**輔具評估報告書**

**輔具評估報告格式編號：14**

**輔具項目名稱：溝通或電腦輔具用支撐固定器**

**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)：[ ] 使用溝通輔具 [ ] 使用電腦輔具 [ ] 其他：
2. 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. 目前使用的溝通或電腦輔具用支撐固定器(尚未使用者免填)：
2. 輔具型式(可複選)：

[ ] 夾具型式：[ ] 圓管 [ ] 方管 [ ] 其他形式：

[ ] 具可移動式及固定於地面的附輪底座

1. 輔具可固定種類(可複選)：

[ ] 特殊開關 [ ] 替代性滑鼠 [ ] 替代性鍵盤 [ ] 語音溝通板

[ ] 筆記型電腦/平板電腦/桌上型電腦螢幕 [ ] 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：  |
| 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：[ ] 腿或膝 [ ] 腳掌 [ ] 腳趾 |
| 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 |
| 欲固定的溝通或電腦輔具：1. 種類(可複選)：[ ] 特殊開關([ ] 機械式開關 [ ] 電容感應式開關 [ ] 吹吸開關 [ ] 他： )

[ ] 語音溝通板 [ ] 筆記型電腦/平板電腦/桌上型電腦螢幕 [ ] 替代性滑鼠[ ] 替代性鍵盤 [ ] 其他： 1. 規格：長 公分，寬 公分，高 公分，重量 公克
2. 與聯結器固定方式(可複選)：[ ] 魔鬼氈 [ ] 螺絲鎖 [ ] 快拆固定座 [ ] 磁吸固定座 [ ] 吸盤

[ ] 其他： 1. 欲安裝的位置(可複選)：[ ] 桌面：[ ] 一般桌面 [ ] 升降桌面

[ ] 輪椅：[ ] 桌板 [ ] 骨架 [ ] 底座 [ ] 其他： [ ] 床面：[ ] 床上桌 [ ] 床邊桌 [ ] 床欄 [ ] 床頭片/床尾片 |

**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108 溝通或電腦輔具用支撐固定器 |  |

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：

|  |  |
| --- | --- |
| 功能 | 支撐固定器型式/規格 |
| [ ] 溝通輔具用支撐固定器[ ] 電腦輔具用支撐固定器 | 1. 型式：

[ ] 夾具型式：[ ] 圓管 [ ] 方管 [ ] 其他： [ ] 具可移動式及固定於地面的附輪底座1. 聯結器可固定：

[ ] 特殊開關([ ] 機械式開關 [ ] 電容感應式開關 [ ] 吹吸開關 [ ] 其他： )[ ] 語音溝通板 [ ] 筆記型電腦/平板電腦/桌上型電腦螢幕 [ ] 替代性滑鼠[ ] 替代性鍵盤 1. 聯結器固定輔具方式：

[ ] 魔鬼氈 [ ] 螺絲鎖 [ ] 快拆固定座 [ ] 磁吸固定座 [ ] 吸盤 [ ] 其他： ※具3個以上可調角度並可固定關節之系統，前述可調角度之關節其中至少2個可各做270度角度旋轉調整，且最少承重2公斤以上 |
| 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：  |
| [ ] 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：  |
| 溝通或電腦輔具用支撐固定器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