td></tr>
<tr><td>平均出勤、休息與休假模式</td><td colspan="3">出勤：(例：每週 5 天)
□ 固定班 ■ 排班制 □ 臨時工 □ 其他
每週5天
休息：(例：每天 1 小時)
□ 固定時間 ■ 彈性時間 □ 其他
每天小時
休假：(例：每月 8 天)
□ 週休 ■ 排休 □ 其他
每月8天
職務代理人
■ 有 □ 無</td></tr>
</table>

[67] 客觀描述個案實際或預期從事職務的工作環境，內容包含空間特性、照明與通風、地面狀況及安全性等。

工作時間	每天 8-9小時、每週 40-45小時、每月22-23天		
本次評估目標	了解賣場門市人員整日工作流程。		
評估地點	■ 臨場 □ 非臨場	交通/差旅費	0

一、工作描述

工作項目 1：結帳作業			
步驟 [68]	**操作及品質要求** [69]	**時間需求** [70]	**特定能力需求** [71]
準備零錢 收銀結帳	雙手搬運5公斤零錢，行走90~100公尺。 結帳櫃台有提供板凳(高度約50公分)供店員休息；若有客人，須站起協助結帳收銀，一天 40~60 次坐站姿勢變換；若遇客人欲買菸，需行走至 7~8 公尺最旁側收銀拿取，結完帳後再走回原收銀台。	持續5~6小時	移動能力、負重能力：雙手拿取 3 公斤物品，行走50~60公尺。 下肢穩定度、姿勢變換能力：一天40~60次坐站姿勢變換協助客人結帳。

[68] 該工作職務下的工作項目分解，拆解工作項目成清楚的「任務單元」

[69] 以具體且量化的方式說明工作內容與操作流程，包含執行標準、所使用的工具、操作所涉距離、動作方式、次數或負重等要素，清楚呈現任務的實際要求。

[70] 說明一個工作週期內需持續工作的時間。

[71] 以量化方式描述該職務所需的身能力，並以『功能性表現』的形式呈現，例如搬運重量、行走距離、姿勢變換頻率與平衡能力等，具體反映所需工作能力要求。

工作項目2：補貨作業			
步驟	**操作及品質要求**	**時間需求**	**特定能力需求**
抬舉貨品 商品上架	行走 5~60 公尺至倉庫，將地板至肩膀高度之貨品(約 15~18 公斤)抬舉至腰部高度之推車(有輪)，共 3~4 箱，推行100公尺以上至貨架旁。 依照貨架物品空缺情形，調整至適當姿勢（如站姿、彎腰或蹲姿），將商品（如洗面乳、保健食品等）放置於對應高度的貨架上。	持續3~4小時	姿勢變換能力、下肢穩定度、負重能力：蹲下搬抬15~18公斤貨品至腰部高度推車，共3~4箱。 推力：推行載有3~4箱(每箱15~18公斤)的推車行走50~60公尺。 姿勢變換能力：依照貨架高度調整姿勢，採站姿、彎腰或蹲姿完成商品上架作業
工作項目3：文書作業			
步驟	**操作及品質要求**	**時間需求**	**特定能力需求**
搬抬文書 整理報表	搬運 5~8 公斤之紙本資料，步行 5 公尺，將其放置至腰部至肩膀高度的櫃子中，每日1~2箱。 採坐姿整理紙本報表並將其內容正確輸入至電腦系統中。	持續0.5-1小時	移動能力、平衡能力、負重能力：雙手搬運 58 公斤重物行走 5 公尺，每日 1~2 箱。

二、工作分析結果

1. 職業災害勞工無法執行之工作內容：[72]

(1)準備零錢：職災後行走穩定度與平衡能力下降，現階段難以雙手搬運約5公斤零錢並行走90~100公尺，執行該項工作恐造成身體負擔與跌倒風險。

[72] 每一項目應對應工作分析表中的「步驟」，並根據職災後的功能限制，明確說明個案無法勝任之工作內容與其原因。說明時應聚焦於該工作所需之主要功能性動作，並以具體的功能限制加以佐證。

(2)收銀結帳：因坐站困難及行走不穩，個案無法勝任需頻繁變換姿勢的收銀工作，來回行走7~8公尺至遠端收銀檯取物時，易感疲憊，影響工作持續性與效率。

(3)抬舉貨物：無法蹲下抬舉15至18公斤貨品，至肩膀高度置放。

(4)商品架上架：無法依作業需求頻繁變換姿勢（如蹲姿、彎腰及站姿）以完成商品陳列。

2. 其他工作風險危害因子敘述：

(1)倉庫地面常放置待上架或暫存的貨品，若未妥善擺放，可能造成行走時絆倒或滑倒的風險。

(2)針對職場中可能對勞工造成危害的其他風險因子進行說明，內容可包含潛在的安全風險、不良的作業環境條件，或人體工學相關問題。

後續服務規劃

完成職務工作分析後，依據分析結果不僅掌握個案的目標職務內容，亦應深入釐清個案目前功能限制所無法勝任的具體工作任務。此比對可作為後續訓練計畫設計的核心依據，具體說明如下：

1. 明確對應職務需求與功能限制

透過量化的工作分析（如負重重量、行走距離、姿勢變換次數等），可了解個案目前無法執行的任務，並對應其原因（如膝關節不穩導致無法久站、搬運困難等）。

2. 釐清訓練服務的重點項目

上述差距分析可作為未來生理工作能力強化計畫擬定、訓練內容的設計依據，進一步聚焦於提升下列功能目標：

(1) 下肢穩定度與步態持續力訓練

(2) 姿勢變換能力與負重訓練

(3) 了解個案對職務再設計的接受度

3. 與個案共同確認可行性與目標期望

釐清個案目前無法勝任的工作任務後，進一步與其討論可行的訓練目標，同時評估是否有調整職務內容的可能性與實際需求。由於個案對現有職務負荷感到困難，亦探詢其對於接受職務再設計的態度與意願，作為後續服務策略規劃與介入方向設定的依據。

參 考 資 料

1. 工作的影片紀錄

可請個案提供實際工作影片（例如同事拍攝或工作記錄），協助更精準捕捉動作細節、姿勢變換與工具使用方式。

2. 職場內部拍攝的照片

如工作區域、操作設備、作業姿勢等的照片，亦可輔助空間與工具描述的客觀呈現。

3. 職務說明書

若雇主有提供職務說明書或工作項目分配表，可作為評估參考依據，協助確認工作內容。

4. 網路公開的職務介紹影片

針對連鎖超商、賣場收銀員、作業員等常見職務，可透過 YouTube 等平台搜尋對應工作介紹影片（如「大賣場營業員的一天」、「收銀員工作流程」），補足現場觀察不足時的參考資訊。

5. O*NET OnLine：

https://www.onetonline.org/

T004A輔助設施評估報告/職務再設計評估建議報告

服務前準備

治療師可執行以下準備，提升臨場訪視與溝通效率，確保介入策略具體且可行。以下為實務上可參照的準備步驟：

1. 釐清個案職務限制與問題點

掌握個案現在的身體能力，並回顧個案的功能性能力評估（E001B）與工作分析（E002B），確認其在原職務中可能遭遇的具體困難（如：行走不穩、搬重困難、操作高度不適等）。在此案中，個案在行走穩定度、搬負重物、姿勢變換有困難，對應到原職務：於賣場內行走、搬運貨品、結帳收銀可能會有限制。並思考可行的職務再設計方向，例如：

(1) 作業流程簡化

(2) 座椅高度調整

(3) 提供就業輔具等

2. 聯繫雇主，溝通訪視目的

應先向個案確認職災後主要聯繫之原職場窗口，如人資部門、直屬主管或組長等，並確認該人員是否具協調職務再設計與職場調整之職責與權限。此部分可對應P001雇主端主要聯絡人。建議訪視前先以電話聯繫該窗口，說明以下重點：

(1)此次訪視目的為醫院/職能復健中心安排之職務再設計服務

(2) 與勞檢處、主管機關無關，請雇主放心配合

(3) 可事先溝通訪視當日預計觀察之工作流程、作業內容或相關設備

(4) 簡要說明個案目前的身體功能狀況，以及其在原職務中可能面臨的困難，以利雇主了解後續協助方向

個案與雇主對重返職場的態度、職場環境的可調整彈性，以及公司制度對改變的接受度，皆為影響職務再設計的重要因素。於溝通過程中，可提供雇主端職務再設計的初步構想，亦可透過簡要報告形式，呈現具體且可行的規劃方向，以促進共識與合作。

3. 確認訪視人員與準備文件

事先確認評估出席名單。此外，準備以下資料以利流程順暢：

(1) 臨場服務簽到表

(2) 職務再設計初步構想/P001/E001B/E002B

(3) 準備可用工具與測量用品

依據個案職務與預計觀察項目，準備實地量測與現場調整時常用的工具，例如：捲尺、紅外線測距儀（量測操作高度或行走距離）

(4) 手機或平板（紀錄現場環境與設備）

進行拍照紀錄時，應特別留意拍攝角度與重點，確保能清楚呈現以下內容：

1) 職務再設計未執行前，請個案實際操作一次該職務內容，並進行拍照紀錄，以利後續評估與規劃調整方向。

2) 職務再設計執行後，建議再次拍攝個案實際執行調整後職務之情形，包括輔具使用方式、姿勢改善、工作流程調整或環境配置變化等，作為前後對照依據，並提供後續追蹤與成效評估參考。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

職業災害勞工姓名	陳小花	服務單位	○○○○醫院
評估日期	民國113年05月03日	職場訪視日期	民國113年05月03日 □無法訪視 □不需要訪視

身心障礙障別/等級	無	評估報告完成日期	民國＊＊＊年＊＊月＊＊日
失能等級	未達失能等級		
交通/差旅費	0		
職場訪視地點	○○賣場（高雄市＊＊區＊＊路＊＊號） □無訪視		
工作職稱/職務內容描述	個案於○○賣場擔任門市人員一職。職務內容主要為：收銀作業、補貨作業與文書作業		
本次職業災主要診斷	左側股四頭肌肌腱斷裂		

一、評估結果及建議

就業問題及困難陳述[73]	建議改善之方法[74]
1. 原職務內容描述如下： 1.準備零錢、收銀結帳：個案工作時，需先從辦公室雙手搬運5公斤零錢，行走90~100公尺至收銀台；結帳櫃台有提供板凳(高度約50公分)供店員休息；若有客人，須站起協助結帳收銀，一天40~60次坐站姿勢變換；若遇客人欲買菸，需行走至7~8公尺最旁側收銀拿取，結完帳後再走回原收銀台。 整個結帳過程持續5~6小時。 <u>職災後因左側股四頭肌斷裂，導致目前於職場中出現以下問題：</u> (1)個案目前能力可於使用拐杖下站立與緩慢行走，且會以右腳(好腳)墊腳尖方式以維持平衡，但行走約15~20公尺下肢即酸痛無力，需停下或坐下休息。	1. 準備零錢、收銀結帳： (1)經量測，建議個案量身訂做特製鞋(右腳墊高約莫3.5公分)，增加行走穩定度。 (2)雖然職場原有提供高約 50 公分之座椅，但考量個案身高 146 公分，該座椅高度對其而言略顯不足，無法有效支撐作業需求。因此，建議於結帳收銀台提供高度約 55 至 60 公分之高腳椅，可讓個案坐著結帳，或在站立起來更方便容易。 (3)安排個案固定於最旁側(備用)收銀台結帳，或由同事協助至最旁側(備用)收銀台拿取菸品，減少個案走動。 2. 搬抬貨物與商品上架： (1)若個案短期內欲返回職場，經理可安排同事協助進貨(搬運重物)、安排個案主要執行收銀結帳，減少走動機會避免跌倒。

(2) 客人眾多時須連續坐站或持續維持站姿協助結帳，個案目前持續20分鐘即表示下肢不適。 (3) 若有客人買菸，個案需移動至最旁側(備用)收銀台。個案目前使用拐杖於收銀台間走動較不方便。	(2) 提供伸縮板凳，讓個案可依據商品架調整板凳高度，採坐姿補貨。

---

[73] 撰寫職災勞工的「就業問題及困難陳述」時，目的是要清楚呈現勞工因職災導致的功能受限，如何影響其完成原職務的能力。建議依據職務內容逐項對照勞工目前能力，說明兩者之間的落差。

撰寫時可分為兩大部分：首先簡要描述原職務內容，包括工作所需的動作型態（如搬運、站立、蹲姿）、時間長短（如持續站立5小時）、頻率（如一天需坐站變換40~60次）、搬運重量（如須搬抬16~18公斤）與行走距離（如90~100公尺）。接著，具體描述勞工因傷導致的功能限制，例如：「目前僅能以拐杖緩慢行走15~20公尺即需休息」、「無法順暢蹲下或站起」、「無法搬運超過7.5公斤物品」等，並進一步說明這些限制如何造成無法完成原有工作的原因。

建議以明確、量化的語言表達實際限制與影響（如「無法持續站立超過20分鐘」、「行走不穩造成無法安全搬運物品」）。整體撰寫應以「職務需求」與「功能限制」的對照為核心，條理清楚、具體量化，才能有效反映勞工的復工困難與需求。

[74] 職務再設計的目的是協助勞工在現有功能限制下，透過具體且可行的調整方式，提升其復工的可能性與工作安全性。撰寫時應以勞工在原職務中所遭遇的困難為出發點，逐項提出對應的改善策略。可參考勞動部勞動力發展署提出的職務再設計主要措施：1.改善工作設備或機具2.提供就業輔具3.改善工作條件4.調整工作方法5.改善職場工作環境。

建議內容需具體、明確，並儘可能提供量化資訊，例如建議鞋墊高度（如右腳墊高3.5公分）、椅子高度（如高腳椅55~60公分）等。同時也可納入職務調整（如由同事協助搬運重物、安排勞工主要從事收銀工作）或輔具使用（如伸縮板凳、特製鞋）等方式，以降低勞工的工作負擔。

所有建議應符合實際工作環境條件，易於雇主執行，並考量勞工短期與長期的復工階段。例如：若個案目前仍無法搬抬重物，短期內可由同事協助補貨，並安排個案執行較穩定的收銀工作。整體而言，建議內容應明確對應勞工的功能限制，並提供具體可行的解決方案，以協助雇主與個案共同規劃合宜的職務調整與工作重返策略。

原職務內容描述如下： 2. 搬抬貨物與商品上架：進貨及補貨時，需至倉庫將地板至肩膀高度之貨品(約15~18公斤)放於腰部高度推車，共3~4箱，推行100公尺以上至商品架，再依照商品架高度變換姿勢，以蹲姿、跪姿、站姿進行補貨(洗面乳、保健食品等)。 職災後因左側股四頭肌斷裂，導致目前於職場中出現以下問題： (1) 目前僅能雙手搬運7.5公斤重物行走5~10公尺、雙手抬舉10公斤至胸部高度，重量尚不符合工作所需且多以好側支撐，致重心不穩搖晃。 (2) 個案即使在雙手撐扶下，仍無法蹲下站起，無法依據商品架高度變換姿勢(站姿、蹲姿)。	
整體建議	■工作條件改善 ■工作環境改善 □工作機具改善 ■工作內容調整 ■提供就業輔具 說明如下： 與個案及雇主討論後，將進行以下改善方法 [75] 1. 量身訂做特製鞋。 2. 提供高腳椅(於結帳收銀台使用)。 3. 若個案返回職場，經理將協助安排個案固定於最旁側(備用)收銀台結帳，以減少走動。 4. 若個案返回職場，經理將安排同事協助進貨(搬運重物) 5. 提供伸縮板凳(依商品架位置，調整板凳坐姿高度)。
附件檔案	□工作/職務分析報告 □報價相關資料 □其他

二、職務再設計服務紀錄單[76]

日期	勞工有到院	服務內容摘要	服務人員
民國 113 年 05 月 03 日	■ 是 □ 否	●臨場訪視及評估● 為了讓職務再設計可更貼近個案需求，本中心前往賣場進行臨場訪視、實地評估量測並與雇主溝通。 評估場域包含：賣場之結帳收銀台、商品陳列架、貨物存放區及內部辦公室。	張○○ 職能治療師

---

[75] 整合前述針對個案各項工作困難所提出的具體改善方式，並以清楚扼要的方式呈現，以迅速掌握個案若欲返回職場，所需的協助條件與配套措施。內容可採條列式，語句具體明確。五種策略描述如下

1. 工作條件改善：透過安排他人協助工作部分流程，減輕勞工的體能負擔，如增派人手等支援措施。
2. 工作環境改善：根據現有的工作場所進行改善，提升安全性與無障礙性。如加裝坡道或扶手、去除門檻等。
3. 工作機具改善：依據人體工學調整工具或設備，使其更符合使用者身體條件與操作習慣，如改用電動工具取代手動操作。
4. 工作內容調整：調整或簡化工作任務，保留其能勝任的部分。可避免過重、危險或過於複雜的工作。
5. 提供就業輔具：提供協助完成工作的輔助工具，以補足功能限制。例如高腳椅、輔助推車等。

此案分別運用以下策略

1. 工作條件改善：安排同事協助進貨（搬運重物）
2. 工作環境改善：將原有的高腳椅(50 公分），更換成 55~60 公分高的高腳椅。
4. 工作內容調整：協助安排個案固定於最旁側（備用）收銀台結帳，以減少走動。
5. 提供就業輔具：特製鞋、伸縮板凳。

[76] 清楚記錄治療師實際執行的服務內容與專業介入歷程，使報告具備可追溯性、專業性與實用性。內容建議依實際服務流程分段敘述，常見的項目包含：臨場訪視與評估、輔具轉介與製作、輔具選購與提供、輔具使用教導、以及後續追蹤與回饋。例如，說明前往工作現場的目的與評估內容，並記錄與雇主溝通過程；若有製作輔具，需說明轉介原因、個案功能困難、製作流程與材料內容；如提供市售輔具，應寫明量測依據與選購過程；並記錄實際指導個案使用輔具的方式與保養建議；最後，需說明是否有定期追蹤、個案回饋與後續調整需求。

整體內容應以專業介入為核心，強調「為什麼做」、「做了什麼」、「怎麼做」與「效果如何」，使紀錄不僅為工作紀實，更能提供雇主與相關單位清楚的服務脈絡與建議依據。

日期	勞工有到院	服務內容摘要	服務人員
民國 113 年 05 月 12 日	■ 是 □ 否	●製作特製鞋墊● 個案工作中須經常行走、搬運重物。職災後，個案會以右腳(好腳)墊腳尖方式支撐，影響行走穩定度、行走耐力及平衡能力。故轉介專案單位協助製作特殊鞋內墊輔具。 (1)足部功能及輔具需求評估 (2)足部鞋墊製作、高密度記憶足墊泡棉加工。 (3)個案試穿、修改及調整。 鞋墊所需材料：高密度記憶足墊泡棉。	劉○○ 物理治療師
民國 113 年 05 月 18 日	■ 是 □ 否	●協助購置適用之高腳椅、伸縮板凳● 個案原職務需進行收銀結帳、商品補貨。職災後，個案在長期維持站姿、連續坐站收銀的姿勢變換及蹲站商品排面整理有困難。故提供就業輔具。 (1)量測個案下肢長度、商品層架高度。 (2)依據量測數值，提供市售之高腳椅及伸縮板凳供個案選擇。	張○○ 職能治療師
民國 113 年 05 月 19 日	■ 是 □ 否	●教導輔具之使用● (1)指導個案輔具正確使用方式。 (2)指導個案保養及完成紀錄。	張○○ 職能治療師
民國 113 年 06 月 19 日	■ 是 □ 否	●追蹤個案使用狀況● (1)定期追蹤個案於職場中使用狀況。	張○○ 職能治療師

三、成果追蹤（請於 T004A 報告完成送審 90 日後之 1 個月內追蹤職務再設計執行情形）

成果追蹤說明：77

1. 準備零錢、收銀結帳：

(1)量身訂做特製鞋墊：原職務需自辦公室搬運約 5 公斤之零錢，行走距離約 90 至 100 公尺。個案於右腳使用特製鞋墊後，步行穩定度提升，目前已可獨立完成該項任務。

(2)提供高腳椅：可協助個案採坐姿進行結帳作業，亦有助於其站立時更加省力與穩定，目前相關作業已可獨立執行。

(3)安排個案固定於最旁側(備用)收銀台結帳：可避免個案需來回走動。

2. 搬抬貨物、商品上架：

(1)安排同事協助進貨(搬運重物)：可協助個案完成目前能力尚無法勝任之職務。

(2)提供伸縮板凳：個案可方便攜帶板凳，並依據商品架調整板凳高度，獨立執行商品上架。

■改善後情形與建議報告相符
□改善後情形與建議報告不相符

後 續 服 務 規 劃

完成臨場訪視與初步評估後，後續服務方向聚焦於與個案及雇主充分溝通評估結果，並推動可執行的職務再設計方案。具體服務流程如下：

1. 與個案及雇主討論評估結果與可行改善方式

說明個案於工作現場所遭遇的功能限制與風險，並提出具體的職務再設計建議（如提供高腳椅、伸縮板凳、安排收銀站固定位置、由同事協助搬運等），取得雇主理解與配合，確認改善措施的可行性。

2. 確認個案輔具使用意願與偏好

提供個案符合其職務需求之就業輔具建議原則，例如：高腳椅建議高度為 55 至 60 公分。

3. 在符合基本功能與安全原則的前提下，與個案進一步

討論其對輔具的偏好，包括形式、功能與使用方式（例如：是否需要椅背、是否需具備可折疊功能等），並評估是否需客製化製作或使用市售產品，以確保輔具選擇兼顧實用性與個案接受度。鑑於服務人員不宜直接推薦特定廠牌，可提供類似產品的圖片或網頁作為參考，協助個案與雇主進行選購決策。

---

77 建議將介入措施與原職務困難進行對應，並明確說明各項改善方案所帶來的實質成效。例如，在「準備零錢與收銀結帳」部分，透過量身訂做之特製鞋墊，能顯著提升個案步行時的穩定性與耐力，有效降低跌倒風險。整體而言，成果追蹤內容應清楚呈現職務再設計介入是否實質提升個案的工作持續性與安全性，並進一步達成協助個案順利重返職場之目標。

4. 安排輔具採購與配送流程

依據確認結果安排輔具到貨與配送事宜，並視需要協助個案連結其他單位資源，如：

(1) 特製輔具轉介單位（如鞋墊製作廠商）

(2) 市售輔具採購與物流協助（高腳椅、伸縮板凳）

(3) 雇主場域內協助擺放與設置

(4) 指導與追蹤輔具實際使用情形

在輔具到位後，安排教導個案正確使用方式與保養方法，並紀錄教學過程與回饋。於個案採用職務再設計策略一個月後安排追蹤，了解個案在實際工作情形、輔具之使用狀況，必要時再做調整。

參 考 資 料

1. 輔具與再設計相關資料

(1) 輔具型錄或市售產品資訊：提供高腳椅、伸縮板凳。

(2) 過去成功案例或同類型職務再設計範例：提供設計參考或改善靈感。

2. 職務與工作內容資料

(1) E002B 目標職務工作分析：檢視每項工作任務的動作需求、執行距離、負重、時間等，為職務再設計的依據。

(2) 雇主提供的職務說明書：確認工作實務安排、崗位彈性與替代可能。

3. 臨場訪視與溝通內容

(1) 雇主 / 主管的訪談回饋：了解職場是否具備改善彈性與配合意願

(2) 臨場量測資料：如櫃檯高度、動線距離、商品架層高等

4. 勞動部勞動力發展署－職務再設計： https://jobacmd.wda.gov.tw/DJOB_WEB/

5. 翻譯美國職務再設計資源網站實務手冊 pdf.：

https://jobacmd.wda.gov.tw/DJOB_WEB/Download/DownloadDTL?DLid=23

6. Job Acommodation Network： https://askjan.org/

• P004重建服務管理紀錄表 •

表 單 撰 寫 參 考 範 例

服務單位	高雄	服務人員	○○○
職業災害勞工姓名	陳小花	身分證號	Q22＊＊＊＊＊＊
職業災害勞工重建服務計畫	重建目標： ■重返原職場 個案計畫以漸進式復工方式至完全復工。 1、工作能力評估及復工協助：透過評估了解個案目前能力，與原職務落差程度。 2、生理工作能力強化訓練：提升個案目前身體能力，以勝任原職務（職稱：門市人員）職務。 □再就業協助 □其他重建服務目標 服務項目及內容： □醫療/復健診斷評估 ■工作能力評估及復工協助 透過評估了解個案目前能力，與原職務落差程度。 ■生理工作能力強化訓練 提升個案目前身體能力，以勝任原職務：門市人員。 □心理工作能力強化訓練 □權益支持 □家庭支持 □經濟支持 ■其他服務需求 個案未來可能有提早復工的打算，未來如在強化訓練過程中出現工作適應上的困難，建議可進一步評估是否需要職務再設計的協助。		

轉介重建服務單位資料	職能復健服務 服務單位:高雄長庚紀念醫院 職能復建中心；服務人員:吳湘紫；聯絡電話:(07)731-7123#2971、8555 職業輔導評量 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 其他地方政府相關服務 職業災害專業服務人員:；聯絡電話: 職業訓練服務 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 就業服務 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 輔助設施補助申請 服務單位:；地方政府職業災害專業服務人員:；聯絡電話: 其他（如交通工具改造、特殊設施訓練等需求） 服務單位:；服務人員:；聯絡電話:

服務次數	服務時間	服務方式	服務內容	服務結果
1	民國113年03月28日	電訪	聯繫職業災害勞工	高雄市勞工局轉介至本機構。機構於 113/03/29 電訪個案了解初步狀況，並預約訪談日期。
2	民國113年04月11日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	填寫 P001 需求評估表，包含個案基本資料、職災經過、受傷診斷、家庭狀況、心理與職涯狀況等。
3	民國113年04月12日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	開立第一次醫囑單，包含 E001B、E002B、T002A/B/D。
4	民國113年04月16日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	進行目標職務工作分析 E002B，評估門市人員之工作流程與負荷需求。。
5	民國113年04月18日	陪同服務	聯繫職業災害勞工	完成功能性能力初評（E001B），擬定個別化訓練計畫(T002A)，開始安排生理工作能力強化訓練（T002B）。

6	民國113年04月27日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	個案已完成功能性能力初評，並擬定個別化訓練計畫，預計每週進行 2 至 3 次生理工作強化訓練，將持續追蹤其訓練進展。個案主訴雇主預計於5月中旬安排其逐步復工，惟目前其能力尚不足以勝任原職務，故轉介至專案單位，協助進行職務再設計事宜。
7	民國113年04月30日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	開立第二次醫囑單，包含T004A/B。
8	民國113年05月03日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	與雇主及個案進行實地職場評估與量測，擬定職務再設計與就業輔具方案，如特製鞋、高腳椅、伸縮板凳(T004)。
9	民國113年05月05日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	本中心及專家委員已於 113 年 5 月 3 日前往職場進行訪視，經現場評估後，將協助個案訂製特製鞋墊、高腳椅及伸縮板凳，作為就業輔具，以提升其工作舒適度與效能。此外，亦與雇主及個案共同討論工作調整策略，針對其工作內容與作業方式進行適當調整，以強化工作之安全性與適應性。
10	民國113年05月25日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	個案已於113年5月　23 日正式復工，目前從事經調整後之職務，並主訴尚能勝任現階段工作內容，對所提供之職務再設計輔具亦已逐漸適應，使用情形良好。針對其調整後之工作內容，後續將持續追蹤個案之工作適應狀況與輔具使用成效。
11	民國113年06月05日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	個案進行生理工作強化訓練已持續約一個月，訓練頻率穩定，參與度良好。整體訓練過程配合度高，下肢穩定度與平衡能力皆逐步提升，訓練表現符合原先訓練計畫所擬定之進度與目標。將持續觀察其訓練成效及進展情形，作為後續訓練安排之依據。

12	民國113年06月30日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	個案之生理工作強化訓練計畫已於 6 月 30 日結案，下肢穩定度、平衡能力、姿勢變換能力等較初評時皆有所提升，符合訓練計畫之目標。經綜合評估後，個案預計於 113 年 7 月中旬返回職場，恢復從事原職務。後續將持續關注其復工後之工作適應狀況，並視需求提供必要之支持與協助。
13	民國113年07月20日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	個案已於113年7月　16 日返回職場從事原職務。個案表示能夠順利執行工作內容，並適應職場環境。唯於下班後，個案主訴雙下肢感到輕微疲憊，建議可進行下肢伸展或熱敷以舒緩不適。後續將持續追蹤個案的工作適應情況，並根據需要提供進一步的支持與輔導，確保其能長期穩定復工。
14	民國113年08月21日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	個案至今已持續工作達1個月。在這段時間內，個案表現穩定，能夠順利執行工作內容並適應職場環境，未出現明顯的不適或困難。
15	民國113年09月25日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	個案已持續工作達2個月。個案表示對職場環境及工作流程已逐步熟悉，且未出現顯著的不適或身體上的問題，適應狀況良好。
16	民國113年10月22日	電訪	各項服務聯繫與追蹤	個案復工已達三個月，整體復工狀況良好，順利達成原先所設定之重建目標，成功回歸原職務，表現符合預期。綜合評估後，本中心予以結案。

78

78 撰寫服務紀錄單時，應明確呈現個案的服務歷程與進展狀況。紀錄內容包含：服務時間、服務方式、服務內容與服務結果。其中，服務內容應簡要說明此次服務所進行的具體事項，例如聯繫協調、功能性訓練或復工安排等；服務結果則需說明服務後的實際成效、個案回饋，以及後續的追蹤計畫與處遇方向。撰寫時，內容應具體清楚，並留意不要只描述服務過程而忽略結果與後續安排。

良好的服務紀錄應能協助閱讀者全面掌握個案的服務流程與整體情況。

重建服務計畫結案表	
重建服務計畫結案原因: ■達成重建服務目標，且追蹤達3個月 □本機構無其他可提供協助之服務，且追蹤達3個月 □職業災害勞工無繼續接受服務之意願(並簽署結案同意書) 無意願原因說明： □職業災害勞工失聯：經電話聯繫職業災害勞工1週內3次未接，且傳簡訊、郵件或其他方式告知其若未回覆將逕行結案，之後1個月內未再收到職業災害勞工聯繫即逕行結案　□個案不符合服務對象範疇(如，服務期間已退休，無就業意願) 不符合說明：	
結案時就業狀況	
目前就業情形	●已復工（原雇主） 復工/再就業日期：1130712 職務內容: ●原職務職稱：門市人員 工作內容：準備零錢、收銀結帳、搬抬貨物與文書、商品上架作業。 ○調整職務 ○其他 工作量/工時 ●不變 ○增加 ○減少 ○其他 薪資狀況 ○較原薪資低 ●與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他 ○已再就業(非原雇主) 復工/再就業日期: 職務內容 ○原職務 ○調整職務 ○其他 工作量/工時 ○不變 ○增加 ○減少 ○其他 薪資狀況 ○較原薪資低 ○與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他

<table>
<tr><td></td><td>公司名稱:
統一編號:
職務名稱:
○尚未復工(原雇主)
原因說明:
○已離職，未就業
離職原因 ○自願離職 ○非自願離職 ○不確定
離職狀態 □醫療/復健治療中 □待業求職中 □參加職訓 □請領失業給付 □暫無工作意願 □已無工作能力 □已退休 □其他

○其他
說明</td></tr>
<tr><td>身心障礙證明</td><td>□無
□不符合標準 □鑑定中
□未申請鑑定 □不需要
□不確定（案主不願回答或不便詢問）
□有
<table>
<tr><th></th><th>障礙類別</th><th>障礙等級</th></tr>
<tr><td>■職災前</td><td>第7類</td><td>輕度</td></tr>
<tr><td>□職災後</td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>失能等級</td><td>□第一等級；1800日 □第二等級；1500日
□第三等級；1260日 □第四等級；1110日
□第五等級；960日 □第六等級；810日
□第七等級；660日 □第八等級；540日
□第九等級；420日 □第十等級；330日
□第十一等級；240日 □第十二等級；150日
□第十三等級；90日 □第十四等級；60日
□第十五等級；45日 ■未達失能等級
□失能等級認定中</td></tr>
</table>

使用復工計畫建議報告服務之職災勞工職能復健服務案例

撰文者：高雄榮民總醫院職能復健團隊

• 案例說明 •

復工計畫建議報告擬定作法

一、意義

1. 保障個案健康與工作權益
2. 降低勞雇雙方復工後的衝擊及風險
3. 確保復工建議具備專業性與可行性
4. 促進醫療、職場及個案三方溝通

二、以 3W1H 說明復工計畫建議報告如何完成

1.Who 有誰參與

(1).個案

(2).雇主代表（職護或直屬主管尤佳）

(3).醫師

(4).個管師

2.What 要達成什麼結果

(1).個案：

1) 了解目前的工作能力，安排適切工作內容。

2) 了解復工後需要特別注意的生理狀況。

3) 與雇主取得職務安排共識。

4) 安全執行並勝任職務內容以穩定就業。

(2).雇主：

1) 了解員工目前能力，安排適切工作內容。

2) 知曉需特別注意或持續追蹤之醫療狀況（例如用藥調整）。

3) 與個案取得職務安排共識。

4) 幫助職災員工安全執行並勝任職務內容以穩定就業。

3.When 何時進行

(1).醫師/治療師判斷有需求：

1) 個案診斷或損傷嚴重（例如腦傷、中風、心肌梗塞等），需復工建議報告保護雙方。

2) 降低重返職場後，勞雇雙方的衝擊及風險。

(2).勞雇任一方提出需求：

1) 雇主或勞工單一方希望提早復工，另一方對於提早復工有疑慮時。

2) 雙方對於職務內容安排難有共識。

3) 雇主不知道如何調整職務內容。

4) 個案主訴雇主安排職務經訓練後仍難以執行或有風險。

4.How 如何執行

(1).個管師

1) 事前準備：預約個案/雇主門診時間。

2) 報告準備：撰寫復工建議報告，提出重返職場，具體可行的建議，並與個案確認後提供給醫師。

3) 職醫門診：向個案與雇主說明復工建議報告，並取得雙方共識。

(2).醫師

1) 事前準備：判斷是否需 T001 復工計畫建議報告，並開立醫囑單，於診間向個案/雇主說明此份報告用意。

2) 報告確認：閱讀個管師撰寫的復工計畫建議報告初版、個案的相關診斷、檢查、評估報告後，與個管師達成復工計畫建議報告的共識。

3) 職醫門診：於診間向勞雇雙方說明復工計畫建議，職能復健個管師可再進行詳細說明。確認勞雇雙方達成共識後，勞工、雇主代表、職醫科醫師於報告上簽章。

・職災後服務流程圖・

職醫科門診

・雇主、個案及家屬共同出席職醫科門診，顯示雇主對於個案重返職場的重視。

P001需求評估

・可參考ICF架構…因素，了解職災後重建服務需求。
・依需求規劃可能需要的服務：醫療復健/復工建議報告/生理工作強化/心理工作強化/職務再設計/職業輔導評量等安排

P002、P003醫囑單(開立評估項目)

・參考P001結果及診間評估，擬定重建服務計畫。

執行：醫療追蹤/E001/E002

・進行E002目標職務工作分析。
・進行E001功能性能力評估。

P002、P003醫囑單(開立T系列項目)

・參考E系列評估結果及診間評估，開立後續T系列項目。

執行T002

- T002A生理工作能力強化訓練計畫：
  - 針對具有困難的職務內容設定訓練計畫。
  - 與個案達成訓練共識。
- T002B生理工作能力強化訓練紀錄：
  - 工作適能訓練、工作模擬訓練。
  - 訓練末期，安排T001復工建議報告門診。
  - 由個案與雇主協商就診日期後，回報治療師後進行掛號。
- T002D：生理工作能力強化訓練結案評估報告
  - 執行生理功能評估之結案評估。
  - 與個案核對復工建議報告內容是否有疑義。
  - 將報告與給主治醫師確認。

P002、P003醫囑單 (開立評估項目)

- 醫師：
  - 門診時，向個案及雇主總結復工建議摘要。
- 個管師：
  - 與個案及雇主確認復工建議細節，當下達成共識後修改。
  - 無異議，請個案、雇主代表、職醫科醫師簽名。
- 病例處理：
  - 納入醫院病歷紀錄。
  - 為具有醫院官方報告之效力，由個案申請復工建議報告病歷，作為提交公司的復工文件。

P004個案管理

- 追蹤服務完成後之個案復工情形，待無其他服務需求後3個月結案。

• P001 重建服務需求評估表 •

服 務 前 準 備

一、P001的意義

1.透過需求評估可以評估個案多面向的狀況，具體了解其需求，進而提供有效的介入和支持，協助其職災後重建。

二、P001如何收集資料

1.Who有誰參與

(1).個案

(2).雇主代表（視情況參與）

(3).個管師

2.When何時進行(以下為可能的情境)

(1).地方政府勞工局PAS轉介。

(2).個案主動求助，說明有重建服務需求。

(3).院內轉介，經個管師判斷具備可以收案條件。

3.How如何執行

(1).請個案攜帶佐證職災身分之證明文件(參閱P001佐證資料列表)、職災相關醫療診斷資料。

(2).需求評估當日簽署服務申請書/同意書。

(3).可參考ICF架構整理表單中影響重返職場因素，釐清個案是否具有職能復健重建服務需求並適合接受本服務。

三、P001收集資料面向如下圖：

表單撰寫參考範例

服務對象規範 (請確認後再開始需求評估)	佐證資料
1. 其他不可收案狀況	□未加保職災保險之自營作業者或雇主 □參加公教人員保險（含原公務人員保險與原私立學校教職員保險）、軍人保險、農民健康保險、農民職業災害保險、國民年金保險或其他社會保險者 □無重返職場意願或潛能者。(無潛能者如：個案目前意識不清無法正常表達自身重建服務需求。) □無明確因果關係顯示其工作能力減損為該次職業災害造成者。
2. 職業災害勞工	以下擇一符合即可 ■具有勞工職業災害保險職業傷病門診單或職業傷病住院申請書之受僱勞工、參加勞工職業災害保險之自營作業者。 □提出職業災害醫療給付、傷病給付或職業災害失能給付申請證明(如「勞保局e化服務系統」之「新版-個人網路試算及查詢作業」申請畫面截圖」)之受僱勞工、參加勞工職業災害保險之自營作業者。 □財團法人職業災害預防及重建中心、地方政府轉介具明確職災證明文件者(如職業災害勞資爭議調解紀錄、勞動檢查調查紀錄等)。
3. 勞工來源	以下擇一符合即可 ○主動提出職業災害重建服務申請之勞工或雇主。(應上傳重建服務申請書) ○由地方政府職災服務相關單位轉介。(非系統自動勾選者應上傳轉介單) ●經機構內篩檢發現具重建服務開案需求及意願者。(系統勾選) ○由職業災害預防及重建中心轉介之個案。(系統勾選) ○由其他單位轉介之個案。(應上傳重建服務申請書)
轉介來源	●機構內轉介 ○資訊系統轉介
轉介單位	職業傷病診治
轉介者	傷病診治個管

評估單位	高雄榮總	評估日期	民國113年03月21日
評估人員	職能復健專業人員	申請時數	5

一、基本資料

職業災害勞工姓名	陳大華	性別	■男 □女 □其他
出生日期	民國＊＊年＊＊月＊＊日	需求評估時年齡	61歲
身分證號(居留證或護照號碼)	身分證號	A＊＊＊＊＊＊＊＊＊	
身分別	■一般身分□失能勞工 ■中高齡者或高齡者 □身心障礙者 □原住民□低收入戶或中低收入戶中有工作能力者 □長期失業者 □二度就業婦女□家庭暴力被害人 □更生受保護人 □獨力負擔家計者□移工(外國人) □未成年(兒少) □其他:		
聯絡電話	(家)： (公)： (手機)：＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊		
通訊地址	高雄市＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊		
戶籍地址	■同上 高雄市＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊		

主要聯絡人	陳大華	關係	本人	聯絡電話	09********
次要聯絡人		關係		聯絡電話	
婚姻狀況	■已婚 □未婚 □離婚 □再婚 □喪偶 □分居 □同居				
最高學歷	□不識字 □小學 □國中 □高中(職) ■大專或大學，科別:航海學系 □碩士 □博士 □其他				

二、職業災害發生情形

職業傷害發生/職業病診斷日期	民國 111 年 12 月 21 日
職災發生經與受傷情形[79]	個案於民國 111 年 12 月 21 日工作中於甲板跌倒，當下在拉纜繩因為踢到鐵板而後腦杓著地跌倒。個案主訴當下覺得有些為不適，但還能稍微行走活動，因此服用自備的止痛藥試圖緩解頭痛後就繼續工作。直至 112 年 1 月 6 日靠港回家後，自覺頭痛狀況不減反增，才至聯合醫院就醫，診斷為雙側創傷性硬腦膜下出血。當下即收入院接受雙側顱骨切開引流手術後轉加護病房，於 112 年 1 月 10 日轉至一般病房治療，於 112 年 1 月 13 日出院，共住院8日（含加護病房5日），後續規律回門診追蹤。
本次職業災害診斷	本次職業災害診斷 雙側創傷性硬腦膜下出血術後
職災類型	■職業傷害　□職業病 □不確定
職業災害事故地	其他:遠洋貨櫃船
職場勞雇關係[80]	雇主端之敘述:個案出缺勤正常，無特別與主管或同事交惡，願意完成工作交辦事項。於公司任職 18 年，穩定就業。 勞工端之敘述:與同事相處融洽。與單位主管相處上，過去無特別衝突事件。目前遵照神經外科、職醫科醫師評估決定復工的期程。

---

[79] 詢問過程可從多方角度跟個案確認受傷當時的狀況、送醫過程、當時操作使用的設備、災後與單位主管、公司的互動狀況、家人的互動、經濟情況等。

此處詢問有機會同時了解公司的規模、環境設備、個案與公司人員的互動情形、公司的制度等。透過個案敘述的表達、情緒、肢體語言，可以稍微了解個案對於這份工作或公司的想法、感受及復工的積極度。

此欄位屬於：生理 / 職務 / 心理 / 環境 / 個人因素

[80] 詢問時，可留意個案或公司方代表是否有對於彼此的抱怨或是不滿，進而了解雙方是否有既存的關係不良，甚至影響復工規劃討論的態度。

此欄位屬於： 生理 / 職務 / 心理 / 環境 / 個人因素

勞資糾紛/爭議	□是　■否　□職業災害勞工目前拒絕/迴避討論相關議題　□有高風險，原因:
	承上，若有，因職業災害事件引起之調解、訴訟官司處理狀態:
職業災害後停工日期	民國 112 年 01 月 06 日
職災發生時職稱	幹練水手
職業災害發生時受僱單位之年資	18 年 1 月
職業災害發生時工作薪資	○日薪 ○月薪 ○時薪 ○其他 ●不清楚
職業災害發生時雇主資訊	公司名稱 :****** 公司 統編 :00000000 電話： ****** 公司
雇主端主要聯絡人	主要聯絡人：徐先生 職稱：船長 電話 :07-*******
雇主對於職業災害勞工復工之期待[81]	□職業災害勞工目前拒絕 / 迴避討論相關議題 雇主有為其保留職位，復工安排依照醫師診斷書建議進行。

[81] 若公司方有派員陪同個案就醫，可能表示公司方對於此次職災事件的處理及個案的復工態度較為積極，個管師也可以因此直接取得公司方代表的聯繫方式，於後續的服務過程與公司方保持聯絡。

若公司方無派員陪同，則可透過詢問個案初步了解公司方對於個案的復工期待與規劃，例如：是否已經有復工的職位安排、時間等。

此欄位屬於：生理 / 職務 / 心理 / 環境 / 個人因素

勞工對於復工之期待[82]	□職業災害勞工目前拒絕/迴避討論相關議題 可以回到幹練水手的工作，可以接受訓練期程1-2個月後回到工作崗位

三、職業災害勞工需求評估時狀況

目前就業情形	○已復工（原雇主） 復工/再就業日期： 職務內容：○原職務: ○調整職務: ○其他: 工作量/工時：○不變 ○增加 ○減少 ○其他 薪資狀況：○較原薪資低 ○與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他 ○已再就業(非原雇主) 復工/再就業日期：

[82] 可了解個案對於復工的想法，例如期程、復工職位、工作內容等。
個管師可參考個案的說法初步判斷個案對於復工的動機強度。以下大致分為高度/中度/低度3個等級供參：
1. 高度：有具體重返職場的期程、復工職位想法等。
2. 中度：對於復工態度正向，但對於工作能力有疑慮。
3. 低度：對於復工態度不明確或負面。

通常有法律糾紛的案例，多數不會積極處理重返職場議題。建議可適時提供個案相關資訊或協助建立合理的期待。

此欄位屬於：生理 / 職務 / 心理 / 環境 / 個人因素

職務內容	○原職務 ○調整職務 ○其他
工作量/工時	○不變 ○增加 ○減少 ○其他
薪資狀況	○較原薪資低 ○與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他
公司名稱	
統一編號	
職務名稱	

●尚未復工(原雇主)

原因說明	公傷病假中

○已離職，未就業

離職原因	○自願離職 ○非自願離職 ○不確定
離職狀態	□醫療/復健治療中 □待業求職中 □參加職訓 □請領失業給付 □暫無工作意願 □已無工作能力 □已退休 □其他

○其他

原因說明	

<table>
<tr><td>身心障礙證明</td><td>■無
■不符合標準　□鑑定中
□未申請鑑定　□不需要
□不確定（案主不願回答或不便詢問）　□有
<table>
<tr><td></td><td>障礙類別</td><td>障礙等級</td></tr>
<tr><td>□職災前</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□職災後</td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
</table>

四、職業災害勞工家庭與經濟狀況

<table>
<tr><td colspan="4">（一）支持系統評估</td></tr>
<tr><td>社會支持網絡</td><td colspan="3">太太</td></tr>
<tr><td>主要支持者</td><td>案妻</td><td>主要支持者關係</td><td>夫妻</td></tr>
<tr><td colspan="4">（二）家庭經濟狀況</td></tr>
<tr><td>家中具有固定經濟收入者[83]</td><td colspan="3">■職業災害勞工本人
□配偶
□父母，人數:
□其他，人數:</td></tr>
<tr><td>是否需扶養長輩及小孩</td><td colspan="3">□不需要
■需要，人數:1</td></tr>
<tr><td>職業災害後是否有家庭經濟巨變狀況</td><td colspan="3">■否 □是，</td></tr>
</table>

[83] 此部份可以了解個案經濟狀況。個案的經濟壓力程度可能會影響心理健康及復工準備的積極程度。通常有經濟壓力者，會有較強烈的復工動機，但心理健康也相對容易出現危機。

此欄位屬於：生理 / 職務 / 心理 / 環境 /個人因素

<table>
<tr><td colspan="2">職業災害勞工是否因為本次職業災害而產生家庭立即性之經濟收入短缺，導致生活困難
■無
□有(視需求轉介地方政府社服/勞政資源)
□不清楚</td></tr>
<tr><td>是否獲得雇主補償[84]</td><td>○有 金額:
●無 補充說明:</td></tr>
<tr><td>獲得相關職業災害給付、補助、慰問金及其他費用[85]</td><td>○無○不清楚●有:說明 使用職災門診單就醫，傷病給付資料已經交付公司，但目前尚未收到勞保局的核定公文。
■有加保
<table>
<tr><td colspan="3">勞工職業災害保險及保護法給付</td></tr>
<tr><td>■醫療給付</td><td>□傷病給付</td><td>□失能給付</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>一次金年金</td></tr>
<tr><td colspan="3">勞工職業災害保險及保護法給付</td></tr>
<tr><td>□器具補助</td><td>□照護補助</td><td>□輔助設施補助</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
□未加保(勞工職業災害保險及保護法給付)□縣市政府職業災害慰助金
□雇主加保商業保險理賠金□和解金□農民健康保險相關給付□其他</td></tr>
</table>

---

[84] 在這此部份，參考「職能復健服務手冊」內容，建議個管師留意詢問方法或措辭，避免因為尋問的方式增加個案對於公司的疑慮。

若個案有職災後權益的疑問或權益維護的需求，可協助轉介地方政府 PAS 或勞保局窗口等。

此欄位屬於：生理 / 職務 / 心理 / 環境 / 個人因素

[85] 建議個管師於此階段在知識能力所即的範圍內協助個案盤點職災後的權益，一方面建立治療性關係，另一方面協助個案維護權益。若個案確實有權益狀況釐清或是權益維護議題，建議協助轉介地方政府 PAS。

此欄位屬於：生理 / 職務 / 心理 / 環境 / 個人因素

就業服務相關補助	●無○不清楚○有，請說明
目前運用之社會福利資源	●無（無福利資源使用狀況）○不清楚○有，請說明

五、職災勞工心理健康及職涯就業狀況

（一）心理健康（簡式健康量表BSRS-5大等於6分、量表中的自殺警示題大等於2分或職涯與就業問題大等於4分，請轉介心理諮商輔導）

簡式健康量表

回答狀況	晤談過程中職災勞工提出之心理情緒及觀察敘述:填寫過程平靜，冷靜平穩地完成填答。 其他選用評估之結果：無。

請您仔細回想在最近一星期中（包括今天），這些問題使您感到困擾或苦惱的程度，然後圈選一個您認為最能代表您感覺的答案。

項次	問題	完全沒有(0)	輕微(1)	中等程度(2)	符合(3)	非常符合(4)
1	睡眠困難(如：難以入睡、易醒或早醒)	□	☑	□	□	□
2	感覺緊張不安	☑	□	□	□	□
3	覺得容易苦惱或動怒	☑	□	□	□	□
4	感覺憂鬱、心情低落	☑	□	□	□	□
5	覺得比不上別人	☑	□	□	□	□
6	有自殺的想法	☑	□	□	□	□
合計分數：1						

☐總分大等於6分或自殺題大/等於2分，職災勞工有心理健康問題
☐依其他評估、職災勞工自述或觀察，職災勞工有心理健康問題
說明：目前尚無轉介心理需求。

職涯與就業問題調查

回答狀況[86]	晤談過程中職災勞工提出之職涯就業困難：個案自主填答，過程中情緒平緩。 其他補充評估之結果：本案請臨床心理師協助，使用「日常生活執行功能行為量表（自評版）」請個案自主填答，初步判斷認知、情緒方面無明顯受損，可以再觀察追蹤是否有其他與過去不同的症狀出現。

請您仔細回想在最近一個月內，請問您發生職災事件訖今，是否有以下狀況出現？

項次	問題	完全沒有(0)	偶爾如此(1)	有時如此(2)	經常如此(3)	總是如此(4)
1	我擔心不能適應原公司的職務	☑	☐	☐	☐	☐
2	我對於無法順利返回原職場感到煩惱	☑	☐	☐	☐	☐
3	我需要提供工作尋找技巧的協助	☐	☑	☐	☐	☐

86 簡式健康量表除了請個案自主填答，也可以逐題跟個案確認有勾選困擾的選項是否為職災影響，以及誘發情境為何、如何面對等，轉介心理師評估時可以提供初步掌握的狀況。
本案為腦傷的診斷，因此個管師與臨床心理師討論是否需要透過認知篩檢工具補充認知功能的篩檢結果。經心理師建議，而使用「日常生活執行功能行為量表（自評版）」請個案自主填答。若個案有其他與過往不同的症狀出現，則需要積極轉介心理師介入認知功能。
此欄位屬於：生理 / 職務 / 心理 / 環境 / 個人因素

4	我擔心適應新的就業環境	☑	□	□	□	□
5	我對於未來工作感到茫然	☑	□	□	□	□
合計分數：1						

□總分大等於4分，職災勞工有職涯就業問題
□依其他評估、職災勞工自述或觀察，職災勞工有職涯就業問題
說明：尚無轉介心理需求。[87]

六、工作史暨職業技能

（一）工作史：為提供未來復工或再就業職務調整時參考，請描述最近五年曾經從事過的工作與職務，由最近之工作開始填寫（包含本次傷病時的工作）

公司名稱	工作內容	起訖時間（年年年月月）	工作型態	備註
******	幹練水手（甲板人員），工作需要進行船體的基礎維護，例如除繡、油漆、保養鋼絲纜線、幫機具上油保養避免生鏽等。	09503～迄今	全部工時	

（二）職業傷病時的工作狀況

工作內容	個案職稱為幹練水手，主要工作姿勢呈現站、走、蹲等。 主要工作內容為：

[87] 若個案自主評分的分數呈現出可能有職涯就業問題，可注意此案是否有1.勞雇關係的問題（對應其他與勞雇關係相關的欄位）、2.具再就業需求（對應復工需求等欄位）。
此欄位屬於：生理 /職務/心理/ 環境 / 個人因素

<table>
<tr><td>工作內容[88]</td><td>1. 除鏽、油漆（ 30% ）：巡檢甲板是否有零件或地板鏽蝕，進行除鏽作業，先將鐵鏽敲除，再使用噴槍將鏽蝕處進行細緻化的處理。鐵鏽處理後，漆上油漆避免鏽蝕。
2. 清潔甲板（30%）：保持甲板不要有明顯的潮濕、雜亂物品，避免滑倒或跌倒的風險。
3. 保養纜繩齒輪（10%）：平時要保養纜繩上油；船體要靠岸時，需要操作電動纜繩上升或下降，在靠港之前需要確保齒輪運轉順暢。
4. 保養船上的零件（20%）：依照船員報修的物品，進行維修時（例如更換燈泡）。
5. 駕駛臺瞭望：依照排班而定，一個班需要站立4小時。</td></tr>
<tr><td>工作所需使用之儀器、機器、工具或安全保護設備</td><td>工作A字梯、安全帽、螺絲起子零件組、焊槍、護目鏡、工作鞋。</td></tr>
<tr><td>工作所需勞動體力（體耐力與負重）</td><td>
<table>
<tr><td>勞動等級</td><td>靜態</td><td>輕度負重</td><td>中度負重</td><td>重度負重</td><td>極重度負重</td></tr>
<tr><td>抬舉（經常／偶而）(公斤）</td><td>□0/4.5</td><td>□4.5/9.1</td><td>☑9.1/22.7</td><td>□22.7/45.5</td><td>□22.7/45.5+</td></tr>
<tr><td>搬運（經常／偶而）(公斤）</td><td>□0/4.5</td><td>□6.8/9.1</td><td>☑11.4/22.7</td><td>□22.7/45.5</td><td>□34.1/45.5+</td></tr>
<tr><td>攀爬（經常／偶而）</td><td>□無／斜坡</td><td>□無／樓梯</td><td>☑樓梯／梯子</td><td>□鷹架／柱子</td><td>□柱子／繩索</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

[88] 此階段為初步了解職務內容，大致判斷是否有機會勝任原職務。
由於開放性的問題個案會較難回答，因此建議須先設計預計要了解的面向，引導個案說明工作內容。
可透過工作時間安排引導個案說明工作項目、流程及內容。也可透過網路照片/影片協助過程中的溝通理解。
此欄位屬於：生理/[職務]/心理/環境/個人因素

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>彎腰、蹲、轉身（次／小時）</td><td>□0</td><td>☑15</td><td>□30</td><td>□50</td><td>□60+</td></tr>
<tr><td>持續坐／站姿勢交換(分鐘)</td><td>□30</td><td>☑45</td><td>□90</td><td>□180/150</td><td>□210/180+</td></tr>
<tr><td>行走（小時／天）</td><td>□1</td><td>□3</td><td>☑4</td><td>□5</td><td>□7</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>傷病造成無法從事工作部分[89]</td><td>移動及平衡：擔心上下A字梯時因平衡感不佳而無法勝任。
搬運及抬舉：受傷後還沒有嘗試過搬重，所以不確定可否勝任船上搬運負重的需求。
活動耐力：受傷後僅從事過輕量的家事活動、公園散步，不確定自體力可否勝任原本的工作職務。</td></tr>
<tr><td>傷病後仍可從事的工作內容</td><td>手部操作技術性的工作都可以從事、駕駛臺瞭望的工作。</td></tr>
<tr><td colspan="2">（三）職業技能</td></tr>
<tr><td>項目[90]</td><td>傷病前具備之職業技能</td><td>目前技能</td></tr>
<tr><td>駕駛種類</td><td>■01. 自用小客車　□02. 商用小客車
□03. 商用大客車　□04. 貨車
□05. 聯結車　■06. 摩托車
□07. 其他:</td><td>■0. 不適用
□1. 適用</td></tr>
</table>

[89] 透過此欄位了解個案自覺的工作困難，評估個案對於自己狀況的理解是否具有現實感或適切性。

建議將本欄位收集到的主訴困難用 FCE 功能分類，可更有系統化地檢視、評估個案的能力。

此欄位屬於：[生理] / 職務 / 心理 / [環境] / 個人因素

[90] 可透過此欄位了解個案是否有通勤困難。

此欄位屬於：生理 / 職務 / 心理 / [環境] / 個人因素

技能檢定	技能說明		等級	□0. 不適用 □1. 適用
職業訓練	名稱	內容	起訖時間	□0. 不適用 □1. 適用

七、醫療處置狀況

本次職業災害診斷	雙側創傷性硬腦膜下出血術後
醫療處置	□住院治療中 醫院名稱:　　，科/病房號:　　；狀況說明: □醫療復健中 □物理治療 頻率:　　，狀況說明:　　；□職能治療 頻率:　　，狀況說明:　　；□其他復健治療 頻率:　　，狀況說明:　　； ■門診治療中 醫院名稱:聯合醫院，科／門診:神經外科，頻率:1次/月；狀況說明:目前規律回診，個案自述不清楚醫師開立的藥物為何。經與職醫科醫師確認，該藥物屬於控制癲癇的藥物。 □醫療／復健已終止，終止日期: □尚未就醫 □待確認
醫療處置情形	111.12.21 工作中跌倒撞到後腦勺，主訴當下吃自備的阿斯匹靈止痛並持續工作。 112.01.06 下船後回到家覺得頭痛難耐，故至聯合醫院就醫，診斷為雙側硬腦膜下出血，入院接受手術：雙側顱骨切開引流手術。 112.01.06-112.01.13住院治療，共8日。
其他醫療問題或注意事項[91]	□無 ■有: 有高血壓、糖尿病，有持續使用藥物控制。

<table>
<tr>
<td>疼痛評估[92]</td>
<td>目前身體是否有任何疼痛:
■無
□有，請說明: 請標示：左／右，等級為0~10分。
<table>
<tr><th>部位</th><th>等級</th><th>說明</th></tr>
<tr><td>□1.1. 全身性疼痛</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□1.2. 頭部</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□1.3. 頸部</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□1.4. 肩膀</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□1.5. 胸部</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□1.6. 腹部</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□1.7. 背部</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□1.8. 手臂</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□1.9. 手部</td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

[91] 因本案有糖尿病，預期傷後預後、傷口癒合的狀況可能會較慢或差。

本案有慢性病史，因此需進一步了解是否有規律回診追蹤、用藥控制等。若因為慢性病而有職務調整疑慮，須於P002請職醫科醫師協助提供服務、訓練上的醫囑。

若個案有類風濕關節炎的病史，生理功能評估時需要注意有動作速度要求的評估項目（例如3分鐘登階），須斟酌強度及速度。

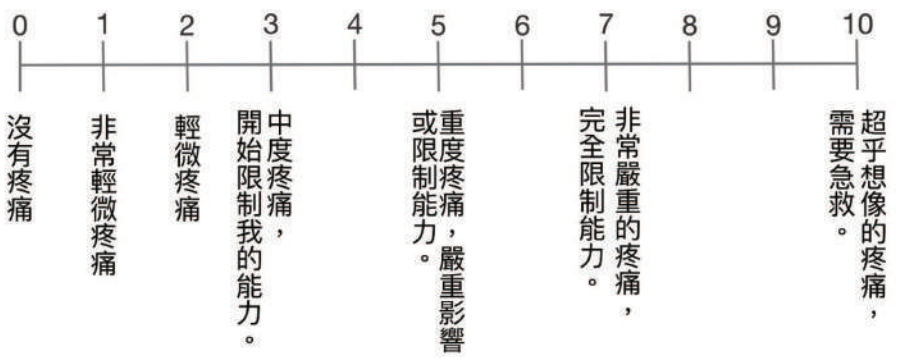
此欄位屬於：生理 / 職務 / 心理 / 環境 / 個人因素

[92] 職能復健服務過程例如：評估、訓練時會持續留意、監控個案的疼痛狀況，因此於此疼痛評估時，即可衛教個案如何表達自己的疼痛狀況、如何與個管師/治療師溝通疼痛情形。後續評估、訓練過程治療師也能更快速掌握個案的疼痛狀況。

因疼痛屬於主觀的感受，因此有些個案可能會過度高估或低估疼痛分數，此時可透過量表的質性敘述請個案重新給分，或是與自身經驗對照、比較後再評分。

此欄位屬於：生理 / 職務 / 心理 / 環境 / 個人因素

□1. 10. 臀部		
□1. 11. 鼠蹊部		
□1. 12. 大腿		
□1. 13. 小腿		
□1. 14. 足部		
□1. 15. 關節		
□1. 16. 其他		



八、評估結果說明

重建服務需求說明	個案工作為幹練水手，工作需要在遠洋貨櫃船上走動。主要工作內容為：執行甲板的除繡、油漆、維修保養設備機具，過程中需要姿勢變換、上下工作梯、搬運/負重工具及材料等。 個案主訴受傷後僅從事過輕量的家事活動、公園散步，尚未從事搬運/負重、高度體耐力需求的活動。 經初步評估，個案目前能力與目標職務間尚有落差，建議安排工作能力評估及強化訓練。
重建服務目標	■重返原職場 生理工作強化：原職場原職務（職務調整細節將依訓練後的功能表現再行建議）。

	心理工作強化：因個案為腦傷，使用量表評估初步排除認知功能受損情形。若後續訓練中觀察到個案出現理解能力下降、情緒控制變差或主訴「腦袋怪怪的，不如從前」，則考慮轉介心理師評估介入。 職務再設計：暫無需求。 職業輔導評量：無。 □再就業協助 □其他重建服務目標
開案或轉介服務	■勞工具重建服務需求，開案重建服務 □勞工具重建服務需求，主要需求非職能復健服務可協助，轉介其他單位 轉介單位: □勞工之重建服務可透過提供諮詢解決，不須開案

後 續 服 務 規 劃

一、What 要達成什麼結果

經由需求評估，判斷此案是否適合開案職能復健重建服務，以及可能需要的服務項目，包含：醫療/醫療復健、工作能力評估及復工協助、生心理工作能力強化訓練、職務再設計、職業輔導評量等。

P002 重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單

服 務 前 準 備

一、P002的意義

職醫科醫師檢查、評估及診斷後，以職災勞工重返職場為目標，開立個案適合接受之職能復健服務項目，例如：功能性能力評估、工作能力強化訓練、復工計畫建議報告等。

二、P002如何完成

1.Who 有誰參與

(1).職醫科醫師

(2).個管師

(3).個案

(4).雇主代表（視情況參與）

2.When 何時進行（以下為可能的情境）

當個案需要重返職場，但工作能力可能尚且無法勝任目標職務時，經P001需求評估確認個案符合開案服務條件及可能的服務需求面向後，由職醫科醫師進行職能復健服務的P002醫囑開立。

3.How 如何執行

職醫科醫師透過問診、理學檢查/評估、彙整相關檢查結果/評估報告、診斷、需求評估結果建議等，判斷個案需要接受的職能復健服務項目，例如：復工計畫建議報告、生理/心理工作能力強化訓練等。

(1).個案症狀，是否已有明確診斷及傷病穩定程度：

1)病史：

I.受傷的時間。

II.腦傷/職災發生的原因，例如：交通事故、跌倒或其他致災原因。

III.因此次傷病已接受的治療項目及歷程。

IV.曾經腦傷或其他神經系統疾病的病史。

2)醫療狀況：

I.個案的症狀是否皆有明確診斷。

II.醫療介入內容，例如：手術、PRP、震波等。

III.傷病癒合/穩定程度、日常生活功能是否已獨立。

IV.是否已接受醫療復健，若已接受，則功能表現進步情形。

3)症狀評估：

I.評估影響工作能力的症狀，例如疼痛(VAS分數≧ 4分)(附件一)、疲勞、關節活動度受限等。

II.心理狀況評估：

1)情緒症狀：評估個案是否有焦慮、抑鬱或其他心理問題。若這些問題可能影響其工作表現，則需了解是否已有尋求心理相關專業幫助。如果有，則進一步了解症狀改善情形。

2)腦傷個案：若個案為腦傷患者，建議可考慮轉介神經心理專業的臨床心理師進行腦心智/認知功能評估。

(2).工作需求分析

1)工作性質：評估個案的工作性質及需求，如工作所需勞動體力（靜態/輕度負重/中度負重/重度負重/極重度負重）（附件二）、認知或情緒負荷。

2)工作環境：評估工作環境是否有安全性或個案適應問題，判斷是否需要現場評估或訓練。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

P002 重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單

（此為高雄榮總自訂格式）

姓　　名：陳大華	性　　別：男	出生日期：**.**.**
病 歷 號：1*******	申請科別：職醫科	申請時間：
就醫序號：	申請序號：	

_____個管師 / 職能治療師	_____臨床心理師
分機：	分機：

已完成項目	□C001，個案為疑似職業傷病者。
	□E001 □E002 □E003 □E004，_____/2 次 □E005 □E006，_____/40 小時
	□T002，_____/48 小時 □T003，_____/20 小時 □T004A □T004B

服務階段醫囑單開立：■第一次 □第二次 □第三次 □第四次 □第_____次

醫囑	E001	E002	E003	E004	E005	E006
醫師	■	■				

醫囑	T001	T002	T003	T004A	T004B
醫師					

建議：

S：

Fall on the deck of a bulk ship on 2022.12.21 when working, with head injury.(hampered by bolt/nut on the deck)

ILOC(+), with helmet.

Headache since 2022.late Dec;

O：

3-item memory: one or two correct

Head stitches removed and no open wound.

facial expression:symmetrical

normal bil grip/wrist/elbow MP.[93]

其他注意事項：

依初評結果提供循序漸進增加的訓練強度

1. 風險(risk)：平衡感不足，爬梯增加跌落之風險
2. 能力(capacity)：行走平衡能力受到影響，也會影響搬抬負重移動能力
3. 耐受性(tolerance)：目前無法勝任長距離走動以及重度負重之作業

問題列表：[94]

[移動及平衡] 擔心上下A字梯的平衡感，不確定是否可以勝任。

[搬運及抬舉] 受傷後還沒有嘗試過搬重，所以不確定自己可否勝任船上負重的需求。

[活動耐力] 受傷後僅從事家裡的家事活動、外出公園散步，不確定自己的體能耐力可否勝任原本的工作職務。

A：進行E001、E002

P：評估後判定職能復健介入項目

---

[93] 個案的理學檢查結果、特別像這位個案為外院開刀的腦傷，建議註記急診時的理學檢查結果，例如：

【格拉斯哥昏迷指數（GCS）】

- 3分：最嚴重的昏迷狀態，無反應。
- 8分或以下：通常被認為是昏迷狀態。
- 9-12分：中度腦損傷。
- 13-15分：輕度腦損傷。

【-7 test】：摘述主治醫師的評估結果，或是醫師在門診端的備註。

【3-item memory】：摘述主治醫師的評估結果，或是醫師在門診端的備註。

【其他評估】：依照醫師施測或開立需要的檢查。

[94] 問題列表的部份，可由醫師於門診跟個案確認，或是參考治療師的建議。

□生理工作能力強化訓練（T002），每次訓練至少 2小時，每周至少1次以上的訓練。
□心理生理工作能力訓練（T003），每次訓練至少 1小時，每周至少1次以上的訓練。
■介入內容詳如P003。

職業醫學科醫師：_____

醫囑開立日期：_____（本醫囑單之效期為 30日）[95]

後續服務規劃

- E001B功能性能力評估(完整版生理功能評估)
- E002B目標職務工作分析

服務前準備

一、P002如何完成

1.How如何執行

職醫科醫師透過問診、理學檢查/評估、彙整相關檢查結果/評估報告、診斷、需求評估結果建議等，判斷個案需要接受的職能復健服務項目，例如：復工計畫建議報告、生理/心理工作能力強化訓練等。

(1).症狀評估：

1）評估影響工作能力的症狀，例如疼痛（VAS分數≧ 4分）、疲勞、關節活動度受限等。經職醫科醫師或專科醫師鑑別診斷，若非因其他診斷影響，則可考慮轉介工作能力強化訓練。

---

[95]
- 腦傷個案先確認傷病是否穩定，如：近1-3個月內無癲癇發生，沒有高度訓練風險。
- 確認基本日常生活功能獨立程度。
- 腦傷個案建議可於門診簡易評估個案認知功能，篩檢是否有明顯認知功能障礙。

2) 工作能力強化訓練有時數限制，訓練強度依工作需求訂定個別化訓練目標，故需先確認個案的日常生活功能基本上已獨立，使訓練時數可有效運用。

(2).項目開立指標

1) 功能受限程度：個案目前功能受限程度是否可能影響工作能力。

2) 傷病恢復程度：依個案的傷病恢復程度、速度，判斷是否需要進行工作能力強化訓練

表 單 撰 寫 參 考 範 例

P002 職業災害勞工重建服務醫囑單

（此為高雄榮總自訂格式）

姓　　名：陳大華　　性　　別：男　　出生日期：**.**.**

病 歷 號：1*******　　申請科別：職醫科　　申請時間：

就醫序號：　　申請序號：

_____個管師 / 職能治療師	_____臨床心理師
分機：	分機：

已完成項目	□C001，個案為疑似職業傷病者。
	■E001　■E002　□E003　□E004，_____/2 次 □E005　□E006，_____/40 小時
	□T001　□T002，_____/48 小時　□T003，_____/20 小時 □T004A　□T004B

服務階段醫囑單開立：□第一次 ■第二次 □第三次 □第四次 □第_____次

醫囑	E001	E002	E003	E004	E005	E006
醫師						

醫囑	T001	T002	T003	T004A	T004B
醫師	■	■			

建議：

S

Fall on the deck of a bulk ship on 2022.12.21 when working, with head

lLOC(+), with helmet.

Headache since 2022.late Dec;

O

-7 test: good with paper calculation.

3-item memory: one or two correct

Head stitches removed and no open wound.

facial expression:symmetrical

normal bil grip/wrist/elbow MP.

其他注意事項：

依評估結果提供循序漸進增加的訓練強度

1. 風險(risk)：平衡感不足，高架作業增加跌落風險
2. 能力(capacity)：久走能力與搬抬負重移動之能力
3. 耐受性(tolerance)：目前將訓練，已能漸進勝任長距離走動以及重度負重之作業

問題列表：

[移動及平衡] 擔心上下A字梯的平衡感，不確定是否可以勝任。

[搬運及抬舉] 受傷後還沒有嘗試過搬重，所以不確定自己可否勝任船上負重的需求。

[活動耐力] 受傷後僅從事家裡的家事活動、外出公園散步，不確定自己的體能耐力可否勝任原本的工作職務。

A：已完成E001、E002

P：加強平衡能力與負重能力以促進勝任幹練水手職務需求，復工前進行復工建議報告。

■生理工作能力強化訓練（T002），每次訓練至少 2小時。

□心理生理工作能力訓練（T003），每次訓練至少 1小時。

■介入內容詳如P003。

職業醫學科醫師：_____

醫囑開立日期：_____（本醫囑單之效期為 30日）

後 續 服 務 規 劃

- 經參考 E001、E002 評估結果，開立 T002 生理工作能力強化訓練項目，由治療師提供服務。
- 本案為腦傷個案，經參考相關資料及評估結果開立 T001 復工計畫建議報告，預計於 T002 生理工作能力強化訓練結案前 2-3 週收集專科醫師的建議並進行復工建議報告撰寫。

參 考 資 料

1. American Pain Society (APS) Guidelines：
美國疼痛學會的指南通常會指出當疼痛評分達到 4 分或以上時，應考慮進一步的評估和治療。參考文獻： Dworkin, R. H., et al. (2005). "Core outcome measures for chronic pain clinical trials: IMMPACT recommendations." Pain, 113(1-2), 9-19.

2. National Institute for Health and Care Excellence (NICE)：
英國國家健康與護理卓越研究所的指導方針中提到，疼痛評分在４分以上時，應進行詳細評估。參考文獻：NICE Clinical Guidelines (CG173) on "Chronic pain in over 16s: assessment and management."

3.MDG： https://app.mdguidelines.com/login

4. 書籍：Work ability and return to work

5. 職業災害勞工職能復健服務手冊

6. 綜合功能性能力評估操作手冊-2022.10版

附件 1（資料來源：綜合功能性能力評估操作手冊-2022.10 版，p.58）

疼痛主觀感受圖

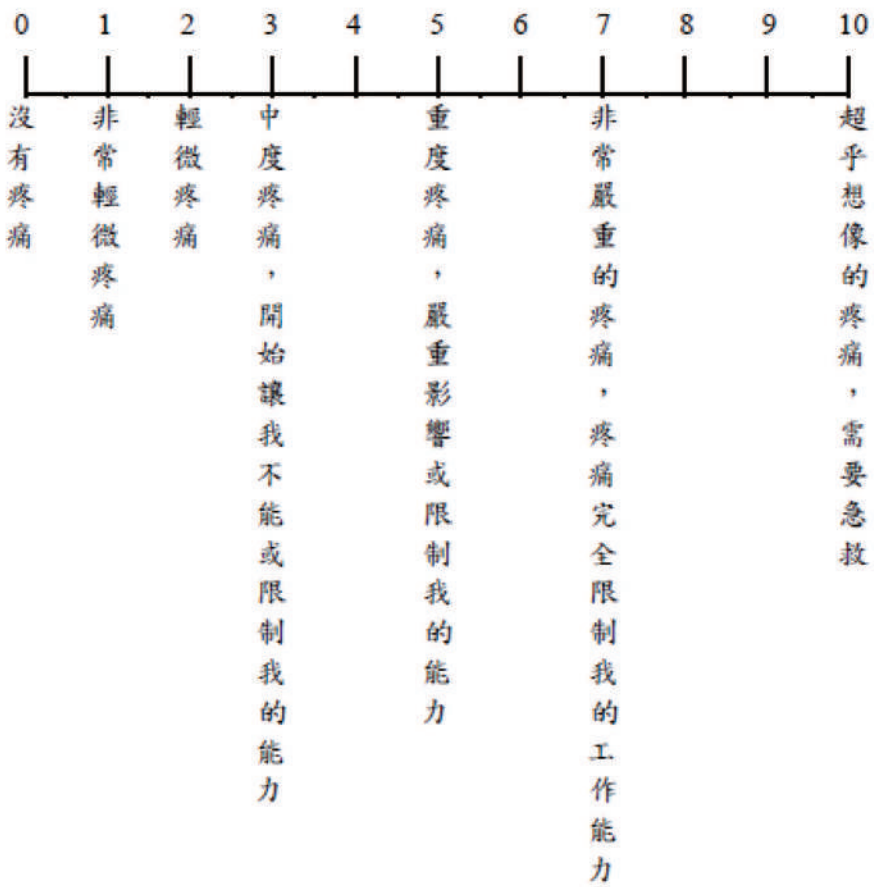


圖 3.1. 疼痛主觀感受圖

附件 2（資料來源：職業災害勞工職能復健服務手冊，p. 79）

工作所需勞動體力(體耐力與負重)(請綜合抬舉、搬運、攀爬、彎腰、姿勢交換、行走之圈選結果圈選勞動等級)	抬舉(經常/偶而)(公斤)	0/4.5	4.5/9.1	9.1/22.7	22.7/45.5	22.7/45.5+
	搬運(經常/偶而)(公斤)	0/4.5	6.8/9.1	11.4/22.7	22.7/45.5	34.1/45.5+
	攀爬(經常/偶而)	無 / 斜坡	無 / 樓梯	樓梯 / 梯子	鷹架 / 柱子	柱子 / 繩索
	彎腰、蹲、轉身(次/小時)	0	15	30	50	60+
	持續坐/站姿勢交換(分鐘)	30	45	90	180/150	210/180 +
	行走(小時/天)	1	3	4	5	7
	勞動等級	靜態	輕度負重	中度負重	重度負重	極重度負重

• P003重建服務計畫擬定表 •

服 務 前 準 備

一、P003的意義

1. 依據需求評估結果及醫囑單，與個案討論重建服務計畫詳細內容，例如各服務項目目標、服務時程、個案所需資源等。

二、P003如何收集資料

1. Who 有誰參與
   (1).個管師
   (2).個案
   (3).地方政府 PAS(視情況參與)
   (4).雇主代表（視情況參與）

2. When 何時進行(以下為可能的情境)
   (1).個案到院接受評估、訓練或回診當日。

3. How 如何執行
   (1).仍須醫療/復健追蹤：依個案所需資源，例如：醫療復健或其他重建資源，說明接下來的安排。
   (2).即將接受功能性能力評估及工作能力強化訓練：與個案討論評估/訓練期程、介紹主責治療師（生理/心理）等。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

	P002職醫科醫師醫囑	結案評估	P003擬訂日期	申請費用
民國 112 年 03 月 28 日	(詳如表單範例)	□是 ■否	民國 112 年 03 月 28 日	■是 □否
民國 112 年 04 月 03 日	(詳如表單範例)	□是 ■否	民國 112 年 04 月 03 日	■是 □否

一、勞工資料

<table>
<tr><td>職業災害勞工姓名</td><td colspan="3">陳大華</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="3">高雄市＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="3">高雄市＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊</td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="3">（家）：
（公）：
（手機）：＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊</td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td>民國052年＊＊月＊＊日</td><td>職傷發生/
職業病確診時間</td><td>民國 111 年 12 月 21 日</td></tr>
<tr><td>本次職業災害診斷</td><td colspan="3"><table><tr><td>診斷</td></tr><tr><td>雙側創傷性硬腦膜下出血術後</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>職災發生時職稱</td><td colspan="3">幹練水手</td></tr>
<tr><td>工作內容</td><td colspan="3">個案職稱為幹練水手，主要工作姿勢呈現站、走、蹲等，主要工作內容可分為：
1. 除繡、油漆（ 30% ）：巡檢甲板是否有零件或地板鏽蝕，進行除繡作業，先將鐵鏽敲除，再使用噴槍將鏽蝕處進行細緻化的處理。鐵鏽處理後，漆上油漆避免鏽蝕。
2. 清潔甲板（30%）：保持甲板不要有明顯的潮濕、雜亂物品，避免滑倒或跌倒的風險。
3. 保養纜繩齒輪（ 10 %）：平時要保養纜繩上油；船體要靠岸時，需要操作電動纜繩上升或下降，在靠港之前需要確保齒輪運轉順暢。
4. 保養船上的零件（20%）：依照船員報修的物品，進行維修時（例如更換燈泡）。
5. 駕駛臺瞭望：依照排班而定，一個班需要站立4小時。</td></tr>
</table>

二、重建服務計畫擬定

重建服務目標	■重返原職場 生理工作強化：原職場，原職務（職務細節調整程度依訓練後的功能表現進行建議）。 心理工作強化：個案為腦傷，因此參考使用臨床心理師提供的評估表評估後，初步排除個案有腦傷後的症狀。後續訓練中若觀察到個案出現較難理解指示、情緒衝動或主訴「腦袋怪怪的，不如以前」，可再與臨床心理師聯繫確認是否進行相關介入。 職務再設計：預計無需求，若後續有需求再與醫師討論後開單。 職業輔導評量：無。 □再就業協助 □其他重建服務目標
服務項目及目的	□醫療/復健診斷評估 ■工作能力評估及復工協助 個案主訴其上下肢功能可能尚無法勝任原職務：幹練水手工作內容，因此需評估個案功能表現，以了解目前生理功能狀況與目標職務之差距，作為生理強化訓練之參考。 ■生理工作能力強化訓練 目標職務為幹練水手，工作中需要執行保養纜繩/齒輪、維修船上設備零件、清潔維護甲板等作業。經評估發現[姿勢維持]、[移動及平衡]、[搬運及抬舉]、[活動耐力]能力與目標職務所需尚有落差，建議需接受工作能力強化訓練。 □心理工作能力強化訓練 □權益支持 □家庭支持 □經濟支持 □其他服務需求

計劃策略評估

評估：

□醫療追蹤

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

■E001A/B/C 功能性能力評估(醫囑1)

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註
1120328	目標職務：幹練水手。需評估其姿勢變換、姿勢維持、移動及平衡能力、搬運及抬舉能力、活動耐力、操作及協調功能等功能表現。	1120328	

□E001D 心理能力評估

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

□E002A 目標職務工作分析（臨場）

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註

■E002B 目標職務工作分析（非臨場）(醫囑1)

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註
1120328	分析目標職務：幹練水手，職務內容包含：保養纜繩/齒輪、保修船上零件等作業。重點分析傷病診斷可能影響的職務及其所需工作能力，作為生理強化訓練目標訂定之參考。	1120328	

□E003 臨場評估

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

□E004 工作模擬評估

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

評估項目	擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

□E005 其他有必要之評估

□E006 職業輔導評量

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

介入：

■T001 復工計畫建議報告(醫囑2)

擬訂日期	目標	醫囑開立時間	備註
1120403	透過復工計畫建議報告使雇主了解個案目前的工作能力、須注意事項及工作限制，協助雙方達成安排職務之共識。	1120403	

■T002 生理工作能力強化訓練(醫囑2)

評估項目	擬訂日期	目標[96]	醫囑開立時間	使用次數預估	備註
	1120403	[移動及平衡] 1. 可流暢攀爬A字梯、於A字梯上保持平衡進行維修工作。 [搬運及抬舉] 1. 可於中除鏽/保養維修時穩定握持手工具。 2. 可完成搬運物料(工具、水管)作業。 3. 可拉動纜繩完成靠港作業。 [活動耐力] 1. 具備中度-重度負重體能耐力。 2. 可自我監控疲勞狀況，並留意是否有癲癇症狀。	1120403	48	32-48小時

□T003 心理工作能力強化訓練

評估項目	擬訂日期	目標	醫囑開立時間	使用次數預估	備註

[96] 填入個別化訓練目標

<table>
<tr><td></td><td>
☐T004A 輔助設施評估/職務再設計服務
<table>
<tr><td>擬訂日期</td><td>目標</td><td>醫囑開立時間</td><td>備註</td></tr>
</table>
☐T004B 小額職務再設計耗材
<table>
<tr><td>擬訂日期</td><td>目標</td><td>醫囑開立時間</td><td>備註</td></tr>
</table>
☐T004C 輔具評估及建議
<table>
<tr><td>擬訂日期</td><td>目標</td><td>醫囑開立時間</td><td>備註</td></tr>
</table>
轉介：
☐地方政府職業災害專業服務人員
目標：
☐身心障礙者職業重建服務單位
目標：
☐其他轉介:
目標：
</td></tr>
<tr><td>轉介重建服務單位資料</td><td>
職能復健服務
　服務單位:；服務人員:；聯絡電話:
職業輔導評量
　服務單位:；服務人員:；聯絡電話:
其他地方政府相關服務
　職業災害專業服務人員:；聯絡電話:
職業訓練服務
　服務單位:；服務人員:；聯絡電話:
就業服務
</td></tr>
</table>

	服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 輔助設施補助申請 服務單位:；地方政府職業災害專業服務人員:；聯絡電話: 其他(如交通工具改造、特殊設施訓練等需求) 轉介/諮詢單位:；服務目標:

後 續 服 務 規 劃

1. E001B功能性能力評估、E002B目標職務工作分析、T001復工計畫建議報告、T002生理工作能力強化訓練。
2. 生理強化訓練目標依工作分析及功能性能力評估結果擬定。

• E001B功能性能力評估報告 •

服 務 前 準 備

一、E001的意義

1. 綜整評估結果，作為職能復健介入規劃的依據。

二、E001如何收集資料

1.Who有誰參與

(1).治療師

(2).個案

2.When何時進行

(1).於目標職務工作分析與功能性能力評估後，進行資料彙整及綜合分析，並規劃後續介入服務的方向

3.How如何執行

(1).個案典型之一天日常生活，可於生理功能評估時了解

表 單 撰 寫 參 考 範 例

一、基本資料

<table>
<tr><td>案件編號</td><td colspan="2">**********</td><td>評估人員</td><td>職能復健專業人員</td></tr>
<tr><td rowspan="3">勞工到院情形</td><td>序號</td><td colspan="2">評估日期</td><td>勞工有到院</td></tr>
<tr><td>1</td><td colspan="2">民國112年04月01日</td><td>■ 是 □ 否</td></tr>
<tr><td>2</td><td colspan="2">民國112年04月01日</td><td>■ 是 □ 否</td></tr>
<tr><td>職業災害勞工姓名</td><td colspan="2">陳大華</td><td>性別</td><td>男</td></tr>
</table>

評估時年齡	61歲	職業傷害發生/職業病診斷日期	民國 111 年 12 月 21 日
職業災害發生時雇主資訊-公司名稱	*******公司		
職業災害發生時雇主資訊-統編	00000000	職業災害發生時雇主資訊-電話	**********
職災發生經過及受傷情形	**由系統自動帶入。 個案於民國 111 年 12 月 21 日工作中於甲板跌倒，當下在拉纜繩因為踢到鐵板而跌倒，後腦杓著地。個案主訴當下覺得有些不適，但還不至無法行走活動的程度，且有自備止痛藥，故吃藥後就繼續工作。直至 112 年 1 月 6 日靠港，回到家後覺得頭痛不適的感覺愈來愈明顯，故至聯合醫院就醫，診斷為雙側創傷性硬腦膜下出血，被收入院接受雙側顱骨切開引流手術後轉加護病房。後於 112 年 1 月 10 日轉至一般病房治療， 112 年 1 月 13 日出院，共住院 8 日（含加護病房 5 日），後續規律回門診追蹤治療。		
職災勞工同意及了解右方資訊	■已向職災勞工解釋評估過程 ■評估過程中無關醫病關係 ■評估結果相關資料會提供給職災重建服務相關單位 ■已告知職災勞工評估相關資訊，如評估時間地點 ■職災勞工資料或病史之相關訊息將重新審查並判斷執行職務相關性 ■在評估過程中職能復健治療師視情況將在場陪同		
本次評估目標[97]	目標職務：幹練水手(甲板人員)。需評估其姿勢變換、姿勢維持、移動及平衡能力、搬運及抬舉能力、活動耐力、操作及協調功能等功能表現，再對照目標職務工作分析，了解工作能力之落差。		

[97] 依據《職業災害勞工職能復健服務手冊》，評估項目非越多越好，應綜合考量評估目的、傷病對於工作能力的影響與目標職務所需能力等，擇其必要評估項目與適切評量方式進行，以有效地了解勞工工作能力表現與限制。

考量此案為中樞神經損傷，且職務涉及上下肢功能表現之中重度體力負荷，故選擇完整的生理功能評估，屬中度版的功能性能力評估，以全面了解功能表現。

二、職災勞工紀錄及病史

（一）本次職災診斷：

本次職災診斷
雙側創傷性硬腦膜下出血術後

（二）針對本次職災傷病之治療介入，包含手術、復健、輔具使用等（若有侵入性治療，請簡述作法）：

序號	治療歷程[98]
1	2. 門診治療中：醫院名稱：聯合醫院神經外科 頻率：1次/月、狀況說明：目前規律回診，個案自述不清楚醫師開立的藥物為何。經與職醫科醫師確認，該藥物屬於控制癲癇的藥物。 8. 醫療處置情形： 111.12.21 工作中跌倒撞到後腦勺，主訴當下吃自備的止痛藥止痛，並持續工作。 112.01.06 下船後回到家覺得頭痛難耐，故至聯合醫院就醫，診斷為雙側硬腦膜下出血，入院接受手術：雙側顱骨切開引流術。 112.01.06-112.01.13住院治療，共8日。

（三）職災前健康狀況：

1. 在此次傷病之前，是否有已存在工作上的問題或傷病，或既存之困難？：[99]

○無

●有，說明：主訴患有高血壓、糖尿病，有規律服藥控制（不影響工作表現）。

2. 中文診斷：高血壓、糖尿病

---

[98] 系統直接帶入P001表單資料。個案於兩次評估期間，若有其他醫療處置或進展變化，應記錄於此。

[99] 與P001表單連動，若有些狀況是在評估時才知曉，可以註記在此。

（四）目前職業災害傷病功能性狀態：

1. 職業災害勞工對於重返職場執行職務之困難及限制之主訴：

■生理功能，說明：[100]

個案的工作主要為執行甲板的除鏽、油漆、維修保養設備機具，過程中需要姿勢變換、上下工作梯、搬運工具及材料等。個案主訴受傷後僅從事家裡的家事活動、外出公園散步，尚未從事搬運負重及高體能負荷的活動，不確定自己的狀況是否可以勝任原職務。

□心理功能

□職場適應

2. 疼痛狀況主訴：[101]

（1）主要疼痛或問題：無疼痛的問題。

（2）疼痛或問題加重之情況：不適用。

（3）緩解疼痛或問題之情況：不適用。

（五）工作分析報告：

1. 目標工作之職稱：幹練水手(甲板人員)

2. 無法執行之工作內容：

[移動及平衡]

1、上下/站立於工作梯進行維修作業保持平衡

2、於搖晃濕滑的甲板上移行

---

[100] 由系統從P001表單帶入，但若從P001到目前已間隔了一段時間，建議請個案再次自評無法從事的工作項目，藉此了解個案對於自己身體能力的判斷能力。

[101] 重建服務需求評估(P001)時，若個案有表述疼痛問題，需要在此確認當前的疼痛狀況、加重情況以及緩解的因應方式。

[搬運及抬舉]

1、靠港或保養纜繩作業時，拉動纜繩之能力

2、保養/維修船上設備零件之搬運貨料能力

[活動耐力]

1、擔任甲板人員每日8-12小時之中-重度體能負荷耐力

3.前一項工作內容之功能需求：

[移動及平衡]

1、平衡能力可勝任流暢上下/站立於工作梯至少20分鐘的需求

2、具備良好的移動與平衡能力，可於搖晃濕滑的環境流暢於甲板移行

[搬運及抬舉]

1、雙手拉力達20-23公斤，並能拉曳移行10-20公尺，一小時內接續執行4次

2、雙手抬舉20-30公斤(地到腰胸高)，搬運2-3公尺；雙手推拉力15公斤，且能勝任5-15分鐘的路程

[活動耐力]

1、提升活動耐力達中-重度體能負荷，並能勝任日工時8-12小時

4. 執行此工作之其他風險：

1、工作環境有嚴重的炫光，需穿戴眼部護具，避免因炫光造成對腦部的刺激、引發癲癇。

2、如遇惡劣天候，可能會有強風、巨浪、暴雨而致船體搖晃不穩，需注意撞擊或跌倒的風險。

3、執行甲板除鏽與油漆作業時，易吸入揮發性有機溶劑，清潔劑與防鏽劑也可能具有腐蝕性或刺激性。建議穿戴個人防護具，包括：安全帽、防滑鞋、手套、口罩、防護眼鏡等。

4、甲板機械運作時，易有噪音危害，建議視情況配戴耳塞。

5、操作電動工具(如砂輪機)的過程，可能有切割傷風險。

（六）日常生活活動：[102]

1. 職災勞工同住成員：太太

2. 典型之一天日常生活：

時間	日常生活功能敘述	備註
07：00-08：00	起床梳洗吃早餐	可自行完成
8：00-11：30	從事幹練水手工作	目前尚未復工，多在家休息或從事輕便家務
11：30-13：30	中午休息	可自行完成
13：30-17：30	從事幹練水手工作	目前尚未復工，多在家休息或從事輕便家務
17：30-11：00	晚餐後梳洗，準備就寢	可自行完成

三、評估結果

（一）附表一、生理功能評估結果

初評結果解釋	結評結果解釋
對於目標工作職務所需功能，尚需增強之項目： □01. 姿勢變換 □02. 姿勢維持 ■03. 移動及平衡能力： 個案行走及上下樓梯速度為尚可，整體動態平衡表現平穩；上下工作梯需要扶握傢俱以維持平衡，動作亦顯僵硬卡鈍，不甚協調。	工作強化訓練後，對職務所需能力之增強部分： □01. 姿勢變換 □02. 姿勢維持 ■03. 移動及平衡能力： 行走與上下樓梯速度良好，整體流暢平穩，即便雙腳不慎交錯相絆，也可迅速回到平衡而無跌倒疑慮。平衡能力提升，可在無扶持下流暢

[102] 建議可以時間區段做為分類，有助於引導個案表達日常生活中尚有勝任落差的職能活動。

個案工作場域在 20 萬噸的貨船上，考量風浪與甲板濕滑條件下移行，個案需具備良好的平衡能力外，職務亦需使用工作梯進行設備維修作業。 綜上分析，個案的行走穩定度與窄平面的平衡能力僅部分符合職務所需。	行走平衡木，睜眼單腳站立平衡均達30秒，上下工作梯較初評進步，雖然仍需扶傢俱預做保護，但整體平穩流暢。 綜上，個案的移動與平衡能力大致符合工作所需。
■04. 搬運及抬舉能力： 個案目前搬運抬舉能力落在 12.5 公斤，考量工作中需要搬運 20-30 公斤的貨料或器材，故尚不符合職務所需。 推拉力方面，測得推拉力均為 15 公斤，對照工作需求為推拉四輪推車（15 公斤推拉力）及拉纜繩(20-23 公斤拉力），目前的推拉能力僅部分符合職務需求。	■04. 搬運及抬舉能力： 個案雙手搬運自12.5公斤提升至22.5公斤，地到腰抬舉增至25公斤，腰到胸抬舉22.5公斤，胸到眼高為15公斤；推拉力自15公斤進步至19公斤，且個案表述體感上已與工作中拉纜繩的施力相近。 綜上，推測個案的推拉能力可大致勝任靠港時準備纜繩的前置作業；搬抬貨料工具則部份符合職務需求，超過 25 公斤尚需同事部份協助。
■05. 活動耐力： 綜合整體測驗觀察與三分鐘登階測驗結果(MET值 3.7，中度負重)，個案心律偏高、體耐力略有減退。尚無法勝任幹練水手(甲板人員)每日 8-12小時之中-重度體力負荷。 □06. 操作與協調功能 □07. 疼痛控制 □08. 認知能力 □09. 獨立生活功能 □10. 社區移動能力 □11. 其他	■05. 活動耐力： 綜合整體測驗觀察、訓練後期表現以及三分鐘登階測驗之結果，MET值自3.7進步至6.9(重度體力負荷)。推估已大致符合職務需求。 □06. 操作與協調功能 □07. 疼痛控制 □08. 認知能力 □09. 獨立生活功能 □10. 社區移動能力 □11. 其他

（二）附表二、心理功能評估結果

無

（三）其它評估

日常生活執行功能行為量表(由臨床心理師提供)：初步排除腦傷後認知功能受損的情況。若後續訓練中觀察到個案的執行功能出現變化，如：新知理解困難、情緒衝動、記憶障礙等，可再轉介臨床心理師服務。

四、綜合分析及介入建議

綜合分析及介入建議	復工建議報告：提出復工建議報告，以利雇主安排適切的復配工。 生理工作強化：針對平衡、負重及活動耐力提供生理強化訓練。 心理工作強化：暫無需求，透過《日常生活執行功能行為量表》初步排除腦傷後認知功能受損情形。後續訓練中若觀察到執行功能發生變化，如：新知理解困難、情緒衝動、記憶障礙等，再轉介臨床心理師服務。

	職務再設計：暫無需求，待生理強化訓練後視落差與個案及醫師討論職務再設計的可行性。 職業輔導評量：無。

評估難度：

○複雜版

●中度版

○簡易版

後續服務規劃

1. What要達成什麼結果

綜整所有的評估報告後，與醫師、個管師及相關專業人員共同討論服務介入的方向，包括訓練潛能、訓練目標、訓練時程等。

• 附表一、生理功能評估 •

服務前準備

一、生理功能評估的意義

1.了解個案生理功能表現與職務需求的落差

二、如何收集資料

1.Who 有誰參與

(1).治療師

(2).個案

2.When 何時進行

於職醫科醫師在「P002重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單」上開立E001評估項目後。[103]

3.How 如何執行

(1).準備血壓計、心跳監測帶、計時器、評估工具、疼痛/重量主觀感受圖等

(2).遵循張彧老師《綜合功能性能力評估-操作手冊》[104]

表單撰寫參考範例

評估單位	高雄榮民總醫院	評估人員	職能復健專業人員
初評日期	民國112年04月01日	結評日期	民國112年05月20日

[103] 應綜合考量評估目的、本次傷病對於工作能力影響及目標職務需求等，擇其必要評估項目與適切方式進行，以有效了解工作能力表現與落差。詳見《職業災害勞工職能復健服務手冊》說明。

[104] 可自「職業災害勞工服務資訊整合管理系統」下載最新版本

一、基本資料

案主姓名	陳大華	性別	男
出生日期	民國052年＊＊月＊＊日	評估時年齡	61歲
身高	166 公分	體重	91公斤
眼高	155 公分	肩高	135公分
手指指根處（knuckle）	65 公分	膝高	50公分

二、評估資料

評估時間	初評		結評	
測驗前血壓（收縮/舒張） ★	122~73毫米汞柱mmHg		121~70毫米汞柱mmHg	
最大心跳（Maximal Heart Rate, MHR）= 220-年齡 ★	160下/分鐘			
感覺功能（正常/異常, 異常請說明） ★	正常，亦無疼痛部位	說明：	正常，亦無疼痛部位	說明：

1. 關節活動度 ★

1，說明：均無受限

	初評		結評	
上肢動作（需放上正常參考值）	被動關節活動度(PROM)	主動關節活動度(AROM)	被動關節活動度(PROM)	主動關節活動度(AROM)
下肢動作	被動關節活動度(PROM)	主動關節活動度(AROM)	被動關節活動度(PROM)	主動關節活動度(AROM)
軀幹	被動關節活動度(PROM)	主動關節活動度(AROM)	被動關節活動度(PROM)	主動關節活動度(AROM)
其他	被動關節活動度(PROM)	主動關節活動度(AROM)	被動關節活動度(PROM)	主動關節活動度(AROM)

T_OR05_muscle_1★T_OR05_muscle_2

上肢肌群	初評		結評	
	左側	右側	左側	右側
1 - 肩部屈曲(Shoulder flex)	4	5	5	5
2 - 肩部伸直(Shoulder ext)	4	5	5	5
9 - 肘屈曲(Elbow flex)	4	5	5	5
10 - 肘伸直(Elbow ext)	4	5	5	5
13 - 手腕屈曲(Wrist flex)	4	5	5	5
14 - 手腕伸直(Wrist ext)	4	5	5	5

下肢肌群	初評		結評	
	左側	右側	左側	右側
1 - 髖關節屈曲(Hip flex)	4	5	5	5
2 - 髖關節伸直(Hip ext)	4	5	5	5
7 - 膝關節伸直(Knee ext)	4	5	5	5
8 - 膝關節屈曲(Knee flex)	4	5	5	5
9 - 踝關節背屈(Ankle dorsiflex)	4	5	5	5
10 - 踝關節蹠屈(Ankle plantar flex)	4	5	5	5

其他	初評		結評	
	左側	右側	左側	右側

3. 三分鐘登階測驗： ★ [105]

可忍受持續工作之MET值：初評 3.7 MET，適合之工作型態：初評 中度負重 （ Medium ）

第一次施測：登階高度	8	步伐節拍數	72步/分	施測後心跳	91下/1分鐘
第二次施測：登階高度	20	步伐節拍數	72步/分	施測後心跳	103下/1分鐘

可忍受持續工作之MET值：結評 6.9 MET，適合之工作型態：結評 重度負重 （ Very Heavy ） [106]

第一次施測：登階高度	8	步伐節拍數	96步/分	施測後心跳	92下/1分鐘
第二次施測：登階高度	20	步伐節拍數	96步/分	施測後心跳	100下/1分鐘

4. 體適能測驗：

心肺指數（或修正後心肺指數）：初評

施測前心跳數：__下 /1 分鐘

施測後心跳數： 1 分 ~1 分半__下， 2 分 ~2 分半__下， 3 分 ~3 分半__下

無法完成者使用：實際運動秒數__秒，實際登階數__階

心肺指數（或修正後心肺指數）：結評

施測前心跳數：__下 /1 分鐘

施測後心跳數： 1 分 ~1 分半__下， 2 分 ~2 分半__下， 3 分 ~3 分半__下

無法完成者使用：實際運動秒數__秒，實際登階數__階

---

[105] 評估下肢傷病者，以安全且無加劇不適為原則，選用登階高度會以 8 公分及 20 公分為主。假若個案整體表現輕鬆，才會考慮給予 35 公分階高進行測驗。

[106] 紀錄心跳次數應完整計算 1 分鐘，不得使用區間內次數再乘加倍數做估算（因心搏並非等速，會隨時間而緩降）。

5. 身體能力測試（就職務內容、傷病部位相關項目填寫）藍底為替代測驗

移動及平衡能力 ★	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
行走（折返10公尺, 1分鐘）	□無法施測 81.00公尺	尚可。步態無明顯的張力表現。[107]	□無法施測 96.00公尺	良好。評估過程有左右腳交錯相絆的狀況，但可迅速保持平衡而無跌倒。
上下樓梯（1分鐘）	□無法施測 121.00階	尚可。上下樓梯為一步一階，不需扶扶手。[108]	□無法施測 133.00階	良好。
站姿手向前伸（3）	□無法施測 40.00公分	尚可。可在不跨步的姿勢下前伸並維持平衡。	□無法施測 42.00公分	尚可。可在不跨步的姿勢下前伸並維持平衡。
走平衡木（折返一次）	□無法施測 12.00秒	不佳。過程中偶爾擺晃，需要稍加扶持才能完成測驗。[109]	□無法施測 9.00秒	尚可。過程平穩流暢，無需任何扶持。

[107] 請個案以一般的行走速度走即可，無需特別加快或放慢腳步。
將觀察到的步態、穩定度、承重與重心轉移、疼痛感受等紀錄下來。若為腦傷診斷，建議留意是否有偏癱、張力等動作協調問題。

[108] 註記上下樓梯動作品質、有無扶握欄杆、使用輔具等。標準應以一步一階的方式爬樓梯，若無法做到則應備註步態。

[109] 評估腦傷個案時，可藉由行走、上下樓梯、站姿手向前伸的測驗表現，判斷平衡能力是否可勝任行走平衡木。有高度風險或疑慮時，可改用替代測驗，並備註說明不予評估的原因。

腳跟腳尖走直線	□無法施測 秒		□無法施測 秒	
睜眼單腳站立（30秒）-右	□無法施測 12.00秒		□無法施測 30.00秒	
睜眼單腳站立（30秒）-左	□無法施測 13.00秒		□無法施測 30.00秒	
閉眼單腳站立（30秒）-右	□無法施測 7.00秒		□無法施測 8.00秒	
閉眼單腳站立（30秒）-左	□無法施測 3.00秒		□無法施測 8.00秒	
上下工作梯（5次）	□無法施測 68.00秒	尚可。過程中需全程緊握傢俱，動作亦顯僵硬卡鈍，不甚協調。[110]	□無法施測 62.00秒	尚可。過程中仍需扶傢俱預做保護，但整體平穩流暢。
移動及平衡能力與工作符合度敘述	初評03移動及平衡能力： 個案行走及上下樓梯速度為尚可，整體動態平衡表現平穩；上下工作梯需要扶握傢俱以維持平衡，動作亦顯僵硬卡鈍，不甚協調。 個案工作場域在 20 萬噸的貨船上，考量風浪與甲板濕滑條件下移行，個案需具備良好的平衡能力外，職務亦需使用工作梯進行設備維修作業。		結評03移動及平衡能力： 行走與上下樓梯速度良好，整體流暢平穩，即便雙腳不慎交錯相絆，也可迅速回到平衡而無跌倒疑慮。平衡能力提升，可在無扶持下流暢行走平衡木，睜眼單腳站立平衡均達 30 秒，上下工作梯較初評進步，雖然仍需扶傢俱預做保護，但整體平穩流暢。	

[110] 建議觀察是否扶梯或扶傢俱、動作是否協調流暢。

	綜上分析，個案的行走穩定度與窄平面的平衡能力僅部分符合職務所需。[111]	綜上，個案的移動與平衡能力大致符合工作所需。[112]

(1) 抬舉時, 木箱基本重量為5公斤, 請記得加入最終的紀錄值。[113]

(2) 抬舉時, 警戒值設為最大心跳數的60~70%。[114]

60%最大心跳= 96 下/分鐘

70%最大心跳= 112 下/分鐘

搬運與抬舉 ★	初評			結評		
項目	評分	職務所需	備註	評分	職務所需	備註
雙手搬運(折返5公尺)	□無法施測 12.50 公斤	搬運貨料工具 20-30公斤	中度負重。106bpm, VAS：0, RPE：6-7。	□無法施測 22.50公斤	搬運貨料工具20-30公斤	中度負重 109bpm, VAS：0, RPE：7-8。
單手搬運	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		

111 段落說明分為兩部份：
第一部份：簡述評估的結果。
第二部份：說明能力與工作需求之間的符合度。

112 個案在行走過程有發生雙腳交錯相絆的狀況，推測可能的因素包括張力、動作計畫、動作控制，或者心因性影響(緊張急躁等)。建議進一步與醫師討論，以利提供復配工方向。

113 評估負重時，透過個案自評「重量主觀感受圖」，搭配動作表現(包括代償姿勢)、表情觀察與心跳監測，有助於治療師判斷個案是否已達70-80%的負荷重量。應避免個案超出勝任範圍而致二次傷害。

114 建議評估過程密切監控心跳、自覺費力程度(RPE)與疼痛感受，並應確保執行過程不得超過一般活動時疼痛。

單手或雙手搬運(低於5公斤)	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
站姿推重量車(3公尺)	□無法施測 15.00 公斤	四輪推車需推力 15 公斤	113bpm, VAS：0, RPE：5-6	□無法施測 19.00公斤	四輪推車需推力15公斤	107bpm, VAS：0, RPE：5-6
站姿拉重量車(3公尺)	□無法施測 15.00 公斤	拉纜繩需20-23 公斤拉力；四輪推車需拉力15 公斤	113bpm, VAS：0, RPE：5-6	□無法施測 19.00公斤	拉纜繩需20-23公斤拉力；四輪推車需拉力15公斤	
雙手抬舉-地面至腰部(層板地面→手指指根處)	□無法施測 12.50 公斤	貨料工具 20-30公斤	101bpm, VAS：0, RPE：5-6	□無法施測 25.00公斤	貨料工具 20-30公斤	109bpm, VAS：0, RPE：6-7
單手抬舉-地至腰	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
單手或雙手抬舉(低於5公斤)-地至腰	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
雙手抬舉-腰部至胸部(層板指根處→肩高下3格)	□無法施測 12.50 公斤	貨料工具 20-30公斤	105bpm, VAS：0, RPE：5-6	□無法施測 22.50公斤	貨料工具 20-30公斤	109bpm, VAS：0, RPE：6-7
單手抬舉-腰至胸	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
單手或雙手抬舉(低於5公斤)-腰至胸	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
雙手抬舉-胸部至眼高(層板肩高下6格→眼高)	□無法施測 12.50 公斤	5 公斤以下的貨料工具	101bpm, VAS：0, RPE：5-6分	□無法施測 15.00公斤	5公斤以下的貨料工具	106bpm, VAS：0, RPE：5

雙手抬舉(低於5公斤)-胸至眼	□無法施測 公斤			□無法施測 公斤		
搬運抬舉能力與工作符合度敘述：	初評04搬運及抬舉能力： 個案目前搬運抬舉能力落在 12.5 公斤，考量工作中需要搬運 20-30 公斤的貨料或器材，故尚不符合職務所需。 推拉力方面，測得推拉力均為 15 公斤，對照工作需求為推拉四輪推車(15 公斤推拉力)及拉纜繩(20-23 公斤拉力)，目前的推拉能力僅部分符合職務需求。			結評04搬運及抬舉能力： 個案雙手搬運自 12.5 公斤提升至22.5公斤，地到腰抬舉增至25公斤，腰到胸抬舉 22.5 公斤，胸到眼高為15公斤；推拉力自15公斤進步至 19 公斤，且個案表述體感上已與工作中拉纜繩的施力相近。 綜上，推測個案的推拉能力可大致勝任靠港時準備纜繩的前置作業；搬抬貨料工具則部份符合職務需求，超過 25 公斤尚需同事部份協助。		

慣用手：右手

如傷病後有改變慣用手, 註明受傷前慣用手：右手

手部力氣 ★	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
左手握力(5)	□無法施測 36.00公斤	尚可	□無法施測 39.67公斤	良好
右手握力(5)	□無法施測 37.33公斤	尚可	□無法施測 45.33公斤	良好
左手側握指力(lateral pinch)(2)	□無法施測 12.17公斤	極優	□無法施測 11.17公斤	極優
右手側握指力(lateral pinch)(2)	□無法施測 11.33公斤	良好	□無法施測 11.83公斤	極優

手部協調能力	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
明尼蘇達操作測驗-慣用手置放 ★[115]	□無法施測 156.00秒	不佳。右手動作尚流暢，沒有觀察到異常張力。	□無法施測 142.00秒	尚可
明尼蘇達操作測驗-雙手翻轉 ★	□無法施測 157.00秒	不佳。整體動作尚流暢，無明顯卡鈍或異常張力。	□無法施測 126.00秒	尚可
明尼蘇達操作測驗-慣用手移置 ★	□無法施測 112.00秒	極差。整體動作尚流暢，無異常張力。	□無法施測 100.00秒	差
明尼蘇達操作測驗-慣用手翻轉與置放 ★	□無法施測 176.00秒	差。整體動作尚流暢，無異常張力。	□無法施測 161.00秒	尚可
明尼蘇達操作測驗-雙手翻轉與置放 ★	□無法施測 119.00秒	極差。整體動作尚流暢，無異常張力。	□無法施測 112.00秒	極差。左手操作速度明顯較右手慢、鈍。
普度手功能測驗-右手(3) ★[116]	□無法施測 12.00個/30秒	不佳。	□無法施測 14.00個/30秒	尚可。
普度手功能測驗-左手(3) ★	□無法施測 10.00個/30秒	不佳。	□無法施測 12.00個/30秒	不佳。
普度手功能測驗-雙手(3) ★	□無法施測 9.00個/30秒	不佳。	□無法施測 11.00個/30秒	尚可。

[115] 可從旁觀察肩臂穩定度、手肘屈伸取物的耐受度、前臂旋前旋後能力等；亦可觀察站姿維持耐受度、承重與重心轉移等表現。

評估腦傷個案時，可由互動過程觀察注意力、記憶力、規則理解能力等，以初步判斷認知功能。

[116] 可觀察是否有經常掉落、反覆嘗試拿取卻落空、需要大量視覺協助下才能完成的情況，這可能為手部感覺功能受損之徵兆。

普度手功能測驗-組合(3) ★	□無法施測 21.00個/1分	不佳。第一組的組合順序有誤，經提示並再次施測即可正確執行。觀察左手略有受到張力或非慣用影響而易將墊片撥掉。	□無法施測 25.00個/1分	尚可。
手工具靈巧度測驗 [117]	□無法施測 311.00秒	PR 95	□無法施測 303.00秒	PR 97
手部力氣及協調能力與工作符合度敘述	初評06操作與協調能力： 個案雙手握力皆為尚可等級（左手36公斤/右手37.33公斤），可勝任工作中握持工具敲鐵鏽等施力需求。操作協調方面，不同評估工具間，表現不盡相同，推測與經驗及熟悉度有關。考量與職務相關的手工具靈巧度測驗達 PR95，且工作之設備維修保養無特別要求速度，故目前的手部力量與協調能力已符合職務所需。		結評06操作與協調能力： 個案雙手握力更形提升，均達良好等級（左手39.67公斤/右手 45.33 公斤）；雙手協調於結案時多達尚可等級，手工具靈巧度測驗更達PR97。 綜上，個案目前的手功能已可勝任甲板等設備保養需求。	

姿勢維持與變換	初評		結評	
項目	評分	備註	評分	備註
連續蹲姿取物再站起★(地板→層板肩高下3格)	□無法施測 78.00秒	可完成 24 瓶，蹲站姿勢變換的過程無扶傢俱。	□無法施測 73.00秒	可完成 24 瓶蹲站姿勢變換。過程中無扶傢俱。

[117] 觀察個案的操作流暢度、動作品質等，是否有經常掉落螺絲或工具的狀況。

連續彎腰取物再站起★(層板肩高下３格→地板)	□無法施測 65.00秒	可完成24瓶，最後彎腰放置10瓶的過程中，有稍微扶扶手。	□無法施測 66.00秒	可完成24瓶彎腰放置水瓶。過程中沒有扶傢俱。
維持彎腰姿(３分鐘)★(層板膝高)	極優		極優	
維持蹲姿(３分鐘)★(層板35公分)	極優	維持蹲姿過程無需變換姿勢或伸展。	極優	
維持跪姿(３分鐘)(層板35公分)	良好	維持跪姿過程無需變換姿勢或伸展。	良好	
維持坐姿 ★	極優	晤談過程可輕鬆維持坐姿達30分鐘以上。	極優	
維持站姿 ★	極優	整體評估過程可以接續測驗，無需特別暫停休息。	極優	
姿勢維持與變換工作符合度敘述	初評01姿勢變換： 個案蹲站與彎腰站轉換尚平穩且無需扶握傢俱，雖然速度落在不佳至尚可等級，但考量個案工作(如維護甲板等)不需快速姿勢轉換，故符合職務需求。 初評02姿勢維持： 個案可以輕鬆維持站姿、坐姿、蹲姿等，可勝任甲板維護、設備維修及輪值瞭望等工作。		結評01姿勢變換： 個案於初評時即符合職務需求，結評時姿勢變換更加穩定且速度稍有提升，符合甲板人員的工作需求。 結評02姿勢維持： 個案可以輕鬆維持站姿、坐姿、蹲姿等，可勝任甲板維護、設備維修及輪值瞭望等工作。	

三、評估結果解釋

初評結果解釋	結評結果解釋
對於目標工作職務所需功能，尚需增強之項目：	工作強化訓練後，對職務所需能力之增強部分：
□01. 姿勢變換	□01. 姿勢變換
□02. 姿勢維持	□02. 姿勢維持
■03. 移動及平衡能力： 個案行走及上下樓梯速度為尚可，整體動態平衡表現平穩；上下工作梯需要扶握傢俱以維持平衡，動作亦顯僵硬卡鈍，不甚協調。 個案工作場域在20萬噸的貨船上，考量風浪與甲板濕滑條件下移行，個案需具備良好的平衡能力外，職務亦需使用工作梯進行設備維修作業。 綜上分析，個案的行走穩定度與窄平面的平衡能力僅部分符合職務所需。	■03. 移動及平衡能力： 行走與上下樓梯速度良好，整體流暢平穩，即便雙腳不慎交錯相絆，也可迅速回到平衡而無跌倒疑慮。平衡能力提升，可在無扶持下流暢行走平衡木，睜眼單腳站立平衡均達30 秒，上下工作梯較初評進步，雖然仍需扶傢俱預做保護，但整體平穩流暢。 綜上，個案的移動與平衡能力大致符合工作所需。
■04. 搬運及抬舉能力： 個案目前搬運抬舉能力落在12.5公斤，考量工作中需要搬運 20-30 公斤的貨料或器材，故尚不符合職務所需。 推拉力方面，測得推拉力均為15公斤，對照工作需求為推拉四輪推車(15 公斤推拉力)及拉纜繩(20-23 公斤拉力)，目前的推拉能力僅部分符合職務需求。	■04. 搬運及抬舉能力： 個案雙手搬運自12.5公斤提升至22.5公斤，地到腰抬舉增至25公斤，腰到胸抬舉22.5公斤，胸到眼高為 15 公斤；推拉力自 15 公斤進步至19公斤，且個案表述體感上已與工作中拉纜繩的施力相近。 綜上，推測個案的推拉能力可大致勝任靠港時準備纜繩的前置作業；搬抬貨料工具則部份符合職務需求，超過25公斤尚需同事部份協助。
■05. 活動耐力：[118]	■05. 活動耐力：

[118] 可透過整體測驗過程觀察耐力表現(如是否易出現疲態、頻繁休息等)，再對照MET數值以推估其體耐力是否可以勝任工作需求(如半日/全日工時之輕/中/重度體力負荷)。

綜合整體測驗觀察與三分鐘登階測驗結果(MET值3.7，中度負重)，個案心律偏高、體耐力略有減退。尚無法勝任幹練水手(甲板人員)每日8-12小時之中-重度體力負荷。	綜合整體測驗觀察、訓練後期表現以及三分鐘登階測驗之結果，MET 值自 3.7 進步至6.9(重度體力負荷)。推估已大致符合職務需求。
□06. 操作與協調功能	□06. 操作與協調功能
□07. 疼痛控制	□07. 疼痛控制
□08. 認知能力	□08. 認知能力
□09. 獨立生活功能	□09. 獨立生活功能
□10. 社區移動能力	□10. 社區移動能力
□11. 其他	□11. 其他

後 續 服 務 規 劃

1. What要達成什麼結果

了解個案目前或訓練前後的生理功能表現並對照目標職務需求，分析工作能力需求落差或評估訓練效益。

• E002B目標職務工作分析報告 •

服 務 前 準 備

一、E002的意義

1.客觀了解工作實際需求，以利對照功能落差幅度

2.透過職場環境與職務內容的分析，了解工作整體樣貌，分析工作潛藏的風險危害因子，作為日後復配工考量之面向

二、E002如何收集資料

1.Who有誰參與

(1).治療師

(2).個案

(3).雇主代表(視情況參與)[119]

2.When何時進行

於職醫科醫師在「P002重建服務計畫醫師評估暨門診醫囑單」上開立E001評估項目後。[120]

3.How如何執行

(1).透過晤談或個案提供之工作照片了解工作流程、操作需求(包含姿勢、動作、工具、機具的使用等)。

(2).參考公司的工作手冊、網路資訊，並與個案討論確認。

(3).可視需求安排臨場工作能力評估(須於開立P002醫囑時確認評估形式)。

---

[119]考量個案有腦傷診斷，可能有記憶等認知功能落差。為避免低估工作需求及風險，建議可與公司重要相關人員(如單位主管、職護、職安人員等)確認工作可能的風險狀況。

[120]建議工作分析於功能性能力評估前完成(可安排同天，僅表達評估上的先後順序)。因先分析出職務的核心能力後，有助於選擇功能性能力評估需要評估的項目(特別如提供簡易版評估時，評估項目須對應工作需求時)。

評估前準備

- 帶入P001工作列點
- 可事先查詢資料、圖片、列出工作步驟、預想問題
- 有助於建立關係並且有效率的進行晤談

工作分析

- 可視個案的表達能力、認知功能，採取半結構或開放式晤談
- 引導個案發想，盡可能聚焦並延伸細節（特別是操作動作與時間等量化需求）

功能性能力評估

- 依據工作分析結果，安排與身體能力需求相關之項目進行測驗
- 比對當前能力與職務需求之落差

表單撰寫參考範例

<table>
<tr><td>案件編號</td><td colspan="2">**********</td><td>職業災害勞工姓名</td><td>陳大華</td></tr>
<tr><td>評估人員</td><td colspan="2">職能復健專業人員</td><td>評估次數</td><td>1</td></tr>
<tr><td>勞工到院情形</td><td colspan="4"><table><tr><td>序號</td><td>評估日期</td><td>勞工有到院</td></tr><tr><td>1</td><td>1120328</td><td>■ 是 □ 否</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>本次職業災害診斷</td><td colspan="4">1. 雙側創傷性硬腦膜下出血術後</td></tr>
<tr><td>職稱</td><td colspan="2">幹練水手(甲板人員)</td><td>工作場域(地點)</td><td>■ 固定(如門市、工廠)
□ 不固定(如木工、營造業)</td></tr>
<tr><td>受僱狀況</td><td colspan="2">■ 有一定雇主
□ 無一定雇主
□ 其他</td><td>本次評估之工作場域/目標職務之工作場域</td><td>20萬噸貨船(甲板常有海水、油污殘留，加上風浪而為濕滑搖晃的環境；船艙吊具及甲板機械操作聲響大，而有噪音危害)</td></tr>
<tr><td>平均出勤、休息與休假模式</td><td colspan="4">出勤：(例：每週 5 天)
■ 固定班 □ 排班制 □ 臨時工 □ 其他
每週5-6天
休息：(例：每天 1 小時)
■ 固定時間 □ 彈性時間 □ 其他
每天2小時</td></tr>
</table>

	休假：(例：每月 8 天) ☐ 週休 ■ 排休 ☐ 其他 每月6-8天 職務代理人 ☐ 有 ■ 無		
工作時間	每天 8-12小時、每週 40-60小時、每月 22-24天		
本次評估目標	分析個案的目標職務一幹練水手(甲板人員)，了解除繡油漆作業、清潔甲板、保養纜繩齒輪、保養船上零件，以及駕駛臺瞭望之各項工作內容，透過晤談進一步了解操作動作、時間頻率與身體能力需求，進而綜整功能性能力評估之結果，分析其工作能力之落差。。		
評估地點	☐ 臨場 ■ 非臨場	交通/差旅費	

一、工作描述

工作項1：保養纜繩/齒輪			
步驟[121]	操作及品質要求[122]	時間需求[123]	特定能力需求[124]
1、船體靠岸時，需要兩人協力將纜繩拉出套索在岸邊，一人電動控制纜繩送出，另一人將纜繩拉出。	1-1、拉纜繩約20-23公斤左右的阻力，拉曳的同時須倒退、側向或前行10-20公尺，亦須上下甲板平台(高低差40公分內)以 進行靠港前纜繩預備作業。	1、每月4 次（二次出港二次靠港）；每次執行1小時	[搬運及抬舉] 1、雙手拉力達20-23公斤，並能拉曳移行10-20公尺，一小時內接續執行4次

[121] 將自行查找的資訊與個案主述進行比對整理，資訊有出入時，務必再次確認或向公司詢問。

[122] 1. 此欄位應具體量化工作要求（如重量、高度、大小、動作、距離、頻率、次數等）。
2. 可於評估前預做準備，先列出訪談架構，有助於引導個案說明工作的細節資訊。
3. 個案無法精確說明重量、負荷時，可以拿　碼、砂罐等器材，引導個案感受並估算。
同樣的，若無法表述距離空間時，可引導個案環顧治療室或走廊，推估距離或面積。

[123] 可為該步驟所需持續的時間，或區間時間（一分鐘/一小時/半日/一日）內反覆執行的次數。

[124] 建議可對應功能性能力評估之項目進行描述，並將量化資訊帶入。

2、一週檢查保養一次齒輪，以免生鏽而造成纜繩無法正常的捲動。	1-2、依序執行船體四邊 2-1、需以蹲姿、站姿、行走等姿勢進行齒輪的保養，檢查是否有異音、漏油、過熱等。 2-2、每週一次進行例行性齒輪上油保養；若有生鏽則操作工具(鋼絲刷、砂紙或氣動工具砂輪機)除鐵鏽。(效率無特別要求)	2、每週一次，每次費時約1小時	[手部力量與協調能力] 1、單/雙手握力至少30公斤以勝任纜繩與氣動工具握持 2、雙手操作協調能力至少尚可等級 [移動及平衡] 1、具備良好的動態平衡能力，可流暢上下甲板平台(高低差40公分內) [姿勢維持與轉換] 1、蹲姿維持耐力3-5分鐘 2、站姿維持耐力10分鐘 3、具備流暢蹲站轉換能力
照片圖示上傳			

工作項目2：保養/維修船上的設備零件			
步驟	**操作及品質要求**	**時間需求**	**特定能力需求**
1、依照請修單，準備貨料及工具搬移至推車上，並推拉至定點 2、確認問題並挑選合適的設備零件進行維修。	1-1、工具貨料平均重20-30公斤(多為更換燈泡或水管)自腰胸高層架取下再搬運2-3公尺放至四輪推車上 1-2、雙手推拉5-15分鐘的路程至維修定點。(平均載重150公斤，每件維修約1趟) 2-1、維修過程需維持站姿/彎腰/蹲姿/跪姿約3-5分鐘，並且視需求上下工作梯，每件維修費時5-30分鐘 2-2、檢修作業多為更換燈泡或水管，需使用各式手工具(如扳手、螺絲起子)進行拆鎖	1、一天約排定5-6 個維修單，每單需運送 1趟、每趟5-15分鐘 2、每件維修費時5-30分鐘	[移動及平衡] 1、平衡能力可勝任流暢上下/站立於工作梯至少 20分鐘的需求。 [搬運及抬舉] 1、雙手抬舉 20-30公斤(地到腰胸高)/5公斤內為地到眼高，搬運2-3公尺。 2、雙手推拉力15公斤，且能勝任5-15分鐘的路程[125] [手部力量與協調能力] 1、雙手操作協調能力至少尚可等級，可流暢操作各式手工具 [姿勢維持與轉換] 1、蹲姿/跪姿/彎腰姿維持耐力3-5分鐘

[125] 推拉力估算技巧：
四輪推車→約等於(車體+載重)的 1/10
兩輪推車→約等於(車體+載重)的 1/2

			2、站姿維持耐力30分鐘 3、可於各姿勢間流暢轉換
照片圖示上傳			

工作項目3：清潔甲板/維護甲板(除繡/油漆作業)			
步驟	**操作及品質要求**	**時間需求**	**特定能力需求**
1、清潔甲板 2、去除鏽蝕 3、塗裝固化	1-1、穿戴個人防護具，包括：安全帽、防割手套、護目鏡、防毒口罩(避免吸入漆料揮發物)、安全帶(於甲板外緣作業需穿戴) 1-2、於甲板來回走動，雙手握持高壓水槍沖洗以去除鹽分、油污或雜質；視情況搭配中性清潔劑清洗 2-1、蹲姿下，單手握持鋼絲刷、鐵鎚或噴槍移除鐵鏽，再操作砂輪機將鏽蝕處打磨乾淨 3-1、蹲姿下噴塗防鏽漆，再刷上油漆靜置風乾，以乾燥固化	每天不定時巡視甲板，有發現生鏽狀況會立即清除，避免持續鏽蝕。 平均一天清除 5-10 處，每處執行 10-15 分鐘(依鏽蝕情況而定)。	[手部力量] 1、單/雙手握力至少 30 公斤以勝任氣動/電動工具的握持 [移動及平衡] 1、具備良好的移動與平衡能力，可於搖晃濕滑的立足環境下，流暢於甲板移行

			[姿勢維持與轉換] 1、蹲姿維持耐力10分鐘 2、具備流暢蹲站轉換能力
照片圖示上傳			

工作項目4：駕駛臺瞭望			
步驟	**操作及品質要求**	**時間需求**	**特定能力需求**
1、依排班前往，協助駕駛員觀察船隻四周	1、站立於船隻各方位的甲板上進行瞭望，使用視聽覺瞭望包括肉眼、望遠鏡、霧笛聲等；操作儀器瞭望包括雷達、回聲測深儀等。	每1-2天排班一次，每次 4 小時(期間可運用海況平穩時彈性休息10-20分鐘)	[姿勢維持與轉換] 1、站姿走動耐力可勝任 4 小時
照片圖示上傳			

二、工作分析結果

1. 職業災害勞工無法執行之工作內容：

功能性能力評估顯示，個案可勝任一般移行的速度與穩定度，唯上下工作梯較顯卡鈍緩慢；搬運抬舉能力落在12.5公斤，推拉力15公斤；雙手握力36-37.33公斤，手工具靈巧度PR95。蹲姿等各姿勢維持能力良好，蹲站與彎腰站轉換大致落在尚可等級。登階測驗可流暢上下20公分階差，MET值為3.7(中度體力負荷型)。

綜整功能性能力評估與工作分析，目前無法勝任以下作業：

[移動及平衡]

1、上下/站立於工作梯進行維修作業之平衡能力

2、於搖晃濕滑的立足環境下，在甲板移行之穩定度

[搬運及抬舉]

1、靠港或保養纜繩作業時，拉動纜繩之能力

2、保養/維修船上設備零件之搬運貨料能力

[活動耐力]

1、擔任甲板人員每日8-12小時之中-重度體能負荷耐力。

2. 其它工作風險危害因子敘述：[126]

1、工作環境有嚴重的炫光，需穿戴好眼部護具，避免因炫光造成對腦部的刺激引發癲癇的風險。

2、海上環境遇惡劣天候，可能會有強風、巨浪、暴雨而致船體搖晃不穩，需注意撞擊或跌倒的風險。

3、執行甲板除繡與油漆作業時，易吸入揮發性有機溶劑，清潔劑與防鏽劑也可能具有腐蝕性或刺激性。建議穿戴個人防護具，包括：安全帽、防滑鞋、手套、口罩、防護眼鏡等。

4、甲板機械運作時，易有噪音危害，建議視情況配戴耳塞。

5、操作電動工具(如砂輪機)的過程，可能有切割傷風險。

[126] 此部分說明可能的工作危害，初步告知建議預防的作為。

後 續 服 務 規 劃

1. What要達成什麼結果

透過拆解工作步驟，將職務結構化並量化身體能力需求，如負重重量、操作高度、物品尺寸形狀、行走距離、操作次數/頻率等，並對照功能性能力評估之結果，分析目前的能力與職務需求的落差。依據評估結果推估訓練潛能、訓練目標、訓練所需時數。

• T001復工計畫建議報告 •

服 務 前 準 備

一、T001的意義

1.為協助有意願重返原職場之勞雇雙方，透過各領域專業人員的評估，由職業醫學科醫師整合結果並提供復工計畫建議，並與勞資雙方共同協商以凝聚復配工共識。

二、T001如何收集資料

1.Who有誰參與

(1).職業醫學科專科醫師

(2).勞方

(3).資方代表(職護、人資主管、單位主管等)

(4).職能復健專業人員(個管師、治療師、心理師等)

(5).其他相關人員(如：職災專服員)

2.When何時進行

(1).勞方/雇方提出需求

A.雙方對於職務安排未能共識

B.雇主不清楚適性配工之作法

(2).醫師/治療師判斷必要時

A.災後身體功能損傷嚴重或預後不佳者，如腦傷、燒燙傷、中風、心肌梗塞病史等，經判斷勞雇雙方可能會於討論復配工有困難時。

B.勞工於職能復健訓練後功能表現進步未如預期，執行目標職務有操作風險或困難時，建議透過擬定復工計畫協助勞雇雙方討論復配工共識。

3.How如何執行

(1).約定時間：個管師協助確認勞雇雙方可同時出席的時間(通常是個案回診的時間)。

(2).門診評估：由職醫科醫師主導，說明復工計畫建議的擬定目的與流程作法、了解勞雇雙方面臨的復配工需求，進而於P002醫囑單開立T001及相關評估項目。

(3).職能復健專業人員依據P002醫囑單，提供相關評估並彙整報告資料於T001 復工計畫建議報告。

(4).召開復工協調會議取得共識(視情況修改T001 復工計畫建議報告)。

(5).勞雇雙方確認T001 復工計畫建議報告內容無異議，由職業醫學科專科醫師、勞工、雇主簽名或蓋章、簽署日期。

三、T001復工評估

對職災個案而言，判定腦傷後是否可以重返原職務是一個複雜的過程，因為過程涉及多方面的評估。以下是一些關鍵步驟和考量因素：

1.病史與症狀評估

(1).詳細病史：了解個案的腦傷類型、受傷時間、治療過程及恢復情況。

(2).症狀評估：了解是否有持續頭痛、暈眩、注意力不集中、記憶力下降或情緒等問題。

2.神經學檢查

(1).神經學評估：針對頭部外傷的個案，建議進行全面的神經學檢查，包括意識、語言能力、運動功能、感覺功能及反射。

(2).格拉斯哥昏迷指數（GCS）：評估個案受傷當下、於急診住院時的意識狀態。

3.認知功能評估

(1).台灣授權版Mini-Mental State Examination, MMSE [127]

[127] 請洽台灣版權來源：成大郭乃文教授與MMSE研發者

(2).JOMAC：

- 判斷力(Judgement)：評估受試者在情境中做出適當判斷的能力，如：判斷情境合理性、問題解決能力。
- 定向感(Orientation)：評估受試者對人、事、時、地、物的了解程度。
- 記憶力(Memory)：著重於短期記憶的測試，例如請受試者記住幾個詞語或數字，並在稍後回憶。
- 抽象思考(Abstract)：評估受試者理解成語或類比的能力，例如解釋成語的意思或找出兩個詞語之間的共同點。
- 計算力(Calculation)：測試受試者執行簡單數學運算的能力。

(3).工作能力評估：確保個案能夠完成船員工作所需的認知任務，如快速反應、決策能力及問題解決能力。

4.心理功能評估

(1).情緒與心理狀態：評估個案是否有焦慮、抑鬱或其他心理健康問題，這些問題可能影響其工作表現。是否有尋求心理健康專業人士的幫助？如果有，結果如何？

(2).適應能力：確認個案能夠適應工作環境的壓力和挑戰。

(3).認知功能：轉介臨床心理師進行認知功能評估。

5.醫學影像學CT(電腦斷層)或MRI(磁振造影)檢查

以下為關鍵考量因素：

(1).臨床症狀

- 意識改變：是否有意識喪失、昏迷或意識混亂。
- 症狀持續時間：症狀（如頭痛、暈眩、意識變化）持續的時間和變化。
- 神經學症狀：是否有視力模糊、語言障礙、肢體無力或感覺異常。
- 持續性頭痛：頭痛是否劇烈或有變化模式（如新發的持續性頭痛）。
- 癲癇發作：是否有新發的癲癇發作或癲癇病史。
- 神經學檢查異常：任何異常的神經學檢查結果（如偏癱、反射異常）。

6.工作環境評估

(1).工作需求分析：了解職務的工作要求，包括身體體力、認知和情緒等需求。

(2).安全性考量：評估個案在工作環境中的安全性，確保不會對自己或他人造成危險。

7.專業意見

(1). 跨團隊合作：必要時，與神經科醫師（如用藥、發生癲癇的追蹤）、職能治療師（生理功能評估與工作能力訓練）、臨床心理師（認知功能評估及訓練）及其他專業人員合作（例如廠醫/廠護），以獲得全面評估。[128]

8.重返工作

(1). 試作期：鼓勵漸進式復工，或在保護環境下進行短期/半天的工作試做，以觀察工作表現和適應情況。

(2). 定期評估：在重返工作後，定期(建議每月一次)進行復工評估，可安排廠醫訪視或至職業醫學科門診追蹤，以確保個案的健康狀態和工作勝任。

綜合以上評估，職業醫學科醫師根據個案具體情況和工作需求，判定腦傷個案是否適合重返原職務。最終的決定應以個案的健康、安全及工作能力為首要考量。[129]

---

[128] 當個案在復工建議報告上，需要各領域專家或專科醫師評估建議時，如神經內科/外科用藥建議、視神經功能評估、器質性心理認知功能等，可使用 E005 評估資源請專家提供見解，最終由職業醫學專科醫師統整評估結果。

[129] 擬定復工計畫建議報告可能情境：

1. 勞資關係緊張：雙方較易出現衝突、爭議性討論，建議先與醫師充分討論。三方取得共識後，修訂報告書，方可進行最終簽章程序。
2. 勞工不願雇主參與：若勞工不願與雇主正面溝通，建議個管師應明確向其說明：「擬定復工建議報告有義務通知雇主參與，若雇主未參加將缺乏公司端提供的資訊。為避免日後產生爭議，應盡量協調雙方參與。」

表單撰寫參考範例

一、基本資料

<table>
<tr><td>案件編號</td><td colspan="3">**********</td></tr>
<tr><td>職業災害勞工姓名</td><td>陳大華</td><td>職業災害發生時雇主資訊-公司名稱</td><td>*******公司</td></tr>
<tr><td>職業災害發生時雇主資訊-統編</td><td>00000000</td><td>職業災害發生時雇主資訊-電話</td><td>**********</td></tr>
<tr><td>目標工作職務</td><td>幹練水手</td><td>職業傷害發生/職業病診斷日期</td><td>民國111年12月21日</td></tr>
<tr><td>職能復健機構服務人員</td><td>***</td><td>職業醫學科專科醫師</td><td>***</td></tr>
<tr><td rowspan="2">勞工到院情形</td><td>序號</td><td>服務日期</td><td>勞工有到院</td></tr>
<tr><td>1</td><td>民國112年05月23日</td><td>■ 是 □ 否</td></tr>
</table>

二、評估結果及建議

本次職業災害診斷			
1. 雙側創傷性硬腦膜下出血術後			
針對目標職務之復工建議，本建議報告之有效性至：民國 112 年 06 月 23 日[130]			
填寫日期	民國112年05月23日	評估次數	2

□原職務，全時復工

■ 職務調整，說明：

□調整工作場所

□更換工作內容

□調整工作時間

■漸進式復工

□其他：

若無法配合上述職務調整建議，建議先行停工。[131]

□現階段不建議復工，由____追蹤復工能力狀況

[130] 報告效期視傷病情況/預後而有不同，可能為暫時性調整，也可能為長期配工。以此案為例，個案於強化訓練後，僅存部分工作能力有小幅落差，故判定復工計畫建議報告的有效性為一個月。

[131] 此份建議報告非保證個案依建議調整後重返職場絕對安全。

三、生理功能限制狀況及建議（請勾選）

生理功能	有限制(勾選並說明)	限制說明 [132]	處遇/職場配合建議 [133]
01 姿勢變換	□	【移動及平衡】 1. 在沒有暖身的狀況下工作，行走品質稍有疑慮(觀察會有患腳絆到好腳的跟蹌狀況，但不至於跌倒)。 2. 於缺乏視覺回饋下行走，易有跌倒風險。 【搬運及抬舉】 1. 工作需求為搬運抬舉(地到腰胸高)20-30公斤的貨料設備。 2. 目前雙手搬運22.5公斤，地到腰抬舉25公斤，腰到胸抬舉22.5公斤。 【操作與協調】 1. 觀察雙手操作協調在無時間壓力下，表現較為穩	【移動及平衡】 1. 復工初期1-3個月，建議安排穩定度較高、噸數較大的貨船執行勤務；並建議從事短期船班，以利個案定期回診神經外科追蹤。 2. 復工前2週，建議優先安排簡易工作如瞭望臺瞭望，目的為漸進適應航行感受、船體搖晃等狀態。 3. 建議值勤前充分暖身，並給予足夠的工作休息時間，以降低張力對動作控制的影響。 4. 不建議夜班出勤。 【搬運及抬舉】 限制雙手搬運抬舉在22.5公斤以內；或安排兩人搭檔執行搬運貨料作業，以確保負重安全。
02 姿勢維持耐力	□		
03 移行能力/平衡功能	■		
04 搬運及負重能力	■		
05 活動耐力	□		
06 操作與協調功能	■		
07 疼痛控制	□		
08 認知功能	□		
09 獨立生活功能	□		
10 社區移動能力	□		

132 本欄位主旨為：說明個案能力的限制，因此建議敘述方式可以直接指出工作能力上的受限，使他人可更為直覺閱讀。

133 本欄建議說明個案可以做到的職務內容。可以將左欄的限制說明改成正向的敘述，並加入量化數值，使雇主與個案知道可如何具體安排工作。

		定；於急迫等壓力情境下，左手操作速度明顯較右手慢且遲鈍。	【操作與協調】 1. 建議安排非緊急維修工作，復工初期於執行各項作業勿過度要求速度，以兼顧身心適應。

四、適應狀況及建議[134]

心理功能/社會適應	有問題(勾選並說明)	問題說明	處遇/職場配合建議
01 創傷因應	□		
02 職場適應	□		
03 職涯	□		

五、其他影響工作表現或安全之藥物 / 醫學狀況及建議[135]

藥物/醫學狀況	有問題(勾選並說明)	問題說明	處遇/職場配合建議
01 皮膚對溫度敏感度	□		
腦神經	■	1. 目前眩光刺激仍可能引發癲癇，不宜單獨作業。	1. 配戴通訊設備，由專人確認執行狀況。 2. 尚需定期回診神經外科，建議安排短期船班，以利回診追蹤，確認用藥情況、副作用影響等。

[134] 此部份由心理師撰寫心理功能評估結果，或個案接受心理強化訓練後的功能現況。

[135] 由主治醫師提供用藥建議、門診追蹤建議、廠護追蹤等建議事項，藉由跨團隊專業合作，協助職災勞工安全且穩定就業。

六、備註說明

影響工作表現或安全性之藥物/醫療狀況：[136]
職業醫學科專科醫師簽名:_____ 簽署日期:_____

七、職業災害勞工同意書

我同意並授權上述職業醫學科專科醫師及職能復健機構個管師運用本人資料及相關評估結果，作為本人重返職場之復工建議報告，以及後續相關服務計畫擬定之用。	
職業災害勞工簽名	簽署日期
雇主簽名	簽署日期

後 續 服 務 規 劃

1. What要達成什麼結果

幫助勞工了解自身功能表現、功能限制及危害預防措施，避免超負荷工作致二次傷害。同時讓雇主留意醫療狀況、禁忌事項等，以提供適切配工、部份職務調整或醫療復健支持等。期望滿足勞雇重返職場的相關需求，並促進職場安全和穩定就業。

參 考 資 料

1. 台灣授權版 Mini-Mental State Examination, MMSE

2. 書籍： Work ability and return to work

---

[136] 若有其他針對重返職場相關建議未於上述欄位敘述，可於此填寫，例如需要職務再設計、職場訪視、輔助器具、職場環境改造等；亦可備註工作能力完整評估結果供參。

• P004重服建務管理紀錄表 •

服 務 前 準 備

一、P004的意義

1.紀錄各項服務的歷程，例如傷病進展、服務轉介、資源連結、特別事件轉折等，有助於掌握個案在職能復健的歷程。

二、P004如何收集資料

1.Who 有誰參與

個管師，主責紀錄服務職災勞工的歷程，包含向勞工、雇主、專業人員(包括醫師、治療師、心理師、職災專服員等)收集資料、安排服務、服務追蹤等。

2.When 何時進行

(1). 追蹤職能復健各項服務的時間點。

(2). 服務進展出現變化時，紀錄原因及後續安排。

(3). 需要特殊資源介入時，如需專家輔導、展延時數或特別表單申請等。

3.How 如何執行

(1). 電訪或面訪追蹤。

(2). 依時序進行紀錄。

表 單 撰 寫 參 考 範 例

服務單位	高雄榮民總醫院	服務人員	職能復健專業人員
職業災害勞工姓名	陳大華	身分證號	A＊＊＊＊＊＊＊＊＊

職業災害勞工重建服務計畫 （**由系統自動帶入）	重建目標： ■重返原職場 生理工作強化：原職場，原職務（職務細節調整程度依訓練後的功能表現進行建議）。 心理工作強化：個案為腦傷，因此參考使用臨床心理師提供的評估表評估後，初步排除個案有腦傷後的症狀。後續訓練中若觀察到個案出現較難理解指示、情緒衝動或主訴「腦袋怪怪的，不如以前」，可再與臨床心理師聯繫確認是否進行相關介入。 職務再設計：預計無需求，若後續有需求再與醫師討論後開單。 職業輔導評量：無。 □再就業協助 □其他重建服務目標 服務項目及內容： □醫療/復健診斷評估 ■工作能力評估及復工協助 個案主訴其上下肢功能可能尚無法勝任原職務：幹練水手工作內容，因此需評估個案功能表現，以了解目前生理功能狀況與目標職務之差距，作為生理強化訓練之參考。 ■生理工作能力強化訓練 目標職務為幹練水手，工作中需要執行保養纜繩/齒輪、維修船上設備零件、清潔維護甲板等作業。經評估發現[姿勢維持]、[移動及平衡]、[搬運及抬舉]、[活動耐力]能力與目標職務所需尚有落差，建議需接受工作能力強化訓練。 □心理工作能力強化訓練 □權益支持

	□家庭支持 □經濟支持 □其他服務需求
轉介重建服務單位資料	職能復健服務 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 職業輔導評量 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 其他地方政府相關服務 職業災害專業服務人員:；聯絡電話: 職業訓練服務 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 就業服務 服務單位:；服務人員:；聯絡電話: 輔助設施補助申請 服務單位:；地方政府職業災害專業服務人員:；聯絡電話: 其他（如交通工具改造、特殊設施訓練等需求） 服務單位:；服務人員:；聯絡電話:

服務時間	服務時間	服務方式	服務內容	服務結果
（建議可以建立常用詞庫或模板，有助於檢視個管職責與服務進度。）				
1	民國112年03月21日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	P001 職業重建：服務需求評估 評估：- 生理強化：- 心理強化：- 職務再設計：-

2	民國112年03月28日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	P002/3(第一次) 職業重建：雇主陪同個案就診職醫科門診，開立評估醫囑 評估：提供工作分析評估 生理強化：- 心理強化：- 職務再設計：-
	民國112年04月01日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	評估 職業重建：- 評估：提供生理功能評估 生理強化：- 心理強化：- 職務再設計：-
	民國112年04月03日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	P002/3(第二次) 職業重建：個案就診職醫科門診，醫師根據評估結果開立生理訓練及復工計畫建議報告醫囑單 評估：- 生理強化：目標一原職場原職務，預估訓練32-48小時 心理強化：- 職務再設計：- 復工建議報告：預計生理訓練結束後提供
2	民國112年04月03日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	T002開始 職業重建：- 評估：- 生理強化：進行生理強化訓練 心理強化：- 職務再設計：-

3	民國112年05月20日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	職業重建：- 評估：考量復工計畫會議訂於5/23，故提前於5/20進行生理功能評估後測，以利T001報告撰寫 生理強化：- 心理強化：- 職務再設計：-
4	民國112年05月23日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	T001、結案門診紀錄，開立復工診斷書 職業重建：- 評估：- 復工建議報告： 1、門診進行復工計畫建議報告共識討論，確認後個案及雇主代表簽署姓名 2、進行院內病歷行政作業處理，以利個案日後申請由醫院出具的報告書 生理強化：預計112年05月30日結案 心理強化：- 職務再設計：-
5	民國112年05月30日	陪同服務	各項服務聯繫與追蹤	結案+津貼說明 職業重建： 1. 請個案填寫滿意度 2. 檢視職能復健津貼必備文件是否齊備 評估：進行生理結案評估 生理強化：- 心理強化：- 職務再設計：-

6	民國112年06月26日	電訪	其他:第一次追蹤	預計7月份要派船，6月中旬有再回腦神經外科醫師，與醫師討論用藥及準備復工的討論，醫師表示目前狀況可以選擇不服藥，但藥品需備在身上，以應付突發狀況。
7	民國112年07月31日	電訪	其他:第二次追蹤	撥多次電話，但無人接通。與案妻聯繫，表示已經出船了，可能沒有將手機帶在身上。實際復工後狀況仍需待下個月再與個案了解。另外，案妻表示謝謝我們的服務，覺得高榮的服務很好。先感謝案妻的肯定，並簡單回應案妻因為醫院與勞動部職安署有簽約照顧職災勞工，因為政府有將資源投入在職災勞工復工協助上，謝謝政府的政策幫助。
8	民國112年08月28日	電訪	其他:第三次追蹤	目前航行澳洲的船，是公司大噸數的船。目前船上平衡的適應還不錯，目前也沒有在使用藥物。整體工作勝任度自評8分。 工作中會戴太陽眼鏡，所以目前沒有因為炫光問題造成不適。復工後目前先不用輪班，無特別配戴聯繫設備，目前狀況無虞。
9	民國112年09月25日	電訪	其他:第四次追蹤	無人接通，待下個月再追蹤。
10	民國112年年10月23日	電訪	其他:第五次追蹤	目前尚未有使用藥物的需求，已經正常輪值大小班，開始輪班後，會覺得比較疲累。建議個案若覺得生理調適較吃力，需要向主管反應，逐漸調整輪班的安排 個案表示目前感受尚可，未來若難以調適，會再跟主管反應。
11	民國112年11月22日	電訪	其他:第六次追蹤	考量個案為腦傷診斷，治療師暨個管師自主延長追蹤，希望透過6個月追蹤以了解復工勝任狀況。個案表示目前仍有持續輪班、沒有使用藥物，工作疲累尚在負荷內，相較復工初期，目前調適愈來愈好，也沒有頭暈或其他問題，謝謝治療師的關心，很感謝。

重建服務計畫結案表	
重建服務計畫結案原因: ■達成重建服務目標，且追蹤達3個月 □本機構無其他可提供協助之服務，且追蹤達3個月 □職業災害勞工無繼續接受服務之意願(並簽署結案同意書) 無意願原因說明： □職業災害勞工失聯：經電話聯繫職業災害勞工1週內3次未接，且傳簡訊、郵件或其他方式告知其若未回覆將逕行結案，之後1個月內未再收到職業災害勞工聯繫即逕行結案 □個案不符合服務對象範疇(如，服務期間已退休，無就業意願) 不符合說明：	
結案時就業狀況	
目前就業情形	●已復工（原雇主） 復工/再就業日期：1120708 職務內容: ●原職務 ○調整職務 ○其他 工作量/工時 ●不變 ○增加 ○減少 ○其他 薪資狀況 ○較原薪資低 ●與原薪資同 ○與原薪資高 ○其他 ○已再就業(非原雇主) ○尚未復工(原雇主) 原因說明: ○已離職，未就業 離職原因 ○自願離職 ○非自願離職 ○不確定 離職狀態 □醫療/復健治療中 □待業求職中 □參加職訓 □請領失業給付 □暫無工作意願 □已無工作能力 □已退休 □其他 ○其他 說明

<table>
<tr><td>身心障礙證明</td><td>■無
■不符合標準　□鑑定中
□未申請鑑定　□不需要
□不確定（案主不願回答或不便詢問）
□有
<table>
<tr><td></td><td>障礙類別</td><td>障礙等級</td></tr>
<tr><td>□職災前</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>□職災後</td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>失能等級</td><td>□第一等級；1800日 □第二等級；1500日
□第三等級；1260日 □第四等級；1110日
□第五等級；960日 □第六等級；810日
□第七等級；660日 □第八等級；540日
□第九等級；420日 □第十等級；330日
□第十一等級；240日 □第十二等級；150日
□第十三等級；90日 □第十四等級；60日
□第十五等級；45日 ■未達失能等級
□失能等級認定中</td></tr>
</table>

後 續 服 務 規 劃

1. What要達成什麼結果

了解各項服務的進程與成果，並於各項服務結束後連續追蹤３個月，完整呈現個管歷程。提供以下追蹤面向供參考：

(1). 健康狀況：追蹤勞工的身體狀況，是否有其他醫療需求等

(2). 工作狀況：任職單位、工作內容、工時工作量、薪酬、工作勝任情況等

(3). 工作環境：了解工作環境的適應性及安全防護措施等

(4). 心理健康：關心職場人際互動、勞資關係、身心適應等

(5). 其他：是否需要其他資源連結

作者簡介

(以姓名筆劃排序)

朱娟滿

高雄榮民總醫院　職能治療師

吳湘紫

高雄長庚紀念醫院　職能治療師

林怡萱

中山醫學大學附設醫院　職能治療師

邱夢君

前中山醫學大學附設醫院　臨床心理師（現臺中佳樂身心診所　臨床心理師）

祝年豐

高雄榮民總醫院　心臟內科主治醫師及職業醫學科主任

陳俊傑

中山醫學大學附設醫院　職業醫學科主任

潘柏霖

高雄長庚紀念醫院　家庭醫學部主任及職業醫學科主治醫師

校閱簡介

(以姓名筆劃排序)

何曉婷

成功大學附設醫院　臨床心理師

張瑞昆

高雄長庚紀念醫院　職能治療師

詹毓哲

臺中榮民總醫院　急診部職業醫學科部主任

感謝名單

感謝以下專家、臨床工作者提供寶貴的建議

張　彧

臺灣大學職能治療系　副教授

陳美香

中山醫學大學　教授

連淑惠

林口長庚紀念醫院　職能治療師

李翊禎

嘉義基督教醫院　職能治療師

李育其

埔里基督教醫院　職能治療師

財團法人職業災害預防及重建中心
Center for Occupational Accident Prevention and Rehabilitation
242034 新北市新莊區思源路 555 號 28F（西側）
電話：(02)8522-9366　傳真：(02)8521-2555