

חלק טכני - פניה להשאלת מכשיר תקשורת תומכת וחלופית לצורך התנסות

פרטי הפונה (משתמש התת"ח):

שם פרטי:	שם משפחה:	ת.ז.	תאריך לידה:
כתובת:			
טלפון:		מייל:	
איש קשר מלווה (שם מלא):	קרבה:	טלפון איש קשר:	מייל איש קשר:
מלווה נוסף (אופציונלי) שם מלא:	קרבה:	טלפון איש קשר:	מייל איש קשר:

המכשיר הנדרש (סמן):

1. מחשב תקשורת 2. מערכת מיקוד מבט 3. מערכת אייקונטרול

1. פרטי המכשיר הנדרש לניסיון - מחשב תקשורת:

דגם המחשב: _____

גודל המסך: _____

הקשחה: כן / לא

תוכנות (נא לפרט האם כולל ערכת לוחות מוכנים ואיזו ולגבי הקלטות מנוע/דיבור):

אביזרי נגישות נדרשים, נא לפרט (מתגים/עכבר,/מתאמים/רצועות, אחר):

2. פרטי המכשיר הנדרש לניסיון- מערכת מיקוד מבט:

דגם המחשב: _____

גודל המסך: _____

סוג מערכת מיקוד המבט: _____

תוכנות (נא לפרט האם כולל ערכת לוחות מוכנים ואיזו ולגבי הקלטות מנוע/דיבור) :

אביזרי נגישות נדרשים, נא לפרט (מגש+ עמוד נייד+ עמוד שולחני + זרוע, הארכה, תוספת משקל בסיס, עכבר ראש-לפרט דגם, מתג ומתאמי מתג- לפרט דגם, צבע ומשקל , אחר) :

- הגשת בקשה לאישור התאמת זרוע לכיסא תתאפשר רק לאחר התנסות ועל פי הנוהל

האם יש צורך במשחקי עקומת למידה כן/לא

3. האם נדרשת מערכת אייקונטרול: כן / לא

אם כן – צד המכשיר שמאל/ימין

פרטי המסגרת בה בוצעה ההתאמה:

הערות:

פרטי המלווה:

שם פרטי:	שם משפחה:	ת.ז:	טלפון נייד:
מייל:	מספר רישיון:	מקצוע:	וותק מקצועי בשימוש בטכנולוגיות תת"ח:

פרטי הממליץ (ימולא אם שונה מפרטי המלווה):

שם פרטי:	שם משפחה:	ת.ז:	טלפון נייד:
מייל:	מספר רישיון:	מקצוע:	וותק מקצועי בשימוש בטכנולוגיות תת"ח:

הטופס ימולא ע"י קלינאי/ת תקשורת, אלא אם כן מדובר במקרה של התאמה למבוגר בעל קוגניציה תקינה, אז ניתן למלא גם ע"י מרפא/ת בעיסוק

יש לצרף לבקשת ההשאלה את המסמכים הבאים:

- דוח הערכת תפקודי שפה, דיבור ותקשורת של קלינאית תקשורת
- מסמך רפואי הכולל אבחנה מדויקת ומידע רפואי רלוונטי
- טופס ויתור סודיות רפואית
- סיכום מפגש הנגשה (במקרה של מערכת מיקוד מבט ו/או אייקונטרול)