

108 學年度大學術科考試身心障礙考生應考服務申請 在校學習記錄表

(試務行政組填寫)

障別： 視障 肢障 他障 聽障

編號：

※本表填載之內容，係作為應考服務審查之重要參考，為提供適切的應試服務，務請詳實說明考生之身心狀況；
 集體報名者由考生就讀學校之指導老師填寫；個別報名者可由考生或家長填寫。除本表外可增附個別化教育
 計畫相關部分或輔導紀錄影本，填寫時如有疑義，請先向本會試務行政組洽詢，電話 02-23661416 轉 614。
考生如於本學年度任一考試時已繳交本表者，得不需再繳交；惟申請特殊項目不同者，仍須重新繳交。

基本資料

學生姓名		就讀學校		學校代碼	
出生日期		接受特殊教育 服務型態	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教資源服務 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他 _____		

障礙類別 (可複選)

智能障礙 視覺障礙 聽覺障礙 語言障礙 肢體障礙 腦性麻痺 情緒行為障礙
 身體病弱 學習障礙 多重障礙 發展遲緩 自閉症 其他障礙 _____

教育史 (請簡述自幼就讀的學校、班級、特殊輔導與教育的過程)：

醫療史 (請簡述發病、求醫、診治的時間及歷程)：

能力現況評估

溝通能力	<input type="checkbox"/> 可清楚表達意見 <input type="checkbox"/> 僅可簡單表達意見 <input type="checkbox"/> 其他： _____
行動能力	<input type="checkbox"/> 可自主行動 <input type="checkbox"/> 不適合戶外活動 <input type="checkbox"/> 須協助始可行動： _____ (輔具說明)
人際關係	<input type="checkbox"/> 可與同學一般交往 <input type="checkbox"/> 僅與少數特定同學交往 <input type="checkbox"/> 其他： _____
健康情況	<input type="checkbox"/> 可自理日常生活 <input type="checkbox"/> 須定期複診 <input type="checkbox"/> 其他： _____
學業能力	<input type="checkbox"/> 可參與一般學習 <input type="checkbox"/> 須變更課程與學習活動： _____
其他	

(續背面)

108 學年度大學術科考試身心障礙考生應考服務申請 在校學習記錄表

(試務行政組填寫)

障別：視障肢障他障聽障
編號：

聽覺障礙學生溝通方式及聽覺輔具使用 (請詳實勾選可複選，其他障礙類別者免填)

溝通方式	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 讀話 <input type="checkbox"/> 肢體語言 <input type="checkbox"/> 其他：_____
聽覺輔具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 電子耳 <input type="checkbox"/> 搭配 FM 調頻系統 <input type="checkbox"/> 其他：_____
伴隨障礙	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____)

校內評量方式 (請詳實勾選，可複選)

試題	<input type="checkbox"/> 一般書面 <input type="checkbox"/> 書面放大____% <input type="checkbox"/> 點字試題本 <input type="checkbox"/> 盲用電子試題 <input type="checkbox"/> 人工報讀 <input type="checkbox"/> 語音播放試題 <input type="checkbox"/> 其他：_____
作答	<input type="checkbox"/> 一般紙筆 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 錄音作答(口語) <input type="checkbox"/> 選擇題代謄至答案卡 <input type="checkbox"/> 旁人協助或解釋 <input type="checkbox"/> 其他：_____
場地	<input type="checkbox"/> 一般教室 <input type="checkbox"/> 單獨作答 <input type="checkbox"/> 小組作答 <input type="checkbox"/> 在資源班作答 <input type="checkbox"/> 其他：_____
入場時間	<input type="checkbox"/> 正常時間入場 <input type="checkbox"/> 提早____分鐘入場
紙筆測驗 考試時間	<input type="checkbox"/> 正常應考時間 <input type="checkbox"/> 各科均延長____分鐘 <input type="checkbox"/> 部分考科：____延長____分鐘 <input type="checkbox"/> 增加休息次數 <input type="checkbox"/> 增加施測次數 <input type="checkbox"/> 其他：_____
英聽測驗 作答時間	<input type="checkbox"/> 正常應考時間 <input type="checkbox"/> 各題作答時間均延長____分鐘 <input type="checkbox"/> 合併英文科延長____分鐘 <input type="checkbox"/> 增加休息次數 <input type="checkbox"/> 增加施測次數 <input type="checkbox"/> 其他：_____
輔具	<input type="checkbox"/> 特殊桌椅 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助聽器或電子耳搭配 FM 調頻系統 <input type="checkbox"/> 其他：_____

其他說明 (前列未盡事宜及補充說明)

--

增附資料

<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 鑑輔會所發之證明 <input type="checkbox"/> 個別化教育計畫 (高級中等教育階段) <input type="checkbox"/> 輔導紀錄 <input type="checkbox"/> 心理衡鑑報告 <input type="checkbox"/> 鑑定摘要表 <input type="checkbox"/> 其他：_____

填寫人

姓名		學校特殊教育推行委員會或校長章戳
電話		
手機		
傳真		
e-mail		
職務	<input type="checkbox"/> 普通班教師 <input type="checkbox"/> 資源班教師 <input type="checkbox"/> 輔導室教師 <input type="checkbox"/> 特教組組長 <input type="checkbox"/> 其他：_____	