

全國教師工會總聯合會 函

地址：104臺北市中山區民權西路27號2樓
承辦人：連淑美
電話：0225857528#207
電子信箱：liensm522@gmail.com

受文者：中華大學學校財團法人中華大學

發文日期：中華民國110年5月3日
發文字號：全教總秋字第1100000088號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：視覺障礙大專生相關服務申請表 (0000088A00_ATTCH1.pdf)

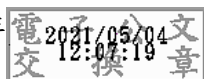
主旨：本會與秋圃文教基金會合作辦理大專校院視障學生在學之學習、工讀、見實習及就業轉銜服務，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、服務旨在提供視障大專生在學習、工讀、見實習時所需之支持性服務及就業諮詢，各項服務詳見申請表。
- 二、提供服務對象亦擴及視覺障礙學生之相關教師及家長相關諮詢，詳見申請表。
- 三、本服務可申請日期：即日起，可跨年度且為免費服務。所需經費由本會項下視障者跨齡整體重建及訓練服務計畫提供。
- 四、以上訊息請協助轉知貴校視障生本人或其輔導教師及家長知悉。

正本：公立大專院校、東吳大學、東海大學、中原大學、淡江大學學校財團法人淡江大學、中國醫藥大學、臺北醫學大學、輔仁大學學校財團法人輔仁大學、逢甲大學、中國文化大學、靜宜大學、大同大學、中山醫學大學、義守大學、長庚大學、元智大學、銘傳大學、華梵大學、中華大學學校財團法人中華大學、大葉大學、世新大學、實踐大學、長榮大學、真理大學、慈濟學校財團法人慈濟大學、南華大學、玄奘大學、開南大學、佛光大學、台灣首府學校財團法人台灣首府大學、康寧學校財團法人康寧大學、亞洲大學、明道學校財團法人明道大學

副本：本會自存



侯俊良

裝

訂



線



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 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	☐ ：_____		
障礙手冊/ 證明	障礙類別： ☐ 視覺障礙 程度：____ 度，ICF 編碼：_____ ☐ 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…） ☐ 不清楚		
致障時間/ 致障原因	☐ 先天，請說明原因：_____（如早產…） ☐ 後天，時間：____年____月，請說明原因：_____（如車禍意外…） ☐ 不清楚		
醫療情形	☐ 目前沒有接受醫療服務 ☐ 曾開過刀，幾歲：____，開刀部位：_____（例：腦部、眼部視網膜、水晶體、…） ☐ 目前有固定用藥（作用：_____） ☐ 目前有定期門診（頻率：_____；醫院：_____）		

	☐ 目前有定期復健(頻率：_____；醫院：_____) ☐ 不清楚
課後情況	☐ 回學校宿舍 ☐ 回學校附近租屋處 ☐ 回家 ☐ 其他：_____
校園生活獨立程度	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)： ☐安排自己的時間 ☐金錢運用 ☐課業預習和溫習 ☐簡單的烹飪 ☐環境清潔 ☐熟悉常搭的交通工具 ☐其它：_____) 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)： ☐校園內動線 ☐校園外動線 ☐用餐動線 ☐各間教室動線 ☐其它：_____) 3. 具有校園心理地圖(能用方位方式正確描述如何到達)：☐ 是 ☐ 否 4. 目前使用行動輔具：☐無 ☐白手杖 ☐輪椅 ☐其它：_____ 5. 目前在校主要協助者：☐學伴(1 週/____堂) ☐無 ☐其他_____
閱讀及書寫	1. 學生目前讀寫方式及速度〈可複選〉 a. 閱讀方式：☐ (放大/一般)國字 ☐點字 ☐語音報讀軟體 ☐人工報讀 ☐ 其他_____ a-1. 閱讀速度：☐落後一般同學 ☐跟一般同學一致 b. 書寫方式：☐紙筆 ☐點字 ☐電腦 b-1. 書寫速度：☐落後一般同學 ☐跟一般同學一致 c. 電腦鍵盤輸入法：☐ 點字 ☐注音 ☐倉頡 ☐嘸蝦米 ☐ 其他：_____ c-1. 輸入速度：☐落後一般同學 ☐跟一般同學一致 2. 學生目前使用輔具：☐點字機/板 ☐電腦 ☐觸摸顯示器 ☐放大軟體 ☐放大鏡 ☐擴視機 ☐望遠鏡 ☐語音報讀軟體〈導盲鼠、NVDA、JAWS〉 ☐錄音機 (mp3) ☐聽書機 ☐其他：_____ 3. 學生目前可獨立使用通訊工具：☐家用電話 ☐按鍵式手機 ☐智慧型手機 ☐其他_____
申請項目	☐ 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) ☐ 輔具借用(☐ 擴視機 ☐ 雙視點字列印機 ☐ 立體圖熱印機 ☐其他：_____) ☐ 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) ☐ 工讀或見、實習協助 ☐ 就業轉銜服務 ☐ 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 ☐ 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：