

助聽器效益量表記錄表

記錄表填寫判讀者：_____ (丙類輔具評估人員)

量表填寫人／受訪人：_____ (個案之_____)

量表填寫日期：_____年_____月_____日

成人

自覺障礙 (八)	<input type="checkbox"/> 極為	<input type="checkbox"/> 相當	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 略有	<input type="checkbox"/> 毫無
<input type="checkbox"/> IOI-HA 計分圖					
IOI-HA 結果判讀	<input type="checkbox"/> 有效益		<input type="checkbox"/> 需轉介聽力學復健及安排追蹤效益驗證		
20 歲			結果判讀：		
<input type="checkbox"/> 助聽器效益量表 簡版二			<input type="checkbox"/> 有效益 (25~40)		
計分與結果判讀	10~40		<input type="checkbox"/> 需轉介聽力學復健及安排追蹤效益驗證		
12 歲			結果判讀：		
<input type="checkbox"/> CHILD 量表			<input type="checkbox"/> 有效益 (68~120)		
計分與結果判讀	15~120		<input type="checkbox"/> 需轉介聽力學復健及安排追蹤效益驗證		
3 歲			結果判讀：		
<input type="checkbox"/> IT-MAIS 量表			<input type="checkbox"/> 有效益 (20~40)		
計分與結果判讀	0~40		<input type="checkbox"/> 需轉介聽力學復健及安排追蹤效益驗證		
新生兒					