

新北市身心障礙學生教育輔助器材借用申請資料檢核表

| 學生姓名 | | | | 就讀學校 | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|--|--|--|----------|
| 學年度 | | | | 收件編號(中心填寫) | | | | |
| 申請項目 | | 檢附資料 | | | | | 評估單位 | |
| | | 申請表 | 需求評估 | 評估報告 | 權益說明書 | 估價單 | | 其他檢附資料 |
| 聽覺輔具 | <input type="checkbox"/> FM 調頻教學系統 | <input type="checkbox"/> | — | <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> | — | <input type="checkbox"/> 聽力圖 (6 個月內二耳分開之無配戴助聽器與有配戴助聽器聽力圖) <input type="checkbox"/> 診斷證明書影本 (僅單側聽損個案首次申請需提供) <input type="checkbox"/> 已試戴過獨立型接收器 (僅單側聽損個案首次申請需先至助聽器公司試戴並了解其功能) | 聽 力 師 |
| | <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 點 字 機 <input type="checkbox"/> 放 大 鏡 <input type="checkbox"/> 擴 視 機 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — | <input type="checkbox"/> 診斷證明書影本 (6 個月內, 含視障成因、雙眼最佳矯正後視力值) | 視障巡迴輔導教師 |
| 行動移位與擺位輔具 | <input type="checkbox"/> 特製推車 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 輔具評估影片 1. 須檢附輔具評估影片或目前使用輔具影片, 並 E-MAIL 至 prsec4@kidmail.ntpc.edu.tw 2. 請檢附至少 兩家以上 廠商之估價單 (需有輔具規格、配件), 俾利審查委員評估核定金額。 3. 爬梯機、移位機須配合無障礙環境改善一起申請。 | 學校治療師 |
| | <input type="checkbox"/> 一般輪椅、特製輪椅 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> 電動輪椅 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> 輪椅配件 (座墊、頭靠) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> 擺位系統 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> 站 立 架 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> 移 位 機 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> 步行輔具 (助行器、步態訓練器) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 爬梯機 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> C10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 溝通輔具 | <input type="checkbox"/> 人工講話器 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 輔具評估影片 1. 須檢附輔具評估影片及目前學生溝通方式影片, 並 E-MAIL 至 prsec3@kidmail.ntpc.edu.tw 2. 請檢附至少 兩家以上 廠商之估價單 (需有輔具規格、配件), 俾利審查委員評估核定金額。 | |
| | <input type="checkbox"/> 溝通圖卡 (A 款) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> 語音溝通器 (B-D 款) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> 語音溝通軟體 (E 款) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> 動態版面型語音溝通器 (F 款) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> | | | |
| 電腦輔具 | <input type="checkbox"/> 特殊輸入介面 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> 眼控電腦系統 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 其他 | <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 檢核該生申請資料皆已齊備 | | | | 幼兒園特教業務承辦人 | | | | |

新北市身心障礙學生教育輔助器材借用申請表

| 壹、基本資料 | | | 收件編號 (特教中心填寫) | | |
|--------------------|---|--|--|--------------------|--|
| 學生姓名 | | 就讀學校 | | | |
| 身分證字號 | | 出生年月日 | 年 月 日 | 年 級 (大/中/小/幼/特) | |
| 特教類別 (至特教通報網查詢) | | 安置班別 | <input type="checkbox"/> 普通班(含資源班、巡迴輔導班) <input type="checkbox"/> 特教班 | | |
| 近 期 學籍異動 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，_____ | 鑑定文號 (至特教通報網查詢) | 年 月 日新北教幼字第 號 | | |
| 貳、申請項目 | | | | | |
| 建議輔具 | 項目名稱(含相關配件) | 申請原因 | | 型號 | |
| | <input type="checkbox"/> 發射器 | <input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 原有輔具不適用 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 接收器 | <input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 原有輔具不適用 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 音靴 | <input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 原有輔具不適用 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 電子耳轉接介面 | <input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 原有輔具不適用 | | | |
| 特殊需求 | <div>※AB 牌人工電子耳(型號 Naida CI)，須另外自行購買該牌專用電池座(Powercel 170)，才能連接於教育局核發之接收器。</div> | | | | |
| 評估人員 | 聽 力 師 | 姓 名 (請親簽或核章) | | | |
| | | 電 話 | | | |
| 參、申請核章 | | | | | |
| 職 稱 | 家 長 | 幼兒園 特教業務承辦人 | 主 任 | 校(園) 長 | |
| 簽 章 | <input type="checkbox"/> 本人已詳閱申請權益說明 | <input type="checkbox"/> 本人已詳閱申請權益說明 | | | |
| 特教業務 承辦人電話 | | | | | |

新北市政府教育局身心障礙學生教育輔助器材— FM調頻系統評估報告 (A1)

一、學生基本資料

學生姓名：_____ 學校名稱：_____ 年級：_____ 班

特教類別：☐聽覺障礙 ☐發展遲緩 ☐腦性麻痺 ☐單側聽損

☐多重障礙(含聽、____、____、____) ☐其他_____

目前教育安置方式：☐普通班(含資源班、巡迴輔導班) ☐特教班

二、使用評估

| | | | |
|-----------------------|--|--|---|
| <p>個案現況及 輔具需求</p> | <p>請簡述：</p> <p>1. 聽損情形與聽能表現(包括目前醫療診斷、學習表現、生活適應與困難等情形)</p> <p>2. 助聽器/電子耳、獨立型接收器配戴情況(包含配戴前後差異、配戴意願性及適應性、對聲音反應、家長了解獨立型接收器配戴方式等)</p> | | |
| <p>現有輔具 使用情形</p> | <p>項目名稱</p> | <p>每週使用頻率</p> | <p>輔具現況</p> |
| | <p>個人助聽 輔具</p> | <p><input type="checkbox"/>無輔具 <input type="checkbox"/>未使用 <input type="checkbox"/>部分課程使用 <input type="checkbox"/>多數課程使用</p> | <p>左耳購置日期：_____年____月____日 <input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>偶有狀況 <input type="checkbox"/>常有狀況 <input type="checkbox"/>不堪使用 <input type="checkbox"/>6個月內預計更換輔具(含電子耳)</p> |
| | | <p><input type="checkbox"/>無輔具 <input type="checkbox"/>未使用 <input type="checkbox"/>部分課程使用 <input type="checkbox"/>多數課程使用</p> | <p>右耳購置日期：_____年____月____日 <input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>偶有狀況 <input type="checkbox"/>常有狀況 <input type="checkbox"/>不堪使用 <input type="checkbox"/>6個月內預計更換輔具(含電子耳)</p> |
| | <p>FM 調頻 輔具</p> | <p><input type="checkbox"/>無輔具 <input type="checkbox"/>未使用 <input type="checkbox"/>部分課程使用 <input type="checkbox"/>多數課程使用</p> | <p>左耳取得日期：_____年____月____日 <input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>偶有狀況 <input type="checkbox"/>常有狀況 <input type="checkbox"/>不堪使用</p> |
| | | <p><input type="checkbox"/>無輔具 <input type="checkbox"/>未使用 <input type="checkbox"/>部分課程使用 <input type="checkbox"/>多數課程使用</p> | <p>右耳取得日期：_____年____月____日 <input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>偶有狀況 <input type="checkbox"/>常有狀況 <input type="checkbox"/>不堪使用</p> |

| 申請項目 | | | | | |
|--|-----|--|---|--|--|
| 發射器 | | <input type="checkbox"/> 申請 | | <input type="checkbox"/> 不申請 | |
| 接收器 | | <input type="checkbox"/> 申請： <input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳 | | <input type="checkbox"/> 不申請 | |
| 左耳 | | | 右耳 | | |
| 現有個人助聽輔具 | | 申請調頻樣式 | | 現有個人助聽輔具 | |
| <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 獨立型接收器 | | <input type="checkbox"/> 無 | |
| <input type="checkbox"/> 耳掛型 <input type="checkbox"/> 骨導型助聽器 廠牌： 型號： | | <input type="checkbox"/> 通用型接收器 <input type="checkbox"/> 音靴 | | <input type="checkbox"/> 耳掛型 <input type="checkbox"/> 骨導型助聽器 廠牌： 型號： | |
| <input type="checkbox"/> 耳掛型電子耳 廠牌： 型號： | | <input type="checkbox"/> 通用型接收器 <input type="checkbox"/> 轉接介面 <input type="checkbox"/> 一體成型接收器 | | <input type="checkbox"/> 耳掛型電子耳 廠牌： 型號： | |
| <div> <div></div> <div>(左耳助聽輔具照片，請務必清楚拍到廠牌、型號)</div> </div> | | | <div> <div></div> <div>(右耳助聽輔具照片，請務必清楚拍到廠牌、型號)</div> </div> | | |
| | | | | | |
| 評估人員 | 聽力師 | 姓名 (請親簽或核章) | | 幼兒園特教 業務承辦人 | |
| | | 電話 | | | |

新北市身心障礙學生教育輔助器材借用申請權益說明書

家長留存

親愛的_____（學生姓名）家長、特教業務承辦人您好：

有關本市身心障礙學生教育輔助器材是透過學校及幼兒園應定期評估學生需求，優先運用校（園）內資源提供所需教育輔具或適性教材，並列入其個別化教育計畫。現因學校及幼兒園提供教育輔具或適性教材有困難，依規定協助您向本府教育局提出申請，向您說明借用申請之權益：

（一）輔具申請：

1. 依本市輔具要點規定學生可同時申請借用多項輔具，惟同一項目之教育輔具於使用年限內，每一學生以核給一次為原則。
2. 因學生學習或成長等因素致原教育輔具已不符其現有需求，該項目得重新申請。
3. 聽覺輔具(FM調頻系統)使用年限為5年，需逾使用年限後始得再申請。**學生如有更換輔具或進行電子耳手術之規劃，需考量上述規定之限制。**

（二）輔具使用：

1. **教育輔具應置於學校或幼兒園供學生就學時間使用。**
2. 學生於前項以外之時間(如寒暑假期間)申請使用教育輔具者，應由其法定代理人填具借據，向學校或幼兒園借用之；申請於學校以外之地點使用者，亦同。
3. 學生取得教育輔具或適性教材後，學校及幼兒園應教導其有效使用，並定期評估使用成效及維護管理情形，如學生未使用輔具，教育局可收回該輔具。

（三）輔具保固與維修

1. 各類輔具電池、燈泡、綁帶、**聽覺輔具(FM調頻系統)音軌為消耗品，本市補助限採購當次。如後續更換或損壞，需自費購置。**
2. 本案各類輔具於保固期內，由廠商提供保養服務，教育輔具之定期保養及其使用人正常使用所致故障維修，由學校及幼兒園負擔所需經費。
3. **教育輔具使用者應善盡保管及維護之責，輔具如不當使用至損壞或遺失，需由行為人負擔維修費用或折舊賠償，遺失時，行為人應折舊賠償。**

（四）本說明若有未盡事宜，悉依有關法令規定辦理。

新北市政府教育局

☐我已了解以上權益說明

☐我已了解以上權益說明

家長簽名：_____

特教業務承辦人簽名：_____

※本說明書1式3份，中心、學校及家長各留存1份，請簽名後，將「中心留存」之權益說明書與申請資料一併寄至學前特教資源中心。

新北市身心障礙學生教育輔助器材借用申請權益說明書

學校留存

親愛的_____（學生姓名）家長、特教業務承辦人您好：

有關本市身心障礙學生教育輔助器材是透過學校及幼兒園應定期評估學生需求，優先運用校（園）內資源提供所需教育輔具或適性教材，並列入其個別化教育計畫。現因學校及幼兒園提供教育輔具或適性教材有困難，依規定協助您向本府教育局提出申請，向您說明借用申請之權益：

（一）輔具申請：

1. 依本市輔具要點規定學生可同時申請借用多項輔具，惟同一項目之教育輔具於使用年限內，每一學生以核給一次為原則。
2. 因學生學習或成長等因素致原教育輔具已不符其現有需求，該項目得重新申請。
3. 聽覺輔具(FM調頻系統)使用年限為5年，需逾使用年限後始得再申請。**學生如有更換輔具或進行電子耳手術之規劃，需考量上述規定之限制。**

（二）輔具使用：

1. **教育輔具應置於學校或幼兒園供學生就學時間使用。**
2. 學生於前項以外之時間(如寒暑假期間)申請使用教育輔具者，應由其法定代理人填具借據，向學校或幼兒園借用之；申請於學校以外之地點使用者，亦同。
3. 學生取得教育輔具或適性教材後，學校及幼兒園應教導其有效使用，並定期評估使用成效及維護管理情形，如學生未使用輔具，教育局可收回該輔具。

（三）輔具保固與維修

1. 各類輔具電池、燈泡、綁帶、**聽覺輔具(FM調頻系統)音軌為消耗品，本市補助限採購當次。如後續更換或損壞，需自費購置。**
2. 本案各類輔具於保固期內，由廠商提供保養服務，教育輔具之定期保養及其使用人正常使用所致故障維修，由學校及幼兒園負擔所需經費。
3. **教育輔具使用者應善盡保管及維護之責，輔具如不當使用至損壞或遺失，需由行為人負擔維修費用或折舊賠償，遺失時，行為人應折舊賠償。**

（四）本說明若有未盡事宜，悉依有關法令規定辦理。

新北市政府教育局

☐我已了解以上權益說明

☐我已了解以上權益說明

家長簽名：_____

特教業務承辦人簽名：_____

※本說明書1式3份，中心、學校及家長各留存1份，請簽名後，將「中心留存」之權益說明書與申請資料一併寄至學前特教資源中心。

新北市身心障礙學生教育輔助器材借用申請權益說明書

中心留存

親愛的_____（學生姓名）家長、特教業務承辦人您好：

有關本市身心障礙學生教育輔助器材是透過學校及幼兒園應定期評估學生需求，優先運用校（園）內資源提供所需教育輔具或適性教材，並列入其個別化教育計畫。現因學校及幼兒園提供教育輔具或適性教材有困難，依規定協助您向本府教育局提出申請，向您說明借用申請之權益：

（一）輔具申請：

1. 依本市輔具要點規定學生可同時申請借用多項輔具，惟同一項目之教育輔具於使用年內，每一學生以核給一次為原則。
2. 因學生學習或成長等因素致原教育輔具已不符其現有需求，該項目得重新申請。
3. 聽覺輔具(FM調頻系統)使用年限為5年，需逾使用年限後始得再申請。**學生如有更換輔具或進行電子耳手術之規劃，需考量上述規定之限制。**

（二）輔具使用：

1. **教育輔具應置於學校或幼兒園供學生就學時間使用。**
2. 學生於前項以外之時間(如寒暑假期間)申請使用教育輔具者，應由其法定代理人填具借據，向學校或幼兒園借用之；申請於學校以外之地點使用者，亦同。
3. 學生取得教育輔具或適性教材後，學校及幼兒園應教導其有效使用，並定期評估使用成效及維護管理情形，如學生未使用輔具，教育局可收回該輔具。

（三）輔具保固與維修

1. 各類輔具電池、燈泡、綁帶、**聽覺輔具(FM調頻系統)音軌為消耗品，本市補助限採購當次。如後續更換或損壞，需自費購置。**
2. 本案各類輔具於保固期內，由廠商提供保養服務，教育輔具之定期保養及其使用人正常使用所致故障維修，由學校及幼兒園負擔所需經費。
3. **教育輔具使用者應善盡保管及維護之責，輔具如不當使用至損壞或遺失，需由行為人負擔維修費用或折舊賠償，遺失時，行為人應折舊賠償。**

（四）本說明若有未盡事宜，悉依有關法令規定辦理。

新北市政府教育局

☐我已了解以上權益說明

☐我已了解以上權益說明

家長簽名：_____

特教業務承辦人簽名：_____

※本說明書1式3份，中心、學校及家長各留存1份，請簽名後，將「中心留存」之權益說明書與申請資料一併寄至學前特教資源中心。