

# 花蓮縣特殊教育學生申請教育輔具評估報告書 112 版

輔具評估報告格式編號：14

輔具項目名稱：配件與相關物品消耗品

## 一、基本資料

學生姓名		學 校		班 級	
身分證字號		出 生	年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
特 教 類 別		身障證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請註明：類別_____ 等級_____		
已借用輔具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，1. _____ 2. _____ 3. _____				

## 二、使用評估

- 輔具使用環境(可複選)：☐室內 ☐戶外 ☐居家 ☐學校 ☐社區 ☐其他：\_\_\_\_\_
- 配件及相關物品、消耗品包括吸盤碗、易彎可折湯匙、可旋湯匙、缺口杯、吸管杯、環狀剪刀、加大握把筆套、握筆器、閱讀板、副木、沙袋、移位滑布、多功能移位腰帶、安全帽及其他相關輔具。

## 三、規格配置建議

- 輔具規格配置
- 是否需要接受使用訓練：☐需要 ☐不需要
- 其他建議事項：\_\_\_\_\_

建議輔具 (規格)	
建議原因	

評估人員：\_\_\_\_\_ (簽章) 職稱：\_\_\_\_\_

評估日期：\_\_\_\_\_