

國立高雄餐旅大學特殊教育學生轉銜表

壹、學生基本資料：

學生姓名	性 別	<input type="checkbox"/> 男	身分證字號			障礙 類別			
		<input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日	障礙 等級		
戶籍地址	[]縣市[]鄉鎮			聯絡電話	日：	夜：			
通訊地址	[]縣市[]鄉鎮			行動電話					
電子信箱			傳真	學生是否領有身障新式證明 <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	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	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	右	矯正後	左	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 工具	工具名稱		評量日期		結果摘要				
	工具名稱		評量日期		結果摘要				
	工具名稱		評量日期		結果摘要				

貳、學習紀錄摘要：

填表日期		就讀學校 (科系)		修業起訖時間	
學校地址				填表教師	姓名： 電話：
教育安置 (型態)		學習狀況摘要			

高級中等以上學校畢業未升學者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： 校外實習：				訓練期間	年 月 日至 年 月 日 計 月		
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			

【輔導人員填寫】 參、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)	
三、學業能力 (語文、閱讀、書寫、數學等)	
四、生活自理能力	
五、社會化及情緒行為能力 (人際關係、情緒管理、行為問題等)	
六、綜合評估個案優弱勢能力 *每題必選	建立人際關係能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 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 尋求資源能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 支持系統資源 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 家人的互動與關懷 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 家庭經濟狀況 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差
七、現況分析 *每題必選	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 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 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 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 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 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 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 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 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
整體評估摘要	

肆、專業及相關服務紀錄及建議

項目	教育階段	服務紀錄	備註
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"/>托育、養護補助</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙者津貼 <input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助 <input type="checkbox"/>教育補助費</p> <p><input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>醫療補助 <input type="checkbox"/>學雜費減免補助</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"/>個案管理服務 <input type="checkbox"/>諮詢服務 <input type="checkbox"/>諮商輔導服務 <input type="checkbox"/>休閒活動</p> <p><input type="checkbox"/>個別家庭服務計畫 <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"/>視力復健</p> <p><input type="checkbox"/>個別心理治療 <input type="checkbox"/>團體心理治療 <input type="checkbox"/>聽力復健 <input type="checkbox"/>精神科醫療</p> <p><input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>營養諮詢 <input type="checkbox"/>居家護理 <input type="checkbox"/>居家復健 <input type="checkbox"/>輔助器具</p> <p><input type="checkbox"/>障礙重新鑑定 <input type="checkbox"/>重大疾病性醫療 <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"/>支持性就業 <input type="checkbox"/>庇護性就業 <input type="checkbox"/>入學管道 <input type="checkbox"/>工讀</p> <p><input type="checkbox"/>校外實習就業 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(5) 安置服務</p> <p><input type="checkbox"/>自足式特教班 <input type="checkbox"/>分散式資源班 <input type="checkbox"/>巡迴式輔導 <input type="checkbox"/>特殊教育學校</p> <p><input type="checkbox"/>普通班諮詢服務 <input type="checkbox"/>日間服務機構 <input type="checkbox"/>安養中心 <input type="checkbox"/>護理之家</p> <p><input type="checkbox"/>全日型住宿機構 <input type="checkbox"/>夜間型住宿機構 <input type="checkbox"/>緊急收容、庇護</p> <p><input type="checkbox"/>其他(請註明：_____)</p> <p>(6) 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</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"/>聽力復健 <input type="checkbox"/>視力復健</p> <p><input type="checkbox"/>心理復健 <input type="checkbox"/>居家護理 <input type="checkbox"/>居家復健 <input type="checkbox"/>輔助器具 <input type="checkbox"/>障礙再鑑定</p> <p><input type="checkbox"/>職業輔導評量 <input type="checkbox"/>職業訓練 <input type="checkbox"/>就業服務 <input type="checkbox"/>安置服務</p> <p><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>	
【輔導人員填寫】 服務評估摘要			

【輔導人員填寫】 伍、未來安置與輔導建議方案

項目	教育階段	建議方案
升學輔導方面	大專階段	
福利服務方面	大專階段	
相關專業服務方面	大專階段	
就業服務方面 (曾經接受的職業訓練、實習及期間,曾經從事過的職種、工作表現水準等)	職訓	
	實習經驗	
	就業	經歷 目前狀況
其他	大專階段	
轉銜原因	<input type="checkbox"/> 就學(畢業) <input type="checkbox"/> 就業(轉學) <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 機構安置 <input type="checkbox"/> 安置轉換 <input type="checkbox"/> 出國就學 <input type="checkbox"/> 無須其他後續服務 <input type="checkbox"/> 放棄特教服務 <input type="checkbox"/> 其他,請說明_____	
轉銜服務紀錄	<input type="checkbox"/> 召開轉銜會議 會議召開時間: <input type="checkbox"/> 提供服務內容 <input type="checkbox"/> 訂定轉銜計劃 <input type="checkbox"/> 安排環境參觀與認識 <input type="checkbox"/> 環境適應計劃 <input type="checkbox"/> 其他,請說明_____	
受理單位	安置單位:	
	主要聯絡人:	
	聯絡地址:	
	聯絡電話:	
	安置說明:	
	職訓單位:	職種:
希望提供就業縣市:		

以上各表資料填寫完畢後,由相關人員於下列表格簽署:

學校名稱	填表教師	單位主管	日期

【輔導人員填寫】陸、追蹤輔導紀錄摘要：

(未至安置單位報到、中途離校及畢業未升學未就業者)

教育階段	追蹤輔導紀錄摘要	填表教師	填表日期