**輔具評估報告書**

**輔具評估報告格式編號：13**

**輔具項目名稱：電腦輔具**

**一、基本資料**

|  |
| --- |
| 1.姓名： 2.身分證字號： 3.生日： 年 月 日4.聯絡人姓名： 與個案關係： 聯絡電話：5.戶籍地址：6.居住地址([ ] 同戶籍地)：7.聯絡(公文寄送)地址([ ] 同戶籍地 [ ] 同居住地)：8.是否領有身心障礙證明：[ ] 無 [ ] 有9.身心障礙類別(可複選)：[ ] 第一類 [ ] 第二類[ ] 第三類 [ ] 第四類 [ ] 第五類 [ ] 第六類 [ ] 第七類 [ ] 第八類 [ ] 其他： 10.身心障礙程度分級：[ ] 輕度 [ ] 中度 [ ] 重度 [ ] 極重度 |

**二、活動需求與情境評估**

1. 預計使用的場合(可複選)：[ ] 居家 [ ] 學校 [ ] 機構 [ ] 職場 [ ] 其他：
2. 預計使用的位置(可複選)：

[ ] 桌面 [ ] 床面 [ ] 行動輔具(如：推車/輪椅/電動輪椅/電動代步車)

[ ] 其他(如：站立架、擺位椅)：

1. 活動需求(可複選)：[ ] 網頁瀏覽 [ ] 文書處理 [ ] 課業學習 [ ] 溝通表達 [ ] 休閒娛樂

[ ] 其他：

1. 人力支持情況(可複選)：[ ] 獨居 [ ] 有同住者 [ ] 有專業人力協助： [ ] 其他：

目前主要照顧者與使用者關係： ，是否能協助使用輔具：[ ] 是 [ ] 否

1. 目前使用的輔具(僅填寫此次申請之相關輔具，尚未使用者免填)：
2. 輔具種類(可複選)：[ ] 特殊開關 [ ] 滑鼠鍵盤模擬器 [ ] 替代性滑鼠 [ ] 替代性鍵盤

[ ] 其他：

1. 輔具來源：[ ] 政府補助：[ ] 身障 [ ] 長照 [ ] 職災 [ ] 職再 [ ] 教育 [ ] 榮民 [ ] 健保

[ ] 其他：

[ ] 二手輔具：[ ] 租借 [ ] 媒合

[ ] 自購

[ ] 其他：

1. 已使用約： 年 [ ] 使用年限不明
2. 使用情形：[ ] 已損壞不堪修復，需更新

[ ] 規格或功能不符使用者現在的需求，需更換

[ ] 適合繼續使用，但需要另行購置於不同場所使用

[ ] 其他：

**三、身體功能與構造及輔具使用相關評估**

|  |
| --- |
| 輔具使用之相關診斷(可複選)：[ ] 中風偏癱(左/右) [ ] 脊髓損傷(頸/胸/腰/薦) [ ] 腦外傷(左/右) [ ] 小腦萎縮症[ ] 腦性麻痺 [ ] 發展遲緩 [ ] 運動神經元疾病 [ ] 巴金森氏症 [ ] 肌肉萎縮症 [ ] 小兒麻痺 [ ] 骨折 [ ] 截肢 [ ] 罕見疾病(疾病名)： [ ] 其他：  |
| 感覺知覺及認知功能評估 | 視覺：[ ] 正常 [ ] 異常 [ ] 喪失 [ ] 無法施測 |
| 觸覺：[ ] 正常 [ ] 異常 [ ] 喪失 [ ] 無法施測 |
| 聽覺：[ ] 正常 [ ] 異常 [ ] 喪失 [ ] 無法施測 |
| 視知覺：[ ] 正常[ ] 缺損(可複選)：[ ] 注視 [ ] 追視 [ ] 持續力 [ ] 圖像辨認 [ ] 完形 [ ] 主題背景辨識 [ ] 深度覺[ ] 無法施測 |
| 警醒度：[ ] 正常 [ ] 異常 [ ] 喪失 [ ] 無法施測 |
| 注意力：[ ] 正常 [ ] 異常 [ ] 喪失 [ ] 無法施測 |
| 認知能力：[ ] 正常 [ ] 缺損(可複選)：[ ] 記憶力 [ ] 概念形成 [ ] 學習能力[ ] 無法施測 |
| 溝通及語言能力 | 口語理解：[ ] 複雜句 [ ] 簡單指令 [ ] 無法理解 [ ] 其他：  |
| 非口語理解：[ ] 文字 [ ] 圖像 [ ] 符號 [ ] 其他：  |
| 表達方式：[ ] 口語句子 [ ] 口語單詞 [ ] 聲音 [ ] 眼神 [ ] 臉部表情 [ ] 肢體動作 [ ] 其他：  |
| 基本電腦操作能力(可複選)：[ ] 無 [ ] 設備啟動/關閉 [ ] 網頁瀏覽 [ ] 文書處理 [ ] 專業軟體 |
| 可有效執行輔具控制的肢體部位(可複選，請評估兩個以上最佳操控部位) | 上肢：[ ] 左側 [ ] 右側；部位：[ ] 手指 [ ] 手腕或手掌 [ ] 肩或肘 |
| 下肢：[ ] 左側 [ ] 右側；部位：[ ] 腳趾 [ ] 腳掌 [ ] 腿或膝 |
| 頭頸及五官：[ ] 下巴 [ ] 臉頰 [ ] 嘴 [ ] 頭 [ ] 眼  |
| 其他部位：  |
| 可有效執行輔具控制的操作姿勢 | 操作姿勢(可複選)：[ ] 坐姿 [ ] 站姿 [ ] 平躺姿 [ ] 側躺 [ ] 趴姿 [ ] 其他：  |
| 是否需要特殊擺位協助(如：站立架、擺位椅)：[ ] 是 [ ] 否 |

**四、****評估結果**【本評估報告書建議之輔具需經主管機關核定通過後方可購置】

1. 評估結果：

[ ] 不建議使用以下輔具；理由：

[ ] 建議使用：

|  |  |
| --- | --- |
| 補助項目 | 使用理由 |
| [ ] 項次101 溝通或電腦輔具用特殊開關 |  |
| [ ] 項次102 電腦輔具用滑鼠鍵盤模擬器 |  |
| [ ] 項次103 電腦輔具-替代性滑鼠或鍵盤介面 |  |
| [ ] 項次104 電腦輔具-嘴控滑鼠 |
| [ ] 項次105 電腦輔具-紅外線貼片感應滑鼠 |
| [ ] 項次106 電腦輔具-陀螺儀動作感應滑鼠 |
| [ ] 項次107 電腦輔具-眼控滑鼠 |

1. 是否需要接受使用訓練：[ ] 需要 [ ] 不需要
2. 是否需要安排追蹤時間：[ ] 需要 [ ] 不需要
3. 其他：

**五、規格配置建議**

1. 輔具規格配置：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 類型 | [ ] 溝通或電腦輔具用特殊開關[ ] 電腦輔具用滑鼠鍵盤模擬器 | [ ] 電腦輔具：[ ] 替代性滑鼠或鍵盤介面[ ] 替代性滑鼠 [ ] 替代性鍵盤[ ] 滑鼠功能模擬軟體與螢幕鍵盤軟體[ ] 嘴控滑鼠[ ] 紅外線貼片感應滑鼠[ ] 陀螺儀動作感應滑鼠[ ] 眼控滑鼠 |
| 操作姿勢與擺位系統 | [ ] 坐姿 | [ ] 不需特殊設備調整桌子：[ ] 可調角度桌子 [ ] 桌板[ ] 升降桌(如需申請，請另檢附18號評估報告)椅子：[ ] 一般椅子([ ] 靠背 [ ] 扶手)[ ] 擺位椅(如需申請，請另檢附18號評估報告)[ ] 推車/輪椅/電動輪椅/電動代步車(如需申請，請另檢附1、2號評估報告)[ ] 其他：  |
| [ ] 站姿[ ] 平躺姿[ ] 側躺[ ] 趴姿[ ] 其他：  | [ ] 不需特殊設備調整 站立架：[ ] 直立式/前趴式站立架[ ] 後仰式站立架或傾斜床(如需申請，請另檢附15號評估報告)床：[ ] 一般床[ ] 居家用照顧床(如需申請，請另檢附17號評估報告)配件：[ ] 真空塑型/泡棉材質/發泡顆粒材質擺位墊 [ ] 其他：  |
| 說明：  |
| 主機/顯示器 | [ ]  All-in-one電腦 [ ] 桌上型電腦主機+螢幕[ ] 筆記型電腦(外接螢幕：[ ] 有 [ ] 無)[ ] 平板電腦(外接螢幕：[ ] 有 [ ] 無) |
| 輔助輸出介面 | [ ] 不需特殊調整 [ ] 輸出軟體調整：[ ] 視窗放大鏡(倍率： ) [ ] 調整螢幕亮度 [ ] 使用高對比[ ] 調整游標/圖示/字型大小 [ ] 其他： [ ] 視障用螢幕報讀軟體(如需申請，請另檢附7號評估報告)[ ] 視障用視訊放大軟體(如需申請，請另檢附7號評估報告)[ ] 其他：  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] 特殊開關 | 身體操控部位 | 型式/功能 | 建議規格 |
| [ ] 上肢： [ ] 下肢： [ ] 頭頸： [ ] 五官： [ ] 其他：  | 型式：[ ] 機械式開關[ ] 電容感應開關：兼具[ ] 聲音 [ ] 光線提示[ ] 吹吸開關[ ] 其他： 配置方式：[ ] 固定於 肢體部位[ ] 固定放置於：[ ] 桌面 [ ] 床面 [ ] 行動輔具[ ] 其他(如：站立架、擺位椅)： [ ] 搭配使用溝通或電腦輔具用支撐固定器(如需申請，請另檢附14號評估報告) |  |
| [ ] 滑鼠鍵盤模擬器 | 連結方式 | 型式/功能 | 建議規格 |
| [ ] 有線USB端口[ ] 無線連結[ ] 藍芽配對 | [ ] 支援游標方向控制功能[ ] 支援滑鼠按鍵功能(如：左鍵/右鍵/左鍵兩次/拖曳…)[ ] 支援部份鍵盤功能(如：Space、Enter、Tab、F3~F8)[ ] 可透過驅動程式設定複合鍵功能(如：Ctrl+C、Alt+Shift…等) |  |
| [ ] 電腦輔具 | 滑鼠功能 | 身體操控部位 | 滑鼠型式/功能 | 建議規格 |
| 游標移動 | [ ] 上肢： [ ] 下肢： [ ] 頭頸： [ ] 五官： [ ] 其他：  | [ ] 一般滑鼠 [ ] 無線滑鼠 [ ] 鍵盤鍵替代[ ] 替代性滑鼠：[ ] 替代性滑鼠介面[ ] 軌跡球 [ ] 搖桿 [ ] 觸控板 [ ] 按鍵滑鼠 [ ] 滑輪[ ] 特殊開關+滑鼠鍵盤模擬器(具游標控制功能) [ ] 特殊開關+滑鼠鍵盤模擬器+滑鼠功能模擬軟體(具游標控制功能)[ ] 嘴控滑鼠 [ ] 紅外線貼片感應滑鼠[ ] 陀螺儀動作感應滑鼠[ ] 眼控滑鼠[ ] 其他：  |  |
| 左鍵/右鍵/左鍵兩次/拖曳/捲軸等 | [ ] 上肢： [ ] 下肢： [ ] 頭頸： [ ] 五官： [ ] 其他：  | [ ] 特殊開關+滑鼠鍵盤模擬器[ ] 特殊開關+滑鼠鍵盤模擬器+滑鼠功能模擬軟體(左鍵/右鍵/左鍵兩次/拖曳/捲軸功能)[ ] 滑鼠功能模擬軟體(左鍵/右鍵/左鍵兩次/拖曳/捲軸功能) [ ] 其他：  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 鍵盤功能 | 身體操控部位 | 鍵盤型式/功能 | 建議規格 |
| [ ] 打字鍵[ ] 功能鍵(F1~F12)[ ] 數字鍵[ ] 編輯鍵(方向鍵/跳離鍵/刪除鍵/上下頁鍵等) | [ ] 上肢： [ ] 下肢： [ ] 頭頸： [ ] 五官： [ ] 其他：  | [ ] 一般鍵盤 [ ] 無線鍵盤 [ ] 替代性鍵盤：[ ] 鍵盤按鍵內崁(鍵盤護框)[ ] 迷你鍵盤(按鍵操作區之長軸<20公分)[ ] 按鍵加大鍵盤(鍵帽之短邊長或直徑>2.5公分)[ ] 螢幕小鍵盤[ ] 可自行定義鍵盤(可自行設定按鍵位置或功能)[ ] 鍵盤軟體(可自行設定按鍵位置或功能或具鍵盤掃描功能) [ ] 其他：  |  |
| [ ] 建議於取得輔具後，與輔具中心預約免費的適配服務，可協助確認購買輔具符合使用需求，聯絡方式：  |
| 電腦輔具與週邊設備擺設圖片或照片說明 |
|  |

1. 其他建議：

評估單位用印

評估單位： 嘉義縣輔具資源中心

評估人員： 職稱： 輔具評估人員

評估日期：

[ ] 個案欲提出身心障礙者輔具補助申請

[ ] 輔具中心已協助個案提出申請

[ ] 請由公所端協助個案提出申請

[ ] 請於申請表附上估價單（需註記廠牌、型號、尺寸、規格）

[ ] 個案欲提出長期照顧輔具補助申請