

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

「使用樂齡科技器材〈三級〉」能力單元組合 包括四項能力單元：

「協助長者及護老者使用樂齡科技器材 110895L3」、「運用樂齡科技器材 110896L3」、
「運用社區支援及健康監測科技器材 110897L3」和「運用強化機能科技器材 110915L3」

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：申請人須持有五年安老服務工作經驗或以上，當中必須最少三年
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：協助長者及護老者使用樂齡科技器材 110895L3

- 能夠按照上級／專業醫療人員的建議及處方，安排長者使用合適的樂齡科技器材，正確地使用，以提升長者的能力及生活質素，以及護老者照顧長者的能力、減輕照顧壓力
- 能夠採取安全措施，確保長者安全地使用樂齡科技器材，定期替長者檢查樂齡科技器材，並進行保養

能力單元：運用樂齡科技器材 110896L3

- 能夠按照長者的服務需要及機構的指引，適當及安全地運用相關的樂齡科技器材，提升工作效率及長者的生活質素

能力單元：運用社區支援及健康監測科技器材 110897L3

- 能夠遵照機構程序，作充足準備，安全並正確運用社區支援及健康監測科技器材，以提升長者的健康管理能力

能力單元：運用強化機能科技器材 110915L3

- 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強化機能科技器材，並採取所需安全措施
- 能夠定期評估長者使用強化機能科技器材的情況，以瞭解長者於使用科技器材的成效

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	協助長者及護老者使用樂齡科技器材 110895L3
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者及護老者使用樂齡科技器材</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 根據上級／督導／專業醫療人員的建議／處方，協助長者及護老者使用合適的樂齡科技器材<input type="checkbox"/> 留意器材是否只可由曾受訓的專業醫護人員督導下才可使用<input type="checkbox"/> 確保於使用樂齡科技器材時，採取安全措施，慎防意外發生，保障長者及護老者安全，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 確保樂齡科技器材穩固<input type="checkbox"/> 檢查有否損毀<input type="checkbox"/> 操作正常<input type="checkbox"/> 性能良好等<input type="checkbox"/> 協助長者使用合適的樂齡科技器材，並確保其使用正確，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 確保長者瞭解使用樂齡科技器材的目的<input type="checkbox"/> 向長者示範樂齡科技器材的使用方法<input type="checkbox"/> 觀察長者使用樂齡科技器材的情況<input type="checkbox"/> 按專業醫療人員的建議於長者使用器材時提供協助以確保其安全，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 協助長者配戴所需配件<input type="checkbox"/> 器材需要監督下才能使用<input type="checkbox"/> 提供扶持以防跌倒等<input type="checkbox"/> 教導長者及護老者樂齡科技器材的存放、基本檢查保養方法，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 妥善存放<input type="checkbox"/> 軟膠物料製造的用具應存放於陰涼處，避免暴曬<input type="checkbox"/> 更換電池或充電方法<input type="checkbox"/> 日常檢查方法<input type="checkbox"/> 清潔方法等<input type="checkbox"/> 定期替長者及護老者檢查樂齡科技器材，並進行保養，如發現有損壞，應盡快安排維修或更換，保障使用者安全，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 詢問及收集長者使用樂齡科技器材的意見，及向上級／督導報告等

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
協助使用樂齡科技器材〈三級〉

申請人姓名：_____

能力單元	運用樂齡科技器材 110896L3
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>運用樂齡科技器材</p> <p><input type="checkbox"/> 根據機構相關指引，並在完全符合相關監管法例的情況下，按所需條件正確及安全地運用適當的樂齡科技器材，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 長者醫療報告的指示<input type="checkbox"/> 上級／督導／專業醫療人員的建議<input type="checkbox"/> 相關員工的督導<input type="checkbox"/> 相關培訓等 <p><input type="checkbox"/> 按照長者的服務需要及機構指引，運用相關的樂齡科技器材，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 移動互動地面投影(Mobile interactive floor projection)<input type="checkbox"/> 評估使用樂齡科技的風險(Multi-sensory therapy)<input type="checkbox"/> 功能性電子模擬訓練系統(The functional electronic stimulation system)<input type="checkbox"/> 智能相架(Smart photo album)<input type="checkbox"/> 超短距互動投影機(Ultra short throw interactive projector)<input type="checkbox"/> 智能桌／智能地板／智能投影儀(Smart table/Smart floor/Smart projector) <p><input type="checkbox"/> 運用樂齡科技的安全設備，減少長者走失的危機，保障長者安全</p> <p><input type="checkbox"/> 確保能夠安全使用樂齡科技器材，採取相關措施，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 定期為樂齡科技器材進行保養及維修工作<input type="checkbox"/> 於樂齡科技器材上貼上器材名稱及清晰、簡單的使用指引<input type="checkbox"/> 瞭解必須在相關員工督導下才能使用的樂齡科技器材<input type="checkbox"/> 若樂齡科技器材失靈，必須停止使用該器材，並盡快安排合資格人士／供應商進行檢查及適當維修，及在器材上貼上相關提醒字句，確保其他員工及長者得悉資訊，保障安全等 <p><input type="checkbox"/> 使用樂齡科技器材後，作出相關記錄並妥善儲存</p> <p><input type="checkbox"/> 檢視樂齡科技器材的使用方法、時間、頻率、操作員工等，識別需要改善的地方並作出調整</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
協助使用樂齡科技器材〈三級〉

申請人姓名：_____

能力單元	運用社區支援及健康監測科技器材 110897L3
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>運用社區支援及健康監測科技器材</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 按照機構有關使用運用社區支援及健康監測科技器材及指引，正確地運用有關器材<input type="checkbox"/> 運用社區支援及健康監測科技器材前，進行妥善準備工作，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 確保運用的社區支援及健康監測科技器材操作正常<input type="checkbox"/> 當社區支援及健康監測科技器材涉及醫療儀器時，必須採取預防感染措施，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 驗血糖時，使用一次性按摩型安全採血針並將傷口消毒等<input type="checkbox"/> 確認長者身份，安排使用社區支援及健康監測科技器材<input type="checkbox"/> 有需要時，安排等候時間，例如：使用血壓計前應靜止一段時間<input type="checkbox"/> 擺放社區支援及健康監測科技器材於合適及穩妥位置<input type="checkbox"/> 為長者預備舒適位置及姿勢等<input type="checkbox"/> 運用社區支援及健康監測科技器材期間，確保器材操作是否操作正常以及留意長者的狀況<input type="checkbox"/> 運用社區支援及健康監測科技器材後，確保一次性使用後棄置於指定廢物箱內或醫療廢物的膠袋，例如：血糖針使用後，將針放於不會刺穿及防水的利器盒內<input type="checkbox"/> 器材使用後，檢查運作正常，並將機構物資存放在合適的地方

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	運用強化機能科技器材 110915L3
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>運用強化機能科技器材</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員的建議及處方，指導為長者使用合適的強化機能科技器材<input type="checkbox"/> 確保於使用強化機能科技器材時，採取安全措施，慎防意外發生，確保長者及員工安全，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 確保強化機能科技器材穩固<input type="checkbox"/> 檢查有否損毀<input type="checkbox"/> 操作正常<input type="checkbox"/> 確保按安全操作守則規定由指定和足夠人手操作<input type="checkbox"/> 性能良好<input type="checkbox"/> 遵守機構有關使用強化機能科技器材的指引等<input type="checkbox"/> 指導並協助長者使用強化機能科技器材，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 解釋使用器材的好處及目的<input type="checkbox"/> 向長者示範正確動作<input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員的建議選擇及調整，為強化機能科技器材作出合適的調較<input type="checkbox"/> 利用簡單清晰的指令引導長者正確進行訓練<input type="checkbox"/> 若長者對使用方法有疑問時，作耐心解釋<input type="checkbox"/> 糾正長者的動作及姿勢等<input type="checkbox"/> 確保長者以及協助操作的員工清楚瞭解使用強化機能科技器材技巧，以便應用在長者復康訓練的工作<input type="checkbox"/> 詢問及觀察長者使用強化機能科技器材的情況，確定長者瞭解使用強化機能科技器材的目的及使用正確方法<input type="checkbox"/> 妥善記錄有關運用情況，方便日後檢討及檢視長者使用狀況<input type="checkbox"/> 定期為長者進行評估，以瞭解其使用科技器材的成效

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