

個別化支持計畫參考示例三

○○大學資源教室 身心障礙學生基本資料表

填表日期：○○年○○月○○日

姓名	○○○	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血型：○	照片黏貼處																			
出生日期	○○年○○月○○日	身分證字號	X	X	X	X	X	X	X															
身份類別	<input checked="" type="checkbox"/> 類別：多重（重鑑日：無） <input type="checkbox"/> 鑑輔會 <input type="checkbox"/> 輕度 <input checked="" type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡		多重身份	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍人士 <input type="checkbox"/> 其他_____																				
使用語言	<input checked="" type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input checked="" type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 其他_____		溝通方式	<input checked="" type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 手語 <input checked="" type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 讀唇 <input type="checkbox"/> 其他_____																				
電話	住家電話：(12) 345-6789 手機：0123-456789		聯絡方式	E-mail：XXX@XXX. XXX MSN：XXX@XXX. XXX																				
戶籍地址	○○縣○○鄉鎮○○里○○路○○段○○弄○○樓 ○○市○○市區○○鄰○○街○○巷○○號○○室																							
居住地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍	○○縣○○鄉鎮○○里○○路○○段○○弄○○樓 ○○市○○市區○○鄰○○街○○巷○○號○○室																							
預計在學期間住宿方式	<input type="checkbox"/> 同居住地址（在家裡） <input checked="" type="checkbox"/> 校內__○○__學苑 房間分機：1234 <input type="checkbox"/> 校外租屋： 聯絡電話：																							
緊急聯絡人	○○○	電話	0123-456789		關係	母子																		
學制	<input checked="" type="checkbox"/> 日間部： <input type="checkbox"/> 七年制 <input type="checkbox"/> 二年制 <input checked="" type="checkbox"/> 四年 <input type="checkbox"/> 進修部： <input type="checkbox"/> 五年制 <input type="checkbox"/> 四年制 <input type="checkbox"/> 碩士班：四年 <input type="checkbox"/> 博士班：七年		入學方式	<input checked="" type="checkbox"/> 身障甄試 <input type="checkbox"/> 一般推甄 <input type="checkbox"/> 一般大考 <input type="checkbox"/> 本校招生考 <input type="checkbox"/> 轉學考 <input type="checkbox"/> 其他_____																				
就讀系級	__○○__學院 __○○__系__組		學號	X	X	X	X	X	X															
<b>過去學習經驗</b> *接受復健/醫療追蹤服務？ <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是，機構：台大醫院 服務項目：復健 起迄時間：○○年至今 機構：                  服務項目：                  起迄時間：																								
<b>*教育史</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">國小：○○國小</td> <td style="width:15%;">修業時間： ○年</td> <td style="width:15%;"><input checked="" type="checkbox"/>普通班 <input type="checkbox"/>特殊學校</td> <td style="width:15%;"><input checked="" type="checkbox"/>資源班</td> <td style="width:40%;"></td> </tr> <tr> <td>國中：○○國中</td> <td>修業時間： ○年</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>普通班 <input type="checkbox"/>特殊學校</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>資源班</td> <td></td> </tr> <tr> <td>高中：○○高職</td> <td>修業時間： ○年</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>普通班 <input type="checkbox"/>特殊學校</td> <td><input type="checkbox"/>資源班</td> <td></td> </tr> </table>										國小：○○國小	修業時間： ○年	<input checked="" type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校	<input checked="" type="checkbox"/> 資源班		國中：○○國中	修業時間： ○年	<input checked="" type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校	<input checked="" type="checkbox"/> 資源班		高中：○○高職	修業時間： ○年	<input checked="" type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校	<input type="checkbox"/> 資源班	
國小：○○國小	修業時間： ○年	<input checked="" type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校	<input checked="" type="checkbox"/> 資源班																					
國中：○○國中	修業時間： ○年	<input checked="" type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校	<input checked="" type="checkbox"/> 資源班																					
高中：○○高職	修業時間： ○年	<input checked="" type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校	<input type="checkbox"/> 資源班																					
學生興趣：音樂					特殊才能/專長：電腦																			
資源教室輔導人員：					督導/主管：																			

○○大學資源教室 身障生基本資料異動一覽表

學生姓名	○○○	身份證字號	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
異動登記日	○○/○○/○○	登記經手	陳○○		<input checked="" type="checkbox"/> 親自告知 <input type="checkbox"/> 通訊告知 <input type="checkbox"/> 系統更新 <input type="checkbox"/> 其他							
異動項目	<input type="checkbox"/> 姓名變更登記：_____（身份證及手冊等，務請留存新資料） <input type="checkbox"/> 障別資料 <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 異動：類別_____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重度以上 （鑑定日期：__年__月__日 重新鑑定日期：__年__月__日） <input type="checkbox"/> 通訊資料更新： <input type="checkbox"/> 手機：_____ <input type="checkbox"/> E-mail：_____ <input type="checkbox"/> 地址資料更新： <input type="checkbox"/> 戶籍 <input type="checkbox"/> 住址（非學生個人） _____ <input checked="" type="checkbox"/> 轉系：_○○_年_○○_月轉入_進修_部_____學院_○○_系 <input type="checkbox"/> 其他：											
異動登記日	____年__月__日	登記經手			<input type="checkbox"/> 親自告知 <input type="checkbox"/> 通訊告知 <input type="checkbox"/> 系統更新 <input type="checkbox"/> 其他							
異動項目	<input type="checkbox"/> 姓名變更登記：_____（身份證及手冊等，務請留存新資料） <input type="checkbox"/> 障別資料 <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 異動：類別_____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重度以上 （鑑定日期：__年__月__日 重新鑑定日期：__年__月__日） <input type="checkbox"/> 通訊資料更新： <input type="checkbox"/> 手機：_____ <input type="checkbox"/> E-mail：_____ <input type="checkbox"/> 地址資料更新： <input type="checkbox"/> 戶籍 <input type="checkbox"/> 住址（非學生個人） _____ <input type="checkbox"/> 轉系：____年__月轉入_____部_____學院_____系 <input type="checkbox"/> 其他：											
異動登記日	____年__月__日	登記經手			<input type="checkbox"/> 親自告知 <input type="checkbox"/> 通訊告知 <input type="checkbox"/> 系統更新 <input type="checkbox"/> 其他							
異動項目	<input type="checkbox"/> 姓名變更登記：_____（身份證及手冊等，務請留存新資料） <input type="checkbox"/> 障別資料 <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 異動：類別_____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重度以上 （鑑定日期：__年__月__日 重新鑑定日期：__年__月__日） <input type="checkbox"/> 通訊資料更新： <input type="checkbox"/> 手機：_____ <input type="checkbox"/> E-mail：_____ <input type="checkbox"/> 地址資料更新： <input type="checkbox"/> 戶籍 <input type="checkbox"/> 住址（非學生個人） _____ <input type="checkbox"/> 轉系：____年__月轉入_____部_____學院_____系 <input type="checkbox"/> 其他：											

○○大學資源教室 身心障礙學生家庭及學習適應調查表

姓名	○○○	系所別	○○系	填表日期	○○/○○/○○			
填表人	陳○○	訪談人	○○○	關係	母子			
訪視重點	CL 以身心障礙甄試管道入學本校，初步瞭解家庭概況及特殊教育需求。							
家系圖	<p> <input type="checkbox"/> 男生 <input type="checkbox"/> 女生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 案主              — 結婚 —x— 離婚 ...同居         </p>		家庭狀況： <input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 CL 家住鄉下，與爺爺同住，雙親以務農及果園維生。 CL 於家中排行老大，下有一對雙胞胎弟弟及么妹。 CL 小時候由爺爺奶奶照顧至國小，學業成績中等，但個性十分善良，時常擔任班級幹部。 CL 對各項事務的好奇心及主動性較不足，但交待的事情多能盡心完成。					
家庭概況與重要他人基本資料	家庭成員概況：							
	稱謂	姓名	出生年次	健康狀況	職業	教育程度	聯絡方式	備註
	爺爺	○○○	○○年	白內障	農	國中		老農津貼
	父	○○○	○○年	右腳開刀	農	高職		
	母	○○○	○○年	健康	農	高職		
	大弟	○○○	○○年	健康	學生	○○大學		
	二弟	○○○	○○年	健康	學生	○○大學		
么弟	○○○	○○年	聽障	學生	國小		身障津貼	
家庭生活過去學習狀況與生活適應情形	父母婚姻狀況	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 關係不佳 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異						
	家人關係	<input type="checkbox"/> 親密 <input checked="" type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 富有 <input type="checkbox"/> 小康 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 ( <input type="checkbox"/> 不需告知福利獎助相關資訊)						
	家中就業人口	<input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	小時候主要照顧者	<input checked="" type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	主要休閒活動	<input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 書 <input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 繪畫 <input checked="" type="checkbox"/> 電腦 <input checked="" type="checkbox"/> 遊玩 <input type="checkbox"/> 運動 _____ <input type="checkbox"/> 其他_____						
	最喜歡的家人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姊 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 其他_____						
其他								

<p>過去主要學習困難為：</p> <p><input type="checkbox"/>拼音困難 <input type="checkbox"/>認字困難 <input type="checkbox"/>寫字困難</p> <p><input type="checkbox"/>閱讀理解 <input checked="" type="checkbox"/>寫作困難 <input type="checkbox"/>無數字概念</p> <p><input type="checkbox"/>推理困難 <input type="checkbox"/>空間方向感差</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>動作協調差 <input checked="" type="checkbox"/>語言表達能力差</p> <p><input type="checkbox"/>聽覺理解困難（聽話能力差）</p> <p><input type="checkbox"/>記憶力差 <input type="checkbox"/>專注力差</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p>	<p>最喜歡上的課：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>語文類 <input type="checkbox"/>數學類 <input checked="" type="checkbox"/>社會類 <input type="checkbox"/>自然類</p> <p><input type="checkbox"/>藝術與人文 <input type="checkbox"/>健康與體育</p> <p><input type="checkbox"/>職業教育 <input type="checkbox"/>其他：</p>
<p>和師長關係：</p> <p><input type="checkbox"/>親密 <input checked="" type="checkbox"/>和諧 <input type="checkbox"/>依賴 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>冷漠</p> <p><input type="checkbox"/>緊張</p>	<p>最討厭的課：</p> <p><input type="checkbox"/>語文類 <input checked="" type="checkbox"/>數學類 <input type="checkbox"/>社會類 <input type="checkbox"/>自然類</p> <p><input type="checkbox"/>藝術與人文 <input type="checkbox"/>健康與體育</p> <p><input type="checkbox"/>職業教育 <input type="checkbox"/>其他：</p>
<p>和同學關係：</p> <p><input type="checkbox"/>親密 <input type="checkbox"/>和諧 <input type="checkbox"/>依賴 <input checked="" type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>冷漠</p> <p><input type="checkbox"/>緊張</p>	<p>和同學關係：</p> <p><input type="checkbox"/>親密 <input type="checkbox"/>和諧 <input type="checkbox"/>依賴 <input checked="" type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>冷漠</p> <p><input type="checkbox"/>緊張</p>
<p>上、下學方式：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>自行走路學 <input type="checkbox"/>坐公車 <input type="checkbox"/>家長接送</p> <p><input type="checkbox"/>坐交通工具 <input type="checkbox"/>機構或安親班接送</p> <p><input type="checkbox"/>其他</p>	<p>放學後常做的活動：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>直接回家 <input type="checkbox"/>安親(托育)班 <input type="checkbox"/>補習班</p> <p><input type="checkbox"/>至同伴家玩（回家時間：_____）</p> <p><input type="checkbox"/>到處遊玩（常去場所：_____， 返家時間：_____）</p>
<p>面對壓力的情緒與調節反應：</p> <p><input type="checkbox"/>以哭泣或食慾降低等行為問題，以逃避壓力問題。</p> <p><input type="checkbox"/>會出現神經質或白日夢等精神狀況。</p> <p><input type="checkbox"/>暴躁易怒、情緒失控 <input type="checkbox"/>出現無法自我控制的行為舉止。</p> <p><input type="checkbox"/>容易有挫折感，易於放棄 <input type="checkbox"/>害羞、退縮，不敢嘗試</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>自我信心低落，自我認同差 <input type="checkbox"/>什麼事情都積壓、堆放在心裡，自我壓抑情緒</p>	
<p>孩子最驕傲的行為優點：</p> <p>十分善良、且樂於助人</p>	<p>值得讚許的學習習慣：</p> <p>交待的功課會盡力做好</p>
<p>家長心中的期待</p> <p>最困擾家人的問題及其處理方式：</p> <p>問題種類：<input type="checkbox"/>課業 <input type="checkbox"/>生活習慣 <input checked="" type="checkbox"/>個性</p> <p>*問題描述：<u>對事情的好奇心與主動性不足，對於不懂的事情不善於主動表達與尋求協助。</u></p> <p>*問題處理方式：<u>對於新的事務需要詳盡告知並一再確認是否確切瞭解認知。</u></p>	<p>家人與學生互動情形：</p> <p>互動良好，與母親可商談較多事情，父親較為威嚴傾向。</p>

○○大學資源教室 身心障礙學生健康情形及現況能力評估

姓名	○○○	系所別	○○系	填表日期	○○/○○/○○																
致障時間	○○年 月(○○歲)	致障原因	<input type="checkbox"/> 天生 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 意外 <input type="checkbox"/> 職業傷害 <input type="checkbox"/> 其他_____																		
發現及治療經過	該生出生時，因高燒不退，傷及腦部運動中樞神經，經由醫生診斷為腦性麻痺，同時影響部份聽覺與口語發展。																				
障礙現況	左耳聽力正常、行動較慢	自我接納度	尚可																		
聽力	矯正前 <input type="checkbox"/> 正常 左耳 矯正後_____ 右耳 矯正後 40dB _____ <input type="checkbox"/> 聽力圖 <input checked="" type="checkbox"/> 如左述																				
視力	左眼，矯正視力：_____；視野：_____度；光覺： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 右眼，矯正視力：_____；視野：_____度；光覺： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 優眼在 0.1~0.2 <input type="checkbox"/> 優眼自動視野平均缺損>25DB <input type="checkbox"/> 單眼全盲且另眼在 0.2~0.4 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 優眼在 0.01~0.1 <input type="checkbox"/> 優眼自動視野平均缺損>40DB <input type="checkbox"/> 單眼全盲且另眼在 0.2 以下 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 優眼在 0.01 以下																				
動作、行動能力	握筆功能：可握筆，但書寫緩慢 精細動作可完成： <input checked="" type="checkbox"/> 舉 <input type="checkbox"/> 扔 <input checked="" type="checkbox"/> 推 <input type="checkbox"/> 拉 <input checked="" type="checkbox"/> 抓 <input checked="" type="checkbox"/> 握 坐姿平衡： <input type="checkbox"/> 需靠背 站姿平衡： <input checked="" type="checkbox"/> 需扶著站立 <input type="checkbox"/> 無法站立 步行平衡：未使用輔具，平衡不穩無法快走。 上下階梯：需扶手 其他可完成動作： <input checked="" type="checkbox"/> 彎腰 <input type="checkbox"/> 跪 <input type="checkbox"/> 蹲 <input type="checkbox"/> 匍匐 <input type="checkbox"/> 平衡																				
伴隨症狀	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 過動 <input checked="" type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 其他_____																				
服用藥物	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>藥名</th> <th>用法</th> <th>副作用</th> <th>備註</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>					藥名	用法	副作用	備註												
藥名	用法	副作用	備註																		
過敏	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物過敏：_____ <input type="checkbox"/> 藥物過敏：_____																				
備註																					

■現況能力評量

<p>生活自理能力</p> <p><input type="checkbox"/>無特殊 <input checked="" type="checkbox"/>詳如右</p>	<p>吃：<input checked="" type="checkbox"/>可用筷子 <input checked="" type="checkbox"/>可用湯匙 <input type="checkbox"/>需他人餵食 <input type="checkbox"/>吞嚥困難</p> <p>喝：<input checked="" type="checkbox"/>可用杯子 <input type="checkbox"/>需用吸管 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>衣：<input checked="" type="checkbox"/>無法打結 <input type="checkbox"/>無法穿脫套頭 <input type="checkbox"/>無法使用拉鍊 <input type="checkbox"/>無法釦解</p> <p>洗：<input type="checkbox"/>無法使用水龍頭 <input type="checkbox"/>扭毛巾有困難 <input type="checkbox"/>無法泡澡</p> <p>廁：<input checked="" type="checkbox"/>坐式馬桶 <input type="checkbox"/>蹲式馬桶</p> <p>行：<input checked="" type="checkbox"/>自行走動 <input type="checkbox"/>靠輔具移動 <input type="checkbox"/>其他</p>
<p>學 習 狀 況 評 估</p> <p>聽能評估 <input type="checkbox"/>無特殊 <input checked="" type="checkbox"/>詳如右</p> <p>視能評估 <input checked="" type="checkbox"/>無特殊 <input type="checkbox"/>詳如右</p> <p>學習評估 <input checked="" type="checkbox"/>無特殊 <input type="checkbox"/>詳如右</p> <p>肢體評估 <input type="checkbox"/>無特殊 <input checked="" type="checkbox"/>詳如右</p> <p>其他評估</p>	<p>· 口語表達：<input type="checkbox"/>發音偶有錯誤 <input type="checkbox"/>聲調錯誤 <input checked="" type="checkbox"/>其他：口語較不清楚，訴求不容易被瞭解</p> <p>· 聽知覺問題：<input type="checkbox"/>經常需要重述問題 <input type="checkbox"/>聽寫困難，需重述字句或問題 <input checked="" type="checkbox"/>其他_需加大音量_____</p> <p>· 語意表達能力：需要較長時間表達</p> <p>· 視知覺問題：<input type="checkbox"/>無法辨認顏色的種類 <input type="checkbox"/>閱讀或抄寫黑板有困難 <input type="checkbox"/>可辨識物體輪廓 <input type="checkbox"/>視野缺陷：_____</p> <p><input type="checkbox"/>需放大書面字體：___號字_____字體</p> <p><input type="checkbox"/>經常揉眼睛或斜視 <input type="checkbox"/>眼球震顫</p> <p><input type="checkbox"/>對於有方向性的字易混淆（例如：C、E）</p> <p><input type="checkbox"/>視覺想像力差（例如：在拼圖時，表現困難）</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>· 注意力問題：<input type="checkbox"/>注意力缺乏 <input type="checkbox"/>難獨立完成工作 <input type="checkbox"/>易受背景聲音干擾</p> <p><input type="checkbox"/>有注意力固執現象（從事某些行為或活動很難被打斷）</p> <p><input type="checkbox"/>經常遺失或活動必備的物品 <input type="checkbox"/>複述能力弱</p> <p><input type="checkbox"/>自我監控能力較弱 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>· 知覺動作問題：<input checked="" type="checkbox"/>運動協調能力、方向感、空間定向能力和平衡感不足</p> <p><input type="checkbox"/>對於大小遠近或輕重的相對關係判斷困難</p> <p><input type="checkbox"/>行動跌跌撞撞 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>· 書寫問題：<input type="checkbox"/>握筆姿勢有問題 <input type="checkbox"/>寫字超出格子 <input checked="" type="checkbox"/>字體大小不一</p> <p><input type="checkbox"/>字體結構有問題 <input checked="" type="checkbox"/>寫字速度慢 <input type="checkbox"/>書寫詞句困難</p> <p><input type="checkbox"/>書寫時，沒有筆畫筆順的概念</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>其他特殊狀況</p>	<p>發燒時會：</p> <p>緊張時會：</p> <p>其他：遇到困難時，也比較悶在心裡，不會主動傾吐。</p>
<p>資源教室輔導人員：</p>	

	能力分析		補強計畫
	優勢能力	待加強能力	
學科能力	能盡力完成課堂作業	數理科薄弱	統計學等類科酌予協助 同學或課業加強班
認知能力	沒問題		
溝通能力		口語表達不清晰	提供口語訓練
人際關係	喜歡幫助人	較被動	必要時予以人際溝通相關活動訊息
行動能力	可緩慢行走	課間移動緩慢	提供評估行動輔具資源
感官功能	除右耳聽力微弱外，其餘均佳	右耳聽力	助聽器輔具資源
生活自理	多數生活能自理	需要無障礙廁所	安排適宜之宿舍
情緒表達		遇到問題較不善於表達	請導師多加留意
其他			

項目	提供服務內容			
物理環境 <input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 如右列	<input type="checkbox"/> 行走引導 <input type="checkbox"/> 加強燈光 <input type="checkbox"/> 特殊課桌椅	<input checked="" type="checkbox"/> 無障礙廁所盥洗 <input type="checkbox"/> 升降梯(機) <input type="checkbox"/> 課堂座位	<input type="checkbox"/> 震動式鬧鈴 <input checked="" type="checkbox"/> 教室樓層 <input type="checkbox"/> 其他	
學習環境	輔具 <input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 如右列	<input checked="" type="checkbox"/> 行動輔具 <input checked="" type="checkbox"/> 溝通表達輔具 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 聽覺輔具 <input checked="" type="checkbox"/> 口語訓練輔具 <input type="checkbox"/> 視覺輔具 <input type="checkbox"/> 住宿生活輔具	
	教育服務 <input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 如右列	<input type="checkbox"/> 錄音服務 <input type="checkbox"/> 報讀服務 <input type="checkbox"/> 其他	<input checked="" type="checkbox"/> 代抄筆記 <input type="checkbox"/> 提醒服務 <input type="checkbox"/> 手譯或字譯 <input type="checkbox"/> 教材轉換	
	課程特別班 <input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 如右列	<input checked="" type="checkbox"/> 英文特別班 <input type="checkbox"/> 其他	<input checked="" type="checkbox"/> 體育特別班 <input type="checkbox"/> 軍訓免修	
	教材呈現方式 <input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 如右列	<input type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 書寫(板書) <input type="checkbox"/> 演示 <input checked="" type="checkbox"/> 電腦	<input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 投影片 <input type="checkbox"/> 實物 <input type="checkbox"/> 對比色彩	<input type="checkbox"/> 幻燈片 <input type="checkbox"/> 實物投影片 <input type="checkbox"/> 錄影帶(需有字幕) <input type="checkbox"/> 其他
	評量方式 <input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 如右列	使用輔具 <input type="checkbox"/> 特製桌椅 <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 調頻助聽器 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 其他	考題呈現形式 <input type="checkbox"/> 放大比例 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 口頭說明 <input type="checkbox"/> 板書手語說明 <input type="checkbox"/> 錄音帶 <input type="checkbox"/> 說明	作答形式 <input type="checkbox"/> 在考卷上直接作答 <input type="checkbox"/> 口頭作答(錄音) <input type="checkbox"/> 手語作答 <input checked="" type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 旁人協助或解釋 <input type="checkbox"/> 其他

		測驗時間 <input checked="" type="checkbox"/> 延長考試時間 <input type="checkbox"/> 考試時增加休息次數 <input type="checkbox"/> 增加施測次數 <input type="checkbox"/> 其他	測驗情境 <input type="checkbox"/> 提早入場 <input type="checkbox"/> 個別施測 <input type="checkbox"/> 特殊考場 <input type="checkbox"/> 其他	
	學習輔導 <input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 如右列	<input checked="" type="checkbox"/> 身心障礙學生助理人員 <input type="checkbox"/> 課後加強教學 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 聽打員 <input type="checkbox"/> 協助找資料(圖書館)	
其他	支持服務 <input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 如右列	<input type="checkbox"/> 生活協助 <input type="checkbox"/> 家庭支援 <input type="checkbox"/> 其他	<input checked="" type="checkbox"/> 獎學金申請 <input type="checkbox"/> 家長諮詢	<input type="checkbox"/> 停車證、交通費補助 <input checked="" type="checkbox"/> 就學費用減免
	轉銜 專業服務 <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 如右列	<input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 精神科醫療 <input type="checkbox"/> 社會福利服務	<input type="checkbox"/> 語言溝通治療 <input type="checkbox"/> 定向行動 <input type="checkbox"/> 手語服務 <input type="checkbox"/> 職涯評量	<input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 復健醫療 <input type="checkbox"/> 身心障礙重鑑 <input type="checkbox"/> 升學輔導

評估團隊

系所單位： <input type="checkbox"/> 系秘書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 系導師 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	學生及家長： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 、 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
校安及宿舍輔導人員： <input type="checkbox"/> 宿舍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 系教官 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	相關專業人員： 學輔中心老師陳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
學校行政人員： 生輔組組長 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	資源教室輔導人員：陳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



○○大學資源教室 身心障礙學生 ISP 聯合評估彙整表

填表日：_○○_年_○○_月_○○_日		
學生系級姓名：○○系○○○		學號：XXXXXX
<p>評估摘要：</p> <p>1.該生一上班上同學有相處得宜的朋友，同儕間均主動協助。</p> <p>2.主要必修科目成績尚可，惟統計未達水準。</p> <p>3.該生不使用助聽器，但目前有使用電動輪椅作為移動輔具。</p>		
服務成效與修正建議：該生表示不配戴助聽器並不影響聽課，只需同學在老師講到重要事項時，再協助提醒即可。		
聯合評估意見		
單位	人員	建議
○○系導師	○○○	建議該生統計課申請課業加強班
學輔中心	陳○○	無
資源教室	陳○○	提供該生協助同學資源
填表日：_○○_年_○○_月_○○_日		
學生系級姓名：○○系○○○		學號：XXXXXX
<p>評估摘要：該生家中父親因工作腳傷開刀，家中經濟有困難，加上該生感覺自己的個性雖樂於助人，但性格害羞被動，似乎不適合所就讀之科系。考慮休學。</p>		
服務成效與修正建議：安排與導師及學生進一步就狀況會談。		
聯合評估意見		
單位	人員	建議
○○系導師	○○○	召開 ISP 會議
資源教室	陳○○	協調召開 ISP 會議

○○大學資源教室 身心障礙學生《行政其他資源》服務紀錄

學生：\_\_\_\_○○○\_\_\_\_ 障別\_\_\_\_○○障礙\_\_\_\_ 系別：\_\_\_\_○○系\_\_\_\_

服務項目內容	處遇計畫執行紀錄	備註
<p><u>學雜費減免</u> 說明：每位學生在大學就學期間享有八次就學減免優待。</p>	<p>I.一上：<input checked="" type="checkbox"/>2012年8月15日申請 <input type="checkbox"/>未申請                      II.一下：<input checked="" type="checkbox"/>2012年12月21日申請 <input type="checkbox"/>未申請                      III.二上：<input type="checkbox"/>____年____月____日申請 <input type="checkbox"/>未申請                      IV.二下：<input type="checkbox"/>____年____月____日申請 <input type="checkbox"/>未申請                      V.三上：<input type="checkbox"/>____年____月____日申請 <input type="checkbox"/>未申請</p>	<p>依法定修業年限一學期申請一次。(轉校生補助採累加制)</p>
<p><u>學籍異動紀錄</u></p>	<p><input type="checkbox"/>休學：I.____年____月____日                      II.____年____月____日  <input type="checkbox"/>退學：____年____月____日</p>	<p>身障生可延長修業年限至多4年</p>
<p><u>住宿申請</u> 說明：每位學生憑身心障礙手冊得優先申請住宿。</p>	<p>I.一上：____○○學苑____○○○室#____                      II.一下：____○○學苑____○○○室#____                      III.二上：____學苑____室#____                      IV.二下：____學苑____室#____                      V.三上：____學苑____室#____</p>	<p>一經申請中途未申請續住者，視同放棄身障生優先住宿權益，</p>
<p><u>軍訓免修申請</u></p>	<p>說明：大一憑身心障礙手冊得申請軍訓免修。                      申請日期：2012年9月25日</p>	
備註		

○○大學資源教室 身心障礙學生《輔具設備資源》服務評估

學生：\_\_\_\_○○○\_\_\_\_ 障別\_\_\_\_○○障礙\_\_\_\_ 系別：\_\_\_\_○○系\_\_\_\_

	評估日及申請表件	ISP 評估團隊	評估結果及表件	備註
1	2012.8.27.(三) 肢障輔具申請表	台大醫院劉○○復健師	<input type="checkbox"/> 不需此服務 <input checked="" type="checkbox"/> 提供服務紀錄表件如附	
2	2012.8.27.(三) 聽障輔具申請表	振興醫院葉○○聽力師	<input type="checkbox"/> 不需此服務 <input checked="" type="checkbox"/> 提供服務紀錄表件如附	該生不使用後退還
3	. . .( )		<input type="checkbox"/> 不需此服務 <input type="checkbox"/> 提供服務紀錄表件如附	

○○大學資源教室 身心障礙學生《會談諮詢》服務紀錄

訪談日期	2012年6月14日	訪談方式	<input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 面談 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> _____		
訪談對象	○○○	關係	母子	聯絡方式	
會談類別	<input checked="" type="checkbox"/> 新生 ISP <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 交友 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 感情 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 其他				
訪談摘要	1. 初步瞭解該生障礙狀況與過去就學經歷。 2. 預約到校進行 ISP 之時間。				
訪談追蹤	預計追蹤日期：2012/7/5 追蹤對象：○○系 追蹤目的：確認 ISP 召開時間 追蹤結果如： <input type="checkbox"/> 會談紀錄 <input type="checkbox"/> 電訪記錄 <input type="checkbox"/> 轉介單_____ <input type="checkbox"/> 其他				
輔導老師	陳○○	督導/主管			

訪談日期	2013年2月24日	訪談方式	<input checked="" type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> _____		
訪談對象	○○○	關係	本人	聯絡方式	
會談類別	<input type="checkbox"/> 新生 ISP <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 交友 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 感情 <input checked="" type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 其他				
訪談摘要	1. 該生表示因為家裡發生一些事情，考慮休學打工，幫家裡的經濟。 2. 與學生討論就讀大學之最初目的及瞭解目前系上學習狀況。 3. 約學生進行會談與深入討論。 4. 綜合學生相關資訊，建議會同系導師一起討論未來規劃。				
訪談追蹤	預計追蹤日期：2013/3/1 追蹤對象：系導師 追蹤目的：召開會議 追蹤結果如： <input checked="" type="checkbox"/> 會談紀錄 <input type="checkbox"/> 電訪記錄 <input type="checkbox"/> 轉介單_____ <input type="checkbox"/> 其他				
輔導老師	陳○○	督導/主管			

○○大學資源教室 身心障礙學生《助理人員協助》服務紀錄

學生：○○○ 障別○○障礙 系別：○○系

	申請日 申請項目	申請及評估結果		成效評估	
		表件	ISP 團隊	回饋表件	成果獎勵
1	102.9.12.(二) <input checked="" type="checkbox"/> 課業協助 <input checked="" type="checkbox"/> 校園生活	<input checked="" type="checkbox"/> 申請表 <input checked="" type="checkbox"/> 評估結果表 <input type="checkbox"/> 不需此服務	導師、系秘書 及宿舍輔導員	<input checked="" type="checkbox"/> 學生回饋表 <input checked="" type="checkbox"/> 執行紀錄表	<input type="checkbox"/> 協助生記功嘉獎 <input checked="" type="checkbox"/> 領獎助金 \$ 1500
2	. . . ( ) <input type="checkbox"/> 課業協助 <input type="checkbox"/> 校園生活	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 評估結果表 <input type="checkbox"/> 不需此服務		<input type="checkbox"/> 學生回饋表 <input type="checkbox"/> 執行紀錄表	<input type="checkbox"/> 協助生記功嘉獎 <input type="checkbox"/> 領獎助金 \$ .....
3	. . . ( ) <input type="checkbox"/> 課業協助 <input type="checkbox"/> 校園生活	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 評估結果表 <input type="checkbox"/> 不需此服務		<input type="checkbox"/> 學生回饋表 <input type="checkbox"/> 執行紀錄表	<input type="checkbox"/> 協助生記功嘉獎 <input type="checkbox"/> 領獎助金 \$ .....

○○大學資源教室 身心障礙學生《課業輔導協助》服務紀錄

學生：○○○ 障別○○障礙 系別：○○系

	申請日 申請科目數	申請及評估結果		成效評估	
		表件	ISP 團隊	回饋表件	經費支用
1	102.9.12.(二)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請表 <input checked="" type="checkbox"/> 評估結果表 <input type="checkbox"/> 不需此服務	導師、授課教 師	<input type="checkbox"/> 學習摘要表 <input type="checkbox"/> 課輔時數表 <input checked="" type="checkbox"/> 成績單	核發鐘點費共計： \$ _____
2	. . . ( )	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 評估結果表 <input type="checkbox"/> 不需此服務		<input type="checkbox"/> 學習摘要表 <input type="checkbox"/> 課輔時數表 <input type="checkbox"/> 成績單	核發鐘點費共計： \$ _____
3	. . . ( )	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 評估結果表 <input type="checkbox"/> 不需此服務		<input type="checkbox"/> 學習摘要表 <input type="checkbox"/> 課輔時數表 <input type="checkbox"/> 成績單	核發鐘點費共計： \$ _____

註：感謝輔仁大學資源教室提供個別化支持計畫參考示例，提供輔導人員參考使用。