

吳鳳科技大學 身心健康中心資源教室

學生個別化支持計畫—基本資料與能力描述

一、個人基本資料

日期： 年 月 日

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	生日		身分證字號	
電話	市話：	手機：			緊急聯絡人/電話		
入學年	年	入學方式		☐ 單招(身障生) ☐ 甄試 ☐ 聯合招生 ☐ 單招(學校自辦)			
學制	☐ 日間部 ☐ 進修部 ☐ 進修專校/學院			科系			
	☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 二專 ☐ 研究所			學號			
E-mail				FB 帳號			
主要使用語言	☐ 國語 ☐ 閩南語 ☐ 其他_____			是否具有原住民身份 ☐ 否 ☐ 是_____族			
地址	戶籍地址						
	通訊地址						
住宿	☐ 住家裡 ☐ 住親友家 ☐ 校外租屋 ☐ 學校宿舍：寢室號碼 _____						
交通方式	☐ 一般機車/汽車/腳踏車 ☐ 特殊機車/汽車(評估身障車位需求) ☐ 自行搭公車 ☐ 步行 ☐ 復康巴士 ☐ 由他人接送(評估是否有申請交通補助費需求) ☐ 其他_____						
領有身心障礙有關證明(可複選)	☐ 1. 領有身心障礙證明(手冊) ☐ 無						
	障礙類別				I C D 診斷		
					障礙等級		☐ 輕 ☐ 中 ☐ 重 ☐ 極重
	鑑定日期		有效期限		重新鑑定日期		
	☐ 2. 領有鑑輔會所核發之證明(最近一次鑑定)						
	特教資格類別	☐ 智能障礙 ☐ 視覺障礙 ☐ 聽覺障礙 ☐ 語言障礙 ☐ 肢體障礙 ☐ 腦性麻痺 ☐ 身體病弱 ☐ 情緒行為障礙 ☐ 學習障礙 ☐ 自閉症 ☐ 多重障礙：_____ ☐ 其他障礙：_____					
		核文日期		核文文號		有效期限或適用階段	
	☐ 3. 領有鑑輔會所核發之證明(大專階段一)-輔導員填寫						
	特教資格類別	☐ 智能障礙 ☐ 視覺障礙 ☐ 聽覺障礙 ☐ 語言障礙 ☐ 肢體障礙 ☐ 腦性麻痺 ☐ 身體病弱 ☐ 情緒行為障礙 ☐ 學習障礙 ☐ 自閉症 ☐ 多重障礙：_____ ☐ 其他障礙：_____					
		核文日期		核文文號		有效期限或適用階段	
	☐ 4. 領有鑑輔會所核發之證明(大專階段二)-輔導員填寫						
	特教資格類別	☐ 智能障礙 ☐ 視覺障礙 ☐ 聽覺障礙 ☐ 語言障礙 ☐ 肢體障礙 ☐ 腦性麻痺 ☐ 身體病弱 ☐ 情緒行為障礙 ☐ 學習障礙 ☐ 自閉症 ☐ 多重障礙：_____ ☐ 其他障礙：_____					
核文日期		核文文號		有效期限或適用階段			

二、身體狀況

(一) 身體障礙狀況

障礙時間	☐ 先天 ☐ 後天 年齡：_____歲	平時就診醫院	
致障原因簡述			
治療經過簡述			
障礙現況簡述			

(二) 身體特殊症狀 ☐ 無 ☐ 有 (請勾選或說明)

- ☐ 高血壓 ☐ 低血壓 ☐ 癲癇 ☐ 暈眩 ☐ 氣喘 ☐ 長期失眠 ☐ 骨骼易脆
☐ 心臟病 ☐ 糖尿病 ☐ 甲狀腺機能低下 ☐ 甲狀腺機能亢進 ☐ 惡性腫瘤 _____
☐ 嚴重過敏，過敏原 _____
☐ 其他 _____

(三) 服用藥物 ☐ 無 ☐ 有 (請填寫下表)

藥物名稱	主要功效	開始服藥日期	服用頻率	份量	副作用	備註

(四) 現階段使用輔具 ☐ 無 ☐ 有 (請勾選或說明，有型號請補充)

- ☐ 一般輪椅 ☐ 電動輪椅 ☐ 助行器 ☐ 輔聽設備 _____ ☐ 輔視設備 _____
☐ 其他：_____

三、家庭狀況

1. 家中排行：____，兄：____人、姊：____人、弟：____人，妹：____人 2. 父母關係： ☐ 同居 ☐ 分居 ☐ 離異 ☐ 其他：_____ 3. 個人婚姻狀況： ☐ 未婚 ☐ 已婚（子女：____人） 4. 主要照顧者： ☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 祖父（外公） ☐ 祖母（外婆） ☐ 其他：_____ 5. 家中成員是否有其他身心障礙者： ☐ 無 ☐ 有：_____（幾位/關係） 6. 家庭經濟狀況： ☐ 富裕 ☐ 小康 ☐ 普通 ☐ 清寒 ☐ 中低收 ☐ 低收 7. 教養方式： ☐ 專制權威 ☐ 民主權威 ☐ 寬鬆放任 ☐ 冷漠忽視					
稱謂	姓名	教育程度	職業	聯絡電話	備註

*個人資訊告知同意書

本人 ☐同意 ☐不同意 在必要情況時告知特定學校教職員生本人持有身心障礙手冊（鑑定證明）之情事，以俾利在校求學與生活方面之需求可以得到最大的協助與支持。

簽名：_____

您所提供的個人資料，基於特殊教育法及學生輔導法精神，作為提供學生協助、輔導、轉銜追蹤及執行相關業務所需之用。
 可參閱本校個資告知聲明書：<http://isms.wfu.edu.tw/node/123>