

# 桃園市立南區特殊教育資源中心

## 110 年度專業人員駐點服務及輔具使用輔導工作實施計畫

### 壹、依據

- 一、特殊教育法(民國 108 年 04 月 24 日修正)
- 二、特殊教育支援服務與專業團隊設置及實施辦法(民國 104 年 07 月 03 日修正)
- 三、身心障礙學生支持服務辦法(民國 102 年 09 月 27 日修正)
- 四、桃園市特殊教育行政支持網絡聯繫及運作辦法(民國 108 年 10 月 01 日修正)
- 五、桃園市南區特殊教育資源中心 110 年度工作計畫

### 貳、目的

- 一、提供輔具評估媒合服務，依學生個別需求調整，促進學生學習能力。
- 二、追蹤借出輔具使用現況，進行教育訓練及諮詢，提升輔具使用效能。
- 三、建置本市資深專團小組，分享入校服務之經驗，強化專團服務品質。
- 四、偕同輔具中心專業人員，共享跨局處人力資源，教育社政合作無礙。

### 參、辦理單位

- 一、主辦單位：桃園市政府教育局
- 二、承辦單位：桃園市南區特殊教育資源中心(興南國中)
- 三、協辦單位：桃園市北區特殊教育資源中心(東門國小)

桃園市南區輔具資源中心

桃園市立桃園特殊教育學校

### 肆、實施對象

- 一、經本市特殊教育鑑定安置輔導委員會鑑定通過，且經專業人員評估確有學習輔具使用需求，就讀本市各市立高中、私立高中、公私立國中小、公私立立案幼兒園(機構)之學生。  
若為經主管機關許可在家及機構實施非學校型態實驗教育之身心障礙學生，其所需之各項支援服務，應於申請辦理實驗教育計畫中載明。
- 二、欲瞭解本市特殊教育專業團隊運作、學習輔具借用及使用輔導服務之家長、教師、學校行政人員與相關專業人員。
- 三、經評估輔具特性、借用年限、學校環境等因素，需組成專業團隊(含專業人員、特教教師及教育行政人員...等)進行輔具使用輔導之學生。

## 伍、實施日期

110年1月至110年12月。

## 陸、實施方式

### 一、學習輔具駐點評估媒合服務：

1. 服務內容：學習輔具之調整、評估、媒合、借用與使用輔導。
2. 服務時間：中心收到「學習輔具服務預約單」(附件一)後兩週內安排駐點時程。
3. 服務地點：桃園市立興南國民中學(南區特教資源中心)及在家教育學生之家中。
4. 申請流程：
  - (1)各類學習輔具申請，請填寫「學習輔具服務預約單」(附件一)傳真至本中心。
  - (2)肢多障類、聽障類學習輔具申請詳細流程如附件二、附件三。

### 二、學習輔具實地輔導：

1. 服務內容：由南區特殊教育資源中心組成專業團隊小組至學生學習場所(含在家教育學生)進行學習輔具使用輔導，內容包含學習環境之無障礙設施調整與建議、學習輔具使用教學、輔具調整與安全檢修、必要時配合輔具維修專業人員實地進行輔具維修事宜。
2. 服務時間：每周二 09:00-12:00、13:00-16:00、每周三 09:00-12:00。  
(實際到校輔導時間由特教中心協調治療師與學校調性調整，於一週前先行電話通知)。
3. 服務地點：向本中心借用學習輔具之學生所屬學校及在家教育學生之家中。
4. 實地輔導對象：
  - (1)設籍偏遠學校借用本中心學習輔具者。
  - (2)維修率高、電子儀器類(如:電動輪椅)之學習輔具借用者。
  - (3)各校有借用本中心學習輔具者，安排實地輔導進行輔具檢視及諮詢。

## 柒、經費預算

- 一、經費來源：本計畫經費由桃園市政府教育局編列預算撥付執行。專業人員鐘點費依據「教育部補助直轄市縣市政府辦理身心障礙教育人事及業務經費辦法—專業團隊專業人員及教師助理員經費補助基準」覈實支給。中心承辦人前往各校實地輔導或生態評估等相關業務之差旅費由中心業務費項下覈實支應。

- 二、經費概算：如附件五。

## 捌、差假

辦理本計畫學習輔具實地輔導工作之承辦學校教師，及各校陪同學生至特教資源中心進行學習輔具試用、調整與使用輔導服務之教師及人員，由所屬服務學校本權責在課務自理及不支領代課鐘點費原則下給予公（差）假登記；其他單位人員請其所屬服務單位惠予公（差）假登記。

玖、本計畫陳桃園市政府教育局核定後實施，修正時亦同。



桃園市特殊教育資源中心學習輔具服務預約單( 北區 南區 )

輔具類型：肢多障 聽障 視障 溝通 其他 已安排駐點日期：110年 月 日( )

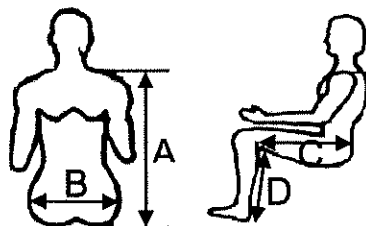
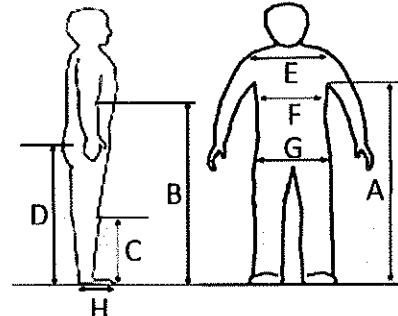
學生基本資料	就讀學校		年級別	<input type="checkbox"/> 學前：幼幼/小/中/大班
	學生姓名			<input type="checkbox"/> 國小____年級
	鑑定狀況	<input type="checkbox"/> 經鑑定之確認生(特教類別：_____) ) <input type="checkbox"/> 經鑑定或鑑定中之疑似生(特教類別：_____) ) <input type="checkbox"/> 尚未鑑定( <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊(證明)，類別/程度：_____) )		
	學生就讀班級類型	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 ( <input type="checkbox"/> 啟智 <input type="checkbox"/> 啟聰 <input type="checkbox"/> 學前不分類 ) <input type="checkbox"/> 巡迴班( <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 在家教育 ) <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	學生接受專業團隊服務紀錄(有則填寫)	<input type="checkbox"/> 物理諮詢服務 <input type="checkbox"/> 職能諮詢服務 <input type="checkbox"/> 語言諮詢服務 <input type="checkbox"/> 心理諮詢服務 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 其他_____		
申請學習輔具紀錄	<input type="checkbox"/> 無借用過輔具 <input type="checkbox"/> 曾借用輔具，輔具名稱：_____ (目前： <input type="checkbox"/> 使用中 <input type="checkbox"/> 已歸還，歸還原因_____)			
服務需求(請自行選填)	<input type="checkbox"/> 專業諮詢：(問題概述)			
	<input type="checkbox"/> 借用中輔具申請調整與安全檢查：(輔具名稱及編號/問題概述)			
	<input type="checkbox"/> 借用中輔具申請使用輔導：(輔具名稱及編號/問題概述)			
	<input type="checkbox"/> 申請視障類學習輔具(輔具名稱：_____) ★請附視力相關檢測資料★ (請摘要說明學生目前認知能力、操作能力及需求簡述)			
	預計出席教師：_____ 聯絡電話：_____			
<input type="checkbox"/> 申請溝通類學習輔具(輔具名稱：_____)				
(請摘要說明學生目前認知能力、操作能力及需求簡述)				
預計出席教師：_____ 聯絡電話：_____				

服務需求 (請自行選填)

申請肢多障類學習輔具 (輔具名稱: \_\_\_\_\_)

1. 請摘要說明學生目前認知能力、操作能力及需求簡述:

2. 依輔具種類, 填妥下表資料:

坐姿輔具(如特製輪椅、擺位椅...等)	站姿輔具(如站立架、助行器...等)
身高: _____ cm / 體重: _____ kg	身高: _____ cm / 體重: _____ kg
(A) 背高: _____ cm (不含脖子以上)	(A) 腋下高: _____ cm (E) 肩寬: _____ cm
(B) 臀寬: _____ cm	(B) 手肘高: _____ cm (F) 胸寬: _____ cm
(C) 臀至膝窩長: _____ cm	(C) 膝關節: _____ cm (G) 臀寬: _____ cm
(D) 膝窩至腳底: _____ cm (不含鞋高)	(D) 大轉子高: _____ cm (H) 腳底: _____ cm
	
配件需求: <input type="checkbox"/> 頭靠 <input type="checkbox"/> 側支撐 <input type="checkbox"/> 胸帶 <input type="checkbox"/> 骨盆帶 <input type="checkbox"/> 分腿器 <input type="checkbox"/> 小腿靠帶 <input type="checkbox"/> 小腿綁帶 <input type="checkbox"/> 其他 _____	

預計出席教師: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_

申請聽障類學習輔具—FM 調頻系統

★請附①配戴助聽器/電子耳後之聽力圖②裸耳聽力圖★

★評估前須至原助聽器/電子耳購買公司進行『使用FM調頻系統程式設定』★

1. 請摘要說明學生目前認知能力、操作能力及需求簡述:

2. 學生助聽器/電子耳資料:

	項目	助聽器			人工電子耳	
		耳掛式	耳內式	其他	耳掛式	體配式
左耳	樣式	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	廠牌					
	型號					
右耳	樣式	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	廠牌					
	型號					

3. 助聽器/電子耳最近保養日期: \_\_\_\_\_ 功能是否正常:  是  否: 請敘明 \_\_\_\_\_

4. 若為電子耳請敘明①開刀日期: 左 \_\_\_\_\_ 右 \_\_\_\_\_ ②開頻日期: 左 \_\_\_\_\_ 右 \_\_\_\_\_  
 開頻後使用情形: \_\_\_\_\_

預計出席教師: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_

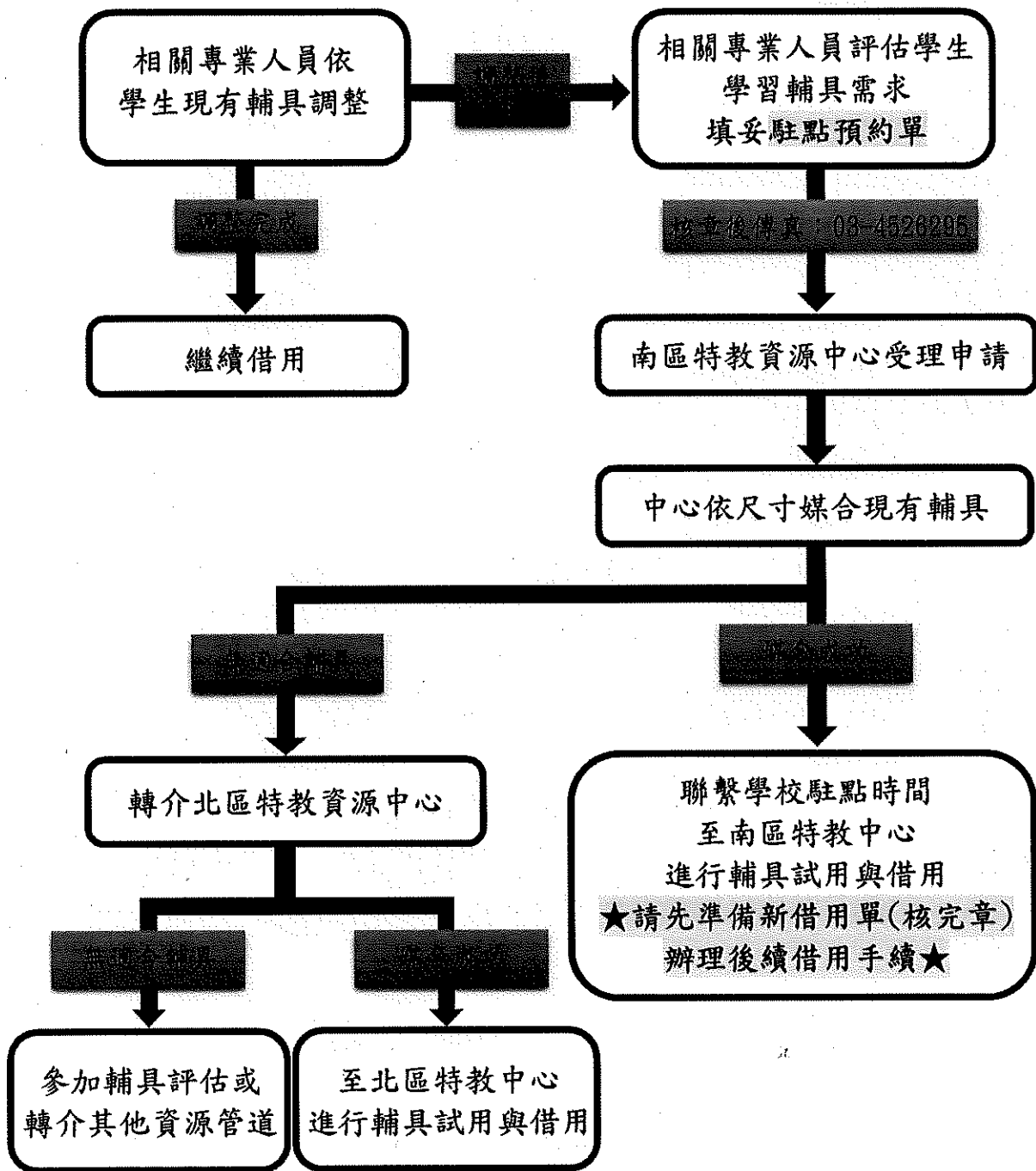
家長簽名	(簽章)	學校/幼兒園	(簽章)
電話: _____		業務承辦人	電話: _____ 分機 _____

注意: 欲申請學習輔具者, 請當日攜帶學習輔具新借用單 (已核章)

北區特教資源中心電話: 339-4572#833、836、839 傳真: 332-8423 mail: 2017tyss@gmail.com

南區特教資源中心電話: 462-4993、462-9991#113 傳真: 452-6295

### 肢多障類學習輔具申請流程



★駐點服務預約電話：462-9991#113

★傳真：452-6295

★地址：桃園市中壢區育英路 55 號

★學習輔具服務預約單下載路徑：

1. 至「桃園市南區特教資源中心」網站→「輔具業務」→「表單下載」

2. <https://reurl.cc/drZXxq>







### 聽障類學習輔具申請流程

