

國立東華大學資源教室特殊需求學生個別化支持方案

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		生日	年 月 日	身分證字號			
學制	☐ 大學部 ☐ 研究所碩士班		學系			學號	
	☐ 研究所博士班		組別			入學	
	☐ 其他：_____					年月	離校 年月 (由輔導人員填寫)
身分 類別	☐ 身心障礙類別：_____（ ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度 ☐ 不分） ☐ 原住民族 ☐ 僑生 ☐ 新住民/子女 ☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶 ☐ 其他：_____						
E-mail			入學 方式	☐ 一般入學考試 ☐ 身心障礙甄試 ☐ 單獨招生 ☐ 其他：_____			
就學期 間住宿	☐ 自家 ☐ 本校宿舍_____			聯絡 電話	住宅： 手機：		
	☐ 外宿 ☐ 其他_____						
住址	通訊地址： 戶籍地址(□同上)：						
身心障 礙證明	☐ 無 ☐ 有（記載類別：_____ 程度：_____ 鑑定日期：_____）						
階 段	學 校 / 機 構	修 業 時 間	教 育 型 態			備 註	
國小			☐ 普通班 ☐ 特殊學校 ☐ 資源班				

			☐ 特殊班 ☐ 巡迴輔導	
國中			☐ 普通班 ☐ 特殊學校 ☐ 資源班 ☐ 特殊班 ☐ 巡迴輔導	
高中 (職)			☐ 普通班 ☐ 特殊學校 ☐ 資源班 ☐ 特殊班 ☐ 巡迴輔導	
大專				
興趣 專長				
現階段 使用的 輔具				
國內認可駕照：☐汽車（特殊規定：_____）☐一般機車 ☐特殊機車 校內交通工具：☐無法自行上學 ☐汽車 ☐一般機車 ☐腳踏車 ☐特殊機車☐電動車 ☐步行 ☐其他：_____				

緊急 聯絡人	姓名		聯繫 方式	手機：
				住址：
	關係			E-mail：
				方便聯繫之通訊軟體：_____帳號：_____
家庭狀況	1.主要照顧者： ☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 其他：_____			

	2.家中主要使用語言：_____，父母是否會說（或瞭解）中文 ☐ 會 ☐ 不會 3.家中成員是否有其他特殊個案： ☐ 無 ☐ 有（說明：_____）						
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
家庭需求轉介 （家長填答）	☐ 生活輔助 ☐ 獎助學金 ☐ 輔具提供 ☐ 醫療諮詢 ☐ 居家照護/喘息服務訊息 ☐ 身障生心理諮商/輔導 ☐ 特殊教育諮詢 ☐ 職訓及就業輔導 ☐ 其他：						

二、轉銜輔導：前一教育階段所接受之服務項目(輔導人員填寫)

前一教育階段使用輔具及教材	課本： ☐ 一般 ☐ 放大字（ ☐ 書商提供 ☐ 巡輔班製作 ☐ 自行製作） ☐ 點字 ☐ 有聲書
	輔具：

前一教育階段接受服務情形	座位： ☐ 前排(☐ 中間 ☐ 左側 ☐ 右側) ☐ 中間 ☐ 後排 ☐ 不固定 試卷： ☐ 一般 ☐ 大字 ☐ 點字 ☐ 報讀 ☐ 延長時間_____分 文字閱讀： ☐ 可辨識文字及閱讀 ☐ 無法閱讀 ☐ 其他： 文字書寫： ☐ 可自行書寫 ☐ 無法書寫 ☐ 協助抄寫 ☐ 影印放大 ☐ 錄音 協助同學： ☐ 不需要 ☐ 需要(☐ 已安排，協助事宜為_____ ☐ 未安排) 補救教學： ☐ 不需要 ☐ 需要(☐ 已安排，實施科目為_____ ☐ 未安排) 學業：較有把握科目為_____；較困擾科目為_____ 困擾原因為_____	
前一教育階段學習及生活狀況	學業成就： ☐ 佳 ☐ 尚可 ☐ 待加強	人際關係： ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 待加強
	交通： ☐ 步行 ☐ 接送 ☐ 騎車 ☐ 大眾運輸	生活自理： ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 待加強
前一教育階段老師相關建議		
其他		

三、學生能力狀況描述

障礙狀況	致障原因	☐ 先天; ☐ 後天: ☐ 疾病 ☐ 意外 ☐ 其他_____ (____年____月____日____歲)				
	治療經過及 障礙現況					
	溝通方式	☐ 口語 ☐ 手語 ☐ 讀唇 ☐ 筆談 ☐ 點字				
醫院資訊	醫院名稱		主治醫師		聯絡方式	
聽能評估	☐ 聽力圖	左耳: 矯正前_____dB 矯正後_____dB; 右耳: 矯正前_____dB 矯正後_____dB				
	☐ 正常 ☐ 如右述	* 口語表達: ☐ 發音偶有錯誤 ☐ 聲調錯誤 ☐ 其他_____ * 聽知覺問題: ☐ 經常需要重述問題 ☐ 聽寫困難 ☐ 其他_____ * 語意表達能力: ☐ 需要較長時間表達 ☐ 其他_____				
視能評估	☐ 視力圖	左眼: 矯正視力_____ 視野_____ 光覺 ☐ 有 ☐ 無 右眼: 矯正視力_____ 視野_____ 光覺 ☐ 有 ☐ 無				
	☐ 正常 ☐ 如右述	☐ 無法辨認顏色種類 ☐ 閱讀或抄寫黑板有困難 ☐ 僅可辨識物體輪廓 ☐ 斜視 ☐ 眼球震顫 ☐ 易混淆有方向性的字 (C、П) ☐ 視覺想像力差 (例: 拼圖時) ☐ 其他_____				
肢體評估	☐ 正常 ☐ 如右述	* 知覺動作: ☐ 坐 ☐ 站 ☐ 彎腰 ☐ 跪 ☐ 蹲 ☐ 匍匐 ☐ 行走 ☐ 攀登 ☐ 爬行 ☐ 上下樓梯 ☐ 平衡 ☐ 運動協調能力、方向感、空間定向能力和平衡感不足 ☐ 行動跌跌撞撞 ☐ 對於大小遠近或輕重的相對關係判斷困難 * 精細動作: ☐ 舉高 ☐ 扔 ☐ 推 ☐ 拉 ☐ 抓 ☐ 握 * 書寫動作: ☐ 握筆姿勢有問題 ☐ 寫字超出格子 ☐ 字體大小不一 ☐ 字體結構有問題 ☐ 寫字速度慢 ☐ 書寫詞句困難 ☐ 寫字困難 ☐ 其他_____				
	學習評估	☐ 魏氏智力量表	學障類別: ☐ 閱讀 ☐ 書寫 ☐ 符號 ☐ 知動			

☐ 正常 ☐ 如右述	☐ 注意力缺乏 ☐ 難獨立完成工作 ☐ 易受背景聲音干擾 ☐ 經常遺失物品 ☐ 複述能力弱 ☐ 有注意力固執現象（從事某些行為或活動很難被打斷） ☐ 自我監控能力較弱 ☐ 認字困難 ☐ 寫作困難 ☐ 推理困難 ☐ 寫字速度：_ _ _ 字/分鐘 ☐ 其他_____						
生活自理 ☐ 正常 ☐ 如右述	☐ 需他人協助生活打理 ☐ 僅能使用坐式馬桶 ☐ 移動需要依賴扶手 ☐ 難以自行通勤 ☐ 藉助輔具移動，輔具名稱：_____						
情緒評估 ☐ 正常 ☐ 如右述	☐ 易情緒失控，如歇斯底里、突然大叫、暴力行為 ☐ 會出現神經質或恍神等精神狀況 ☐ 面對壓力時，態度消極，甚有絕食狀況發生 ☐ 出現無法自我控制的行為舉止 ☐ 排斥面對陌生環境，易退縮及抗拒 ☐ 習慣壓抑情緒 ☐ 其他_____						
人際評估 ☐ 正常 ☐ 如右述	☐ 難與人建立關係 ☐ 消極參與團體活動 ☐ 需師長協助進行班級分組 ☐ 被動尋求資源協助 ☐ 易遭同儕排擠 ☐ 曾經歷班級霸凌 ☐ 自我接納度低						
其他症狀 ☐ 無 ☐ 如右述	☐ 癲癇 ☐ 暈眩 ☐ 心臟病 ☐ 高血壓 ☐ 低血壓 ☐ 氣喘 ☐ 蠶豆症 ☐ 糖尿病 ☐ 食物過敏：_____ ☐ 藥物過敏：_____ ☐ 其他_____						
服用藥物 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 曾	藥物名稱	主要功用	副作用	服藥期間	服用頻率	藥量	下次改藥時間
緊急處理 方式							

請沿虛線浮貼以下所需之證件影本，或另附於文件之後。

身心障礙證明影本（正、反面）（若有請附）

-----黏貼線-----

國中特殊教育鑑輔會證明影本（屬**自閉症**身份者，若有請附）

-----黏貼線-----

高中特殊教育鑑輔會證明影本（若有請附）

-----黏貼線-----

四、現況能力分析(輔導人員填寫)

項 目	現 況 能 力 分 析
認知能力 (記憶理解推理 注意力等)	
溝通能力 (語言理解、表 達、發展等)	
學業能力 (語文、閱讀、 書寫、數學等)	
社會化及情緒行為能力 (人際關係、情 緒管理、行為問 題等)	
行動能力 (自我行動能 力、搭乘大眾運 輸工具等)	
綜合評估	(1) 建立人際關係能力 ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 差

	(2) 情緒控制能力 ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 差 (3) 個人疾病認識能力 ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 差 (4) 解決問題及處理狀況能力 ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 差 (5) 尋求資源能力 ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 差 (6) 支持系統資源 ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 差 (7) 家人的互動與關懷 ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 差 (8) 家庭經濟狀況 ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 差
現況分析	(1) 生活自理能力 ☐ 無需協助 ☐ 需部份協助 ☐ 完全需要協助 ☐ 本項不適用 (2) 職(學)業能力 ☐ 無需協助 ☐ 需部份協助 ☐ 完全需要協助 ☐ 本項不適用 (3) 行動能力 ☐ 無需協助 ☐ 需部份協助 ☐ 完全需要協助 ☐ 本項不適用 (4) 交通能力 ☐ 無需協助 ☐ 需部份協助 ☐ 完全需要協助 ☐ 本項不適用 (5) 通訊能力 ☐ 無需協助 ☐ 需部份協助 ☐ 完全需要協助 ☐ 本項不適用 (6) 認知理解能力 ☐ 完全能理解 ☐ 部份能理解 ☐ 完全不能理解 ☐ 本項不適用 (7) 語言表達能力 ☐ 完全能表達 ☐ 部份能表達 ☐ 完全不能表達 ☐ 本項不適用 (8) 人際互動能力 ☐ 能力良好 ☐ 能力尚可 ☐ 完全不能理解 ☐ 本項不適用 (9) 休閒能力 ☐ 能自行參與 ☐ 部份能參與 ☐ 完全無法參與 ☐ 本項不適用

貳、特殊教育需求服務 _____學年度 第____學期 姓名：_____

一、身心障礙相關補助與服務(輔導人員填寫)

項	目	服	務	紀	錄	填表專業 人員簽章
---	---	---	---	---	---	--------------

專業及相關 服務現況	(1) 經濟補助 ☐低收入戶生活補助 ☐身心障礙者生活補助 ☐身心障礙者津貼 ☐學雜費減免補助 ☐獎助學金 ☐其他：_____ (2) 支持性服務 ☐交通服務 ☐諮詢服務 ☐諮商輔導服務 ☐其他：_____ (3) 復健與醫療服務 ☐物理治療 ☐職能治療 ☐語言治療 ☐精神科醫療 ☐個別諮商 ☐聽力復健 ☐定向行動 ☐視力復健 ☐使用輔具 ☐重大疾病性醫療：_____ ☐其他：_____ (4) 就學服務 ☐教育輔具 ☐課業輔導 ☐生活輔導 ☐職業輔導 ☐考試調整 ☐工讀 ☐校外實習：_____ (職種及時間) ☐輔導選課 ☐提報教育部鑑定 ☐其他：_____ (5) 其他： ☐專用停車位識別證/專用牌照 ☐其他：_____	
	個別化 項目	支持服務策略

支持計畫服務評估	生活適應		
	課業學習		
	心理輔導		
	生涯輔導		
	其他		
期末追蹤	檢討事項		

二、現況需求與能力分析（學生填寫）

1.在<u>上課</u>方面		
☐ 無特別需求		
☐ 即時聽打	☐ 協助筆記抄寫	☐ 手語翻譯
☐ 放大字體教材	☐ 課前提供簡報或講義	☐ 上課資料轉換點字教材
☐ 安排輪椅進出的特別座位	☐ 特製課桌椅	☐ 錄音筆錄音
☐ 其他：		
2.溫習功課方面		
☐ 無特別需求		
☐ 點字教材	☐ 放大字體教材	☐ 報讀
☐ 有聲圖書	☐ 課業輔導	☐ 其他：
3.作業或繳交功課方面		
☐ 無特別需求		
☐ 調整繳交作業形式	☐ 協助聽打	☐ 其他：
4.在<u>考試</u>方面		
☐ 無特別需求		
☐ 獨立考場	☐ 延長時間	☐ 放大試卷
☐ 點字試題	☐ 電子試題	☐ 報讀試題
☐ 放大答案卷，倍數：_____	☐ 電腦作答	☐ 攜帶使用特定輔具
☐ 其他： _ _ _ _ _		
5.在<u>生活</u>方面		

☐ 無特別需求 ☐筆記型電腦 ☐資源房 ☐交通協助 ☐ 其他：
6.需要提供的服務
☐ 無特別需求 ☐提供工讀機會 ☐定向行動訓練 ☐訊息以文字(簡訊、mail)通知 ☐提供志工服務機會 ☐其他：
7.支持性服務(轉介由相關單位協助)
☐ 無特別需求 ☐心理諮商 ☐生涯輔導 ☐聽語評估 ☐性向能力測驗 ☐手語訓練 ☐職能治療 ☐點字訓練 ☐物理治療 ☐精神醫療 ☐定向行動 ☐語言治療 ☐其他：
8.其他學習與生活需求相關事項：

三、學生所需特殊教育、支持服務及策略

◎課業輔導建議申請科目：

☐無申請課業輔導

☐有申請課業輔導

科目名稱	地點	小時/次/週	起迄時間	課輔老師	備註

◎考試調整建議申請科目：

☐無申請考試調整

☐有申請考試調整

科目名稱	考試時間	考試地點	調整方式	備註

◎其他行政資源服務：

相 關 服 務	提 供 服 務 方 式	負 責 人 / 主 責 單 位	申 請 時 間
輔具申請	☐ 無此需求 ☐ 本學期輔具續用 名稱:		

	借用單位： ☐ 本學期新增借用輔具 名稱： 借用單位： ☐ 備註：		
物理環境 調整	☐ 無此需求 ☐ 資源房 ☐ 座位安排 ☐ 無障礙停車位 ☐ 其他：		

參、學生之轉銜輔導及服務內容

工作/工讀經歷	單位名稱	職務名稱	工作內容	工作時間(起迄)
期待獲得的學習資訊	☐ 目前尚不需要 ☐ 輔系/雙主修、延畢、學分學程、轉系/轉學資訊 ☐ 研究所(博士)報考資訊 ☐ 相關研究所(博士)輔導課程 ☐ 相關知能課程 ☐ 其他：			
期待獲得的生涯資訊	☐ 目前尚不需要 ☐ 就業、創業資訊（如身心障礙創業、就業貸款...） ☐ 職能評估（評估生理與心理的限制） ☐ 職務再設計（根據個別優勢、專長作工作規劃與介紹） ☐ 職業訓練（欲參加的職業訓練種類：_____）			

	☐ 校友就業經驗分享 ☐ 履歷表、自傳撰寫、面試技巧 ☐ 專業證照班開設協助取得證照。何種證照： _____ ☐ 就業喜歡的地方
本學期 學習目標	☐ 完成畢業學分 ☐ 準備研究所(博士)之資格與能力 ☐ 自主生活訓練 ☐ 考取相關證照： _____ ☐ 其他 _____
畢業後規劃	☐ 繼續升學 (☐ 研究所 ☐ 二技 ☐ 其他 _____) ☐ 參加考試 (☐ 國家考試 ☐ 專業證照考試 ☐ 其他 _____) ☐ 先找工作，類型： _____ ☐ 已有工作(公司名稱： _____ 擔任職務： _____ ☐ 不願透露) ☐ 參加職業訓練 ☐ 在家休息一陣子，再作打算 ☐ 其他 _____
資源教室本 學期提供之 服務內容 (輔導人員填寫)	☐ 新生轉銜會議 ☐ 畢業轉銜會議 ☐ 生涯諮詢與相關活動： _____ ☐ 職涯相關測驗： _____ ☐ 培訓職涯能力： ☐ 人際 ☐ 電腦文書 ☐ 求職 ☐ 職前準備 ☐ 其他： _____ ☐ 提供升學/就業/職訓諮詢： _____ ☐ 轉介勞政/社福資源： _____ ☐ 其他： _____

____學年度 第____學期修訂 * 上述各項內容，本人確認無誤。

邀請他人出 席個別化支 持計畫會議	☐ 我 同意 邀請教學人員、導師、行政人員、法定代理人或實際照顧者等相關人員。 ☐ 我 僅同意 邀請_____以瞭解我的學習狀況及需求。 ☐ 我 不同意 邀請相關人員參加，但同意由輔導老師個別化向導師或相關教師、行政人
-------------------------	---

意願	員說明本人學習需求及會議結果，並同意遇特殊狀況，我會主動向相關人員或資源教室提出需求。		
學 生 簽 名 / 日 期		輔 導 人 員 簽 章	資 源 教 室 組 長 簽 章