

法鼓文理學院特殊教育學生個別化支持計畫

壹、基本資料與能力描述

一、學生基本資料

填表日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生日	年 月 日	身分證字號		
學制	<input type="checkbox"/> 專科部 <input type="checkbox"/> 大學部		學系			學號	入學時間		
	<input type="checkbox"/> 研究所碩士班 <input type="checkbox"/> 進修部		組別				離校時間		<small>(由輔導人員填寫)</small>
E-mail			入學管道		<input type="checkbox"/> 多元入學 <input type="checkbox"/> 大專身障甄試 <input type="checkbox"/> 身障单招與獨招 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
住址	就學期間通訊 (<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 校舍_____ <input type="checkbox"/> 外宿 <input type="checkbox"/> 其他_____)					聯絡電話	寢電：_____ <input type="checkbox"/> 外宿 住宅： 手機：		
身心障礙證明	鑑輔會證明：核給單位_____ 障別：_____ 有效期限： 年 月 日 身心障礙證明(手冊)類別_____ 等級_____ 有效期限： 年 月 日								
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：(目前復原情形？身體健康狀況？繼續接受治療？)								
緊急聯絡人	姓名			電話	公司：			貼學生 2 吋照片	
					住家：				
	關係				手機：				
					E-mail：				
住址	(<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他_____)								
前教育階段									
階段	學校 / 機構	修業時間	教育型態			備註			
高中(職)			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特殊班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導						
大專									
到校交通工具： <input type="checkbox"/> 大眾運輸 <input type="checkbox"/> 無法自行上學(政府補助 800 元/月) <input type="checkbox"/> 自行開車									

自行騎機車 步行 其他：_____

我擁有的駕照：汽車（加註條件：_____）機車（加註條件：_____）

請沿虛線浮貼以下所需之證件影本

身分證影本（正、反面）

-----黏貼線-----

身心障礙手冊影本（正、反面）

-----黏貼線-----

二、健康狀況

（一）身體特殊症狀：無 有（請勾選或填寫說明）

癲癇 心臟病 氣喘 高血壓 蠱豆症 暈眩

低血壓 糖尿病 骨骼易脆 長期失眠

甲狀腺機能低下 甲狀腺機能亢進 惡性腫瘤_____

過敏，過敏原_____ 其他：_____

（二）服用藥物：無 有（請填寫下表）

藥物名稱	主要功用	開始服藥日期	服用頻率	份 量	副 作 用	下次改藥時間

(三) 障礙特徵及輔具使用：

障礙特徵： 視力： <input type="checkbox"/> 正常（矯正後）左： 度 右： 度 聽力： <input type="checkbox"/> 正常（ <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 人工電子耳）左： 右： (dB)	平時就診 醫院主治 醫師
現階段使用的輔具： <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 有需求：1. 生活輔具： 2. 學習輔具： 3. 醫療輔具： 4. 其它輔具：	

(四) 其他特殊生理健康描述：無 有，請說明：_____

三、家庭狀況

親屬 (包括兄弟姊妹配偶子女)	稱謂	姓名	教育程度	職業	工作單位	聯絡電話(手機)	備註
	父						
	母						
家庭狀況	1. 排行：____，兄：__人、姊：__人、弟：__人、妹：__人 2. 父母關係： <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 3. 個人婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚（子女：__人） 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：____，父母是否會說（或瞭解）國語 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會 6. 家中成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（說明：_____）						
教養方式	<input type="checkbox"/> 獨裁 <input type="checkbox"/> 威權 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 平等 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 忽視 <input type="checkbox"/> 其他說明						
家庭需求轉介	<input type="checkbox"/> 生活輔助 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 輔具提供 <input type="checkbox"/> 醫療諮詢 <input type="checkbox"/> 居家照護/喘息服務訊息 <input type="checkbox"/> 身障生心理諮商/輔導 <input type="checkbox"/> 特殊教育諮詢 <input type="checkbox"/> 職訓及就輔 <input type="checkbox"/> 其他						
家長期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						
自我期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						

四、現況能力描述與分析(輔導員勾選與說明)

項	目	現	況	能	力	分	析
認知能力	(記憶理解推理 注意力等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
溝通能力	(語言理解、表 達、發展等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
學業能力	(語文、閱讀、 書寫、數學等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社會化及情緒行 為能力	(人際關 係、情緒管理、 行為問題等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
行動能力	(自我行動能 力、搭乘大眾運 輸工具等)	(1) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
其他能力		(1) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
綜合評估		(1) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

貳、特殊教育需求與服務及支持策略

一、身心障礙相關補助與服務需求(輔導員填寫)

項 目	服 務 紀 錄	填表專 業人員
共同需求	<p>1. 學雜費減免補助</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求 (請勾選符合項目)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬極重度及重度者：免除全部就學費用</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬中度者：減免十分之七就學費用</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬輕度者：減免十分之四就學費用</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p> <p>2. 獎助學金</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求</p> <p style="margin-left: 20px;">獎學金 (請勾選符合項目)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 80 分以上，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國際性競賽或展覽，獲得前五名之成績或相當前五名之獎項，並領有證明者</p> <p style="margin-left: 20px;">補助金 (請勾選符合項目)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 70 分以上，未滿 80 分，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國內競賽或展覽，獲得前三名之成績或相當前三名之獎項，並領有證明者</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p>	

<p style="text-align: center;">專業及 相關服務轉介需求</p>	<p><input type="checkbox"/>經評估後以下無需求</p> <p><input type="checkbox"/>經評估後有以下需求：</p> <p>1. 經濟補助</p> <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"/>身心障礙者津貼</p> <p><input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助</p> <p><input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p>2. 支持性服務</p> <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</p> <p><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"/>其他：請註明：</p> <p>3. 復健與醫療服務</p> <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"/>團體治療</p> <p><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"/>輔助器具</p> <p><input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定</p> <p><input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：_____（請註明）</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p>4. 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>課業輔導 <input type="checkbox"/>生活輔導 <input type="checkbox"/>職業探索</p> <p><input type="checkbox"/>就業輔導</p> <p><input type="checkbox"/>工讀 <input type="checkbox"/>校外實習業：請註明職種及時間</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p><input type="checkbox"/>其他(請說明)：</p> <p>5. 其他服務：</p>	
<p>服務評估需求摘要</p>		

二、現況需求與能力分析（學生填寫） _____ 學年度 第 _____ 學期 姓名： _____

1. 在上課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 即時聽打 <input type="checkbox"/> 鄰座同學協助 <input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 安排輪椅進出的特別座位	<input type="checkbox"/> 協助筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 課前提供簡報或講義 <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 錄音筆錄音	<input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 上課資料轉換點字教材 <input type="checkbox"/> 其他
2. 溫習功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 點字教材 <input type="checkbox"/> 有聲圖書 <input type="checkbox"/> 與同學課後討論	<input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 同學筆記借閱 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 課業輔導
3. 作業或繳交功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 同學協助找資料	<input type="checkbox"/> 工讀生協助打字	<input type="checkbox"/> 其他
4. 在考試或評量方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 點字試題 <input type="checkbox"/> 代寫試卷	<input type="checkbox"/> 放大試卷，倍數： <input type="checkbox"/> 報讀試題 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 電腦作答
5. 在生活協助方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 下舖床位/特殊宿	<input type="checkbox"/> 錄音筆 <input type="checkbox"/> 行動協助/交通	<input type="checkbox"/> 獎助學金申請 <input type="checkbox"/> 其他
6. 需要提供的服務與設備有		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 安排協助同學（或志工） <input type="checkbox"/> 提供工讀機會 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 提供志工服務機會	<input type="checkbox"/> 安排社交活動 <input type="checkbox"/> 訊息以文字(簡訊、mail)通知
7. 相關支持性服務		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 性向能力測驗 <input type="checkbox"/> 說話訓練 <input type="checkbox"/> 點字訓練	<input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 手語訓練 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 定向行動	<input type="checkbox"/> 聽語評估(醫療) <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 精神醫療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 其他
8. 個別學習與生活需求相關事項：		

三、支持服務與策略

(一) 特殊教育服務與課業輔導項目

科目名稱	地點	小時/次/週	起迄時間	課輔老師	備註

(二) 服務策略與行政資源支持

相關服務策略	提供服務	負責人/主責單位	申請時間
提供所需之相關輔具	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 輔具名稱：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
物理環境調整	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 教室座位安排 <input type="checkbox"/> 無障礙停車位 <input type="checkbox"/> 其他_		
提供人力支援，如工讀、志工資源	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 上、下課接送 <input type="checkbox"/> 筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 生活協助 <input type="checkbox"/> 其他		
提供課業輔導	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 課輔科目：_____ <input type="checkbox"/> 其他		
提供其他協助 (如心理諮商、醫療、鑑定等相關專業團隊服務)	<input type="checkbox"/> 派車就醫 <input type="checkbox"/> 其他		

_____年第_____學年度修訂*上述各項內容(第壹部分第四項與第貳部分)，本人確認無誤。

學生簽名	輔導人員簽名	諮輔暨校友中心主任簽名

參、轉銜服務

一、升學或就業規劃

進路選擇 預備升學 (繼續在本校就讀 他校_____)【下方欄位不需填寫】

預備工作 參加職業訓練

準備公職考試(含教甄)，類科：_____

其他：_____

大學期間曾任幹部之職務		參與社團經驗				
專長	<input type="checkbox"/> 電腦文書處理 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他		經	公司名稱		
	從事(實習) 工作 年以上			工作內容		
	技能檢定 職類 級合格		歷	公司名稱		
	考試及格			工作內容		
曾受職業訓練單位名稱及職類： 校外實習：		訓練期間	年 月 日至 年 月 日 計 月			
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	
			生手	半熟練	熟練	1.
	第一志願					2.
	第二志願					3.
					4.	
第三志願						
希望待遇	最低每月薪資 元		希望工作時間：自 時至 時，共 小時			
希望工作班別	<input type="checkbox"/> 一班制， <input type="checkbox"/> 二班制		膳宿要求	<input type="checkbox"/> 膳宿自理， <input type="checkbox"/> 需供宿不需供膳		
	<input type="checkbox"/> 三班制， <input type="checkbox"/> 不拘			<input type="checkbox"/> 需供膳宿， <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿		
機車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	汽車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 需負擔家計 <input type="checkbox"/> 不需負擔家計	
加班意願	<input type="checkbox"/> 可以加班， <input type="checkbox"/> 不願加班		緊急聯絡人及電話：			
希望參加訓練職種			傳真			

二、轉銜輔導相關紀錄

轉銜服務項目	年 級	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		

轉銜原因	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 升學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 安置轉換(如轉學) <input type="checkbox"/> 無須其他後續服務 <input type="checkbox"/> 其他原因:[]	
轉銜服務紀錄	<input type="checkbox"/> 召開轉銜會議 會議召開時間: <input type="checkbox"/> 提供服務內容 <input type="checkbox"/> 訂定轉銜計劃 <input type="checkbox"/> 安排環境參觀與認識 <input type="checkbox"/> 環境適應計劃 <input type="checkbox"/> 其他 其他原因[]	
受理單位	安置學校[][]	
	主要聯絡人:	
	聯絡地址:	
	聯絡電話:	
	安置說明:	
	職訓單位:	職種:

三、追蹤輔導紀錄摘要:(未至安置單位報到、中途離校及畢業未升學 未就業者)

教育階段	追蹤輔導紀錄摘要	填表輔導人員	填表日期

以上表格資料填寫完畢後,請列印,並由相關人員於下列表格適當位置簽署:

學校名稱	專責管理主管	填表輔導人員	家長	日期	備註

四、其他補充資料

- 無任何補充資料
病歷表 心理測驗或量表
高中端學輔資料/IEP 其他

法鼓文理學院特殊教育學生個別化支持計畫

壹、基本資料與能力描述

一、學生基本資料

填表日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生日	年 月 日	身分證字號	
學制	<input type="checkbox"/> 專科部 <input type="checkbox"/> 大學部		學系			學號	入學時間	
	<input type="checkbox"/> 研究所碩士班 <input type="checkbox"/> 進修部		組別				離校時間	
E-mail			入學管道		<input type="checkbox"/> 多元入學 <input type="checkbox"/> 大專身障甄試 <input type="checkbox"/> 身障单招與獨招 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
住址	就學期間通訊 (<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 校舍 <input type="checkbox"/> 外宿 <input type="checkbox"/> 其他_____)				聯絡 電話	寢電：_____ <input type="checkbox"/> 外宿 住宅： 手機：		
身心障礙證明	鑑輔會證明：核給單位_____ 障別：_____ 有效期限： 年 月 日 身心障礙證明(手冊)類別_____ 等級_____ 有效期限： 年 月 日							
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：(目前復原情形？身體健康狀況？繼續接受治療？)							
緊急聯絡人	姓名			電話	公司：			貼學生 2 吋照片
	關係				住家：			
					手機：			
					E-mail：			
住址	(<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他_____)							
前教育階段								
階 段	學 校 / 機 構	修 業 時 間	教 育 型 態				備 註	
高中 (職)			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特殊班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導					
大專								
到校交通工具： <input type="checkbox"/> 大眾運輸 <input type="checkbox"/> 無法自行上學 (政府補助 800 元/月) <input type="checkbox"/> 自行開車								

自行騎機車 步行 其他：_____

我擁有的駕照：汽車（加註條件：_____）機車（加註條件：_____）

請沿虛線浮貼以下所需之證件影本

身分證影本（正、反面）

-----黏貼線-----

身心障礙手冊影本（正、反面）

-----黏貼線-----

二、健康狀況

（一）身體特殊症狀：無 有（請勾選或填寫說明）

癲癇 心臟病 氣喘 高血壓 蠱豆症 暈眩

低血壓 糖尿病 骨骼易脆 長期失眠

甲狀腺機能低下 甲狀腺機能亢進 惡性腫瘤_____

過敏，過敏原_____ 其他：_____

（二）服用藥物：無 有（請填寫下表）

藥物名稱	主要功用	開始服藥日期	服用頻率	份 量	副 作 用	下次改藥時間

(三) 障礙特徵及輔具使用：

障礙特徵： 視力： <input type="checkbox"/> 正常（矯正後）左： 度 右： 度 聽力： <input type="checkbox"/> 正常（ <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 人工電子耳）左： 右： (dB)	平時就診 醫院主治 醫師
現階段使用的輔具： <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 有需求：1. 生活輔具： 2. 學習輔具： 3. 醫療輔具： 4. 其它輔具：	

(四) 其他特殊生理健康描述：無 有，請說明：_____

三、家庭狀況

親屬 (包括兄弟姊妹配偶子女)	稱謂	姓名	教育程度	職業	工作單位	聯絡電話(手機)	備註
	父						
	母						
家庭狀況	1. 排行：____，兄：__人、姊：__人、弟：__人、妹：__人 2. 父母關係： <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 3. 個人婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚（子女：__人） 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：____，父母是否會說（或瞭解）國語 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會 6. 家中成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（說明：_____）						
教養方式	<input type="checkbox"/> 獨裁 <input type="checkbox"/> 威權 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 平等 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 忽視 <input type="checkbox"/> 其他說明						
家庭需求轉介	<input type="checkbox"/> 生活輔助 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 輔具提供 <input type="checkbox"/> 醫療諮詢 <input type="checkbox"/> 居家照護/喘息服務訊息 <input type="checkbox"/> 身障生心理諮商/輔導 <input type="checkbox"/> 特殊教育諮詢 <input type="checkbox"/> 職訓及就輔 <input type="checkbox"/> 其他						
家長期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						
自我期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						

四、現況能力描述與分析(輔導員勾選與說明)

項 目	現 況 能 力 分 析
認知能力 (記憶理解推理 注意力等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <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
溝通能力 (語言理解、表 達、發展等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <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
學業能力 (語文、閱讀、 書寫、數學等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助
社會化及情緒行 為能力 (人際關 係、情緒管理、 行為問題等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 能力良好 <input type="checkbox"/> 能力尚可 <input type="checkbox"/> 完全不能理解
行動能力 (自我行動能 力、搭乘大眾運 輸工具等)	(1) 行動能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 (2) 交通能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助
其他能力	(1)生活自理能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 (2)通訊能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 (3)休閒能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <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
綜合評估	(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 (9) 其他:

貳、特殊教育需求與服務及支持策略

一、身心障礙相關補助與服務需求(輔導員填寫)

項 目	服 務 紀 錄	填表專 業人員
共同需求	<p>1. 學雜費減免補助</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求 (請勾選符合項目)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬極重度及重度者：免除全部就學費用</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬中度者：減免十分之七就學費用</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬輕度者：減免十分之四就學費用</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p> <p>2. 獎助學金</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求</p> <p style="margin-left: 20px;">獎學金 (請勾選符合項目)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 80 分以上，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國際性競賽或展覽，獲得前五名之成績或相當前五名之獎項，並領有證明者</p> <p style="margin-left: 20px;">補助金 (請勾選符合項目)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 70 分以上，未滿 80 分，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國內競賽或展覽，獲得前三名之成績或相當前三名之獎項，並領有證明者</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p>	

<p style="text-align: center;">專業及 相關服務轉介需求</p>	<p><input type="checkbox"/>經評估後以下無需求</p> <p><input type="checkbox"/>經評估後有以下需求：</p> <p>1. 經濟補助</p> <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"/>身心障礙者津貼</p> <p><input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助</p> <p><input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p>2. 支持性服務</p> <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</p> <p><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"/>其他：請註明：</p> <p>3. 復健與醫療服務</p> <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"/>團體治療</p> <p><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"/>輔助器具</p> <p><input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定</p> <p><input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：_____（請註明）</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p>4. 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>課業輔導 <input type="checkbox"/>生活輔導 <input type="checkbox"/>職業探索</p> <p><input type="checkbox"/>就業輔導</p> <p><input type="checkbox"/>工讀 <input type="checkbox"/>校外實習業：請註明職種及時間</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p><input type="checkbox"/>其他(請說明)：</p> <p>5. 其他服務：</p>	
<p>服務評估需求摘要</p>		

二、現況需求與能力分析（學生填寫） _____ 學年度 第 _____ 學期 姓名： _____

1. 在上課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 即時聽打 <input type="checkbox"/> 鄰座同學協助 <input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 安排輪椅進出的特別座位	<input type="checkbox"/> 協助筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 課前提供簡報或講義 <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 錄音筆錄音	<input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 上課資料轉換點字教材 <input type="checkbox"/> 其他
2. 溫習功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 點字教材 <input type="checkbox"/> 有聲圖書 <input type="checkbox"/> 與同學課後討論	<input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 同學筆記借閱 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 課業輔導
3. 作業或繳交功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 同學協助找資料	<input type="checkbox"/> 工讀生協助打字	<input type="checkbox"/> 其他
4. 在考試或評量方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 點字試題 <input type="checkbox"/> 代寫試卷	<input type="checkbox"/> 放大試卷，倍數： <input type="checkbox"/> 報讀試題 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 電腦作答
5. 在生活協助方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 下舖床位/特殊宿	<input type="checkbox"/> 錄音筆 <input type="checkbox"/> 行動協助/交通	<input type="checkbox"/> 獎助學金申請 <input type="checkbox"/> 其他
6. 需要提供的服務與設備有		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 安排協助同學（或志工） <input type="checkbox"/> 提供工讀機會 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 提供志工服務機會	<input type="checkbox"/> 安排社交活動 <input type="checkbox"/> 訊息以文字(簡訊、mail)通知
7. 相關支持性服務		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 性向能力測驗 <input type="checkbox"/> 說話訓練 <input type="checkbox"/> 點字訓練	<input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 手語訓練 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 定向行動	<input type="checkbox"/> 聽語評估(醫療) <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 精神醫療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 其他
8. 個別學習與生活需求相關事項：		

三、支持服務與策略

(一) 特殊教育服務與課業輔導項目

科目名稱	地點	小時/次/週	起迄時間	課輔老師	備註

(二) 服務策略與行政資源支持

相關服務策略	提供服務	負責人/主責單位	申請時間
提供所需之相關輔具	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 輔具名稱：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
物理環境調整	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 教室座位安排 <input type="checkbox"/> 無障礙停車位 <input type="checkbox"/> 其他_		
提供人力支援，如工讀、志工資源	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 上、下課接送 <input type="checkbox"/> 筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 生活協助 <input type="checkbox"/> 其他		
提供課業輔導	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 課輔科目：_____ <input type="checkbox"/> 其他		
提供其他協助 (如心理諮商、醫療、鑑定等相關專業團隊服務)	<input type="checkbox"/> 派車就醫 <input type="checkbox"/> 其他		

_____年第_____學年度修訂*上述各項內容(第壹部分第四項與第貳部分)，本人確認無誤。

學生簽名	輔導人員簽名	諮輔暨校友中心主任簽名

參、轉銜服務

一、升學或就業規劃

進路選擇 預備升學 (繼續在本校就讀 他校_____)【下方欄位不需填寫】

預備工作 參加職業訓練

準備公職考試(含教甄)，類科：_____

其他：_____

大學期間曾任幹部之職務		參與社團經驗				
專長	<input type="checkbox"/> 電腦文書處理 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他		經	公司名稱		
	從事(實習) 工作 年以上			工作內容		
	技能檢定 職類 級合格		歷	公司名稱		
	考試及格			工作內容		
曾受職業訓練單位名稱及職類： 校外實習：		訓練期間	年 月 日至 年 月 日 計 月			
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	
			生手	半熟練	熟練	1.
	第一志願					2.
	第二志願					3.
					4.	
第三志願						
希望待遇	最低每月薪資 元		希望工作時間：自 時至 時，共 小時			
希望工作班別	<input type="checkbox"/> 一班制， <input type="checkbox"/> 二班制		膳宿要求	<input type="checkbox"/> 膳宿自理， <input type="checkbox"/> 需供宿不需供膳		
	<input type="checkbox"/> 三班制， <input type="checkbox"/> 不拘			<input type="checkbox"/> 需供膳宿， <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿		
機車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	汽車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 需負擔家計 <input type="checkbox"/> 不需負擔家計	
加班意願	<input type="checkbox"/> 可以加班， <input type="checkbox"/> 不願加班		緊急聯絡人及電話：			
希望參加訓練職種			傳真			

二、轉銜輔導相關紀錄

轉銜服務項目	年 級	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		

轉銜原因	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 升學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 安置轉換(如轉學) <input type="checkbox"/> 無須其他後續服務 <input type="checkbox"/> 其他原因:[]	
轉銜服務紀錄	<input type="checkbox"/> 召開轉銜會議 會議召開時間: <input type="checkbox"/> 提供服務內容 <input type="checkbox"/> 訂定轉銜計劃 <input type="checkbox"/> 安排環境參觀與認識 <input type="checkbox"/> 環境適應計劃 <input type="checkbox"/> 其他 其他原因[]	
受理單位	安置學校[][]	
	主要聯絡人:	
	聯絡地址:	
	聯絡電話:	
	安置說明:	
	職訓單位:	職種:

三、追蹤輔導紀錄摘要:(未至安置單位報到、中途離校及畢業未升學 未就業者)

教育階段	追蹤輔導紀錄摘要	填表輔導人員	填表日期

以上表格資料填寫完畢後,請列印,並由相關人員於下列表格適當位置簽署:

學校名稱	專責管理主管	填表輔導人員	家長	日期	備註

四、其他補充資料

- 無任何補充資料
病歷表 心理測驗或量表
高中端學輔資料/IEP 其他

法鼓文理學院特殊教育學生個別化支持計畫

壹、基本資料與能力描述

一、學生基本資料

填表日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生日	年 月 日	身分證字號		
學制	<input type="checkbox"/> 專科部 <input type="checkbox"/> 大學部		學系			學號	入學時間		
	<input type="checkbox"/> 研究所碩士班 <input type="checkbox"/> 進修部		組別				離校時間		(由輔導人員填寫)
E-mail			入學管道		<input type="checkbox"/> 多元入學 <input type="checkbox"/> 大專身障甄試 <input type="checkbox"/> 身障单招與獨招 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
住址	就學期間通訊 (<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 校舍 <input type="checkbox"/> 外宿 <input type="checkbox"/> 其他_____)					聯絡電話	寢電：_____ <input type="checkbox"/> 外宿 住宅：_____ 手機：_____		
身心障礙證明	鑑輔會證明：核給單位_____ 障別：_____ 有效期限： 年 月 日 身心障礙證明(手冊)類別_____ 等級_____ 有效期限： 年 月 日								
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：(目前復原情形？身體健康狀況？繼續接受治療？)								
緊急聯絡人	姓名			電話	公司：			貼學生 2 吋照片	
					住家：				
	關係				手機：				
					E-mail：				
住址	(<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他_____)								
前教育階段									
階段	學校 / 機構	修業時間	教育型態			備註			
高中(職)			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特殊班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導						
大專									
到校交通工具： <input type="checkbox"/> 大眾運輸 <input type="checkbox"/> 無法自行上學(政府補助 800 元/月) <input type="checkbox"/> 自行開車									

自行騎機車 步行 其他：_____

我擁有的駕照：汽車（加註條件：_____）機車（加註條件：_____）

請沿虛線浮貼以下所需之證件影本

身分證影本（正、反面）

-----黏貼線-----

身心障礙手冊影本（正、反面）

-----黏貼線-----

二、健康狀況

（一）身體特殊症狀：無 有（請勾選或填寫說明）

癲癇 心臟病 氣喘 高血壓 蠱豆症 暈眩

低血壓 糖尿病 骨骼易脆 長期失眠

甲狀腺機能低下 甲狀腺機能亢進 惡性腫瘤_____

過敏，過敏原_____ 其他：_____

（二）服用藥物：無 有（請填寫下表）

藥物名稱	主要功用	開始服藥日期	服用頻率	份 量	副 作 用	下次改藥時間

(三) 障礙特徵及輔具使用：

障礙特徵： 視力： <input type="checkbox"/> 正常（矯正後）左： 度 右： 度 聽力： <input type="checkbox"/> 正常（ <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 人工電子耳）左： 右： (dB)	平時就診 醫院主治 醫師
現階段使用的輔具： <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 有需求：1. 生活輔具： 2. 學習輔具： 3. 醫療輔具： 4. 其它輔具：	

(四) 其他特殊生理健康描述：無 有，請說明：_____

三、家庭狀況

親屬 (包括兄弟姊妹配偶子女)	稱謂	姓名	教育程度	職業	工作單位	聯絡電話(手機)	備註
	父						
	母						
家庭狀況	1. 排行：___，兄：___人、姊：___人、弟：___人、妹：___人 2. 父母關係： <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
	3. 個人婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚（子女：___人） 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：___，父母是否會說（或瞭解）國語 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會						
	6. 家中成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（說明：_____）						
教養方式	<input type="checkbox"/> 獨裁 <input type="checkbox"/> 威權 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 平等 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 忽視 <input type="checkbox"/> 其他說明						
家庭需求轉介	<input type="checkbox"/> 生活輔助 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 輔具提供 <input type="checkbox"/> 醫療諮詢 <input type="checkbox"/> 居家照護/喘息服務訊息 <input type="checkbox"/> 身障生心理諮商/輔導 <input type="checkbox"/> 特殊教育諮詢 <input type="checkbox"/> 職訓及就輔 <input type="checkbox"/> 其他						
家長期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						
自我期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						

四、現況能力描述與分析(輔導員勾選與說明)

項 目	現 況 能 力 分 析
認知能力 (記憶理解推理 注意力等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <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
溝通能力 (語言理解、表 達、發展等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <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
學業能力 (語文、閱讀、 書寫、數學等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助
社會化及情緒行 為能力 (人際關 係、情緒管理、 行為問題等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 能力良好 <input type="checkbox"/> 能力尚可 <input type="checkbox"/> 完全不能理解
行動能力 (自我行動能 力、搭乘大眾運 輸工具等)	(1) 行動能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 (2) 交通能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助
其他能力	(1)生活自理能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 (2)通訊能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 (3)休閒能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <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
綜合評估	(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 (9) 其他:

貳、特殊教育需求與服務及支持策略

一、身心障礙相關補助與服務需求(輔導員填寫)

項 目	服 務 紀 錄	填表專 業人員
共同需求	<p>1. 學雜費減免補助</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求 (請勾選符合項目)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬極重度及重度者：免除全部就學費用</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬中度者：減免十分之七就學費用</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬輕度者：減免十分之四就學費用</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p> <p>2. 獎助學金</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求</p> <p style="padding-left: 20px;">獎學金 (請勾選符合項目)</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 80 分以上，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國際性競賽或展覽，獲得前五名之成績或相當前五名之獎項，並領有證明者</p> <p style="padding-left: 20px;">補助金 (請勾選符合項目)</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 70 分以上，未滿 80 分，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國內競賽或展覽，獲得前三名之成績或相當前三名之獎項，並領有證明者</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p>	

<p style="text-align: center;">專業及 相關服務轉介需求</p>	<p><input type="checkbox"/>經評估後以下無需求</p> <p><input type="checkbox"/>經評估後有以下需求：</p> <p>1. 經濟補助</p> <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"/>身心障礙者津貼</p> <p><input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助</p> <p><input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>其他：_____ (請註明)</p> <p>2. 支持性服務</p> <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</p> <p><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"/>其他：請註明：</p> <p>3. 復健與醫療服務</p> <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"/>團體治療</p> <p><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"/>輔助器具</p> <p><input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定</p> <p><input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：_____ (請註明)</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____ (請註明)</p> <p>4. 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>課業輔導 <input type="checkbox"/>生活輔導 <input type="checkbox"/>職業探索</p> <p><input type="checkbox"/>就業輔導</p> <p><input type="checkbox"/>工讀 <input type="checkbox"/>校外實習業：請註明職種及時間</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：_____ (請註明)</p> <p><input type="checkbox"/>其他(請說明)：</p> <p>5. 其他服務：</p>	
<p>服務評估需求摘要</p>		

二、現況需求與能力分析（學生填寫） _____ 學年度 第 _____ 學期 姓名： _____

1. 在上課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 即時聽打 <input type="checkbox"/> 鄰座同學協助 <input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 安排輪椅進出的特別座位	<input type="checkbox"/> 協助筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 課前提供簡報或講義 <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 錄音筆錄音	<input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 上課資料轉換點字教材 <input type="checkbox"/> 其他
2. 溫習功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 點字教材 <input type="checkbox"/> 有聲圖書 <input type="checkbox"/> 與同學課後討論	<input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 同學筆記借閱 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 課業輔導
3. 作業或繳交功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 同學協助找資料	<input type="checkbox"/> 工讀生協助打字	<input type="checkbox"/> 其他
4. 在考試或評量方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 點字試題 <input type="checkbox"/> 代寫試卷	<input type="checkbox"/> 放大試卷，倍數： <input type="checkbox"/> 報讀試題 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 電腦作答
5. 在生活協助方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 下舖床位/特殊宿	<input type="checkbox"/> 錄音筆 <input type="checkbox"/> 行動協助/交通	<input type="checkbox"/> 獎助學金申請 <input type="checkbox"/> 其他
6. 需要提供的服務與設備有		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 安排協助同學（或志工） <input type="checkbox"/> 提供工讀機會 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 提供志工服務機會	<input type="checkbox"/> 安排社交活動 <input type="checkbox"/> 訊息以文字(簡訊、mail)通知
7. 相關支持性服務		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 性向能力測驗 <input type="checkbox"/> 說話訓練 <input type="checkbox"/> 點字訓練	<input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 手語訓練 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 定向行動	<input type="checkbox"/> 聽語評估(醫療) <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 精神醫療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 其他
8. 個別學習與生活需求相關事項：		

三、支持服務與策略

(一) 特殊教育服務與課業輔導項目

科目名稱	地點	小時/次/週	起迄時間	課輔老師	備註

(二) 服務策略與行政資源支持

相關服務策略	提供服務	負責人/主責單位	申請時間
提供所需之相關輔具	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 輔具名稱：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
物理環境調整	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 教室座位安排 <input type="checkbox"/> 無障礙停車位 <input type="checkbox"/> 其他_		
提供人力支援，如工讀、志工資源	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 上、下課接送 <input type="checkbox"/> 筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 生活協助 <input type="checkbox"/> 其他		
提供課業輔導	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 課輔科目：_____ <input type="checkbox"/> 其他		
提供其他協助 (如心理諮商、醫療、鑑定等相關專業團隊服務)	<input type="checkbox"/> 派車就醫 <input type="checkbox"/> 其他		

_____年第_____學年度修訂*上述各項內容(第壹部分第四項與第貳部分)，本人確認無誤。

學生簽名	輔導人員簽名	諮輔暨校友中心主任簽名

參、轉銜服務

一、升學或就業規劃

進路選擇 預備升學 (繼續在本校就讀 他校_____)【下方欄位不需填寫】

預備工作 參加職業訓練

準備公職考試(含教甄)，類科：_____

其他：_____

大學期間曾任 幹部之職務			參與社團經驗			
專長	<input type="checkbox"/> 電腦文書處理 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他		經	公司名稱		
	從事(實習) 工作 年以上			工作內容		
	技能檢定 職類 級合格		歷	公司名稱		
	考試及格			工作內容		
曾受職業訓練單位名稱及職類： 校外實習：			訓練 期間	年 月 日至 年 月 日 計 月		
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
			生手	半熟練	熟練	1.
	第一志願					2.
	第二志願					3.
					4.	
希望待遇	最低每月薪資 元	希望工作時間：自 時至 時，共 小時				
希望 工作班別	<input type="checkbox"/> 一班制， <input type="checkbox"/> 二班制		膳宿 要求	<input type="checkbox"/> 膳宿自理， <input type="checkbox"/> 需供宿不需供膳		
	<input type="checkbox"/> 三班制， <input type="checkbox"/> 不拘			<input type="checkbox"/> 需供膳宿， <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿		
機車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	汽車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 需負擔家計 <input type="checkbox"/> 不需負擔家計	
加班意願	<input type="checkbox"/> 可以加班， <input type="checkbox"/> 不願加班		緊急聯絡人及電話：			
希望參加 訓練職種			傳真			

二、轉銜輔導相關紀錄

轉銜服務項目	年 級	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		

轉銜原因	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 升學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 安置轉換(如轉學) <input type="checkbox"/> 無須其他後續服務 <input type="checkbox"/> 其他原因:[]	
轉銜服務紀錄	<input type="checkbox"/> 召開轉銜會議 會議召開時間: <input type="checkbox"/> 提供服務內容 <input type="checkbox"/> 訂定轉銜計劃 <input type="checkbox"/> 安排環境參觀與認識 <input type="checkbox"/> 環境適應計劃 <input type="checkbox"/> 其他 其他原因[]	
受理單位	安置學校[][]	
	主要聯絡人:	
	聯絡地址:	
	聯絡電話:	
	安置說明:	
	職訓單位:	職種:

三、追蹤輔導紀錄摘要:(未至安置單位報到、中途離校及畢業未升學 未就業者)

教育階段	追蹤輔導紀錄摘要	填表輔導人員	填表日期

以上表格資料填寫完畢後,請列印,並由相關人員於下列表格適當位置簽署:

學校名稱	專責管理主管	填表輔導人員	家長	日期	備註

四、其他補充資料

- 無任何補充資料
病歷表 心理測驗或量表
高中端學輔資料/IEP 其他

法鼓文理學院特殊教育學生個別化支持計畫

壹、基本資料與能力描述

一、學生基本資料

填表日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生日	年 月 日	身分證字號	
學制	<input type="checkbox"/> 專科部 <input type="checkbox"/> 大學部		學系			學號	入學時間	
	<input type="checkbox"/> 研究所碩士班 <input type="checkbox"/> 進修部		組別				離校時間	
E-mail			入學管道		<input type="checkbox"/> 多元入學 <input type="checkbox"/> 大專身障甄試 <input type="checkbox"/> 身障单招與獨招 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
住址	就學期間通訊 (<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 校舍 <input type="checkbox"/> 外宿 <input type="checkbox"/> 其他_____)				聯絡 電話	寢電：_____ <input type="checkbox"/> 外宿 住宅： 手機：		
身心障礙證明	鑑輔會證明：核給單位_____ 障別：_____ 有效期限： 年 月 日 身心障礙證明(手冊)類別_____ 等級_____ 有效期限： 年 月 日							
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：(目前復原情形？身體健康狀況？繼續接受治療？)							
緊急聯絡人	姓名			電話	公司：			貼學生 2 吋照片
	關係				住家：			
					手機：			
					E-mail：			
住址	(<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他_____)							
前教育階段								
階段	學校 / 機構	修業時間	教育型態			備註		
高中(職)			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特殊班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導					
大專								
到校交通工具： <input type="checkbox"/> 大眾運輸 <input type="checkbox"/> 無法自行上學(政府補助 800 元/月) <input type="checkbox"/> 自行開車								

自行騎機車 步行 其他：_____

我擁有的駕照：汽車（加註條件：_____）機車（加註條件：_____）

請沿虛線浮貼以下所需之證件影本

身分證影本（正、反面）

-----黏貼線-----

身心障礙手冊影本（正、反面）

-----黏貼線-----

二、健康狀況

（一）身體特殊症狀：無 有（請勾選或填寫說明）

癲癇 心臟病 氣喘 高血壓 蠱豆症 暈眩

低血壓 糖尿病 骨骼易脆 長期失眠

甲狀腺機能低下 甲狀腺機能亢進 惡性腫瘤_____

過敏，過敏原_____ 其他：_____

（二）服用藥物：無 有（請填寫下表）

藥物名稱	主要功用	開始服藥日期	服用頻率	份 量	副 作 用	下次改藥時間

(三) 障礙特徵及輔具使用：

障礙特徵： 視力： <input type="checkbox"/> 正常（矯正後）左： 度 右： 度 聽力： <input type="checkbox"/> 正常（ <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 人工電子耳）左： 右： (dB)	平時就診 醫院主治 醫師
現階段使用的輔具： <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 有需求：1. 生活輔具： 2. 學習輔具： 3. 醫療輔具： 4. 其它輔具：	

(四) 其他特殊生理健康描述：無 有，請說明：_____

三、家庭狀況

親屬 (包括兄弟姊妹配偶子女)	稱謂	姓名	教育程度	職業	工作單位	聯絡電話(手機)	備註
	父						
	母						
家庭狀況	1. 排行：___，兄：___人、姊：___人、弟：___人、妹：___人 2. 父母關係： <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
	3. 個人婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚（子女：___人） 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：___，父母是否會說（或瞭解）國語 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會						
	6. 家中成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（說明：_____）						
教養方式	<input type="checkbox"/> 獨裁 <input type="checkbox"/> 威權 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 平等 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 忽視 <input type="checkbox"/> 其他說明						
家庭需求轉介	<input type="checkbox"/> 生活輔助 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 輔具提供 <input type="checkbox"/> 醫療諮詢 <input type="checkbox"/> 居家照護/喘息服務訊息 <input type="checkbox"/> 身障生心理諮商/輔導 <input type="checkbox"/> 特殊教育諮詢 <input type="checkbox"/> 職訓及就輔 <input type="checkbox"/> 其他						
家長期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						
自我期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						

四、現況能力描述與分析(輔導員勾選與說明)

項	目	現	況	能	力	分	析				
認知能力 (記憶理解推理 注意力等)		<input type="checkbox"/>	本項不適用	<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		
溝通能力 (語言理解、表 達、發展等)		<input type="checkbox"/>	本項不適用	<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		
學業能力 (語文、閱讀、 書寫、數學等)		<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	無需協助	<input type="checkbox"/>	需部份協助	<input type="checkbox"/>	完全需要協助		
社會化及情緒行 為能力(人際關 係、情緒管理、 行為問題等)		<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	能力良好	<input type="checkbox"/>	能力尚可	<input type="checkbox"/>	完全不能理解		
行動能力 (自我行動能 力、搭乘大眾運 輸工具等)		(1)	行動能力	<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	無需協助	<input type="checkbox"/>	需部份協助	<input type="checkbox"/>	完全需要協助
		(2)	交通能力	<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	無需協助	<input type="checkbox"/>	需部份協助	<input type="checkbox"/>	完全需要協助
其他能力		(1)	生活自理能力	<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	無需協助	<input type="checkbox"/>	需部份協助	<input type="checkbox"/>	完全需要協助
		(2)	通訊能力	<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	無需協助	<input type="checkbox"/>	需部份協助	<input type="checkbox"/>	完全需要協助
		(3)	休閒能力	<input type="checkbox"/>	本項不適用	<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
綜合評估		(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		
		(9)	其他:								

貳、特殊教育需求與服務及支持策略

一、身心障礙相關補助與服務需求(輔導員填寫)

項 目	服 務 紀 錄	填表專 業人員
共同需求	<p>1. 學雜費減免補助</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求 (請勾選符合項目)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬極重度及重度者：免除全部就學費用</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬中度者：減免十分之七就學費用</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬輕度者：減免十分之四就學費用</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p> <p>2. 獎助學金</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求</p> <p style="padding-left: 20px;">獎學金 (請勾選符合項目)</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 80 分以上，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國際性競賽或展覽，獲得前五名之成績或相當前五名之獎項，並領有證明者</p> <p style="padding-left: 20px;">補助金 (請勾選符合項目)</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 70 分以上，未滿 80 分，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國內競賽或展覽，獲得前三名之成績或相當前三名之獎項，並領有證明者</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p>	

<p style="text-align: center;">專業及 相關服務轉介需求</p>	<p><input type="checkbox"/>經評估後以下無需求</p> <p><input type="checkbox"/>經評估後有以下需求：</p> <p>1. 經濟補助</p> <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"/>身心障礙者津貼</p> <p><input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助</p> <p><input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p>2. 支持性服務</p> <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</p> <p><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"/>其他：請註明：</p> <p>3. 復健與醫療服務</p> <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"/>團體治療</p> <p><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"/>輔助器具</p> <p><input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定</p> <p><input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：_____（請註明）</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p>4. 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>課業輔導 <input type="checkbox"/>生活輔導 <input type="checkbox"/>職業探索</p> <p><input type="checkbox"/>就業輔導</p> <p><input type="checkbox"/>工讀 <input type="checkbox"/>校外實習業：請註明職種及時間</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p><input type="checkbox"/>其他(請說明)：</p> <p>5. 其他服務：</p>	
<p>服務評估需求摘要</p>		

二、現況需求與能力分析（學生填寫） _____ 學年度 第 _____ 學期 姓名： _____

1. 在上課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 即時聽打 <input type="checkbox"/> 鄰座同學協助 <input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 安排輪椅進出的特別座位	<input type="checkbox"/> 協助筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 課前提供簡報或講義 <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 錄音筆錄音	<input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 上課資料轉換點字教材 <input type="checkbox"/> 其他
2. 溫習功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 點字教材 <input type="checkbox"/> 有聲圖書 <input type="checkbox"/> 與同學課後討論	<input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 同學筆記借閱 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 課業輔導
3. 作業或繳交功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 同學協助找資料	<input type="checkbox"/> 工讀生協助打字	<input type="checkbox"/> 其他
4. 在考試或評量方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 點字試題 <input type="checkbox"/> 代寫試卷	<input type="checkbox"/> 放大試卷，倍數： <input type="checkbox"/> 報讀試題 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 電腦作答
5. 在生活協助方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 下舖床位/特殊宿	<input type="checkbox"/> 錄音筆 <input type="checkbox"/> 行動協助/交通	<input type="checkbox"/> 獎助學金申請 <input type="checkbox"/> 其他
6. 需要提供的服務與設備有		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 安排協助同學（或志工） <input type="checkbox"/> 提供工讀機會 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 提供志工服務機會	<input type="checkbox"/> 安排社交活動 <input type="checkbox"/> 訊息以文字(簡訊、mail)通知
7. 相關支持性服務		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 性向能力測驗 <input type="checkbox"/> 說話訓練 <input type="checkbox"/> 點字訓練	<input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 手語訓練 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 定向行動	<input type="checkbox"/> 聽語評估(醫療) <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 精神醫療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 其他
8. 個別學習與生活需求相關事項：		

三、支持服務與策略

(一) 特殊教育服務與課業輔導項目

科目名稱	地點	小時/次/週	起迄時間	課輔老師	備註

(二) 服務策略與行政資源支持

相關服務策略	提供服務	負責人/主責單位	申請時間
提供所需之相關輔具	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 輔具名稱：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
物理環境調整	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 教室座位安排 <input type="checkbox"/> 無障礙停車位 <input type="checkbox"/> 其他_		
提供人力支援，如工讀、志工資源	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 上、下課接送 <input type="checkbox"/> 筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 生活協助 <input type="checkbox"/> 其他		
提供課業輔導	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 課輔科目：_____ <input type="checkbox"/> 其他		
提供其他協助 (如心理諮商、醫療、鑑定等相關專業團隊服務)	<input type="checkbox"/> 派車就醫 <input type="checkbox"/> 其他		

_____年第_____學年度修訂*上述各項內容(第壹部分第四項與第貳部分)，本人確認無誤。

學生簽名	輔導人員簽名	諮輔暨校友中心主任簽名

參、轉銜服務

一、升學或就業規劃

進路選擇 預備升學 (繼續在本校就讀 他校_____)【下方欄位不需填寫】

預備工作 參加職業訓練

準備公職考試(含教甄)，類科：_____

其他：_____

大學期間曾任幹部之職務		參與社團經驗		
專長	<input type="checkbox"/> 電腦文書處理 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他		經 公司名稱	
	從事(實習) 工作 年以上			工作內容
	技能檢定 職類 級合格		歷 公司名稱	
	考試及格			工作內容
曾受職業訓練單位名稱及職類： 校外實習：		訓練期間	年 月 日至 年 月 日 計 月	
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
			生手 半熟練 熟練	1.
	第一志願			2.
	第二志願			3.
				4.
第三志願				
希望待遇	最低每月薪資 元	希望工作時間：自 時至 時，共 小時		
希望工作班別	<input type="checkbox"/> 一班制， <input type="checkbox"/> 二班制		膳宿	<input type="checkbox"/> 膳宿自理， <input type="checkbox"/> 需供宿不需供膳
	<input type="checkbox"/> 三班制， <input type="checkbox"/> 不拘		要求	<input type="checkbox"/> 需供膳宿， <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿
機車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	汽車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	經濟狀況 <input type="checkbox"/> 需負擔家計 <input type="checkbox"/> 不需負擔家計
加班意願	<input type="checkbox"/> 可以加班， <input type="checkbox"/> 不願加班		緊急聯絡人及電話：	
希望參加訓練職種			傳真	

二、轉銜輔導相關紀錄

轉銜服務項目	年 級	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		

轉銜原因	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 升學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 安置轉換(如轉學) <input type="checkbox"/> 無須其他後續服務 <input type="checkbox"/> 其他原因:[]	
轉銜服務紀錄	<input type="checkbox"/> 召開轉銜會議 會議召開時間: <input type="checkbox"/> 提供服務內容 <input type="checkbox"/> 訂定轉銜計劃 <input type="checkbox"/> 安排環境參觀與認識 <input type="checkbox"/> 環境適應計劃 <input type="checkbox"/> 其他 其他原因[]	
受理單位	安置學校[][]	
	主要聯絡人:	
	聯絡地址:	
	聯絡電話:	
	安置說明:	
	職訓單位:	職種:

三、追蹤輔導紀錄摘要:(未至安置單位報到、中途離校及畢業未升學 未就業者)

教育階段	追蹤輔導紀錄摘要	填表輔導人員	填表日期

以上表格資料填寫完畢後,請列印,並由相關人員於下列表格適當位置簽署:

學校名稱	專責管理主管	填表輔導人員	家長	日期	備註

四、其他補充資料

- 無任何補充資料
病歷表 心理測驗或量表
高中端學輔資料/IEP 其他

法鼓文理學院特殊教育學生個別化支持計畫

壹、基本資料與能力描述

一、學生基本資料

填表日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生日	年 月 日	身分證字號		
學制	<input type="checkbox"/> 專科部 <input type="checkbox"/> 大學部		學系			學號	入學時間		
	<input type="checkbox"/> 研究所碩士班 <input type="checkbox"/> 進修部		組別				離校時間		(由輔導人員填寫)
E-mail			入學管道		<input type="checkbox"/> 多元入學 <input type="checkbox"/> 大專身障甄試 <input type="checkbox"/> 身障单招與獨招 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
住址	就學期間通訊 (<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 校舍 <input type="checkbox"/> 外宿 <input type="checkbox"/> 其他_____)					聯絡 電話	寢電：_____ <input type="checkbox"/> 外宿		
	通訊： 戶籍：							住宅： 手機：	
身心障礙證明	鑑輔會證明：核給單位_____ 障別：_____ 有效期限： 年 月 日 身心障礙證明(手冊)類別_____ 等級_____ 有效期限： 年 月 日								
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：(目前復原情形？身體健康狀況？繼續接受治療？)								
緊急聯絡人	姓名			電話	公司：			貼學生 2 吋照片	
					住家：				
	關係				手機：				
					E-mail：				
住址	(<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他_____)								
前教育階段									
階段	學校 / 機構	修業時間	教育型態				備註		
高中(職)			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特殊班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導						
大專									
到校交通工具： <input type="checkbox"/> 大眾運輸 <input type="checkbox"/> 無法自行上學(政府補助 800 元/月) <input type="checkbox"/> 自行開車									

自行騎機車 步行 其他：_____

我擁有的駕照：汽車（加註條件：_____）機車（加註條件：_____）

請沿虛線浮貼以下所需之證件影本

身分證影本（正、反面）

-----黏貼線-----

身心障礙手冊影本（正、反面）

-----黏貼線-----

二、健康狀況

（一）身體特殊症狀：無 有（請勾選或填寫說明）

癲癇 心臟病 氣喘 高血壓 蠱豆症 暈眩

低血壓 糖尿病 骨骼易脆 長期失眠

甲狀腺機能低下 甲狀腺機能亢進 惡性腫瘤_____

過敏，過敏原_____ 其他：_____

（二）服用藥物：無 有（請填寫下表）

藥物名稱	主要功用	開始服藥日期	服用頻率	份 量	副 作 用	下次改藥時間

(三) 障礙特徵及輔具使用：

障礙特徵： 視力： <input type="checkbox"/> 正常（矯正後）左： 度 右： 度 聽力： <input type="checkbox"/> 正常（ <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 人工電子耳）左： 右： (dB)	平時就診 醫院主治 醫師
現階段使用的輔具： <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 有需求：1. 生活輔具： 2. 學習輔具： 3. 醫療輔具： 4. 其它輔具：	

(四) 其他特殊生理健康描述：無 有，請說明：_____

三、家庭狀況

親屬 (包括兄弟姊妹配偶子女)	稱謂	姓名	教育程度	職業	工作單位	聯絡電話(手機)	備註
	父						
	母						
家庭狀況	1. 排行：___，兄：___人、姊：___人、弟：___人、妹：___人 2. 父母關係： <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
	3. 個人婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚（子女：___人） 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：___，父母是否會說（或瞭解）國語 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會						
	6. 家中成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（說明：_____）						
教養方式	<input type="checkbox"/> 獨裁 <input type="checkbox"/> 威權 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 平等 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 忽視 <input type="checkbox"/> 其他說明						
家庭需求轉介	<input type="checkbox"/> 生活輔助 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 輔具提供 <input type="checkbox"/> 醫療諮詢 <input type="checkbox"/> 居家照護/喘息服務訊息 <input type="checkbox"/> 身障生心理諮商/輔導 <input type="checkbox"/> 特殊教育諮詢 <input type="checkbox"/> 職訓及就輔 <input type="checkbox"/> 其他						
家長期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						
自我期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						

四、現況能力描述與分析(輔導員勾選與說明)

項	目	現	況	能	力	分	析				
認知能力 (記憶理解推理 注意力等)		<input type="checkbox"/>	本項不適用	<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		
溝通能力 (語言理解、表 達、發展等)		<input type="checkbox"/>	本項不適用	<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		
學業能力 (語文、閱讀、 書寫、數學等)		<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	無需協助	<input type="checkbox"/>	需部份協助	<input type="checkbox"/>	完全需要協助		
社會化及情緒行 為能力(人際關 係、情緒管理、 行為問題等)		<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	能力良好	<input type="checkbox"/>	能力尚可	<input type="checkbox"/>	完全不能理解		
行動能力 (自我行動能 力、搭乘大眾運 輸工具等)		(1)	行動能力	<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	無需協助	<input type="checkbox"/>	需部份協助	<input type="checkbox"/>	完全需要協助
		(2)	交通能力	<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	無需協助	<input type="checkbox"/>	需部份協助	<input type="checkbox"/>	完全需要協助
其他能力		(1)	生活自理能力	<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	無需協助	<input type="checkbox"/>	需部份協助	<input type="checkbox"/>	完全需要協助
		(2)	通訊能力	<input type="checkbox"/>	本項不適用	<input type="checkbox"/>	無需協助	<input type="checkbox"/>	需部份協助	<input type="checkbox"/>	完全需要協助
		(3)	休閒能力	<input type="checkbox"/>	本項不適用	<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
綜合評估		(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		
		(9)	其他:								

貳、特殊教育需求與服務及支持策略

一、身心障礙相關補助與服務需求(輔導員填寫)

項 目	服 務 紀 錄	填表專 業人員
共同需求	<p>1. 學雜費減免補助</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求 (請勾選符合項目)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬極重度及重度者：免除全部就學費用</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬中度者：減免十分之七就學費用</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬輕度者：減免十分之四就學費用</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p> <p>2. 獎助學金</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求</p> <p style="margin-left: 20px;">獎學金 (請勾選符合項目)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 80 分以上，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國際性競賽或展覽，獲得前五名之成績或相當前五名之獎項，並領有證明者</p> <p style="margin-left: 20px;">補助金 (請勾選符合項目)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 70 分以上，未滿 80 分，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國內競賽或展覽，獲得前三名之成績或相當前三名之獎項，並領有證明者</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p>	

<p style="text-align: center;">專業及 相關服務轉介需求</p>	<p><input type="checkbox"/>經評估後以下無需求</p> <p><input type="checkbox"/>經評估後有以下需求：</p> <p>1. 經濟補助</p> <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"/>身心障礙者津貼</p> <p><input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助</p> <p><input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p>2. 支持性服務</p> <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</p> <p><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"/>其他：請註明：</p> <p>3. 復健與醫療服務</p> <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"/>團體治療</p> <p><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"/>輔助器具</p> <p><input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定</p> <p><input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：_____（請註明）</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p>4. 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>課業輔導 <input type="checkbox"/>生活輔導 <input type="checkbox"/>職業探索</p> <p><input type="checkbox"/>就業輔導</p> <p><input type="checkbox"/>工讀 <input type="checkbox"/>校外實習業：請註明職種及時間</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p><input type="checkbox"/>其他(請說明)：</p> <p>5. 其他服務：</p>	
<p>服務評估需求摘要</p>		

二、現況需求與能力分析（學生填寫） _____學年度 第__學期 姓名：_____

1. 在上課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 即時聽打 <input type="checkbox"/> 鄰座同學協助 <input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 安排輪椅進出的特別座位	<input type="checkbox"/> 協助筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 課前提供簡報或講義 <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 錄音筆錄音	<input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 上課資料轉換點字教材 <input type="checkbox"/> 其他
2. 溫習功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 點字教材 <input type="checkbox"/> 有聲圖書 <input type="checkbox"/> 與同學課後討論	<input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 同學筆記借閱 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 課業輔導
3. 作業或繳交功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 同學協助找資料	<input type="checkbox"/> 工讀生協助打字	<input type="checkbox"/> 其他
4. 在考試或評量方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 點字試題 <input type="checkbox"/> 代寫試卷	<input type="checkbox"/> 放大試卷，倍數： <input type="checkbox"/> 報讀試題 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 電腦作答
5. 在生活協助方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 下舖床位/特殊宿	<input type="checkbox"/> 錄音筆 <input type="checkbox"/> 行動協助/交通	<input type="checkbox"/> 獎助學金申請 <input type="checkbox"/> 其他
6. 需要提供的服務與設備有		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 安排協助同學（或志工） <input type="checkbox"/> 提供工讀機會 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 提供志工服務機會	<input type="checkbox"/> 安排社交活動 <input type="checkbox"/> 訊息以文字(簡訊、mail)通知
7. 相關支持性服務		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 性向能力測驗 <input type="checkbox"/> 說話訓練 <input type="checkbox"/> 點字訓練	<input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 手語訓練 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 定向行動	<input type="checkbox"/> 聽語評估(醫療) <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 精神醫療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 其他
8. 個別學習與生活需求相關事項：		

三、支持服務與策略

(一) 特殊教育服務與課業輔導項目

科目名稱	地點	小時/次/週	起迄時間	課輔老師	備註

(二) 服務策略與行政資源支持

相關服務策略	提供服務	負責人/主責單位	申請時間
提供所需之相關輔具	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 輔具名稱：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
物理環境調整	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 教室座位安排 <input type="checkbox"/> 無障礙停車位 <input type="checkbox"/> 其他_		
提供人力支援，如工讀、志工資源	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 上、下課接送 <input type="checkbox"/> 筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 生活協助 <input type="checkbox"/> 其他		
提供課業輔導	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 課輔科目：_____ <input type="checkbox"/> 其他		
提供其他協助 (如心理諮商、醫療、鑑定等相關專業團隊服務)	<input type="checkbox"/> 派車就醫 <input type="checkbox"/> 其他		

_____年第_____學年度修訂*上述各項內容(第壹部分第四項與第貳部分)，本人確認無誤。

學生簽名	輔導人員簽名	諮輔暨校友中心主任簽名

參、轉銜服務

一、升學或就業規劃

進路選擇 預備升學 (繼續在本校就讀 他校_____)【下方欄位不需填寫】

預備工作 參加職業訓練

準備公職考試(含教甄)，類科：_____

其他：_____

大學期間曾任幹部之職務		參與社團經驗				
專長	<input type="checkbox"/> 電腦文書處理 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他		經	公司名稱		
	從事(實習) 工作 年以上			工作內容		
	技能檢定 職類 級合格		歷	公司名稱		
	考試及格			工作內容		
曾受職業訓練單位名稱及職類： 校外實習：		訓練期間	年 月 日至 年 月 日 計 月			
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	
			生手	半熟練	熟練	1.
	第一志願					2.
	第二志願					3.
					4.	
第三志願						
希望待遇	最低每月薪資 元		希望工作時間：自 時至 時，共 小時			
希望工作班別	<input type="checkbox"/> 一班制， <input type="checkbox"/> 二班制		膳宿要求	<input type="checkbox"/> 膳宿自理， <input type="checkbox"/> 需供宿不需供膳		
	<input type="checkbox"/> 三班制， <input type="checkbox"/> 不拘			<input type="checkbox"/> 需供膳宿， <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿		
機車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	汽車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 需負擔家計 <input type="checkbox"/> 不需負擔家計	
加班意願	<input type="checkbox"/> 可以加班， <input type="checkbox"/> 不願加班		緊急聯絡人及電話：			
希望參加訓練職種			傳真			

二、轉銜輔導相關紀錄

轉銜服務項目	年 級	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		

轉銜原因	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 升學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 安置轉換(如轉學) <input type="checkbox"/> 無須其他後續服務 <input type="checkbox"/> 其他原因:[]	
轉銜服務紀錄	<input type="checkbox"/> 召開轉銜會議 會議召開時間: <input type="checkbox"/> 提供服務內容 <input type="checkbox"/> 訂定轉銜計劃 <input type="checkbox"/> 安排環境參觀與認識 <input type="checkbox"/> 環境適應計劃 <input type="checkbox"/> 其他 其他原因[]	
受理單位	安置學校[][]	
	主要聯絡人:	
	聯絡地址:	
	聯絡電話:	
	安置說明:	
	職訓單位:	職種:

三、追蹤輔導紀錄摘要:(未至安置單位報到、中途離校及畢業未升學 未就業者)

教育階段	追蹤輔導紀錄摘要	填表輔導人員	填表日期

以上表格資料填寫完畢後,請列印,並由相關人員於下列表格適當位置簽署:

學校名稱	專責管理主管	填表輔導人員	家長	日期	備註

四、其他補充資料

- 無任何補充資料
病歷表 心理測驗或量表
高中端學輔資料/IEP 其他

法鼓文理學院特殊教育學生個別化支持計畫

壹、基本資料與能力描述

一、學生基本資料

填表日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生日	年 月 日	身分證字號	
學制	<input type="checkbox"/> 專科部 <input type="checkbox"/> 大學部		學系			學號	入學時間	
	<input type="checkbox"/> 研究所碩士班 <input type="checkbox"/> 進修部		組別				離校時間	
E-mail			入學管道		<input type="checkbox"/> 多元入學 <input type="checkbox"/> 大專身障甄試 <input type="checkbox"/> 身障单招與獨招 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
住址	就學期間通訊 (<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 校舍 <input type="checkbox"/> 外宿 <input type="checkbox"/> 其他_____)				聯絡電話	寢電：_____ <input type="checkbox"/> 外宿 住宅：_____ 手機：_____		
身心障礙證明	鑑輔會證明：核給單位_____ 障別：_____ 有效期限： 年 月 日							
	身心障礙證明(手冊)類別_____ 等級_____ 有效期限： 年 月 日							
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：(目前復原情形？身體健康狀況？繼續接受治療？)							
緊急聯絡人	姓名			電話	公司：			貼學生 2 吋照片
	關係				住家：			
					手機：			
					E-mail：			
住址	(<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他_____)							
前教育階段								
階段	學校 / 機構	修業時間	教育型態				備註	
高中(職)			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特殊班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導					
大專								
到校交通工具： <input type="checkbox"/> 大眾運輸 <input type="checkbox"/> 無法自行上學(政府補助 800 元/月) <input type="checkbox"/> 自行開車								

自行騎機車 步行 其他：_____

我擁有的駕照：汽車（加註條件：_____）機車（加註條件：_____）

請沿虛線浮貼以下所需之證件影本

身分證影本（正、反面）

-----黏貼線-----

身心障礙手冊影本（正、反面）

-----黏貼線-----

二、健康狀況

（一）身體特殊症狀：無 有（請勾選或填寫說明）

癲癇 心臟病 氣喘 高血壓 蠶豆症 暈眩

低血壓 糖尿病 骨骼易脆 長期失眠

甲狀腺機能低下 甲狀腺機能亢進 惡性腫瘤_____

過敏，過敏原_____ 其他：_____

（二）服用藥物：無 有（請填寫下表）

藥物名稱	主要功用	開始服藥日期	服用頻率	份 量	副 作 用	下次改藥時間

(三) 障礙特徵及輔具使用：

障礙特徵： 視力： <input type="checkbox"/> 正常（矯正後）左： 度 右： 度 聽力： <input type="checkbox"/> 正常（ <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 人工電子耳）左： 右： (dB)	平時就診 醫院主治 醫師
現階段使用的輔具： <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 有需求：1. 生活輔具： 2. 學習輔具： 3. 醫療輔具： 4. 其它輔具：	

(四) 其他特殊生理健康描述：無 有，請說明：_____

三、家庭狀況

親屬 (包括兄弟姊妹配偶子女)	稱謂	姓名	教育程度	職業	工作單位	聯絡電話(手機)	備註
	父						
	母						
家庭狀況	1. 排行：____，兄：__人、姊：__人、弟：__人、妹：__人 2. 父母關係： <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 3. 個人婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚（子女：__人） 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：____，父母是否會說（或瞭解）國語 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會 6. 家中成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（說明：_____）						
教養方式	<input type="checkbox"/> 獨裁 <input type="checkbox"/> 威權 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 平等 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 忽視 <input type="checkbox"/> 其他說明						
家庭需求轉介	<input type="checkbox"/> 生活輔助 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 輔具提供 <input type="checkbox"/> 醫療諮詢 <input type="checkbox"/> 居家照護/喘息服務訊息 <input type="checkbox"/> 身障生心理諮商/輔導 <input type="checkbox"/> 特殊教育諮詢 <input type="checkbox"/> 職訓及就輔 <input type="checkbox"/> 其他						
家長期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						
自我期望	<input type="checkbox"/> 就學輔導： <input type="checkbox"/> 生活輔導： <input type="checkbox"/> 就業輔導：						

四、現況能力描述與分析(輔導員勾選與說明)

項 目	現 況 能 力 分 析
認知能力 (記憶理解推理 注意力等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <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
溝通能力 (語言理解、表 達、發展等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <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
學業能力 (語文、閱讀、 書寫、數學等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助
社會化及情緒行 為能力 (人際關 係、情緒管理、 行為問題等)	<input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 能力良好 <input type="checkbox"/> 能力尚可 <input type="checkbox"/> 完全不能理解
行動能力 (自我行動能 力、搭乘大眾運 輸工具等)	(1) 行動能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 (2) 交通能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助
其他能力	(1)生活自理能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 (2)通訊能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 (3)休閒能力 <input type="checkbox"/> 本項不適用 <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
綜合評估	(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 (9) 其他:

貳、特殊教育需求與服務及支持策略

一、身心障礙相關補助與服務需求(輔導員填寫)

項 目	服 務 紀 錄	填表專 業人員
共同需求	<p>1. 學雜費減免補助</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求 (請勾選符合項目)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬極重度及重度者：免除全部就學費用</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬中度者：減免十分之七就學費用</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 身心障礙程度屬輕度者：減免十分之四就學費用</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p> <p>2. 獎助學金</p> <p><input type="checkbox"/> 有需求</p> <p style="padding-left: 20px;">獎學金 (請勾選符合項目)</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 80 分以上，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國際性競賽或展覽，獲得前五名之成績或相當前五名之獎項，並領有證明者</p> <p style="padding-left: 20px;">補助金 (請勾選符合項目)</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 學業平均成績在 70 分以上，未滿 80 分，且品行優良無不良紀錄者</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 參加政府核定有案之國內競賽或展覽，獲得前三名之成績或相當前三名之獎項，並領有證明者</p> <p><input type="checkbox"/> 無需求</p>	

<p style="text-align: center;">專業及 相關服務轉介需求</p>	<p><input type="checkbox"/>經評估後以下無需求</p> <p><input type="checkbox"/>經評估後有以下需求：</p> <p>1. 經濟補助</p> <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"/>身心障礙者津貼</p> <p><input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助</p> <p><input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p>2. 支持性服務</p> <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</p> <p><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"/>其他：請註明：</p> <p>3. 復健與醫療服務</p> <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"/>團體治療</p> <p><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"/>輔助器具</p> <p><input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定</p> <p><input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：_____（請註明）</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p>4. 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>課業輔導 <input type="checkbox"/>生活輔導 <input type="checkbox"/>職業探索</p> <p><input type="checkbox"/>就業輔導</p> <p><input type="checkbox"/>工讀 <input type="checkbox"/>校外實習業：請註明職種及時間</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：_____（請註明）</p> <p><input type="checkbox"/>其他(請說明)：</p> <p>5. 其他服務：</p>	
<p>服務評估需求摘要</p>		

二、現況需求與能力分析（學生填寫） _____學年度 第__學期 姓名：_____

1. 在上課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 即時聽打 <input type="checkbox"/> 鄰座同學協助 <input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 安排輪椅進出的特別座位	<input type="checkbox"/> 協助筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 課前提供簡報或講義 <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 錄音筆錄音	<input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 上課資料轉換點字教材 <input type="checkbox"/> 其他
2. 溫習功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 點字教材 <input type="checkbox"/> 有聲圖書 <input type="checkbox"/> 與同學課後討論	<input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 同學筆記借閱 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 課業輔導
3. 作業或繳交功課方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 同學協助找資料	<input type="checkbox"/> 工讀生協助打字	<input type="checkbox"/> 其他
4. 在考試或評量方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 點字試題 <input type="checkbox"/> 代寫試卷	<input type="checkbox"/> 放大試卷，倍數： <input type="checkbox"/> 報讀試題 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 電腦作答
5. 在生活協助方面(可複選)		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 下舖床位/特殊宿	<input type="checkbox"/> 錄音筆 <input type="checkbox"/> 行動協助/交通	<input type="checkbox"/> 獎助學金申請 <input type="checkbox"/> 其他
6. 需要提供的服務與設備有		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 安排協助同學（或志工） <input type="checkbox"/> 提供工讀機會 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 提供志工服務機會	<input type="checkbox"/> 安排社交活動 <input type="checkbox"/> 訊息以文字(簡訊、mail)通知
7. 相關支持性服務		
<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 性向能力測驗 <input type="checkbox"/> 說話訓練 <input type="checkbox"/> 點字訓練	<input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 手語訓練 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 定向行動	<input type="checkbox"/> 聽語評估(醫療) <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 精神醫療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 其他
8. 個別學習與生活需求相關事項：		

三、支持服務與策略

(一) 特殊教育服務與課業輔導項目

科目名稱	地點	小時/次/週	起迄時間	課輔老師	備註

(二) 服務策略與行政資源支持

相關服務策略	提供服務	負責人/主責單位	申請時間
提供所需之相關輔具	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 輔具名稱：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
物理環境調整	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 教室座位安排 <input type="checkbox"/> 無障礙停車位 <input type="checkbox"/> 其他_		
提供人力支援，如工讀、志工資源	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 上、下課接送 <input type="checkbox"/> 筆記抄寫 <input type="checkbox"/> 生活協助 <input type="checkbox"/> 其他		
提供課業輔導	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 課輔科目：_____ <input type="checkbox"/> 其他		
提供其他協助 (如心理諮商、醫療、鑑定等相關專業團隊服務)	<input type="checkbox"/> 派車就醫 <input type="checkbox"/> 其他		

_____年第_____學年度修訂*上述各項內容(第壹部分第四項與第貳部分)，本人確認無誤。

學生簽名	輔導人員簽名	諮輔暨校友中心主任簽名

參、轉銜服務

一、升學或就業規劃

進路選擇 預備升學 (繼續在本校就讀 他校_____)【下方欄位不需填寫】

預備工作 參加職業訓練

準備公職考試(含教甄)，類科：_____

其他：_____

大學期間曾任幹部之職務		參與社團經驗		
專長	<input type="checkbox"/> 電腦文書處理 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他		經	
	從事(實習) 工作 年以上		公司名稱	
	技能檢定 職類 級合格		工作內容	
	考試及格		公司名稱	
曾受職業訓練單位名稱及職類： 校外實習：		歷	工作內容	
		訓練期間	年 月 日至 年 月 日 計 月	
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
			生手 半熟練 熟練	1.
	第一志願			2.
	第二志願			3.
				4.
第三志願				
希望待遇	最低每月薪資 元	希望工作時間：自 時至 時，共 小時		
希望工作班別	<input type="checkbox"/> 一班制， <input type="checkbox"/> 二班制	膳宿要求	<input type="checkbox"/> 膳宿自理， <input type="checkbox"/> 需供宿不需供膳	
	<input type="checkbox"/> 三班制， <input type="checkbox"/> 不拘		<input type="checkbox"/> 需供膳宿， <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿	
機車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	汽車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	經濟狀況 <input type="checkbox"/> 需負擔家計 <input type="checkbox"/> 不需負擔家計
加班意願	<input type="checkbox"/> 可以加班， <input type="checkbox"/> 不願加班		緊急聯絡人及電話：	
希望參加訓練職種			傳真	

二、轉銜輔導相關紀錄

轉銜服務項目	年 級	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		

轉銜原因	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 升學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 安置轉換(如轉學) <input type="checkbox"/> 無須其他後續服務 <input type="checkbox"/> 其他原因:[]	
轉銜服務紀錄	<input type="checkbox"/> 召開轉銜會議 會議召開時間: <input type="checkbox"/> 提供服務內容 <input type="checkbox"/> 訂定轉銜計劃 <input type="checkbox"/> 安排環境參觀與認識 <input type="checkbox"/> 環境適應計劃 <input type="checkbox"/> 其他 其他原因[]	
受理單位	安置學校[][]	
	主要聯絡人:	
	聯絡地址:	
	聯絡電話:	
	安置說明: 職訓單位: 職種:	

三、追蹤輔導紀錄摘要:(未至安置單位報到、中途離校及畢業未升學 未就業者)

教育階段	追蹤輔導紀錄摘要	填表輔導人員	填表日期

以上表格資料填寫完畢後,請列印,並由相關人員於下列表格適當位置簽署:

學校名稱	專責管理主管	填表輔導人員	家長	日期	備註

四、其他補充資料

- 無任何補充資料
病歷表 心理測驗或量表
高中端學輔資料/IEP 其他