

字詞聽辨作答紀錄單

學生姓名：_____，日期：__年__月__日，施測者：_____

一、優耳：右耳, 左耳(施測時併耳)

二、有無配戴輔具：無, 有

三、情境：安靜, +5 dB S/N, -10 dB S/N, SRTN50,

四、表單：__式，得分____%

在下表中以○×方式紀錄個案是否答對

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25

字詞聽辨作答紀錄單

學生姓名：_____，日期：__年__月__日，施測者：_____

一、優耳：右耳, 左耳(施測時併耳)

二、有無配戴輔具：無, 有

三、情境：安靜, +5 dB S/N, -10 dB S/N, SRTN50,

四、表單：__式，得分____%

在下表中以○×方式紀錄個案是否答對

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25

字詞聽辨作答紀錄單

學生姓名：_____，日期：__年__月__日，施測者：_____

一、優耳：右耳, 左耳(施測時併耳)

二、有無配戴輔具：無, 有

三、情境：安靜, +5 dB S/N, -10 dB S/N, SRTN50,

四、表單：__式，得分____%

在下表中以○×方式紀錄個案是否答對

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25

字詞聽辨作答紀錄單

學生姓名：_____，日期：__年__月__日，施測者：_____

一、優耳：右耳, 左耳(施測時併耳)

二、有無配戴輔具：無, 有

三、情境：安靜, +5 dB S/N, -10 dB S/N, SRTN50,

四、表單：__式，得分____%

在下表中以○×方式紀錄個案是否答對

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25

字詞聽辨作答紀錄單

學生姓名：_____，日期：__年__月__日，施測者：_____

一、優耳：右耳, 左耳(施測時併耳)

二、有無配戴輔具：無, 有

三、情境：安靜, +5 dB S/N, -10 dB S/N, SRTN50,

四、表單：__式，得分____%

在下表中以○×方式紀錄個案是否答對

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25

字詞聽辨作答紀錄單

學生姓名：_____，日期：__年__月__日，施測者：_____

一、優耳：右耳, 左耳(施測時併耳)

二、有無配戴輔具：無, 有

三、情境：安靜, +5 dB S/N, -10 dB S/N, SRTN50,

四、表單：__式，得分____%

在下表中以○×方式紀錄個案是否答對

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25

字詞聽辨作答紀錄單

學生姓名：_____，日期：__年__月__日，施測者：_____

一、優耳：右耳, 左耳(施測時併耳)

二、有無配戴輔具：無, 有

三、情境：安靜, +5 dB S/N, -10 dB S/N, SRTN50,

四、表單：__式，得分____%

在下表中以○×方式紀錄個案是否答對

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25

字詞聽辨作答紀錄單

學生姓名：_____，日期：__年__月__日，施測者：_____

一、優耳：右耳, 左耳(施測時併耳)

二、有無配戴輔具：無, 有

三、情境：安靜, +5 dB S/N, -10 dB S/N, SRTN50,

四、表單：__式，得分____%

在下表中以○×方式紀錄個案是否答對

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25

字詞聽辨作答紀錄單

學生姓名：_____，日期：__年__月__日，施測者：_____

一、優耳：右耳, 左耳(施測時併耳)

二、有無配戴輔具：無, 有

三、情境：安靜, +5 dB S/N, -10 dB S/N, SRTN50,

四、表單：__式，得分____%

在下表中以○×方式紀錄個案是否答對

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25

聆聽輔具評估申請表(第一階段)

姓名：_____身分證字號：_____性別：_____

就讀學校：_____系、所、科_____年級

大學 技術學院(二技) 技術學院(四技) 五專 二專 高中職

住址：_____

是否有聽力損失：無，有(右耳，左耳，兩耳差不多)

轉介者：_____，職銜：_____

可以來接受測驗的時間(請多勾幾個時段，以便輔具評估人員安排時間)

時間	一	二	三	四	五
9:00~10:30					
10:30~12:00					
1:30~3:00					
3:30~4:30					

聯絡方式

電話		手機(傳簡訊)	傳真機	e-mail	學校資源教室電話 與老師姓名	家長電話
日	夜					

學生必須合下列條件之一才可評估(紀錄表寄出時，請一併寄出相關證明)

- 一、身心障礙手冊：無；有，何種類別請寫出：_____。
- 二、在高師大完成中樞聽覺處理能力評估並且測驗結果顯示中樞聽覺處理能力異常：是，否。
- 三、過去有無接受特殊教育服務：有，無。
- 四、曾在醫院評估並證明有中樞聽覺處理能力異常：是，否。

聆聽輔具評估紀錄表(第一階段)

姓名：_____ 身分證字號：_____ 性別： 男 / 女

出生日期：____/____/____ 評估日期：____/____/____

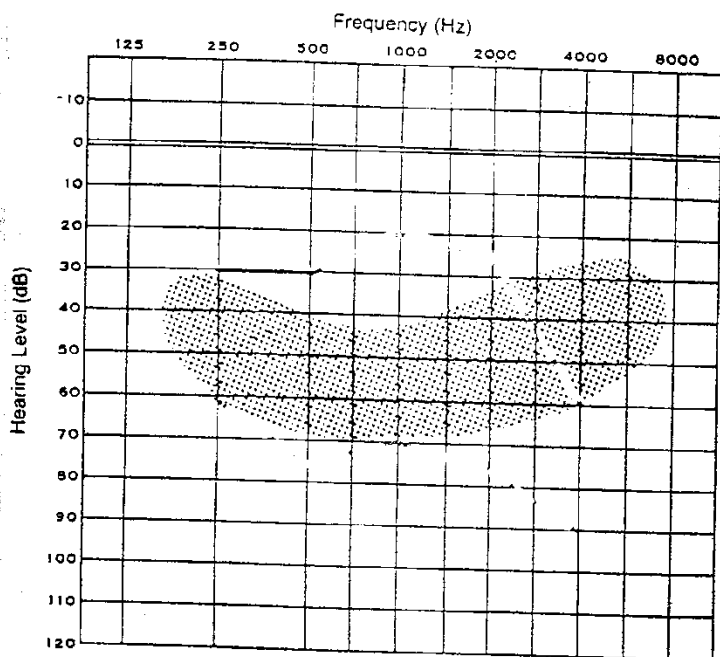
學校：_____、_____ 系、所、科 _____ 年級

大學 技術學院(二技) 技術學院(四技) 五專 二專 高中職

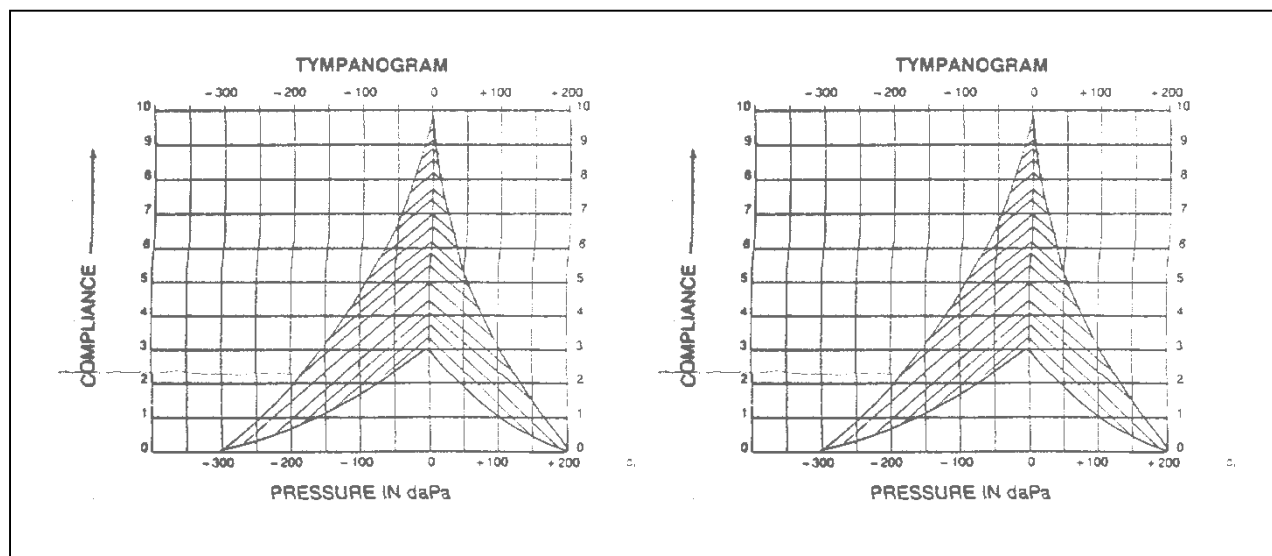
評估者：_____ 工作單位：_____

一、聽力檢查

聽力圖(包括純音氣導聽閾及骨導聽閾)



二、鼓室圖(圖形浮貼此處或畫在下圖中)



三、同調號雙字詞辨識閾(語音閾)(用耳機做為傳輸體)

SRT	左耳	右耳
	_____dB	_____dB

四、字詞聽辨(以下各項都在聲場測試)

請將測驗記錄紙附在這份評估表後面，一併寄回輔具中心)

	靜噪	優耳音箱	差耳音箱	量表編號	得分	MCL 音量
第一階段 兩耳併測	安靜	語音@MCL	語音@MCL		%	分貝
	+5 dB S/N	語音@ 50dBHL	噪音@ 45dBHL		%	N/A
	-10 dB S/N	語音@ 50dBHL	噪音@ 60dBHL		%	N/A
	SRTN50	語音@ 50dBHL	找出噪音音量	N/A	分貝	N/A

五、施測「聽知覺檢核表」

六、主客觀比較與訊息諮商

(一)個案主觀感受：本項將進行三次比較，每次比較都有兩種情境。在每一次比較的兩種情境中，給學生一至兩分鐘時間聆聽語音，之後要學生比較情境一與情境二的聆聽效果何者較佳。

(二)字詞聽辨得分：將學生在字詞聽辨得分比較的結果寫進相應欄位。

有三種作答選項：①情境一較佳，②情境二較佳，③兩情境無差。

情境一	情境二	個案主觀感受	字詞聽辨得分
安靜	+5 dB S/N		
安靜	-10 dB S/N		
+5 dB S/N	-10 dB S/N		

(三)提供適當的訊息說明安靜與噪音情境為何有差異，以及提供聆聽輔具可能可改善個案在噪音中的表現。

七、將下列資料寄到：高雄市 802 苓雅區和平一路 116 號高雄師範大學「大專校院與高中職聽語障學生學習輔具中心」

(一)聆聽輔具評估第一階段申請表

(二)聽知覺檢核表

(三)聆聽輔具評估第一階段評估紀錄表

(四)聆聽輔具評估第一階段記要表

(五)語詞聽辨紀錄(字詞聽辨測驗各情境記錄紙)

(六)學生符合評估聆聽輔具之相關證明(身心障礙手冊影本，高師大中樞聽覺處理能力評估之文件，過去曾接受特殊教育服務之證明，曾在醫院評估並證明有中樞聽覺處理能力異常)

聆聽輔具評估記要表(第一階段)

學生姓名：_____身分證字號：_____出生年月日：_____

就讀學校：_____系所科 施測日期：_____

大學 技術學院(二技) 技術學院(四技) 五專 二專 高中職

評估人員：_____評估單位：_____

測驗名稱		評估情形		施測時間(分)
		完成	未做	
純音聽閾	氣導			
	骨導			
同調號雙字詞 SRT				
中耳鼓室圖				
語詞測驗	安靜			
	+5 dB S/N			
	-10 dB S/N			
	SRTN50			
訊息諮商				
資料輸入電腦				
總計		()時	()分	

聆聽輔具評估申請表(第二階段)

姓名：_____身分證字號：_____性別：____出生日期：__/__/____

就讀學校：_____系、所、科_____年級

大學 技術學院（二技） 技術學院（四技） 五專 二專 高中職

住址：_____

可以來接受測驗的時間（請多勾幾個時段，以便輔具評估人員安排時間）

時間	一	二	三	四	五
9:00~10:30					
9:30~11:00					
10:00~11:30					
10:30~12:00					
11:00~12:30					
11:30~13:00					
12:00~13:30					
12:30~14:00					
13:00~14:30					
13:30~15:00					
14:00~15:30					
14:30~16:00					
15:00~16:30					
15:30~17:00					
16:00~17:30					
16:30~18:00					
17:00~18:30					

聯絡方式

電話		手機(傳簡訊)	傳真機	e-mail	學校資源教室電話 與老師姓名	家長電話
日	夜					

三、主客觀比較與訊息諮商

(一) 個案主觀感受：本項將進行三次比較，每次比較都有兩種情境。在每一次比較的兩種情境中，給學生一至兩分鐘時間聆聽語音，之後要學生比較兩個情境的聆聽效果何者較佳。

(二) 字詞聽辨得分：將學生在字詞聽辨得分比較的結果寫進相應欄位。
有三種作答選項：①情境一較佳，②情境二較佳，③兩情境無差。

比較	情境一	情境二	個案主觀感受	字詞聽辨得分
1	戴輔具，+5 dB S/N	戴輔具，-10 dB S/N		
2	戴輔具，-10 dB S/N	未戴輔具，安靜		
3	戴輔具，-10 dB S/N	未戴輔具，-10 dB S/N		

(三)提供適當的訊息說明安靜與噪音情境為何有差異，以及提供聆聽輔具可能可改善個案在噪音中的表現。

五、說明及示範聆聽輔具之使用與維護 (已說明)

六、將追蹤量表內容向學生說明，之後交給他，請他三個月後填妥寄回輔具中心 (已轉交)

七、將下列資料寄到：高雄市 802 苓雅區和平一路 116 號高雄師範大學「大專校院與高中職聽語障學生學習輔具中心」

- (一) 聆聽輔具評估第二階段申請表
- (二) 聆聽輔具評估第二階段評估紀錄表
- (三) 聆聽輔具評估第二階段記要表
- (四) 語詞聽辨紀錄 (字詞聽辨測驗各情境記錄紙)

聆聽輔具效益量表(第二階段)

請學生在輔具使用三個月後填妥本表，寄到：「大專校院與高中職聽語障學生學習輔具中心，
高雄市 802 苓雅區和平一路 116 號高雄師範大學」

姓名：_____ 性別：_____ 填表日期：_____

就讀學校：_____ 系、所、科 _____ 年級

大學 技術學院（二技） 技術學院（四技） 五專 二專 高中職

住址：_____

- 1、我每週全部上課的節數加總後，一共_____節，其中大約_____節課我有使用聆聽輔具。
- 2、() 聆聽輔具使用情形(①沒有使用②很少使用③偶爾使用④經常使用⑤總是使用)
- 3、整體而言，我對聆聽輔具的滿意度_____分（最低 0 分，最高 100 分）。
- 4、我從聆聽輔具得到的幫助_____分（最低 0 分，最高 100 分）。
- 5、學校老師對聆聽輔具的接受度_____分（最低 0 分，最高 100 分）。
（如果不同老師的接受度不一樣，請寫出各老師的接受度，例如：50, 80, 100）
- 6、請問使用聆聽輔具時，是否有困難？如果有，是何種困難？

聆聽輔具評估記要表(第二階段)

學生姓名：_____身分證字號：_____出生年月日：_____

就讀學校：_____系所科 施測日期：_____

大學 技術學院(二技) 技術學院(四技) 五專 二專 高中職

評估人員：_____評估單位：_____

測驗名稱		評估情形		時間 (分)
		完成	未做	
氣導純音聽閾				
中耳鼓室圖				
語詞測驗	安靜			
	+5 dB S/N			
	-10 dB S/N			
	SRTN50			
訊息諮商				
說明及示範輔具之使用與維護				
說明追蹤量表內容並轉交給學生				
資料輸入電腦				
總計		()時()分		