

附件一

_____學年度聽語障學生學習輔具申請意願調查表 (□大專校院 □高中職)

請於 11 月 15 日前回覆

個案編號： (學生免填)

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					
學生填寫					
姓名		出生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
科系/		年級		障礙類別	
家長姓名		家長關係		障礙程度	
<p>目前使用之聽覺輔具：左耳 <input type="checkbox"/>助聽器 <input type="checkbox"/>人工電子耳 <input type="checkbox"/>無 右耳 <input type="checkbox"/>助聽器 <input type="checkbox"/>人工電子耳 <input type="checkbox"/>無</p> <p>目前使用之語言輔具名稱：<input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無</p> <p>◎我知道教育部免費提供聽力損失學生調頻輔具（非助聽器）/語言障礙學生溝通輔具 <input type="checkbox"/> 我已經申請 <input type="checkbox"/> 本年度將安排時間接受調頻輔具/溝通輔具評估（可至輔具中心網站下載「輔具申請表格」與「102 評估人員建議名單」，就近聯絡評估人員申請評估） <input type="checkbox"/> 本年度不想申請調頻輔具/溝通輔具 <input type="checkbox"/> 就學期間不會申請調頻輔具/溝通輔具</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 400px;"> 雖然目前我沒有申請調頻輔具/溝通輔具的意願，但是日後我發現我需要申請調頻輔具/溝通輔具時，我知道我隨時可以向輔具中心提出申請。 </div> <p>◎目前不想申請調頻輔具的原因：(可複選) <input type="checkbox"/> 覺得自己的助聽器足以幫助我課業上聽取老師的說話聲，不需要使用 FM 系統 <input type="checkbox"/> 覺得自己聽力很差，就算申請 FM 也沒有什麼幫助 <input type="checkbox"/> 我不願讓同學看到我使用 FM 系統 <input type="checkbox"/> 其他 _____</p> <p>◎目前不想申請溝通輔具的原因 _____</p> <p>以上是我目前的狀況。簽名： _____。</p>					
備註：					
填表後請傳真至大專校院及高中職聽語障學生學習輔具中心：傳真電話：(07) 7166895					
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					