

**全國教師工會總聯合會、財團法人秋圃文教基金會
視障者跨齡整體重建及訓練服務計劃 大專生服務申請表**

申請日期：____年__月__日

填表說明：第二部分請就您所知填寫。

第一部分：聯絡人資料

學校全名				學校 地址	
學校聯絡人		職 稱			
聯絡人電話		傳真號碼		E-MAIL	
資源教室 輔導教師		電話		E-MAIL	
家庭聯絡人		關係		電話	

第二部分：視障學生基本資料

以下視障學生資訊請盡量就您所知填寫，將有助於協助者了解，利於與教師討論，謝謝！			
學生年級			學生姓名
就讀科系	<input type="checkbox"/> ：_____		
障礙手冊/ 證明	障礙類別： <input type="checkbox"/> 視覺障礙，程度：____ 度，ICF 編碼：_____ <input type="checkbox"/> 合併其他障礙，程度：____ 度，ICF 編碼：_____		
醫學診斷/ 障礙現況描 述	眼科或罕病病名：_____（請填寫與障礙有關的醫學診斷、疾病名稱如：視網膜病變、視神經、青光眼、史蒂文生強生症候群、阿姆斯特壯症候群、自體免疫性(類風濕、紅斑性狼瘡、…)） <input type="checkbox"/> 不清楚		
導致障礙 年齡/原因	<input type="checkbox"/> 發現障礙的年齡：____歲，請說明原因：_____（如早產、疾病、意外…） <input type="checkbox"/> 不清楚		
醫療情形	<input type="checkbox"/> 目前沒有接受醫療服務 <input type="checkbox"/> 曾開過刀，幾歲：____，開刀部位：_____（例：腦部、眼部視網膜、水晶體、…） <input type="checkbox"/> 目前有固定用藥(作用：_____)		

	<input type="checkbox"/> 目前有定期門診(頻率：_____；醫院：_____) <input type="checkbox"/> 目前有定期復健(頻率：_____；醫院：_____) <input type="checkbox"/> 不清楚
課後情況	<input type="checkbox"/> 回學校宿舍 <input type="checkbox"/> 回學校附近租屋處 <input type="checkbox"/> 回家 <input type="checkbox"/> 其他：_____
校園生活獨立程度	<p>1、生活自理獨立及主動程度號碼填入方格(1. 完全獨立及主動；2. 部分獨立及主動；3. 無法獨立及主動)：</p> <p><input type="checkbox"/> 安排自己的時間 <input type="checkbox"/> 金錢運用 <input type="checkbox"/> 課業預習和溫習 <input type="checkbox"/> 簡單的烹飪 <input type="checkbox"/> 環境清潔</p> <p><input type="checkbox"/> 熟悉常搭的交通工具 <input type="checkbox"/> 其它：_____</p> <p>2、行動獨立及主動程度號碼填入方格(1. 完全獨立及主動；2. 部分獨立及主動；3. 無法獨立及主動)：</p> <p><input type="checkbox"/> 校園內動線 <input type="checkbox"/> 校園外動線 <input type="checkbox"/> 用餐動線 <input type="checkbox"/> 各間教室動線</p> <p><input type="checkbox"/> 其它：_____</p> <p>3. 具有校園心理地圖(能用方位方式正確描述如何到達)：<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>4. 目前使用行動輔具：<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 白手杖 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其它：_____</p> <p>5. 目前在校主要協助者：<input type="checkbox"/> 學伴(1 週/____堂) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他_____</p>
閱讀及書寫	<p>1. 學生目前讀寫方式及速度〈可複選〉</p> <p>a. 閱讀方式：<input type="checkbox"/> (放大/一般)國字 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 語音報讀軟體 <input type="checkbox"/> 人工報讀</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p> <p>a-1. 閱讀速度：<input type="checkbox"/> 落後一般同學 <input type="checkbox"/> 跟一般同學一致</p> <p>b. 書寫方式：<input type="checkbox"/> 紙筆 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 電腦</p> <p>b-1. 書寫速度：<input type="checkbox"/> 落後一般同學 <input type="checkbox"/> 跟一般同學一致</p> <p>c. 電腦鍵盤輸入法：<input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 注音 <input type="checkbox"/> 倉頡 <input type="checkbox"/> 嘸蝦米 <input type="checkbox"/> 其他：_____</p> <p>c-1. 輸入速度：<input type="checkbox"/> 落後一般同學 <input type="checkbox"/> 跟一般同學一致</p> <p>2. 學生目前使用輔具：<input type="checkbox"/> 點字機/板 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 觸摸顯示器 <input type="checkbox"/> 放大軟體</p> <p><input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 望遠鏡 <input type="checkbox"/> 語音報讀軟體〈導盲鼠、NVDA、JAWS〉</p> <p><input type="checkbox"/> 錄音機 (mp3) <input type="checkbox"/> 聽書機 <input type="checkbox"/> 其他：_____</p> <p>3. 學生目前可獨立使用通訊工具：<input type="checkbox"/> 家用電話 <input type="checkbox"/> 按鍵式手機 <input type="checkbox"/> 智慧型手機</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p>
申請項目	<p><input type="checkbox"/> 補充教材轉譯-教師上課及平時所使用之額外指定教材(講義、參考資料等) 需先填寫轉譯申請表。(舊案請上傳電子檔到雲端)經秋圃審核通過並與學校教師討論執行方式。</p> <p><input type="checkbox"/> 輔具借用(<input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 雙視點字列印機 <input type="checkbox"/> 立體圖熱印機 <input type="checkbox"/> 其他：_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 生活自理能力訓練(定向行動、收納整理、衛生清潔、家事烹飪…等等)</p> <p><input type="checkbox"/> 工讀或見、實習協助</p> <p><input type="checkbox"/> 就業轉銜服務</p> <p><input type="checkbox"/> 評估、諮詢服務(教師、學生、家長)</p>

	非上述申請項目請選其他並說明需求 <input type="checkbox"/> 其它：_____
--	---

*本專案主要是補政府資源不足。

*本表請 E-MAIL：liensm522@gmail.com

或 FAX：02-2585-7559，並來電 02-2585-7528 #207 連秘書確認。

*本件請呈視障學生輔導老師核可。

輔導老師：