109學年度教育輔具申請意願調查表（□大專校院□高中職）請於10月15日前回覆

**遠距聽覺輔助系統(含調頻輔具)：**聽力損失、學障(在教室裡聽課很費力而且可能可從擴音設備得到幫助)、ADHD、ASD學生填寫

 （下列項目由老師填寫）

|  |
| --- |
|  填表日期： 年 月 日 |
| 學校名稱 |  | 學校負責單位 |  | 負責輔導之老師 |  |
| 學校電話 |  | E-mail |  |
| 學校地址 |  |

（下列項目由學生填寫）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月日 | 年 月 日 | 性別 | □ 男 □ 女 |
| 科系 |  | 年級 |  |  |  |
| 障礙類別 |  | 障礙程度 |  |  |  |
| 目前使用之聽覺輔具：左耳 □無 □助聽器 □人工電子耳 右耳 □無 □助聽器 □人工電子耳 我知道教育部免費提供遠距聽覺輔助系統(含調頻輔具)而不是助聽器□我已經申請遠距聽覺輔助系統□本年度將安排時間接受遠距聽覺輔助系統評估(請至輔具中心網站下載「輔具申請表 格」、「109評估人員建議名單」，並與學校負責此業務的老師取得評估人員的聯絡方 式，就近聯絡評估人員申請評估）雖然目前我沒有申請遠距聽覺輔助系統的意願，但是日後我發現我需要申請遠距麥克風系統時，我知道我隨時可以向輔具中心提出申請。□本年度將不會申請遠距聽覺輔助系統* 就學期間都不會申請遠距聽覺輔助系統

目前不想申請遠距聽覺輔助系統的原因：（可複選）* 覺得自己的助聽器/電子耳足以幫助我在課堂中的聆聽，不需要使用遠距聽覺輔助系統
* 覺得自己聽力很差，就算申請遠距聽覺輔助系統也不會有幫助
* 我不願意讓同學看到我使用遠距麥克風系統
* 輔具操作不易
* 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

以上是我目前的狀況，簽名： 。 |
| 備註：填表後請傳真或E-mail至大專校院及高級中等學校聽語障學生教育輔具中心：傳真電話：（07）7166895，E-mail：fm2355@nknu.edu.tw若有問題請電07-7172930轉2355 戴雅惠、賴岳鴻助理聽語障輔具中心網址：http://cacd.nknu.edu.tw |

109學年度教育輔具申請意願調查表（□大專校院□高中職）請於10月15日前回覆

 **溝通輔具：**語言障礙學生填寫

 （下列項目由老師填寫）

|  |
| --- |
|  填表日期： 年 月 日 |
| 學校名稱 |  | 學校負責單位 |  | 負責輔導之老師 |  |
| 學校電話 |  | E-mail |  |
| 學校地址 |  |

（下列項目由學生填寫）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月日 | 年 月 日 | 性別 | □ 男 □ 女 |
| 科系 |  | 年級 |  |  |  |
| 障礙類別 |  | 障礙程度 |  |  |  |
| 目前使用之溝通輔具：□無 □其他  我知道教育部免費提供溝通輔具□我已經申請溝通輔具□本年度將安排時間接受溝通輔具評估(請至輔具中心網站下載「溝通輔具自我需求評 量表」、「109溝通輔具評估人員建議名單」，並與學校負責此業務的老師取得評估人 員的聯絡方式，就近聯絡評估人員申請評估）□本年度將不會申請溝通輔具雖然目前我沒有申請溝通輔具的意願，但是日後我發現我需要申請溝通輔具時，我知道我隨時可以向輔具中心提出申請。□就學期間都不會申請溝通輔具目前不想申請溝通輔具的原因：（可複選）□已有其他溝通輔具□不希望別人知道我有溝通困難□即使使用輔具，對於溝通也不會有幫助□輔具操作不易□其他 以上是我目前的狀況，簽名： 。 |
| 備註：填表後請傳真或E-mail至大專校院及高級中等學校聽語障學生教育輔具中心：傳真電話：（07）7166895，E-mail：fm2355@nknu.edu.tw若有問題請電07-7172930轉2355 戴雅惠、賴岳鴻助理聽語障輔具中心網址：http://cacd.nknu.edu.tw |