**桃園市立南區特殊教育資源中心**

**113年度教育輔具駐點及實地輔導工作實施計畫**

1. **依據**
2. 特殊教育法(民國112年06月21日修正)
3. 特殊教育支持服務及專業團隊運作辦法(民國112年12月8日修正)
4. 身心障礙學生支持服務辦法(民國102年09月27日修正)
5. 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）
6. 桃園市南區特殊教育資源中心113年度工作計畫
7. **目的**
8. 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。
9. 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。
10. 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。
11. **辦理單位**
12. 主辦單位：桃園市政府教育局
13. 承辦單位：桃園市南區特殊教育資源中心（興南國中）
14. 協辦單位：桃園市國小特教資源中心（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

1. **實施對象**

 就讀本市公私立高級中等以下各級學校、公私立立案幼兒園及職場互助教保中心之身心障礙學生(幼兒)。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。

1. **實施日期**

 113年1月至113年12月。

1. **教育輔具定義**
2. 身心障礙學生在教育場所需使用以改善學習效能之輔助器材。
3. 輔具申請項目分為行動移位及擺位輔具(如:特製輪椅、站立架、各類助行器、步態訓練器、擺位椅…等);遠距聽覺輔具;溝通輔具(如:各式溝通板、溝通筆、溝通軟體…等)及視障輔具(如:擴視機、點字機、點字觸摸顯示器…等)。
4. **實施方式**
5. **教育輔具駐點評估媒合服務：**
6. 服務內容:教育輔具之調整、評估、媒合、借用與使用輔導。
7. 服務時間:學校向中心申請後，由中心安排駐點時間。
8. 服務地點:

1.南區特教資源中心(興南國中)

2.在家教育學生之家中。

1. 申請流程:

 1.學校填寫「教育輔具服務預約單」(附件一)傳真或以官方Line方式傳至本中心。

 2.行動移位及擺位輔具、遠距聽覺教育輔具申請詳細流程如附件二、附件三。

 (五)聯繫方式:

 1.電話：462-9991#113、133;462-4993

 2.傳真：452-6295

 3.官方LINE：@iyd5221h

 4.地址：桃園市中壢區育英路55號(興南國中)

1. **教育輔具實地輔導：**
2. 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)

 進行借用中輔具實地輔導，包含學習環境之無障礙設施調整與建議、輔具使用教學、調整

 與安全檢修。

 (二)輔導對象**：**

 1.各校有借用本中心教育輔具者，由中心主動安排實地輔導。

 2.由借用本中心輔具之學校主動提出需求，由中心安排實地輔導時間。

**捌、專業人員名單:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 服務單位 | 職稱 | 姓名 |
| 1 | 敏盛醫院(經國院區) | 聽力師 | 陳嘉琳 |
| 2 | 桃園市特教專業團隊 | 語言治療師 | 王麗雪 |
| 3 | 社團法人中華響響輔助科技協會 | 溝通輔具評估專員 | 王俊凱 |
| 4 | 財團法人愛盲基金會 | 視障輔具評估專員 | 彭淑青 |
| 5 | 寬福護理之家 | 物理治療師 | 蘇雲暉 |
| 6 | 國軍桃園總醫院 | 職能治療師 | 張玄松 |
| 7 | 埔新永美診所 | 物理治療師 | 張書珍 |
| 8 | 聯新國際醫院 | 職能治療師 | 江昇樺 |
| 職能治療師 | 許耀庭 |
| 職能治療師 | 李芸宣 |
| 9 | 桃園市立桃園特殊教育學校 | 職能治療師 | 俞雨春 |
| 職能治療師 | 方珮玲 |
| 物理治療師 | 廖惠貞 |
| 物理治療師 | 陳仲鋤 |
| 10 | 桃園市南區輔具資源中心 | 物理、職能治療師群 |

說明:桃園市立桃園特殊教育學校隸屬於本市教育局、桃園市南區輔具資源中心隸屬於

本市社會局，故人員執行工作期間無另給付鐘點費。

* 1. **經費預算**

 一、本計畫經費來源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、駐點及實地輔導工作經費概算詳如附件四。

**拾、差假**

　　各校陪同學生至本中心進行輔具駐點服務之教師及人員，由所屬服務學校以公(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。

**拾壹、本計畫陳桃園市政府教育局核定後實施，修正時亦同。**

**附件一**

承辦中心收到申請單日期： 113 年 月 日

|  |
| --- |
|  **桃園市(□國小□南區)特殊教育資源中心教育輔具服務預約單** |
| 輔具類型：□行動移位及擺位 □遠距聽覺 □視障 □溝通 □其他  安排服務日期：113年 月 日( )  |
| 學生基本資料 | 就讀學校 |  | 年級別 |  □學前：幼幼/小/中/大班 □國小\_\_\_\_年級 □國中\_\_\_\_年級 □高中\_\_\_\_年級 |
| 學生姓名 |  |
| 鑑定狀況 | □經鑑定之確認生(特教類別: )□經鑑定或鑑定中之疑似生(特教類別: )□尚未鑑定(□無 □有身心障礙手冊(證明)，類別/程度: ) |
| 學生就讀班級類型 | □普通班 □資源班 □集中式特教班 (□啟智 □啟聰 □學前不分類) □巡迴班(□不分類 □視障 □聽障 □在家教育) □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 學生接受專業團隊服務紀錄(有則填寫) | □物理諮詢服務 □職能諮詢服務 □語言諮詢服務 □心理諮詢服務□社工師 □其他 專團建議內容(請說明)：  建議治療師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申請教育輔具紀錄 | □**無**借用過輔具 □**曾**借用輔具，輔具名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (目前:□使用中 □已歸還，歸還原因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 服務需求）請自行選填（ | □專業諮詢：(問題概述) |
| □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) |
| □借用中輔具申請使用輔導: (輔具名稱及編號/問題概述) |
| □申請**溝通類**教育輔具（輔具名稱： ）(請簡述學生認知、操作能力及需求)　　　　　　　　***預計出席教師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| □申請**視障類**教育輔具（輔具名稱： ）★**請附視力相關檢測資料★**　　1. 教室座位是否固定 ? □是 □否
2. 能否看清楚板書？ □是 □否
3. 閱讀課本時，眼睛離課本約 公分。
4. 平時書寫時，眼睛到桌面之距離約 公分。
5. 平時眼睛是否睜開？左眼:□是□否 右眼:□是 □否
6. 能否正確辨認:顏色:□是□否 數字:□是□否 形狀:□是□否
7. 能否獨立行走？□是□否
8. 學生認知、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**行動移位及擺位**教育輔具（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 |
| 1. 背高：\_\_\_\_\_\_\_cm(不含脖子以上)
2. 臀寬：\_\_\_\_\_\_\_cm
3. 臀至膝窩長：\_\_\_\_\_\_\_cm
4. 膝窩至腳底：\_\_\_\_\_\_\_cm(不含鞋高)

ABCD配件需求：□頭靠□側支撐□胸帶□骨盆帶□分腿器 □小腿靠帶□小腿綁帶□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. 腋下高：\_\_\_\_\_cm (E)肩寬：\_\_\_\_\_cm
2. 手肘高：\_\_\_\_\_cm (F)胸寬：\_\_\_\_\_cm
3. 膝關節：\_\_\_\_\_cm (G)臀寬：\_\_\_\_\_cm

(D)大轉子高：\_\_\_\_\_cm(H)腳底：\_\_\_\_\_cm**A****B****C****D****E****F****G****H** |

***預計出席教師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_聯絡電話：***\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| □申請**遠距聽覺**教育輔具－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 | □ | □ | □\_\_\_\_\_\_\_ | □ | □ |
| 廠牌 |  |  |
| 型號 |  |  |
| 右耳 | 樣式 | □ | □ | □\_\_\_\_\_\_\_ | □ | □ |
| 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)電話：  | 學校/幼兒園業務承辦人 | (簽章)電話： 分機 |

**注意：欲申請教育輔具者，請當日攜帶教育輔具新借用單（已核章）。**

國小特教資源中心電話：339-4572#836、839、847 傳真：332-8423 mail：2017tyss@gmail.com

南區特教資源中心電話：462-9991#113 、133、4624993 傳真：452-6295 官方Line：@iyd5221h

**附件二**

行動移位及擺位教育輔具申請流程

繼續借用

相關專業人員依

學生現有輔具調整

相關專業人員評估學生

學習輔具需求

**填妥教育輔具服務預約單**

南區特教資源中心受理申請

中心依尺寸媒合現有輔具

安排駐點時間至南區特教資源中心進行輔具試用與借用

★請先準備**新借用單(核完章)**

**辦理後續借用手續**★

轉介國小特教資源中心

參加輔具評估或

轉介其他資源管道

至國小特教資源中心

進行輔具試用與借用

**調整後不適用**

**調整完成**

擇一方式:

1.官方Line：@iyd5221h

2.核章後傳真：03-4526295

**有合適輔具**

**無合適輔具**

**無合適輔具**

**有合適輔具**

**★電話：**462-9991#113、133、462-4993
**★傳真：**452-6295

**★官方LINE：**@iyd5221h

**★地址：**桃園市中壢區育英路55號(興南國中)
**★教育輔具服務預約單下載路徑：**

至「桃園市特殊教育資源網」網站→「特教業務單位」→「南區特教資源中心」→「學習輔具」→「檔案下載」

**附件三**

 遠距聽覺教育輔具申請流程

擇一方式:

1.官方Line：@iyd5221h

2.核章後傳真：03-4526295

1.Ｌine：@iyd5221h

2.核章後傳真：03-4526295

相關專業人員評估學生

學習輔具需求

**備妥①近3個月聽力圖**

**(配戴助聽器與裸耳)**

**②教育輔具服務預約單**

南區特教資源中心受理申請

安排駐點時間至南區特教資源中心進行輔具駐點評估
★先準備**新借用單(核完章)
評估通過即可借出**★

轉介國小特教資源中心

辦理試用與借用

**有合適輔具**

**無合適輔具**

**評估有需求**

**評估無需求**

不提供輔具

**★電話：**462-9991#113、133、462-4993
**★傳真：**452-6295

**★官方LINE：**@iyd5221h

**★地址：**桃園市中壢區育英路55號(興南國中)
**★學習輔具服務預約單下載路徑：**

至「桃園市特殊教育資源網」網站→「特教業務單位」→「南區特教資源中心」→「學習輔具」→「檔案下載」