

全國教師工會總聯合會、財團法人秋圃文教基金會
110 年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	
學校聯絡人		職 稱		地址	
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"/> 其他障礙：_____ 程度：____ 度，ICF 編碼：_____				
醫學診斷/ 障礙現況描 述	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…） <input type="checkbox"/> 不清楚				
致障時間/ 致障原因	<input type="checkbox"/> 先天，請說明原因：_____（如早產…） <input type="checkbox"/> 後天，時間：____年____月，請說明原因：_____（如車禍意外…） <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> <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 <input type="checkbox"/> 熟悉常搭的交通工具 <input type="checkbox"/> 其它：_____
	<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> <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 <input type="checkbox"/> 其它：_____
	<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 <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 <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〉 <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 <input type="checkbox"/>其他_____</p>
申請項目	<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) <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：_____) <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) <input type="checkbox"/> 工讀或見、實習協助 <input type="checkbox"/> 就業轉銜服務 <input type="checkbox"/> 評估、諮詢服務(教師、學生、家長) 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：suping.chen@gmail.com、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：