

國立臺中科技大學
資源教室特殊教育學生個別化支持計畫

一、學生基本資料

填表日期： 年 月 日

姓名		性別		出生年月日	
身分證字號		學號		學制	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 進修部假日班平日班 <input type="checkbox"/> 空中進修學院
學制	<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 研究所	科系(所)		年級班別	
入學方式	<input type="checkbox"/> 一般入學考試 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生甄試入學 <input type="checkbox"/> 轉學考 <input type="checkbox"/> 其他				
導師					
住址	戶籍： 通訊： <input type="checkbox"/> 住家裡 <input type="checkbox"/> 住校內宿舍 <input type="checkbox"/> 校外租屋 <input type="checkbox"/> 其他：_____	學生聯絡電話		手機： 市話：	
電子信箱					
緊急聯絡人		關係		電話 手機： 市話：	
障礙類別		程度		手冊	<input type="checkbox"/> 有(有效期限： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無
障礙狀況	致障時間： <input type="checkbox"/> 先天 <input type="checkbox"/> 後天 (年齡：____歲)				
	致障原因：				
	治療經過：				
	障礙現況：(目前恢復情形? 身體健康狀況? 繼續接受治療?)				
到校交通工具	<input type="checkbox"/> 大眾運輸 <input type="checkbox"/> 自行開車 <input type="checkbox"/> 自行騎機車 <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 無法自行上學，父母或專人接送 <input type="checkbox"/> 其他：_____			駕照	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車
現階段使用輔具	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 有需求： <input type="checkbox"/> 生活輔具： <input type="checkbox"/> 學習輔具： <input type="checkbox"/> 醫療輔具： <input type="checkbox"/> 其他輔具：				

身心障礙手冊黏貼處
(正面浮貼)

身心障礙手冊黏貼處
(背面浮貼)

二、家庭狀況

家庭狀況與背景環境							
家屬	稱謂	姓名	年次	存歿	職業	學歷	與家人共同居住情形
							<input type="checkbox"/> 共同居住 <input type="checkbox"/> 分開居住
							<input type="checkbox"/> 共同居住 <input type="checkbox"/> 分開居住
							<input type="checkbox"/> 共同居住 <input type="checkbox"/> 分開居住
							<input type="checkbox"/> 共同居住 <input type="checkbox"/> 分開居住
							<input type="checkbox"/> 共同居住 <input type="checkbox"/> 分開居住
家庭狀況	1. 排行：_____；兄_____人，姐_____人，弟_____人，妹_____人 2. 父母關係： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3. 經濟狀況： <input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 4. 主要照顧者： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 5. 家中主要使用語言：_____ 6. 家中成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（說明：_____） 7. 其他特殊身分狀況： <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低/中收入戶 <input type="checkbox"/> 其他_____						
家庭互動狀況							
其他							

三、現況描述及其對於上課及生活之影響

(一)填寫目的：綜合評估學生優弱勢能力、了解學生的整體能力狀況，彙整出學生的優勢能力與弱勢能力(影響或阻礙個人功能發揮的部份或明顯有困難的能力)，以及這些能力對學生課業學習和生活適應的影響，進而可思考如何進行弱勢能力的補救與替代，以利就學期間評估提供合宜之協助及重新提報鑑定之資料提交。

(二)學生現況能力描述填寫範本：(請參考此範例後填寫下頁「學生現況能力描述」)

項目	撰寫向度參考	填寫範例
健康狀況	健康檢查結果、疾病史或醫療史，如身高、體重、色盲、體能狀況(健康、體弱、多病)、目前用藥情形、對何種藥物過敏等。	1. 定期復健(○○醫院)。氣候變化或心理壓力大時張力影響，行動會較困難。 2. 眼睛需定期回診，點眼藥。 3. 因較缺少運動，體力及耐力較差。
感官功能	視(知)覺、聽(知)覺、觸痛覺、嗅味覺、動覺、平衡覺等有關學生障礙之檢查。	1. 雙眼視力 0.01 以下，白天可自由行動，晚上則需要有人陪同；閱讀需要使用輔具。 2. 眼球震顫時無法視物，需有人陪伴。 3. 皮膚較為敏感，不喜歡人家碰觸到他。
知覺動作	行動、定向、動作能力(粗大動作、精細動作及協調動作)、平衡及功能性操作等。	1. 使用電動輪椅可在校園自由行動。 2. 手部功能較差，精細動作無法完成，如寫字、做模型。
認知能力	抽象思考、理解、推理、注意力、記憶策略等。	一般記憶、理解、推理、注意力等與其他同學無顯著之差異，但專業部分可能需要老師較多次的講解。
溝通能力	1. 包括表達與理解能力。 2. 是否能理解、表達口語或文字訊息。 3. 其慣用的語言模式是否與其同儕相同。 4. 是否需要藉由科技輔具或服務進行溝通。	語言理解和語言表達能力皆可，亦有表達意願，但以往偶有在接收他人口語資訊時誤解對方語意的經驗。
學業能力	閱讀理解、書寫能力、算術、計算能力、學習行為等。	1. 閱讀需要使用視障輔具，閱讀速度較慢。 2. 理解及學習能力佳，與一般學生相同。
生活自理能力	飲食、如廁、穿著、漱洗與衛生、簡單家務、用錢、上下學等食衣住行之能力。	1. 在熟悉的環境中生活可自理。 2. 行動依靠電動輪椅，無法站立但可自行移位。 3. 吃飯、穿衣、洗澡均可自行完成，但張力發作時需要有人協助。 4. 在校可自由行動，回家則由父母接送。
社會化及情緒行為能力	心理狀態、情緒穩定度、情緒表達、情緒管理、挫折容忍、人際互動、自我概念、環境適應、同儕互動、團體參與、合群、師生溝通、社交技能等情形。	高一時社會化及情緒行為能力較弱，高二高三階段漸能控制自己的情緒，並擁有不錯的人際關係。目前在班上人際關係與情緒管理尚不錯，亦開始加入社團。
綜合評估優弱勢能力	學生之優弱勢能力列舉。 障礙狀況對其學習之影響。	曾和同學發生口語和肢體的爭執行為，但也曾在親友師長的關懷鼓勵下有良好的情緒管理與人際關係，但其固著行為與思考仍明顯，目前持續接受心理輔導。

(三)學生現況能力描述

項目	內容	請以文字補充說明
健康狀況	聽覺： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 矯正後左耳____右耳____ 視覺： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 矯正後左眼____右眼____ 定期回診：原因____；次/年____ 長期用藥：藥名____ 每日劑量____ 副作用____ 藥物過敏： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有____ 身體其他特殊症狀：	
感官功能	<input type="checkbox"/> 視力不佳，可視距離約 ____ 公分 <input type="checkbox"/> 對於大小遠近或輕重的相對關係判斷困難 <input type="checkbox"/> 皮膚較為敏感 <input type="checkbox"/> 對於聲響較為敏感，如警報器(消防設施、救護車等)	
知覺動作	<input type="checkbox"/> 運動協調能力、方向感、空間定向能力和平衡感不足 <input type="checkbox"/> 對於大小遠近或輕重的相對關係判斷困難 <input type="checkbox"/> 握筆功能：可握筆，但書寫緩慢 <input type="checkbox"/> 精細動作如：剪紙、拼貼、做模型、拿筷子等可完成 <input type="checkbox"/> 平衡： <input type="checkbox"/> 站姿平衡需靠背 <input type="checkbox"/> 需扶著站立 <input type="checkbox"/> 無法站立 <input type="checkbox"/> 步行平衡：未使用輔具，平衡不穩無法快走 <input type="checkbox"/> 上下階梯：需扶手，其他可自行完成 <input type="checkbox"/> 可彎腰 <input type="checkbox"/> 可跪 <input type="checkbox"/> 可蹲 <input type="checkbox"/> 可匍匐	
認知能力	<input type="checkbox"/> 注意力缺乏 <input type="checkbox"/> 難獨立完成工作 <input type="checkbox"/> 易受背景聲音干擾 <input type="checkbox"/> 有注意力固執現象(從事某些行為或活動很難被打斷) <input type="checkbox"/> 複述能力弱 <input type="checkbox"/> 經常遺失或活動必備的物品 <input type="checkbox"/> 自我監控能力較弱 <input type="checkbox"/> 其他____	
溝通能力	<input type="checkbox"/> 能了解別人的話語 <input type="checkbox"/> 能清楚表達自己的意思 <input type="checkbox"/> 願意且有能力與他人相互溝通 <input type="checkbox"/> 發音偶有錯誤、聲調錯誤 <input type="checkbox"/> 口語較不清楚，訴求不容易被瞭解 <input type="checkbox"/> 經常需要重述問題方能理解 <input type="checkbox"/> 對話需加大音量	
學業能力	閱讀能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 閱讀遲緩 <input type="checkbox"/> 跳行跳字 <input type="checkbox"/> 閱讀流暢 書寫表達： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 字形顛倒 <input type="checkbox"/> 抄寫困難 <input type="checkbox"/> 造句困難 <input type="checkbox"/> 聽寫困難，需重述字句或問題 數學運算： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 運算困難 <input type="checkbox"/> 文字理解力差 <input type="checkbox"/> 推理能力差 <input type="checkbox"/> 四則運算差 學習習慣： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 缺乏動機 <input type="checkbox"/> 坐立不安 <input type="checkbox"/> 注意力不集中 其他：	
生活自理能力	交通方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 如廁方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 進食方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 衣著方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 購物方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助	(其他對學業或生活造成之影響，請描述)
社會化及情緒行為能力	<input type="checkbox"/> 熱情開朗 <input type="checkbox"/> 文靜內向 <input type="checkbox"/> 領導力佳 <input type="checkbox"/> 獨立自主 <input type="checkbox"/> 沉默寡言 <input type="checkbox"/> 害羞退縮 <input type="checkbox"/> 情緒壓抑 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 情緒不穩 <input type="checkbox"/> 暴躁易怒 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度高 <input type="checkbox"/> 謹慎多慮 <input type="checkbox"/> 合群負責 <input type="checkbox"/> 固執己見 <input type="checkbox"/> 人際互動不佳 <input type="checkbox"/> 擅長交際 <input type="checkbox"/> 自信低落 <input type="checkbox"/> 自我認同差 <input type="checkbox"/> 出現無法自我控制的行為舉止 <input type="checkbox"/> 其他	
綜合評估個案優弱勢能力	建立人際關係能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助 解決問題能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助 尋求資源能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助 支持系統資源 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助 家人的互動與關懷 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助 家庭經濟狀況 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助	

四、學生需求情形評估 (學生填寫及輔導人員評估)

國立臺中科技大學 _____ 學年度第 _____ 學期個別化支持計畫

姓名：_____ 系級：_____ 填寫日期：_____

服務項目	學生需求	評估結果
生活適應/ 課業學習 支持	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 助理人員 <input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 學習評量調整 <input type="checkbox"/> 適應體育班 <input type="checkbox"/> 物理環境調整 <input type="checkbox"/> 需先取得上課講義或筆記 <input type="checkbox"/> 交通服務： <input type="checkbox"/> 需申請校內通行證(汽、機車) <input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 全數提供 <input type="checkbox"/> 部分提供 說明：
生活/學習 相關輔具	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 手持放大鏡 <input type="checkbox"/> 望遠鏡 <input type="checkbox"/> 放大滑鼠 <input type="checkbox"/> 自動閱讀機 <input type="checkbox"/> 調頻助聽器 <input type="checkbox"/> AAC 語音溝通系統 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 平板電腦 <input type="checkbox"/> 電子學習翻譯機 <input type="checkbox"/> 升降桌/椅 <input type="checkbox"/> 曲線型/電動輪椅 <input type="checkbox"/> 錄音筆 <input type="checkbox"/> 耳機 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 全數提供 <input type="checkbox"/> 部分提供 說明：
社會適應 及參與	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 1. 活動參與： <input type="checkbox"/> 期初會議 <input type="checkbox"/> 期中進補&慶生餐會 <input type="checkbox"/> 戶外活動 <input type="checkbox"/> 期末會議 <input type="checkbox"/> 期末聚餐&慶生餐會 <input type="checkbox"/> 探索/體驗活動 <input type="checkbox"/> 跨校聯合迎新活動 <input type="checkbox"/> 2. 社團參與： 社團名稱：_____ 擔任幹部：_____ <input type="checkbox"/> 3. 生涯/就業輔導： <input type="checkbox"/> 手作坊 <input type="checkbox"/> 就業前線工作坊 <input type="checkbox"/> 職場/企業參訪 <input type="checkbox"/> 轉銜會議 <input type="checkbox"/> 4. 轉介心理諮商 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 全數提供 <input type="checkbox"/> 部分提供 說明：
其他支持 性服務	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 重新鑑定 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 學雜費減免 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 全數提供 <input type="checkbox"/> 部分提供 說明：
是否願意 將現況提 供給授課 老師	<input type="checkbox"/> 我可以自己向老師說明狀況並適度表達需求。 <input type="checkbox"/> 我希望由資源教室協助告知任課老師。(※我會自行提供課表及老師名單) <input type="checkbox"/> 我不願意讓任課老師知道我的狀況。(※我知道老師若不清楚我的狀況，可能無法為我做出各種調整) <input type="checkbox"/> 任課老師皆已知道我的狀況，不需要再另外告知。 <input type="checkbox"/> 其他_____	

※為保障學習權益，提供適性教育，ISP 資料除了得提供給系主任、導師、系助理外，也會依業務需求(如學雜費減免、通行證申請等...)，在合理使用範圍下，提供給本校相關行政單位。

相關人員簽名欄

--

五、支持服務策略與執行檢核 (輔導人員依據學生需求填寫)

服務項目	內容及方式	執行狀況
課業學習 支持與生 活適應	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 助理人員 <input type="checkbox"/> 課堂協助： <input type="checkbox"/> 課堂筆記、重點提醒 <input type="checkbox"/> 課堂報告、作業提醒 <input type="checkbox"/> 課堂作業協助 <input type="checkbox"/> 電腦即時打字 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 生活協助： <input type="checkbox"/> 協助行走、指引方向 <input type="checkbox"/> 陪同參與活動 <input type="checkbox"/> 陪同住宿 <input type="checkbox"/> 協助飲食、購物 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 手語翻譯：星期：_____ 節數：_____ 至 _____ 教室：_____ <input type="checkbox"/> 定向行動訓練-時段：_____ 路徑：_____ <input type="checkbox"/> 課業輔導-科目： <input type="checkbox"/> 學習評量調整-科目： <input type="checkbox"/> 縮小考試範圍 <input type="checkbox"/> 重複測驗 <input type="checkbox"/> 自編測驗 <input type="checkbox"/> 替代性作業 <input type="checkbox"/> 其他適性之評量方式 1、改變試題呈現： <input type="checkbox"/> 文字放大 <input type="checkbox"/> 電腦輔助 <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 錄音 <input type="checkbox"/> 口頭說明 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 2、調整作答方式： <input type="checkbox"/> 錄音回答 <input type="checkbox"/> 電腦作答 3、調整考試場地： <input type="checkbox"/> 特殊考試教室 4、調整考試時間： <input type="checkbox"/> 延長考試時間 _____ 分 <input type="checkbox"/> 其他調整方式：_____ <input type="checkbox"/> 適應體育班 <input type="checkbox"/> 物理環境調整： <input type="checkbox"/> 無障礙停車位 <input type="checkbox"/> 無障礙寢室 <input type="checkbox"/> 調整教室 <input type="checkbox"/> 座位安排 <input type="checkbox"/> 班級輔導 日期： <input type="checkbox"/> 需先取得上課講義或筆記 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 修正執行 <input type="checkbox"/> 未執行 說明：
生活與 學習輔具	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 手持放大鏡 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 有聲書 <input type="checkbox"/> 自動閱讀機 <input type="checkbox"/> 調頻輔具 <input type="checkbox"/> 語音溝通系統 <input type="checkbox"/> 筆電/平板 <input type="checkbox"/> 升降桌/椅 <input type="checkbox"/> 錄音筆 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 修正執行 <input type="checkbox"/> 未執行 說明：
社會適應 及參與	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 1. 活動參與： <input type="checkbox"/> 期初會議 <input type="checkbox"/> 期末會議 <input type="checkbox"/> 手作活動 <input type="checkbox"/> 體驗活動 <input type="checkbox"/> 社交技巧訓練 <input type="checkbox"/> 2. 社團參與： 社團名稱：_____ 擔任幹部： <input type="checkbox"/> 3. 生涯/就業輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導活動 <input type="checkbox"/> 轉銜會議 <input type="checkbox"/> 履歷撰寫 <input type="checkbox"/> 面試演練 <input type="checkbox"/> 4. 轉介心理諮商 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 修正執行 <input type="checkbox"/> 未執行 說明：
其他支持 性服務	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 重新鑑定 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 學雜費減免 <input type="checkbox"/> 服務學習抵免 <input type="checkbox"/> 優先住宿 <input type="checkbox"/> 下鋪床位 <input type="checkbox"/> 陪宿生申請 <input type="checkbox"/> 申請交通費補助 <input type="checkbox"/> 申請校內通行證(汽車/機車) <input type="checkbox"/> 無法接聽電話須以簡訊聯繫 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 修正執行 <input type="checkbox"/> 未執行 說明：

輔導人員簽章：

主管簽章：

六、轉銜服務需求

(一)學生現況能力分析

填寫日期：____年____月____日

項 目	現 況 能 力 分 析
一、認知能力 (記憶、理解、推理、注意力等)	
二、溝通能力 (語言理解、語言表達、語言發展等)	
三、學業能力 (語文、閱讀、書寫、數學等)	
四、生活自理能力 (飲食、如廁、盥洗、購物、穿脫衣服、上下學能力等)	
五、社會化及情緒行為能力 (人際關係、情緒管理、行為問題等)	
六、綜合評估個案優弱勢能力	(1)建立人際關係能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (2)情緒控制能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (3)個人疾病認識能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (4)解決問題及處理狀況能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (5)尋求資源能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (6)支持系統資源： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (7)家人的互動與關懷： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (8)家庭經濟狀況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差
七、現況分析	(1)生活自理能力： <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (2)職(學)業能力： <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (3)行動能力： <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (4)交通能力： <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (5)通訊能力： <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (6)認知理解能力： <input type="checkbox"/> 完全能理解 <input type="checkbox"/> 部份能理解 <input type="checkbox"/> 完全不能理解 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (7)語言表達能力： <input type="checkbox"/> 完全能表達 <input type="checkbox"/> 部份能表達 <input type="checkbox"/> 完全不能表達 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (8)人際互動能力： <input type="checkbox"/> 能力良好 <input type="checkbox"/> 能力尚可 <input type="checkbox"/> 完全不能理解 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (9)休閒能力： <input type="checkbox"/> 能自行參與 <input type="checkbox"/> 部份能參與 <input type="checkbox"/> 完全無法參與 <input type="checkbox"/> 本項不適用
整體評估摘要	

(二) 專業及相關服務紀錄及建議

項目	教育階段	服務紀錄
專業及相關服務： 語言訓練、聽能訓練、心理治療、物理治療、職能治療、定向行動、知動訓練、經濟補助、就學服務等)	大專院校階段	<p>(1) 經濟補助</p> <input type="checkbox"/> 低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 托育、養護補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者津貼 <input type="checkbox"/> 健保自付保費補助 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 教育補助費 <input type="checkbox"/> 生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/> 醫療補助 <input type="checkbox"/> 學雜費減免補助 <input type="checkbox"/> 租賃補助 <input type="checkbox"/> 其他：請註明_____ <p>(2) 支持性服務</p> <input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 交通服務 <input type="checkbox"/> 個案管理服務 <input type="checkbox"/> 諮詢服務 <input type="checkbox"/> 諮商輔導服務 <input type="checkbox"/> 休閒活動 <input type="checkbox"/> 個別家庭服務計畫 <input type="checkbox"/> 其他：請註明_____ <p>(3) 復健與醫療服務</p> <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 個別心理治療 <input type="checkbox"/> 團體心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 精神科醫療 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 營養諮詢 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 精神復健機構 <input type="checkbox"/> 障礙重新鑑定 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 重大疾病性醫療：請註明_____ <input type="checkbox"/> 其他：請註明_____ <p>(4) 就學服務</p> <input type="checkbox"/> 最近鑑定時間____年____月____日 <input type="checkbox"/> 再安置 <input type="checkbox"/> 個別化教育計畫 <input type="checkbox"/> 教育輔具 <input type="checkbox"/> 行為輔導 <input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 知動訓練 <input type="checkbox"/> 其他：請註明_____ <p>(5) 安置服務</p> <input type="checkbox"/> 自足式特教班 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴式輔導 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 普通班諮詢服務 <input type="checkbox"/> 日間服務機構 <input type="checkbox"/> 安養中心 <input type="checkbox"/> 護理之家 <input type="checkbox"/> 全日型住宿機構 <input type="checkbox"/> 夜間型住宿機構 <input type="checkbox"/> 緊急收容、庇護 <input type="checkbox"/> 其他：請註明_____ <p>(6) 其他：</p> <input type="checkbox"/> 專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/> 其他：請註明_____
未來服務建議		<input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 發展評估 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 心理復健 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 障礙再鑑定 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 家庭輔導 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 個案管理 <input type="checkbox"/> 其他：請註明_____
服務評估摘要		

(三) 未來安置與輔導建議方案

項目	教育階段	建議方案
升學輔導方面		
福利服務方面		
相關專業服務方面		
就業服務方面 (曾經接受的職業訓練、實習及期間，曾經從事過的職種、工作表現水準等)	職訓	
	實習經驗	
	就業	經歷： 目前狀況：
其他		

(四)提供就業單位參考資料

※為保障轉銜權益，轉銜服務需求所填表單，將上傳至特殊教育通報網以利後續轉銜服務。

需求項目		<input type="checkbox"/> 預備升學(<input type="checkbox"/> 繼續在本校就讀 <input type="checkbox"/> 他校_____) <input type="checkbox"/> 預備工作 <input type="checkbox"/> 參加職業訓練_____ <input type="checkbox"/> 準備國家考試_____ <input type="checkbox"/> 其他_____				
參與社團經驗				曾任幹部之職務		
經歷	公司名稱			工作內容		
	公司名稱			工作內容		
專長	<input type="checkbox"/> 電腦文書處理 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	實習/工作經驗：_____ <input type="checkbox"/> 未滿一年 <input type="checkbox"/> 一年以上未滿兩年 <input type="checkbox"/> 兩年以上					
	技能檢定：_____ 職類_____ 級合格					
	相關證照：_____					
職訓	單位名稱					
	職類					
	訓練期間	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日/合計_____月				
希望參加訓練職種						
希望工作職業及經驗	順序	工作職業	工作經驗			希望工作地點
	第一志願		生手	半熟練	熟練	1.
	第二志願					2.
	第三志願					3.
希望待遇	薪資	_____元/月				
	工作時間	<input type="checkbox"/> 早班 <input type="checkbox"/> 晚班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他：_____時至_____時/共_____小時				
	加班意願	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否				
希望工作班別	<input type="checkbox"/> 一班制 <input type="checkbox"/> 二班制 <input type="checkbox"/> 三班制 <input type="checkbox"/> 不拘	膳宿要求	<input type="checkbox"/> 膳宿自理， <input type="checkbox"/> 需供宿不需供膳 <input type="checkbox"/> 需供膳宿， <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿			
	<input type="checkbox"/> 機車駕照 <input type="checkbox"/> 汽車駕照	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 需負擔家計 <input type="checkbox"/> 不需負擔家計			
緊急聯絡人	姓名					
	電話		傳真			

七、其他補充資料

- 無任何補充資料
病歷表
心理測驗或其他評估量表
其他_____