

學校：\_\_\_\_\_

編碼：\_\_\_\_\_

## 大專校院及高中職語言障礙學生學習輔具自我需求評量表

填表人：

填表日期：

### 一、學生基本資料

1. 姓名：\_\_\_\_\_
2. 性別：☐1.男 ☐2.女
3. 出生年月日：民\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日
4. 身份證字號：\_\_\_\_\_
5. 身心障礙手冊號碼：\_\_\_\_\_
6. 電話：\_\_\_\_\_e-mail：\_\_\_\_\_傳真：\_\_\_\_\_
7. 住址：\_\_\_\_\_
8. 就讀學校：\_\_\_\_\_校、\_\_\_\_\_科(系)、\_\_\_\_\_年級  
學校聯絡人姓名\_\_\_\_\_聯絡人電話：\_\_\_\_\_
9. 障礙類別與程度(可複選)  
☐ (1) 語言障礙：☐輕度 ☐中度 ☐重度 ☐全盲  
說明(先天/後天/發生時間等)：\_\_\_\_\_
- ☐ (2) 其它 說明：\_\_\_\_\_
10. 目前主要溝通方式(請依使用頻繁度填選；最常使用者請填 1，次常使用者填 2，以此類推) ☐口語 ☐肢體語言或手勢 ☐手語 ☐筆談 ☐其它(請說明)\_\_\_\_\_

### 二、溝通與學習能力自我評量(請逐項勾選適合的答案)

1. 聽辨與聽理解 ☐1.沒有困難 ☐2.輕微困難 ☐3.中度困難 ☐4.嚴重困難
2. 說話清晰與流暢 ☐1.沒有困難 ☐2.輕微困難 ☐3.中度困難 ☐4.嚴重困難
3. 閱讀文字與理解 ☐1.沒有困難 ☐2.輕微困難 ☐3.中度困難 ☐4.嚴重困難
4. 書寫清晰與流暢 ☐1.沒有困難 ☐2.輕微困難 ☐3.中度困難 ☐4.嚴重困難
5. 電腦操作能力 ☐1.沒有困難 ☐2.輕微困難 ☐3.中度困難 ☐4.嚴重困難
6. 肢體語言 ☐1.沒有困難 ☐2.輕微困難 ☐3.中度困難 ☐4.嚴重困難

綜合說明：

### 三、輔具使用現況(請逐項列出名稱並依使用情形勾選合適答案)

#### 1. 以往或目前使用之學習及溝通輔具(如與聽說讀寫及電腦操作有關者)

(1) 輔具名稱\_\_\_\_\_ 使用頻率(高、中等、低) 滿意度(高、中等、低)

(2) 輔具名稱\_\_\_\_\_ 使用頻率(高、中等、低) 滿意度(高、中等、低)

(3) 輔具名稱\_\_\_\_\_ 使用頻率(高、中等、低) 滿意度(高、中等、低)

(4) 其它：

綜合說明：

### 四、輔具功能需求

您希望使用輔具的主要目的為(請五項都作答，在符合的項目前打勾 V)

1. 課業與學習需求(☐A 作業與報告 ☐B 課堂討論 ☐C 記事與寫作 ☐D 計算)

2. 人際互動 (☐A 與師長親友互動 ☐B 與同儕互動 ☐C 與陌生人互動)

3. 日常生活 (☐A 購物消費(餐廳商店等) ☐B 辦事洽公(學校行政單位、銀行、醫院等)

☐C 問路交通)

4. 緊急事件 (☐A 請求協助與他人注意 ☐B 打電話 ☐C 求救)

5. 其它\_\_\_\_\_

綜合說明(請列出最重要的需求)：

### 五、生涯規劃

1. 升學目標：

2. 就業目標：

說明：

### 六、操作與擺位需求(可複選；請在所需要的項目前打勾 V)

1. 輸入模式 (☐1.可直接用肢體選取 ☐2.掃瞄 ☐3.其它\_\_\_\_\_)

2. 輸出模式 (☐1.文字輸出 ☐2.聲音輸出(大聲/小聲) ☐3.其它\_\_\_\_\_)

3. 輔具需使用的姿勢包括(☐1.坐 ☐2.站 ☐3.躺 ☐4.其它\_\_\_\_\_)

說明：

七、其它評估需求(可複選；請在所需要的項目前打勾 V)

☐1.聽力評估 ☐2.視力評估 ☐3.操作技巧評估 ☐4.行動擺位評估 ☐5.其它

八、家長或親友建議(請家長或親友如導師、任課老師、朋友同學等提供建議)：

九、師長建議(請學校老師填寫並簽名)

十、希望完成評估日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月前

(請說明您希望完成評估的日期，以利後續安排；如有急需請說明)