調頻輔具評估申請表(第一階段)

姓名：_____身分證字號：_____性別：_____
就讀學校：_____ _____系、所、科_____年級
□研究所 □大學 □技術學院（二技）□技術學院（四技）□五專 □二專 □高中職
住址：_____
聽力損失年齡：_____歲 出生日期：_____/_____/_____
聽力損失原因：_____
聽力較好的耳朵：□右耳，□左耳，□兩耳差不多
最近是否會更換助聽器：□是，□否
目前使用之助聽器型號（在□內打勾，並寫出廠牌型號及已使用多少年）

		助聽器			電子耳	
		耳內式	耳掛式	體配式	耳掛式	體配式
左		□	□	□	□	□
	廠牌					
	型號					
	已使用多少月	_____月	_____月	_____月	_____月	_____月
	功能	□正常 □不正常			□正常	□不正常
右		□	□	□	□	□
	廠牌					
	型號					
	已使用多少月	_____月	_____月	_____月	_____月	_____月
	功能	□正常 □不正常			□正常	□不正常

可以來接受測驗的時間（請多勾幾個時段，以便輔具評估人員安排時間）

時間	一	二	三	四	五
9:00~10:30					
10:30~12:00					
1:30~3:00					
3:30~4:30					

聯絡方式(輔具評估人員聯絡時，確認學生在評估前，已先檢查過助聽器程式設定或電子耳功能正常，並且在評估當天要攜帶備用電池)

電話		手機(傳簡訊)	傳真機	e-mail	學校資源教室電話與老師姓名	家長電話
日	夜					

* 評估前，請務必先去做聽覺輔具的保養與維護，如果是電子耳，請醫院提供電子耳設定報告，如果是助聽器，請助聽器公司提供助聽器規格書、聲電分析報表與設定報告，並且填寫下表。

	非 DPAI，無需設定	DPAI，但未設定 FM/FM+M	DPAI, 設定 FM 於__	DPAI, 設定 FM+M 於__
左	□	□	□ (填數字) __	□(填數字) __
右	□	□	□ (填數字) __	□(填數字) __

＊學生從輔具中心網頁的評估建議名單中選取一位聽力師, 以 e-mail 或傳真方式與聽力師聯絡，並將這份表格傳給聽力師，安排評估時間。【請不要直接去掛號，務必先與聽力師取得聯繫，依據安排之細節進行下一步驟】
＊請將這份評估表的影本交給學校資源教室或輔導室負責此業務的老師,以便老師掌握輔具申請進度。