**附錄十一 109學年度身心障礙學生升學大專校院甄試**

**特殊需求(輔具)申請說明表**

※無特殊教育推行委員會會議紀錄(含紀錄附件及個別化教育計畫書)者，請提供此表。

※本表所填之內容，係作為特殊需求(輔具)服務審查之重要依據，應屆畢業生請由就讀學校之個案老師填寫；非應屆生請由監護人填寫，填寫時若有疑義，請致電至本甄試委員會洽詢，電話：03-4227151轉57148～57150。

**基本資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 就讀學校 | 高中 □應屆 □非應屆 |
| 中華民國身分證統一編號 |  | 出生年月日 |  |

**報考障礙類別**

|  |
| --- |
| * 視覺障礙 □ 聽覺障礙 □ 腦性麻痺 □ 學習障礙：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_型 □ 自閉症 * 其他障礙(請圈選所屬障礙類別:肢體障礙、智能障礙、語言障礙、情緒障礙、多重障礙、發展遲緩、身體病弱、其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

**教育史(請簡述自幼至今之特殊輔導與教育過程)：**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**醫療史(請簡述發病、診治的時間及歷程)：**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**能力現況評估**

|  |  |
| --- | --- |
| 認知能力 | (請簡述記憶能力、理解能力、推理能力、注意力等狀況) |
| 溝通能力 | □可清楚表達意見 □僅可簡單表達意見 □無法自行表達意見 □其他： |
| 行動能力 | □可自主行動 □須借助輔具始可行動：\_\_\_\_\_\_\_\_(輔具) □不適宜戶外活動 |
| 人際關係 | □可與人一般交往 □僅與熟識人交往 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 健康情況 | □可自理日常生活 □須定期就診 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 學業能力 | □可參與一般學習 □須變更課程與學習活動： |
| 其 他 |  |

**聽覺障礙學生溝通方式及聽覺輔具使用**(可複選，請詳實勾選，無聽覺障礙者免填)

|  |  |
| --- | --- |
| 溝通方式 | □口語 □手語 □筆談 □讀唇 □肢體語言 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 聽覺輔具 | □無 □助聽器 □電子耳 □搭配FM調頻系統 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 伴隨障礙 | □無 □有(□語言障礙 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

**校內評量方式**(可複選，請詳實勾選)

|  |  |
| --- | --- |
| 試 題 | □一般書面 □紙本放大：\_\_\_\_\_\_\_\_ □電子試題 □報讀試題  □點字試題 □盲用電子試題(BRL)　 □NVDA試題 □校內未評量  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 作　　答 | □一般紙筆 □點字機 □一般電腦 □盲用電腦 □錄音作答(口語)  □校內未評量 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 場　　地 | □在原教室作答 □抽離至資源班作答 □單獨作答 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 紙筆測驗  考試時間 | □正常應考時間 □各科均延長\_\_\_\_分鐘 □部分考科：\_\_\_\_\_\_\_\_延長\_\_\_\_\_\_\_分鐘 |
| 輔　　具 | □點字機 □盲用電腦 □盲用算盤 □擴視機：( 型)  □放大鏡 □點字顯示器 □電子耳或助聽器搭配FM調頻系統  □輪椅 □電動輪椅 □搖桿滑鼠 □電腦 □桌面板  □溝通板 □檯燈 □特殊桌椅：\_\_\_\_(長)\_\_\_\_(寬)\_\_\_\_(高)  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**其他說明(前列未盡事宜及補充說明或近期狀況)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**增附資料**

|  |
| --- |
| □無 □個別化教育計劃(IEP) □個別化支持計畫(ISP) □輔導紀錄 □心理衡鑑報告  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**填表人**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓　　名 | 王ＯＯ | 校長章戳或監護人簽章 |
| 電　　話 | (03)1234-XXXX |  |
| 手　　機 | 0912-XXX-456 |
| 傳　　真 | (03)1234-XXXX |
| E-mail | abc@xxx.com.tw |
| 職　　務 | □普通班教師 □資源班教師  □輔導室教師 □特教組組長  □個案管理老師 □監護人  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**填表日期：民國 年 月 日**