



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							
	稱謂	姓名	年次	存歿	職業	學歷	與家人共同 居住情形
家屬							<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	學生困擾家人的問題： <input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> 習慣個性  ※問題說明：  ※處理方式：						
	學生與家人的互動情形：						
	學生的行為優點：						
	學生值得讚許的學習習慣：						
其他	說明：						

### 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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>2. 眼睛需定期回診，點眼藥。</li> <li>3. 因較缺少運動，體力及耐力較差。</li> </ol>
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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>2. 眼球震顫時無法視物，需有人陪伴。</li> <li>3. 皮膚較為敏感，不喜歡人家碰觸到他。</li> </ol>
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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 使用電動輪椅可在校園自由行動。</li> <li>2. 手部功能較差，精細動作無法完成，如寫字、做模型。</li> </ol>
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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 包括表達與理解能力。</li> <li>2. 是否能理解、表達口語或文字訊息。</li> <li>3. 其慣用的語言模式是否與其同儕相同。</li> <li>4. 是否需要藉由科技輔具或服務進行溝通。</li> </ol>	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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 閱讀需要使用視障輔具，閱讀速度較慢。</li> <li>2. 理解及學習能力佳，與一般學生相同。</li> </ol>
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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 在熟悉的環境中生活可自理。</li> <li>2. 行動依靠電動輪椅，無法站立但可自行移位。</li> <li>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。</li> <li>4. 在校可自由行動，回家則由父母接送。</li> </ol>
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 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 <input type="checkbox"/> 其他_____ 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 <input type="checkbox"/> 其他_____ 其他： <input type="checkbox"/> 聽寫困難，需重述字句或問題	
生活自理能力	盥洗方面： <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"/> 熱心助人 <input type="checkbox"/> 文靜柔順 <input type="checkbox"/> 具領導能力 <input type="checkbox"/> 獨立性強 <input type="checkbox"/> 人緣佳 <input type="checkbox"/> 合群 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度高 <input type="checkbox"/> 情緒佳 <input type="checkbox"/> 沉默寡言 <input type="checkbox"/> 少有人際互動 <input type="checkbox"/> 固執 <input type="checkbox"/> 害羞、退縮，不敢嘗試 <input type="checkbox"/> 暴躁易怒、情緒失控 <input type="checkbox"/> 出現無法自我控制的行為舉止 <input type="checkbox"/> 容易有挫折感，易於放棄 <input type="checkbox"/> 自信心低落，自我認同差 <input type="checkbox"/> 什麼事情都積壓、堆放在心裡，自我壓抑情緒	
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(請說明) 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助(請說明) 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助(請說明) 解決問題能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助(請說明) 尋求資源能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助(請說明) 支持系統資源 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助(請說明) 家人的互動與關懷 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助(請說明) 家庭經濟狀況 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助(請說明)	



五、支持服務與策略（輔導人員依據學生需求填寫）

服務項目	內容及方式	服務人員/單位	補充說明
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"/> 調整及格標準 <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"/> 口語回答 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 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：_____ <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"/> 其他 <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		
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：_____		
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：_____		
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"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
其他需求 協助			

四、學生需求情形評估 (學生填寫及輔導人員評估)

學年度 \_\_\_\_\_ 學期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 個別化支持計畫

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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 服務學習抵免 <input type="checkbox"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 提供 說明：
是否願意 將現況提 供給授課 老師	<input type="checkbox"/> 我希望由資源教室協助告知任課老師。(※需提供課表及老師聯絡方式) <input type="checkbox"/> 我不願意讓任課老師知道我的狀況。 (※老師在未知學生狀況時，無法依需求提供學習評量調整方式！) <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 _____	
資訊能力 檢定、英文 能力畢業 資格檢定 抵免申請 權益告知	◆適用對象為通過鑑輔會鑑定特教身份證明之資源教室列管學生。 ◆申請窗口為教務處教學組。 ◆須備文件：鑑輔會鑑定證明及身障手冊。 <input type="checkbox"/> 我已知上列所述相關規定	

※為保障學習權益，提供適性教育，ISP 資料除提供給系主任、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。

簽名欄				
學生	輔導人員	諮輔中心主任	導師	系主任

五、支持服務與策略 (輔導人員依據學生需求填寫)

服務項目	內容及方式	服務人員/單位	補充說明
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"/> 調整及格標準 <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"/> 口語回答 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他: _____ 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: _____ <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"/> 其他 <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		
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: _____		
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 _____		
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"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
其他需求 協助			



四、學生需求情形評估 (學生填寫及輔導人員評估)

學年度 \_\_\_\_\_ 學期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 個別化支持計畫

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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 服務學習抵免 <input type="checkbox"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 提供 說明：
是否願意 將現況提 供給授課 老師	<input type="checkbox"/> 我希望由資源教室協助告知任課老師。(※需提供課表及老師聯絡方式) <input type="checkbox"/> 我不願意讓任課老師知道我的狀況。 (※老師在未知學生狀況時，無法依需求提供學習評量調整方式！) <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 _____	
資訊能力 檢定、英文 能力畢業 資格檢定 抵免申請 權益告知	◆適用對象為通過鑑輔會鑑定特教身份證明之資源教室列管學生。 ◆申請窗口為教務處教學組。 ◆須備文件：鑑輔會鑑定證明及身障手冊。 <input type="checkbox"/> 我已知上列所述相關規定	

※為保障學習權益，提供適性教育，ISP 資料除提供給系主任、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。

簽名欄				
學生	輔導人員	諮輔中心主任	導師	系主任

五、支持服務與策略（輔導人員依據學生需求填寫）

服務項目	內容及方式	服務人員/單位	補充說明
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"/> 調整及格標準 <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"/> 口語回答 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 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：_____ <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"/> 其他 <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		
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：_____		
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：_____		
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"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
其他需求 協助			



五、支持服務與策略（輔導人員依據學生需求填寫）

服務項目	內容及方式	服務人員/單位	補充說明
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"/> 調整及格標準 <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"/> 口語回答 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 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：_____ <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"/> 其他 <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		
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：_____		
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_____		
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"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他_____		
其他需求 協助			

四、學生需求情形評估 (學生填寫及輔導人員評估)

學年度 \_\_\_\_\_ 學期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 個別化支持計畫

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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 服務學習抵免 <input type="checkbox"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 提供 說明：
是否願意 將現況提 供給授課 老師	<input type="checkbox"/> 我希望由資源教室協助告知任課老師。(※需提供課表及老師聯絡方式) <input type="checkbox"/> 我不願意讓任課老師知道我的狀況。 (※老師在未知學生狀況時，無法依需求提供學習評量調整方式！) <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 _____	
資訊能力 檢定、英文 能力畢業 資格檢定 抵免申請 權益告知	◆適用對象為通過鑑輔會鑑定特教身份證明之資源教室列管學生。 ◆申請窗口為教務處教學組。 ◆須備文件：鑑輔會鑑定證明及身障手冊。 <input type="checkbox"/> 我已知上列所述相關規定	

※為保障學習權益，提供適性教育，ISP 資料除提供給系主任、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。

簽名欄				
學生	輔導人員	諮輔中心主任	導師	系主任

五、支持服務與策略（輔導人員依據學生需求填寫）

服務項目	內容及方式	服務人員/單位	補充說明
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"/> 調整及格標準 <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"/> 口語回答 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 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：_____ <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"/> 其他 <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		
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：_____		
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_____		
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"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他_____		
其他需求 協助			

四、學生需求情形評估 (學生填寫及輔導人員評估)

學年度 \_\_\_\_\_ 學期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 個別化支持計畫

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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 服務學習抵免 <input type="checkbox"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 提供 說明：
是否願意 將現況提 供給授課 老師	<input type="checkbox"/> 我希望由資源教室協助告知任課老師。(※需提供課表及老師聯絡方式) <input type="checkbox"/> 我不願意讓任課老師知道我的狀況。 (※老師在未知學生狀況時，無法依需求提供學習評量調整方式！) <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 _____	
資訊能力 檢定、英文 能力畢業 資格檢定 抵免申請 權益告知	◆適用對象為通過鑑輔會鑑定特教身份證明之資源教室列管學生。 ◆申請窗口為教務處教學組。 ◆須備文件：鑑輔會鑑定證明及身障手冊。 <input type="checkbox"/> 我已知上列所述相關規定	

※為保障學習權益，提供適性教育，ISP 資料除提供給系主任、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。

簽名欄				
學生	輔導人員	諮輔中心主任	導師	系主任

五、支持服務與策略 (輔導人員依據學生需求填寫)

服務項目	內容及方式	服務人員/單位	補充說明
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"/> 調整及格標準 <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"/> 口語回答 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他: _____ 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: _____ <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"/> 其他 <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		
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: _____		
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 _____		
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"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
其他需求 協助			



四、學生需求情形評估 (學生填寫及輔導人員評估)

學年度 \_\_\_\_\_ 學期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 個別化支持計畫

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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 服務學習抵免 <input type="checkbox"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 提供 說明：
是否願意 將現況提 供給授課 老師	<input type="checkbox"/> 我希望由資源教室協助告知任課老師。(※需提供課表及老師聯絡方式) <input type="checkbox"/> 我不願意讓任課老師知道我的狀況。 (※老師在未知學生狀況時，無法依需求提供學習評量調整方式！) <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 _____	
資訊能力 檢定、英文 能力畢業 資格檢定 抵免申請 權益告知	◆適用對象為通過鑑輔會鑑定特教身份證明之資源教室列管學生。 ◆申請窗口為教務處教學組。 ◆須備文件：鑑輔會鑑定證明及身障手冊。 <input type="checkbox"/> 我已知上列所述相關規定	

※為保障學習權益，提供適性教育，ISP 資料除提供給系主任、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。

簽名欄				
學生	輔導人員	諮輔中心主任	導師	系主任

五、支持服務與策略 (輔導人員依據學生需求填寫)

服務項目	內容及方式	服務人員/單位	補充說明
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"/> 調整及格標準 <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"/> 口語回答 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他: _____ 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: _____ <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"/> 其他 <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		
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: _____		
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 _____		
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"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
其他需求 協助			



五、支持服務與策略 (輔導人員依據學生需求填寫)

服務項目	內容及方式	服務人員/單位	補充說明
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"/> 調整及格標準 <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"/> 口語回答 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 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：_____ <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"/> 其他 <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		
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：_____		
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 _____		
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"/> 勞作教育抵免 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
其他需求 協助			

## 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
<b>一、認知能力</b> (記憶、理解、推理、注意力等)	
<b>二、溝通能力</b> (語言理解、語言表達、語言發展等)	
<b>三、學業能力</b> (語文、閱讀、書寫、數學等)	
<b>四、生活自理能力</b> (飲食、如廁、盥洗、購物、穿脫衣服、上下學能力等)	
<b>五、社會化及情緒行為能力</b> (人際關係、情緒管理、行為問題等)	
<b>六、綜合評估個案優弱勢能力</b>	(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
<b>七、現況分析</b>	(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
<b>整體評估摘要</b>	

## (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  <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> <p>(2) 支持性服務  <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> <p>(3) 復健與醫療服務  <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> <p>(4) 就學服務  <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> <p>(5) 安置服務  <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> <p>(6) 其他：  <input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：請註明_____</p>
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

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			

※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。

學生簽名：\_\_\_\_\_

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\_\_\_\_\_