佛光大學特殊需求學生

「個別化支持服務計畫(ISP)」

1. 基本資料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (一)個人資料 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | 出生日期 | | | | | | 民國 年 月 日 | | | |
| 學系 | |  | | | | | 學號 | | | | | |  | | | |
| 身分證字號 | |  | | | | | 手機 | | | | | |  | | | |
| FB/IG | |  | | | | | LINE ID | | | | | |  | | | |
| 聯絡地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 中華民國  身心障礙證明 | | 第 類【 】 | | | | | | ICD診斷 【 】 | | | | | | | | |
| 鑑定日期： 年 月 日 | | | | | | 重新鑑定日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 障礙等級 | | | | □輕度 □中度 □重度 □極重度 □無分級 | | | | | | | | | | |
| 鑑輔會鑑定證明 | | 特教類別 | | | |  | | | 證明書  編號 | | | | |  | | |
| 適用期限 | | | |  | | | 鑑輔會  核定字號 | | | | |  | | |
| 障礙狀況 | | 致障時間 | | | | □先天 □後天(年齡： 歲) 原因： | | | | | | | | | | |
| 障礙狀況 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 治療經過 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 障礙現況 | | | |  | | | | | | | | | | |
| **證件黏貼處** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康狀況 | | 身高 | | 公分 | | | 體重 | 公斤 | | | | | 色盲 | | | □有□無 |
| 視力 | | 裸視 | | | 左眼/右眼 | | | | 矯正 | | | | 左眼/右眼 | |
| / | | | | / | |
| 聽力 | | 矯正前 | | | 左耳/右耳 | | | | 矯正後 | | | | 左耳/右耳 | |
| / | | | | / | |
| 其他障礙(疾病)： | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前服用藥物名稱： | | | | | | | | | | | | | | |
| 藥物用法： | | | | | | | | | | | | | | |
| 對何種藥物過敏： | | | | | | | | | | | | | | |
| (二)家庭狀況 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 父親姓名： | | | | | 職業(服務機構)： | | | | | | | 手機： | | | | |
| 母親姓名： | | | | | 職業(服務機構)： | | | | | | | 手機： | | | | |
| 其他家庭成員：□哥哥 位 □姊姊 位 □弟弟 位 □妹妹 位 □祖父母  □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家中主要決策者：□祖父母 □父 □母 □兄 □姊 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家中是否有其他障礙親屬：□無 □有(請詳述： )  (如障礙類別、程度、及主要支持照顧該位親屬者等) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭經濟狀況：□富裕 □小康 □中低收入戶(中低收入戶證明) □低收入戶(低收入戶證明)  □其他(請詳述： ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現況說明：(內容可包含家庭成員、社經背景、家族特殊案例、使用語言、居住環境、家人互動關係、主要居家活動、主要照顧/學習協助者、教養態度、教養方式及問題行為處理情形及家庭對學生的支持等) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家長期望：(內容可包含家庭支持需求、家長期待……等) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (三)發展、醫療與教育史 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 發展史 | (生長發展情況) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫療史 | (專業診斷治療情形) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育史 | 階段 | | 學校 | | | | | | | 教育型態 | | | | | | |
| 國小 | |  | | | | | | | □普通班 □特殊學校 □資源班  □特殊班 □巡迴輔導 | | | | | | |
| 國中 | |  | | | | | | | □普通班 □特殊學校 □資源班  □特殊班 □巡迴輔導 | | | | | | |
| 高中職 | |  | | | | | | | □普通班 □特殊學校 □資源班  □特殊班 □巡迴輔導 | | | | | | |
| 大專 | |  | | | | | | | □普通班 □特殊學校 □資源班  □特殊班 □巡迴輔導 | | | | | | |
| 曾接受過的  服務紀錄 | 經濟補助 | | □低收入戶生活補助 □身心障礙者生活補助 □養護補助  □健保自付保費補助 □生活及復健輔助器具補助 □身心障礙者津貼  □醫療補助 □急難救助 □獎助學金  □學雜費減免補助 □租賃補助 □其他： | | | | | | | | | | | | | |
| 支持性  服務 | | □居家照顧服務 □臨時照顧服務 □親職教育 □交通服務  □諮詢服務 □諮商輔導服務 □休閒活動 □個案管理服務  □個別家庭服務計畫 □其他： | | | | | | | | | | | | | |
| 復健與醫療服務 | | □物理治療 □職能治療 □語言治療 □個別心理治療 □精神科治療  □聽力復健 □視力復健 □營養諮詢 □團體心理治療 □居家護理  □居家復健 □輔助器具 □精神復健機構 □障礙重心鑑定  □其他： | | | | | | | | | | | | | |
| 就學服務 | | □定向行動 □教育輔具 □行為輔導 □課業輔導 □生活輔導  □職能評估 □入學管道： □校外實習：  □其他： | | | | | | | | | | | | | |
| 安置服務 | | □一般學校，班型： □特殊教育學校 □日間服務機構  □全日型住宿機構 □夜間型住宿機構 □護理之家 □安養中心  □緊急收容、庇護 □其他：請註明 | | | | | | | | | | | | | |
| 就業服務 | | □職業輔導評量 □職業訓練 □就業輔導 □支持性就業 □工讀  □庇護性就業 □其他： | | | | | | | | | | | | | |
| 其他 | | □專停車位識別證/專用牌照 □其他： | | | | | | | | | | | | | |

二、學生現況能力分析

以下資料請家長及學生共同填寫

|  |  |
| --- | --- |
| **認知能力**  (記憶、理解、推理、注意力等) |  |
| **溝通能力**  (語言理解、語言表達等) |  |
| **學業能力**  (語文、閱讀、書寫、數學等) |  |
| **生活自理能力**  (飲食、入廁、盥洗、購物、穿脫衣服、上下學能力等) |  |
| **社會化及情緒行為能力**  (人際關係、情緒管理、行為問題等) |  |
| **綜合評估個案**  (優弱勢能力) | 良 尚 差  好 可  （1）建立人際關係能力 □ □ □  （2）情緒控制能力 □ □ □  （3）個人疾病認識能力 □ □ □  （4）解決問題及處理狀況能力 □ □ □  （5）尋求資源能力 □ □ □  （6）支持系統資源 □ □ □  （7）家人的互動與關懷 □ □ □  （8）家庭經濟狀況 □ □ □ |
| **現況分析** | 無需　　　 需部份　　 完全需要　　 本項  協助 　　　協助 　　　協助 　　　不適用  （1）生活自理能力　 □ 　□ □　　　　　□  （2）職(學)業能力 □ 　□ □　　　　　□  （3）行動能力 　　 □ 　□ □　　　　　□  （4）交通能力 　　 □ 　□ □　　　　　□  （5）通訊能力 　　 □ 　□ □　　　　　□  （6）認知理解能力 □ 　□ □　　　　　□  （7）語言表達能力　 □ 　□ □　　　　　□  （8）人際互動能力　 □ 　□ □　　　　　□  （9）休閒能力 　　 □ 　□ □　　　　　□ |

三、請於下列各項中勾選出學習上的需求，以作為提供服務的參考。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **個 別 化 服 務 計 畫 I S P 在 學 相 關 服 務 項 目** | | | | | | | | | | |
| **學年度 學期** | | | | | **導師** | | | **老師** | | |
|  | 期初需求評估 | | | | | | 期末執行狀況 | | | |
| **1.生活適應** | **您是否願意告知宿舍舍監您的障別及狀況？□是 □否 □不住宿舍** | | | | | | | | | |
| 1-1.住宿  需求 | □無需求 □特殊寢室(下舖床位)  □與助理人員同寢  □其他 | | | | | □學校宿舍； (棟別) 室  □住在家裡  □校外租屋  (□與班上同學同住 □獨居)  地址： | | | |
| 1-2.交通  協助 | *「身心障礙學生無法自行上下學交通服務實施法」第5條第1項規定，申請交通服務應符合1.具學籍並領有身心障礙證明文件；2.未於學校住宿；3.身心障礙類別及程度達無法自行上下學。*  □無需要  □有需要 | | | | | □無需要  □申請交通費未通過  □申請交通費通過 | | | |
| 1-3.助學  協助 | □無需求 □申請獎助學金  □提供工讀資訊 □提供學雜費減免資訊  □提供實習資訊  □其他 | | | | | □無  □有，內容：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他 | | | |
| 1-4.輔具申請 | □無需求  □有，內容：  如：放大尺、錄音筆……等。 | | | | | □無  □有，內容： | | | |
| 1-6.特殊需求學生助理人員  (生活協助) | □無需求  □有，內容： | | | | | □無  □有，已提出協助人員申請。  協助內容：  協助人員：  協助成效： | | | |
| **2.學習發展** | **您是否願意告知任課老師您的障別及狀況？□是 □否** | | | | | | | | | |
| 2-1.修課調整 | □無需求  □適性體育(說明： )  □其他 | | | | | □無  □適性體育  □其他 | | | |
| 2-2.課堂協助 | □無需求  □座位安排 □上課教室調整  □教師提供放大字體教材  □其他  (任課老師可彈性調整授課方式建議) | | | | | □無  □座位安排 □上課教室調整  □教師提供放大字體教材  □其他  (任課老師實際調整狀況) | | | |
| 2-3.特殊需求學生助理人員(學習協助) | □無需求  □手語翻譯 □錄音筆錄音  □筆記抄寫 □同步聽打員  □提醒繳交作業時間  □同儕協助與伴讀  □其他 | | | | | □無  □手語翻譯 □錄音筆錄音  □筆記抄寫 □同步聽打員  □提醒繳交作業時間  □同儕協助與伴讀，提出協助人員申請。  協助內容：  協助人員：  □其他 | | | |
| 2-4.課業輔導 | □無需求  □有，科目： | | | | | □無  □有，已提出課業輔導申請。  課輔科目：  課輔老師： | | | |
| 2-5.彈性評量 | □無需求 □加分作業/考試  □同學提醒作業繳交時間  □同學提醒考試範圍與時間  □個別施測、獨立考場  □延長考試作答時間  □調整考試方式(電腦作答)  □字體放大試卷 □考試地點調整  □考試輔具，說明：  □其他 | | | | | □無 □加分作業/考試  □同學協助提醒考試範圍與時間  □個別施測、獨立考場  □延長考試作答時間  □調整考試方式(電腦作答)  □字體放大試卷 □考試地點調整  □使用考試輔具，說明：  □其他 | | | |
| 2-6.設備需求 | □無需求  □錄音筆 □電腦、印表機  □筆記型電腦  □學習書籍採購：  □建議添購設備： | | | | | □無  □錄音筆  □電腦、印表機  □筆記型電腦  □其他 | | | |
| **3.活動需求** | 3-1.生活適應活動 | □手作活動：  □人際互動：  □生活技能學習： | | | | | □無參加活動  □有，活動建議： | | | |
| 3-2.學習輔導活動 | □學習策略講座：  □學生自組讀書會： □校園相關資訊說明會： | | | | | □無參加活動  □有，活動建議： | | | |
| 3-3.  職涯發展活動 | □證照班：  □無證照課程：  □政府就業服務宣導： | | | | | □無參加活動  □有，活動建議： | | | |
| **4.轉銜輔導** | □無需求  □生涯探索與測驗  □職業輔導評量  □勞工處/青年就業中心職訓資訊  □其他建議： | | | | | | □無  □生涯探索與測驗(簡述測驗時間、內容等)    □職業輔導評量(簡述評量時間、內容等)    □勞工處/青年就業中心職訓資訊(簡述資訊內容)    □其他： | | | |
| **期初** |  | | | | | | | | | |
| **期中** |  | | | | | | | | | |
| **期末** |  | | | | | | | | | |
| 依據：  (一)特殊教育法第30-1條規範「高等教育階段之身心障礙教育，應符合學生需求，訂定個別化支持計畫，協助學生學習及發展；訂定時應邀請相關教學人員、身心障礙學生或家長參與」。  (二)特殊教育施行細則第12條規定：學校應運用團隊合作方式，整合相關資源，針對身心障礙學生個別特性及需求，訂定個別化支持計畫；其內容包括下列事項：  一、學生能力現況、家庭狀況及需求評估。  二、學生所需特殊教育、支持服務及策略。  三、學生之轉銜輔導及服務內容。  注意事項：  (一)凡持有身心障礙證明(手冊及特殊教育鑑定證明者)均需接受「個別化支持計畫(ISP)」之會議及資料之填寫和提供。  (二)為使服務更能貼近學生之需求，每學期均會進行「個別化支持計畫(ISP)」之重新規劃及擬定。  □我已閱讀及了解有關「個別化支持計畫(ISP)」內容。 | | | | | | | | | | |
| 學生簽名： | | | 系助理簽名： | | | 導師簽名： | | | | 系主任簽名： |
| 資源教室簽名： | | | | 身心健康中心主任簽名： | | | | | 學務長簽名： | |