

香港老年學會  
安老服務業「過往資歷認可」  
申請人年資及相關工作證明

「輔助生活活動〈二級〉」能力單元組合 包括六項能力單元：

- 「運用輔助生活器材 (Assistive Living Devices) 105997L2」、  
「協助行動不便長者活動 106207L2」、「協助長者使用輔助器材 106208L2」、  
「協助長者使用聽障／視障輔助器材 106209L2」、  
「運用正確扶抱及轉移方法 106212L2」和「執行防跌措施 106009L2」

申請人姓名： \_\_\_\_\_ 香港身份證號碼： \_\_\_\_\_

服務機構及單位： \_\_\_\_\_

職位： \_\_\_\_\_ 服務期： 由 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**資歷要求：**申請人須持有三年安老服務工作經驗或以上，當中必須最少兩年從事下列工作範疇和具備相關的工作能力

請在以下適當的空格內填上“✓”

**能力單元：運用輔助生活器材(Assistive Living Devices) 105997L2**

- 能夠按照專業醫療人員的建議及處方，正確地指導長者使用輔助生活器材的方法，確保長者正確及安全地使用輔助生活器材，改善其自理能力及提升生活質素

**能力單元：協助行動不便長者活動 106207L2**

- 能夠按照長者的活動能力及情況，提供合適的協助及指導
- 能夠執行預防意外措施，確保長者活動安全

**能力單元：協助長者使用輔助器材 106208L2**

- 能夠根據長者的活動能力及所需要使用的輔助器材，提供合適的協助，以及指導正確的使用方法
- 能夠採取安全措施，慎防意外發生，確保長者安全地使用輔助器材

**能力單元：協助長者使用聽障／視障輔助器材 106209L2**

- 能夠根據長者的視力及聽力，以及所需要使用的聽障／視障輔助器材，提供合適的協助，指導正確的使用方法

**能力單元：運用正確扶抱及轉移方法 106212L2**

- 能夠根據長者的活動能力，以及評估自己能力，選擇合適的扶抱及轉移方法
- 能夠做足準備工作，遵守正確扶抱及轉移原則，確保雙方安全

**能力單元：執行防跌措施 106009L2**

- 能夠按照機構的防跌指引，執行相應的環境改善措施，預防長者跌倒
- 能夠按照專業醫療人員的防跌建議，協助及指導長者執行有關防跌措施，減低發生跌倒意外的風險

服務機構及單位名稱、

地址、電話、傳真：

\_\_\_\_\_

主管姓名：

\_\_\_\_\_

主管簽署：

\_\_\_\_\_

日期：

\_\_\_\_\_

(服務機構及單位蓋印)

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	<b>運用輔助生活器材(Assistive Living Devices) 105997L2</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者運用輔助生活器材</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員的建議及處方，指導長者使用合適的輔助生活器材</li><li><input type="checkbox"/> 向長者示範及指導輔助生活器材的使用方法</li><li><input type="checkbox"/> 詢問及觀察長者使用輔助生活器材的情況，確定長者瞭解使用輔助生活器材的目的及使用正確方法</li><li><input type="checkbox"/> 若器材需要調整或選擇尺碼，例如：助行器、輪椅、轉移板等，必須根據專業醫療人員的建議選擇及調整，以保障長者的安全</li><li><input type="checkbox"/> 教導長者存放器材及基本保養方法，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 妥善存放，以軟膠物料製造的器材應存放於陰涼處，避免暴曬</li><li><input type="checkbox"/> 更換電池</li><li><input type="checkbox"/> 清潔方法等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 定期替長者檢查輔助生活器材並進行保養，例如：發現有損壞，應盡快向專業醫療人員報告，以便跟進</li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	<b>協助行動不便長者活動 106207L2</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助行動不便長者活動</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 事先向長者解釋將要進行之活動，以取得其合作</li><li><input type="checkbox"/> 根據長者的活動能力及情況，提供合適的協助，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 確保長者穿著合適的衣服及鞋襪</li><li><input type="checkbox"/> 運用合適方法及技巧協助長者轉移，包括由床過凳，起床等</li><li><input type="checkbox"/> 協助長者穿戴輔助活動的儀器</li><li><input type="checkbox"/> 準備合適的助行器及輪椅</li><li><input type="checkbox"/> 指導長者正確步行方法，提供簡單指令等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 執行安全措施，確保長者活動過程安全，預防意外發生，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 採用正確的扶抱及轉移方法及技巧，確保長者及自身安全</li><li><input type="checkbox"/> 安排長者使用穩固及有扶手的凳</li><li><input type="checkbox"/> 按需要使用安全帶，並確保扣緊</li><li><input type="checkbox"/> 準備環境，清除障礙物，暢通通道</li><li><input type="checkbox"/> 確保使用的助行器及輪椅操作正常</li><li><input type="checkbox"/> 使用穩固的扶手或傢俱</li><li><input type="checkbox"/> 確保輪椅已上鎖</li><li><input type="checkbox"/> 切勿擅自離開長者等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 量力而為，按需要尋求第三者協助，並與對方協調合作，一起協助行動不便長者活動</li><li><input type="checkbox"/> 對於協助個別行動不便長者活動時有任何疑問，應向相關專業醫療人員查詢</li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	<b>協助長者使用輔助器材 106208L2</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者使用輔助器材</p> <p><input type="checkbox"/> 根據長者的活動能力及所需要使用的輔助器材，提供合適的協助及指導，包括：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者解釋或示範正確使用方法</li><li><input type="checkbox"/> 與長者一同練習及糾正錯誤</li><li><input type="checkbox"/> 運用簡單指令指導長者</li><li><input type="checkbox"/> 協助長者穿戴輔助器材</li><li><input type="checkbox"/> 協助長者轉移</li><li><input type="checkbox"/> 鼓勵長者經常練習及使用等</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 使用輔助器材時，採取安全措施，慎防意外發生，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 便椅應放在長者床邊</li><li><input type="checkbox"/> 運用正確扶抱及轉移方法，確保雙方安全</li><li><input type="checkbox"/> 確保扶手穩固等</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 對於協助長者使用輔助器材時有任何疑問，應向相關專業醫療人員查詢</p>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	<b>協助長者使用聽障／視障輔助器材 106209L2</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者使用聽障／視障輔助器材</p> <p><input type="checkbox"/> 根據長者的視力及聽力及所需要使用的輔助器材，提供合適的協助及指導，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者解釋或示範正確使用方法</li><li><input type="checkbox"/> 與長者一同練習及糾正錯誤</li><li><input type="checkbox"/> 運用簡單指令指導長者</li><li><input type="checkbox"/> 協助長者穿戴輔助器材</li><li><input type="checkbox"/> 鼓勵長者經常使用等</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 檢查聽障／視障輔助器材運作，確保操作正常</p> <p><input type="checkbox"/> 對於協助個別長者使用聽障／視障輔助器材時有任何疑問，應向相關專業醫療人員查詢</p>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	運用正確扶抱及轉移方法 106212L2
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>運用正確扶抱及轉移方法</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 根據長者的活動能力，選擇合適的扶抱及轉移方法</li><li><input type="checkbox"/> 評估自己個人能力，按需要尋求協助或使用輔助工具</li><li><input type="checkbox"/> 執行扶抱及轉移前，妥善做好準備工作，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 準備環境，移走障礙物，提供空間</li><li><input type="checkbox"/> 確保長者穿著合適的衣服及鞋襪</li><li><input type="checkbox"/> 員工穿著合適，例如：束起頭髮及除去飾物</li><li><input type="checkbox"/> 準備合適的助行器或輪椅，並確保運作正常</li><li><input type="checkbox"/> 社交媒體宣傳預算將進行之動作及程序，例如：距離、手握法、所需的動作等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 向長者解釋將進行之動作，以取得其合作及協助</li><li><input type="checkbox"/> 遵守正確扶抱及轉移的原則，採取安全措施，確保雙方安全，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 靠近長者，縮短距離</li><li><input type="checkbox"/> 腳要轉動，切勿彎腰</li><li><input type="checkbox"/> 量力而為</li><li><input type="checkbox"/> 屈膝紮馬</li><li><input type="checkbox"/> 將輪椅上鎖</li><li><input type="checkbox"/> 提供充足時間等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 向長者發出合適的指令，取得長者配合及合作</li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	<b>執行防跌措施 106009L2</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者運用輔助生活器材</p> <p><input type="checkbox"/> 按照機構的防跌指引，執行環境改善措施，預防長者跌倒，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 清理有跌倒風險的地方，例如：移走雜物，保持地面乾爽等</li><li><input type="checkbox"/> 提供安全設備，例如：扶手、沖涼椅等</li><li><input type="checkbox"/> 使用合適高度的傢俱，例如：椅凳，睡床等</li><li><input type="checkbox"/> 將常用物品放在長者容易取用的位置等</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 按照專業醫療人員的跌倒風險評估結果，糾正長者不適當的行為，預防長者跌倒，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 避免穿著拖鞋出入，鼓勵長者穿著防滑鞋</li><li><input type="checkbox"/> 提醒長者記住戴上眼鏡，改善視力</li><li><input type="checkbox"/> 穿著稱身的服飾鞋襪</li><li><input type="checkbox"/> 指導長者正確使用助行器的方法等</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 加強長者防跌意識，於日常護理中，為長者提供合適的指導，並觀察長者執行防跌措施的情況，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 於日常工作中，監察機構或長者居住環境情況，清理有跌倒風險的地方，向相關單位報告以作跟進。若長者居於社區，亦需告知其家屬有關情況</li><li><input type="checkbox"/> 若長者有高危跌倒風險，能夠向專業醫療人員匯報，以便進行評估</li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求