**學習輔具使用心得問卷**

1. 基本資料
2. 就讀(或畢業)學校：
3. 目前使用之輔具：(**單選**，以使用頻率最高的為主)

□ (1)手推輪椅 □ (2)電動輪椅 □ (3)電動代步車 □ (4)電腦輔具

□ (5)座、背墊 □ (6)其它

 4. 輔具財產編號：　　　　　　　　（如不方便查看或不清楚可不填）

　　5. 肢障學生學習輔具中心出借之輔具，您已持有多久？

　　　 □ (1)三個月以下 □ (2)三至六個月 □ (3)六個月至一年
 □ (4)一年以上：　　　 年

　　6. 在校時，是否需要他人協助您使用此項輔具（不含主要照顧者）？
　　 □ (1)需要 □ (2)不需要

二、輔具使用心得
以下題目為**單選題**，請依您對題目敘述的認同程度-1~5圈選分數，若您使用的
輔具無法針對此題目作答，請圈選不適用-0

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 題目 | 不適用 | 非常不認同 | 不認同 | 普通 | 認同 | 非常認同 |
| 1.輔具能符合您的需求。 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2.在正常使用下，輔具能穩定的運作。 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3.輔具能讓您舒適的乘坐。 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4.排除人為損壞因素，輔具不常出現故障情形。 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5.通報維修後，維修人員能在3-7個工作天內主動聯絡協調維修日期。 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6.輔具故障時，管理中心派人維修後能有效排除故障情形。 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7.輔具借用後，治療師能主動關心使用狀況。 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8.在必須使用輔具的學習場所中，能沒有阻礙的使用輔具。 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9.使用輔具後，能有效提升學習成效。 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10.整體而言，此服務系統能讓您感到滿意。 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

其他意見：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　填妥後請傳真至04-24710846 或掃描成電子檔email至eduatc@gmail.com

* TEL:04-24739595#21501 請於9月30日前回傳,謝謝