

## 學習輔具使用心得問卷

### 一、基本資料

1. 姓名：\_\_\_\_\_
2. 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](mailto:eduatc@gmail.com)

◇ [TEL:04-24739595#21501](tel:04-24739595#21501) 請於 9 月 30 日前回傳, 謝謝