

視障教育輔具需求評估申請表

☐大專生(含研究所 碩、博士生) ☐高中職生

日期：____年____月____日

個人資料	姓 名		就 讀 學 校		科系	(科系所) 年級
	身份證字號		出 生 日 期	年 月 日	性別	☐ 男 ☐ 女
	地 址				電話	
	電 子 郵 件				手機	
生理敘述	障 礙 程 度	☐ 輕度視障 ☐ 中度視障 ☐ 重度視障 ☐ 視多重障礙 (☐ 肢障 ☐ 聽語障 ☐ 其他) ☐ 其他障礙簡述：_____(請提供身心障礙手冊)				
	視 障 開 始 時 間	☐ 同出生日期 民國____年____月 起共____年____月				
	視 障 成 因	☐ 角膜病變 (☐ 圓錐角膜) ☐ 水晶體病變 (☐ 白內障) ☐ 視網膜病變 (☐ 視網膜色素病變 ☐ 視網膜剝離 ☐ 黃斑部病變) ☐ 視神經病變 (☐ 視神經萎縮) ☐ 青光眼 (☐ 急性青光眼 ☐ 慢性青光眼) ☐ 白化症 ☐ 早產兒併發症 ☐ 意外傷害 ☐ 小眼球症 ☐ 馬凡氏症候群 ☐ 其他：_____ 其他生理敘述請簡單說明：_____				
	視 覺 狀 況	1. 光覺： ☐ 有光覺 ☐ 無光覺 2. 視覺功能 視力值 (矯正後)：左眼：_____右眼：_____ 優眼視力： ☐ 一樣 ☐ 左眼 ☐ 右眼 視力是否持續退化： ☐ 是 ☐ 否 凝視能力： ☐ 可凝視一文字或物體一段時間 (約 10 秒) ☐ 無法做到 追跡能力： ☐ 可追視移動中的滑鼠游標位置 ☐ 無法做到 影像調節： ☐ 可迅速看出物體輪廓 ☐ 需一小段時間 ☐ 無法做到 是否畏光： ☐ 是 ☐ 否 是否夜盲： ☐ 是 ☐ 否 是否習慣使用檯燈補充光線： ☐ 是 ☐ 否 3. 視野 視野是否缺損： ☐ 是 (☐ 中心缺損 ☐ 周邊缺損 ☐ 其他_____)， ☐ 否 視野持續退化： ☐ 是 ☐ 否 4. 色覺： ☐ 正常 ☐ 色弱 ☐ 無， ☐ 簡述：_____ 合適之對比色：_____ 5. 是否眼球顫震： ☐ 是 ☐ 否 6. 視力疲勞狀態：我覺得使用眼睛_____分鐘需要休息，如果過度使用視力，會 ☐ 眼壓升高、 ☐ 流眼淚、 ☐ 酸痛、 ☐ 看不清楚、 ☐ 想睡 ☐ 其他_____ 7. 其他敘述：_____ _____ _____				

學習經歷	學習經歷	1. 國小階段： ☐ 普通班 ☐ 特殊班/資源班 ☐ 特殊學校(啟明學校) 2. 國中階段： ☐ 普通班 ☐ 特殊班/資源班 ☐ 特殊學校(啟明學校) 3. 高中階段： ☐ 普通班 ☐ 特殊班/資源班 ☐ 特殊學校(啟明學校) 4. 是否曾接受巡迴輔導老師服務： ☐ 是 ☐ 否		
	書寫方式	☐ 點字 ☐ 電腦 ☐ 手寫 ☐ 錄音 ☐ 他人協助 ☐ 其他_____		
	閱讀方式	☐ 點字 ☐ 電腦語音 ☐ 放大文字 ☐ 一般文字 ☐ 其他_____		
	電腦能力	☐ 我完全不會使用電腦(請直接回答輔具使用狀況欄) 我用的是： ☐ 1. 適合盲生使用的電腦，使用(☐ Windows)作業系統，使用軟體有(☐ 導盲鼠/蝙蝠系統、 ☐ NVDA、 ☐ JAWS、 ☐ 其他：_____) ☐ 2. 適合低視力學生使用的電腦，且使用(☐ Windows內建放大鏡、 ☐ 搭配微軟放大滑鼠、 ☐ ZoomText、 ☐ 導盲鼠/蝙蝠系統、 ☐ NVDA、 ☐ 其他：_____) ☐ 3. 普通電腦，無特殊視障介面。		
輔具使用狀況	曾經使用輔具	目前使用輔具	希望使用輔具	
	☐ 點字觸摸顯示器 ☐ 擴視機 ☐ 大尺寸螢幕_____吋 ☐ 放大鏡_____倍 ☐ 望遠鏡_____倍 ☐ 放大系統 ☐ Window內建放大鏡 (☐ 搭配微軟放大滑鼠) ☐ Zoom Text ☐ 其他_____ ☐ 語音系統 ☐ NVDA ☐ 導盲鼠/蝙蝠系統 ☐ JAWS ☐ 其他_____ ☐ 其他輔具：_____	☐ 點字觸摸顯示器 ☐ 擴視機 ☐ 大尺寸螢幕_____吋 ☐ 放大鏡_____倍 ☐ 望遠鏡_____倍 ☐ 放大系統 ☐ Window內建放大鏡 (☐ 搭配微軟放大滑鼠) ☐ Zoom Text ☐ 其他_____ ☐ 語音系統 ☐ NVDA ☐ 導盲鼠/蝙蝠系統 ☐ JAWS ☐ 其他_____ ☐ 其他輔具：_____	☐ 點字觸摸顯示器 ☐ 擴視機 ☐ 大尺寸螢幕_____吋 ☐ 放大鏡_____倍 ☐ 望遠鏡_____倍 ☐ 放大系統 ☐ Window內建放大鏡 (☐ 搭配微軟放大滑鼠) ☐ Zoom Text ☐ 其他_____ ☐ 語音系統 ☐ NVDA ☐ 導盲鼠/蝙蝠系統 ☐ JAWS ☐ 其他_____ ☐ 其他輔具：_____	
	遭遇問題或期待改善事項： 			
輔導老師填寫	*此欄由資源教室、輔導室、巡迴輔導等輔導老師或家長填寫 ●目前學生對於輔具需求程度： ☐ 急迫需要 ☐ 需要 ☐ 普通 ☐ 不需要 ●現有輔具使用狀況： ☐ 目前無使用輔具 ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 不好 ☐ 其他：_____ ●我認為學生所需輔具為：_____ ●其他說明：_____ ●本人：_____聯絡電話：_____是學生的 ☐ 資源教室老師、 ☐ 輔導室老師、 ☐ 巡迴輔導老師、 ☐ 家長、 ☐ 其他_____			