

各教育階段身心礙學生個案轉銜服務各類資料表

壹、學生基本資料：

學生姓名		性	<input type="checkbox"/> 男	身分證字號		障礙類別				
		別	<input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	障礙等級				
戶籍地址					聯絡電話	日：	夜：			
通訊地址					行動電話					
電子信箱				傳真	學生是否領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
手冊核發日期	年 月 日	後續鑑定日期		年 月						
法定代理人		與個案關係		聯絡電話	日：	夜：				
聯絡地址										
監護人		與個案關係		聯絡電話	日：	夜：				
聯絡地址										
主要聯絡人		與個案關係		聯絡電話	日：	夜：				
聯絡地址										
障 礙 狀 況	致障時間	年 月 日	致障時年齡：	歲	致障原因					
	障礙部位									
	障礙現況									
	治療經過									
活 動 狀 況	體力	<input type="checkbox"/> 舉 <input type="checkbox"/> 扔 <input type="checkbox"/> 推 <input type="checkbox"/> 拉 <input type="checkbox"/> 抓 <input type="checkbox"/> 握			反應 狀況	<input type="checkbox"/> 反應靈敏	是否 需要 輔具	<input type="checkbox"/> 是 何種輔 具： <input type="checkbox"/> 否		
	姿態	<input type="checkbox"/> 彎腰 <input type="checkbox"/> 跪 <input type="checkbox"/> 蹲 <input type="checkbox"/> 匍匐 <input type="checkbox"/> 平衡				<input type="checkbox"/> 反應尚可				
	行動	<input type="checkbox"/> 行走 <input type="checkbox"/> 坐立 <input type="checkbox"/> 攀登 <input type="checkbox"/> 爬行 <input type="checkbox"/> 手指運轉				<input type="checkbox"/> 反應遲緩				
	溝通	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 讀唇 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 其他：								
	定向	<input type="checkbox"/> 能迅速正確辨別方位 <input type="checkbox"/> 方位辨別遲緩 <input type="checkbox"/> 不能辨別方位								
	動作能力	<input type="checkbox"/> 粗大動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 協調動作								
健 康 狀 況	身高	公分	視 力	裸視	左	色 盲	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	聽 力	矯正前	左
					右					右
	體重	公斤	矯正	左					矯正後	左
				右					右	
	其他障礙：			<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 體弱 <input type="checkbox"/> 多病						
	病名：	目前服用藥物名稱：		藥物用法：		對何種藥物過敏：				
評量 測驗	工具名稱		評量時間		結果摘要					

貳、學生現況能力分析：

項 目	現 況 能 力 分 析
一、認知能力（記憶、理解、推理、注意力等）	
二、溝通能力（語言理解、語言表達、語言發展等）	
三、學業能力（語文、閱讀、書寫、數學等）	
四、生活自理能力（飲食、入廁、盥洗、購物、穿脫衣服、上下學能力等）	
五、社會化及情緒行為能力（人際關係、情緒管理、行為問題等）	
<p>六、綜合評估個案 <small>本項目為跨部會轉檔欄位 *每題必點選</small></p> <p>優弱勢能力</p>	<p>(1) 建立人際關係能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>差</p> <p>(2) 情緒控制能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>差</p> <p>(3) 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>差</p> <p>(4) 解決問題及處理狀況能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>差</p> <p>(5) 尋求資源能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>差</p> <p>(6) 支持系統資源 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>差</p> <p>(7) 家人的互動與關懷 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>差</p> <p>(8) 家庭經濟狀況 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>差</p>

轉銜服務資料表

<p>七、現況分析 本項目為跨部會轉檔欄位 *每題必點選</p>	<p>(1) 生活自理能力 <input type="checkbox"/>無需協助 <input type="checkbox"/>需部份協助 <input type="checkbox"/>完全需要協助 <input type="checkbox"/>本項不適用</p> <p>(2) 職(學)業能力 <input type="checkbox"/>無需協助 <input type="checkbox"/>需部份協助 <input type="checkbox"/>完全需要協助 <input type="checkbox"/>本項不適用</p> <p>(3) 行動能力 <input type="checkbox"/>無需協助 <input type="checkbox"/>需部份協助 <input type="checkbox"/>完全需要協助 <input type="checkbox"/>本 項不適用</p> <p>(4) 交通能力 <input type="checkbox"/>無需協助 <input type="checkbox"/>需部份協助 <input type="checkbox"/>完全需要協助 <input type="checkbox"/>本 項不適用</p> <p>(5) 通訊能力 <input type="checkbox"/>無需協助 <input type="checkbox"/>需部份協助 <input type="checkbox"/>完全需要協助 <input type="checkbox"/>本 項不適用</p> <p>(6) 認知理解能力 <input type="checkbox"/>完全能理解 <input type="checkbox"/>部份能理解 <input type="checkbox"/>完全不能理 解 <input type="checkbox"/>本項不適用</p> <p>(7) 語言表達能力 <input type="checkbox"/>完全能表達 <input type="checkbox"/>部份能表達 <input type="checkbox"/>完全不能表 達 <input type="checkbox"/>本項不適用</p> <p>(8) 人際互動能力 <input type="checkbox"/>能力良好 <input type="checkbox"/>能力尚可 <input type="checkbox"/>完全不能理解 <input type="checkbox"/> 本項不適用</p> <p>(9) 休閒能力 <input type="checkbox"/>能自行參與 <input type="checkbox"/>部份能參與 <input type="checkbox"/>完全無法參與 <input type="checkbox"/> 本項不適用</p>
<p>整體評估摘要</p>	

參、專業及相關服務紀錄及建議

項目	教育階段	服務紀錄	填表專業人員
專業及相關服務 (語言訓練、聽能訓練、心理治療、物理治療、職能治療、定向行動、知動訓練、經濟補助、就學服務等)	大專院校階段	<p>(1) 經濟補助</p> <p><input type="checkbox"/> 低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者津貼</p> <p><input type="checkbox"/> 健保自付保費補助 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 學雜費減免補助 <input type="checkbox"/> 獎助學金</p> <p><input type="checkbox"/> 生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/> 醫療補助</p> <p><input type="checkbox"/> 租賃補助 <input type="checkbox"/> 其他：請註明</p> <p>(2) 支持性服務</p> <p><input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 交通服務</p> <p><input type="checkbox"/> 諮詢服務 <input type="checkbox"/> 諮商輔導服務 <input type="checkbox"/> 休閒活動 <input type="checkbox"/> 其他：請註明</p> <p>(3) 復健與醫療服務</p> <p><input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 個別心理治療 <input type="checkbox"/> 團體心理治療</p> <p><input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 精神科醫療 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 營養諮詢 <input type="checkbox"/> 居家護理</p> <p><input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 精神復健機構 <input type="checkbox"/> 障礙重新鑑定</p> <p><input type="checkbox"/> 重大疾病性醫療：請註明</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：請註明</p> <p>(4) 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/> 教育輔具 <input type="checkbox"/> 行為輔導 <input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 生活輔導 <input type="checkbox"/> 職業輔導</p> <p><input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 入學管道：請註明</p> <p><input type="checkbox"/> 工讀 <input type="checkbox"/> 校外實習業：</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：請註明</p> <p>(5) 其他：</p> <p><input type="checkbox"/> 專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/> 其他：請註明</p>	
未來服務建議		<p><input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 發展評估 <input type="checkbox"/> 物理治療</p> <p><input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 心理復健 <input type="checkbox"/> 居家護理</p> <p><input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 障礙再鑑定 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就業服務</p> <p><input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 家庭輔導 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 個案管理 <input type="checkbox"/> 其他 請註明</p>	
服務評估摘要			

肆、未來安置與輔導建議方案

1、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
- 已有工作，繼續原來的工作 (公司名稱：_____ 擔任職務：_____)
- 參加職業訓練
- 在家休息一陣子，再作打算
- 其他 _____

2、升學需求：你希望取得哪些升學服務內容與資訊？(若無升學打算，可免填此部份)

- 升學諮詢服務
- 學長姐升學經驗分享
- 其他 _____

3、就業需求：你希望取得哪些就業服務內容與資訊？

- 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、面試技巧教授
- 專業證照班開設協助取得證照。何種證照：_____
- 就業喜歡的地方

4、福利服務：你希望取得哪些福利服務內容與資訊？

- 手冊請領與換發。請說明：_____
- 生活教養相關措施。請說明：_____
- 醫療復健相關措施。請說明：_____
- 其他：_____

5、專業服務：你希望取得哪些專業服務內容與資訊？

- 物理治療。請說明：_____
- 職能治療。請說明：_____
- 語言治療。請說明：_____
- 心理治療。請說明：_____
- 其他：_____

6、未來希望從事的工作類型：_____

7、對於未來方向最大的擔心是：_____

伍、追蹤輔導紀錄摘要：

提供就業單位參考資料

曾任幹部之職務				參與社團經驗			
專 長	<input type="checkbox"/> 電腦文書處理 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他			經	公司名稱		
	從事(實習) 工作 年以上				工作內容		
	技能檢定 職類 級合格			歷	公司名稱		
	考試及格				工作內容		
曾受職業訓練單位名稱及職類：				訓練期間			
希望工作職業 及經驗	順序	工作職業		工作經驗			希望工作地點
				生手	半熟練	熟練	1.
	第一志願						2.
	第二志願						3.
	第三志願						4.
希望待遇	最低每月薪資 元		希望工作時間：自 時 至 時，共 小時				
希望 工作班別	<input type="checkbox"/> 一班制， <input type="checkbox"/> 二班制		膳宿 要求	<input type="checkbox"/> 膳宿自理， <input type="checkbox"/> 需供宿不需供膳			
	<input type="checkbox"/> 三班制， <input type="checkbox"/> 不拘			<input type="checkbox"/> 需供膳宿， <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿			
機車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	汽車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 需負擔家計 <input type="checkbox"/> 不需負擔家計		
加班意願	<input type="checkbox"/> 可以加班， <input type="checkbox"/> 不願加班		緊急聯絡人及電話：				
希望參加 訓練職種			傳真				

陸、畢業門檻達成情形摘要：

學業部分	修習學分	實得學分	未取得學分		科目	學分	性質
認證部分 完成/總計	活動次數	服務學習	急救時數	勞作教育	閱讀認證	社團認證	心靈認證
畢業門檻	外語能力		體適能			專業證照	

計畫轉銜領域：升學 就業職訓

敏實科技大學-學生轉銜計畫長期目標【概定-於會議中討論】	
主要領域	目標及習得重要技能項目
就學方面	
經濟與收入需求方面	
獨立生活、交通與行動	
社交人際關係方面	
自我擁護與未來規劃方面	
支援系統建立方面	
身心保健與安全方面	
主動尋求資源的能力	
Ucan 測驗	