

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. 性別： ☐ 男 ☐ 女
3. 國民身分證統一編號：	4. 生日： 年 月 日
5. 戶籍地： 縣(市) 鄉鎮市區 村(里) 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
6. 聯絡地址： ☐ 同戶籍地(下列免填) 縣(市) 鄉鎮市區 村(里) 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
7-1. 是否領有身心障礙手冊/證明： ☐ 無 ☐ 有	
7-2. (舊制)身心障礙手冊類別： ☐ 肢體障礙： ☐ 上肢(手) ☐ 下肢(腳) ☐ 軀幹 ☐ 四肢 ☐ 視覺障礙 ☐ 聽覺機能障礙 ☐ 平衡機能障礙 ☐ 聲音或語言機能障礙 ☐ 智能障礙 ☐ 重要器官失去功能 ☐ 顏面損傷者 ☐ 植物人 ☐ 失智症 ☐ 自閉症 ☐ 慢性精神病患者 ☐ 頑性(難治型)癲癇症 ☐ 多重障礙者(須註明障礙類別與等級)：_____ ☐ 經中央衛生主管機關認定，因罕見疾病而致身心功能障礙 ☐ 其他經中央主管機關認定之身心障礙類別： ☐ 染色體異常 ☐ 先天代謝異常 ☐ 其他先天缺陷	
7-3. (新制)身心障礙分類系統： ☐ 神經系統構造及精神、心智功能 ☐ 眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛 ☐ 涉及聲音與言語構造及其功能 ☐ 循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能 ☐ 消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能 ☐ 泌尿與生殖系統相關構造及其功能 ☐ 神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能 ☐ 皮膚與相關構造及其功能	
8. 障礙等級： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度	
9. 聯絡人：姓名： 與身心障礙者關係： 聯絡電話：	
10. 居住情況： ☐ 獨居 ☐ 與親友同住 ☐ 安置機構 ☐ 其他：_____	

二、使用評估

- 使用目的與活動需求(可複選)：☐日常生活 ☐醫療 ☐就學 ☐就業 ☐休閒與運動
- 輔具使用環境(可複選)：☐居家 ☐學校 ☐社區 ☐職場 ☐書桌椅 ☐輪椅 ☐床上
☐其他：_____
- 目前使用的溝通或電腦輔具用支撐固定器：
 - (1)已使用：____年____月(尚未使用者免填) ☐使用年限不明
 - (2)現有溝通或電腦輔具用支撐夾具可固定型式(可複選)：☐圓管 ☐方管
 - (3)現有溝通或電腦輔具用支撐聯結器可固定種類(可複選)：☐語音溝通板 ☐筆記型/平板電腦
☐替代性滑鼠 ☐替代性鍵盤 ☐特殊開關 ☐其他：_____
 - (4)輔具來源：☐自購 ☐社政 ☐勞政 ☐教育 ☐其他：_____

本評估報告書由內政部委請下列單位協助規劃設計

規劃單位：內政部多功能輔具資源整合推廣中心 設計單位：財團法人第一社會福利基金會附設輔具中心 頁 1/4

(5)目前使用情形：☐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

☐仍符合使用者現在之使用需求，無需購置

☐其他：_____

(6)目前主要照顧者：_____ 與個案關係：_____ 年齡：_____

是否能協助個案使用此輔具：☐是 ☐否

4. 欲固定的溝通或電腦輔具：

(1)種類：☐語音溝通板 ☐筆記型/平板電腦 ☐替代性滑鼠 ☐替代性鍵盤

☐特殊開關：☐吹/吸鍵 ☐搖棒鍵 ☐圓鍵 ☐方鍵 ☐其他：_____

☐其他：_____

(2)規格：長_____公分，寬_____公分，高_____公分，直徑_____公分，重量_____公克

(3)與聯結器固定方式：☐魔鬼氈 ☐螺絲鎖 ☐其他：_____

(4)欲安裝的位置：☐書桌上 ☐輪椅(☐桌板☐骨架上)

☐床上(☐床欄☐床板☐床頭片/床尾片☐床上桌☐床邊桌)

(5)夾具欲固定的管徑或厚度：_____公分

5. 身體與功能構造：

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) ☐腦性麻痺或發展遲緩 ☐小兒麻痺 ☐關節炎

☐運動神經元疾病 ☐下肢骨折或截肢 ☐心肺功能疾病 ☐肌肉萎縮症 ☐腦外傷 ☐其他：_____

坐姿平衡能力：☐良好 ☐雙手扶持尚可維持平衡 ☐雙手扶持難以維持平衡

在未扶持情況下，身體特別明顯會倒向：☐左側 ☐右側 ☐前方 ☐後方

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 ☐ 腳指
頭頸及五官	☐ 下巴 ☐ 臉頰 ☐ 嘴 ☐ 頭 ☐ 眼
其他部位	請說明：_____

三、規格配置建議

1. 輔具規格配置：

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 ☐ 桌板 ☐ 升降桌(詳見評估建議書) 椅子： ☐ 靠背 ☐ 扶手 ☐ 擺位椅 ☐ 輪椅(詳見評估建議書) ☐ 其他：_____
	☐ 平躺姿 ☐ 趴姿 ☐ 側躺 ☐ 其他：_____	床： ☐ 一般床 ☐ 居家用照護床 擺位配件： ☐ 側躺板 ☐ 楔型板 ☐ 床上桌 ☐ 床邊桌 ☐ 其他：_____

本評估報告書由內政部委請下列單位協助規劃設計

規劃單位：內政部多功能輔具資源整合推廣中心 設計單位：財團法人第一社會福利基金會附設輔具中心 頁 2 / 4

功能	支撐固定器型式/規格	補助必要規格
☐ 溝通輔具用支撐固定器 ☐ 電腦輔具用支撐固定器	1. 夾具可固定型式： ☐ 圓管 ☐ 方管，欲固定的管徑或厚度應大於_____公分 2. 聯結器可固定： ☐ 語音溝通板 ☐ 筆記型/平板電腦 ☐ 替代性滑鼠 ☐ 替代性鍵盤 ☐ 特殊開關：(☐ 吹/吸鍵 ☐ 搖棒鍵 ☐ 圓鍵 ☐ 方鍵 ☐ 其他：_____) ☐ 其他：_____ 3. 聯結器固定輔具方式： ☐ 魔鬼氈 ☐ 螺絲鎖 ☐ 其他：_____ 4. 具 ☐ 1 個 ☐ 2 個 ☐ 3 個以上可調角度並可固定之關節 (其中 ☐ 1 個 ☐ 2 個以上可做 270 度旋轉調整) 5. ☐ 須具連桿系統 6. 可承重： ☐ 小於 2 公斤 ☐ 大於 2 公斤	1. 夾具：可固定於輪椅、電動輪椅、桌上或床架上 2. 聯結器：可固定溝通輔具、筆記型(或平板)電腦或電腦輔具 3. 具三個以上可調角度並可固定關節之連桿系統，其中可調角度之關節至少兩個可各做 270 度角度旋轉調整 4. 最少承重 2 公斤以上
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		

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

4. 其他建議事項：_____

四、補助建議【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】

溝通或電腦輔具用支撐固定器之建議：

☐建議使用，補充說明：_____

☐不建議使用，理由：_____

評估單位：_____

評估人員：_____ 職稱：_____

評估日期：_____

評估單位用印

五、檢核與追蹤紀錄

1. 輔具採購結果：

實際購買類型	是否符合原處方輔具
☐ 溝通或電腦輔具用支撐固定器	☐ 完全符合
☐ 其他：_____	☐ 功能、形式與原處方符合，部分規格及零配件略有出入，但大致符合
	☐ 功能、形式或規格與原處方有顯著差異，不符原處方精神
	☐ 其他：_____

2. 修改、調整與使用訓練：

☐無須修改及調整

☐經修改調整後以符合使用需求

☐建議配合使用訓練以期能安全操作

檢核單位：_____

檢核人員：_____ 職稱：_____

檢核日期：_____

檢核單位用印