

臺中市身心障礙學生教育輔助器材-定點評估/到校評估申請表

(固定期申請期間為每年1、4、7、11月1~15日，其餘月份送件者，會自動安排至最近一期評估月間)

學 校	區_____高/國中/小		評估方式(擇一) <input type="checkbox"/> 定點評估 <input type="checkbox"/> 到校評估↓ 限 桌上型擴視機、包覆式濾光眼鏡 請填寫可以到校評估的時段需使用原班教室有2節空堂的時間 星期____上午、下午	<input type="checkbox"/> 依住址由中心安排
學生姓名	□男 □女			<input type="checkbox"/> 指定_____區輔具中心
就讀年級	生日_____年_____月_____日			
特教類別	程度_____	身高_____cm	體重_____Kg	
安置班型	目前已借教育輔具 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: _____、_____。			
聯絡方式	主要聯絡人 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> _____ 前勾選者手機: _____。(H): _____。			
居住地址	臺中市_____區_____。			
學生假日評估未到時學校聯絡人	姓名: _____	職稱: _____	手機: _____	
希望申請評估之類別與輔助器材名稱 (至多勾選2類輔具項目)				
<input type="checkbox"/> 行動移位與擺位類	<input type="checkbox"/> 溝通類	<input type="checkbox"/> 視覺類	<input type="checkbox"/> 閱讀與書寫類	
<input type="checkbox"/> 擺位椅 <input type="checkbox"/> 移位板	<input type="checkbox"/> 無語音輸出之圖卡或設備	<input type="checkbox"/> 桌上型遠近擴視機	<input type="checkbox"/> 特殊滑鼠	
<input type="checkbox"/> 升降桌 <input type="checkbox"/> 輪椅配件	<input type="checkbox"/> 低階固定版面型語音溝通器	<input type="checkbox"/> 攜帶型遠近擴視機	<input type="checkbox"/> 特殊鍵盤	
<input type="checkbox"/> 電動輪椅	<input type="checkbox"/> 高階固定版面型語音溝通器	<input type="checkbox"/> 點字機	<input type="checkbox"/> 嘴控滑鼠	
<input type="checkbox"/> 特製輪椅 <input type="checkbox"/> 擺位系統	<input type="checkbox"/> 具掃描功能語音溝通器	<input type="checkbox"/> 點字觸摸顯示器		
<input type="checkbox"/> 助行器	<input type="checkbox"/> 動態版面型語音溝通器	<input type="checkbox"/> 視障用擴視軟體	<input type="checkbox"/> 其他類	
<input type="checkbox"/> 其他_____。	<input type="checkbox"/> 溝通輔助器材支架	<input type="checkbox"/> 包覆式濾光眼鏡	名稱1. _____。	
<input type="checkbox"/> 其他_____。	<input type="checkbox"/> 其他_____。		名稱2. _____。	
(本類務必檢附第2頁照片)				
學習環境現況與輔具需求說明 (請熟悉學生學習狀況人員填寫)				
填寫人_____，與個案關係_____。				
申請表後請務必附上特教通報網學生基本資料頁，未入學新生請檢附鑑定安置結果通知聯。				
申請 同意 簽名 /章	申請人簽章 (家長或監護人)		科室主任	
	學校承辦人 (職章) 聯絡電話 電子信箱(收報告)	分機 _____@	機關(構)首長	
			申請日期	____年____月____日

- 【註】 1. 申請定點評估者，將安排於「申請日次月週六」進行評估，無法配合請勿提出。務必依公告時間到場，臨時有事不克前往者，需於評估前2日致電本市身心障礙特殊教育資源中心(04-25295921)，遲到者順延2位評估，當天未到者視同放棄評估。
2. 申請到校評估者，學生如請假或更換時間，請提前致電臺中市北區輔具資源中心(04-25314200)、臺中市南區輔具資源中心(04-2471-3535 轉 1177)、臺中市海線輔具資源中心(04-2662-7152)洽評估人員。

編號

申請評估 **行動移位與擺位類** 請檢附【學生現況照片】 以利評估人員準備評估工具及試車。

一般學習現況 1	一般學習現況 2
已申請（無則免）之社會局輔具使用情形 1	已申請之社會局輔具使用情形 2
已借有（無則免）之教育輔具使用現況 1	已借有之教育輔具使用現況 2