

現在のコミュニケーション方法について	【文字盤の使用】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 () 使用している場合の使用方法 <input type="checkbox"/> 文字を指す <input type="checkbox"/> 目線を合わせる <input type="checkbox"/> 棒をくわえて指す <input type="checkbox"/> 瞬きをする <input type="checkbox"/> 舌を鳴らす <input type="checkbox"/> その他 () 使用していない場合は何故か <input type="checkbox"/> 知らなかった <input type="checkbox"/> 以前は使用していた <input type="checkbox"/> その他 () 以前使用していた場合：なぜ使用できなく (使用しなく) になったのか理由 ()
	【呼び鈴の使用】 <input type="checkbox"/> 使用中 <input type="checkbox"/> 使用なし <input type="checkbox"/> 使用が困難になりつつある 使用中の場合：メーカー・機種 () スイッチの種類 () 使用が困難になりつつある場合： 今までどのようにスイッチを押していたか (具体的に) どのように押せなくなったか (具体的に) 使用場面 <input type="checkbox"/> 誰か (家族) を呼ぶとき <input type="checkbox"/> トイレの時 <input type="checkbox"/> たん吸引 <input type="checkbox"/> その他 ()
	こちらの問いかけに対し、意思表示があるか <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合どのように理解するか <input type="checkbox"/> 表情 (どこを動かすか：) <input type="checkbox"/> 合図 (どこを動かすか：) 他に動かすことができる身体部位 ()
	主に誰とコミュニケーションをとるのか、又はとりたいか () 伝達内容として多いのはどんな内容か (貼紙) 現在困っていることは何か ()

本人のパソコンの使用経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	購入予定業者 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 有 (業者名)
--	--

意思伝達装置の試用状況又は評価情報	<input type="checkbox"/> 試用していない <input type="checkbox"/> 試用してみた 本人の意思伝達装置の使用希望 <input type="checkbox"/> 大いにある <input type="checkbox"/> 試用したら使えそうなので使いたい <input type="checkbox"/> 多少興味あり <input type="checkbox"/> 興味があるが機械は苦手 <input type="checkbox"/> どちらかというとな消極的 (家族が希望) <input type="checkbox"/> その他 ()
	機械の操作に関する理解力 <input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> 問題あり () 使用時の姿勢 <input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> リクライニング座位 <input type="checkbox"/> 臥位 (<input type="checkbox"/> 仰臥位・ <input type="checkbox"/> 側臥位) 試用スイッチ：種類 ()、設定方法 ()、操作部位 () 試用スイッチの入力操作 <input type="checkbox"/> スムーズ <input type="checkbox"/> 要練習 <input type="checkbox"/> 要再選定

デモ機試用について、介助者の感想等

備考 (その他参考となる事項)

令和 年 月 日	記入者： (市町： 担当課：)
----------	------------------

※ 市町補装具担当者が作成して下さい。