

_____學年度第_____學期特殊教育學生申請生活助理人員之生活規劃表

學生姓名：_____ 系級：_____ 填寫日期：_____

※填表說明：

1. 請填寫本學期之每日生活規劃且內容越詳盡越佳，以利於後續評估時能夠確切瞭解需求，以及協助從日常生活中規劃可自我訓練之地方，內容填寫區間為週一至週五，當日到校起至課程結束。
2. 本表由特殊教育學生與資源教室輔導人員共同討論後由輔導人員填寫。

星期一

時間	行程	可自行完成的項目	需家人協助的項目	需助理人員協助項目	其他輔助工具	移動/交通方式	自我訓練的項目
8:10-9:00 (範例)	抵達學校	前往資源教室	協助陪同至資源教室	移動到電動輪椅上	電動輪椅	手推輪椅	無
9:00-10:00 (範例)	上課	1. 操作電動輪椅 2. 分組討論	無	1. 陪同至六樓 2. 課間如廁	無	電動輪椅	練習操作電動輪椅

FM-10540-036
 表單修訂日期：113.05.20
 保存期限：畢業或離校後
 十年

