**教育輔具使用心得問卷**

**一、基本資料：**

1. 就讀(或畢業)學校：

2. 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)座墊、背靠

🞏 (6)其它

3. 輔具財產編號：

4. 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

5. 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分圈選分數。

若您使用的輔具無法針對此題目作答，請圈選不適用0分。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 11.其他建議： |

填妥後，請於114/10/30前，傳真或掃描電子檔回傳肢障學生教育輔具中心，謝謝。

傳真：04-24710846 Email：eduatc@gmail.com

電話：04-24739595#21501