



**資料繳交檢核：**

★**紙本**繳交(專服中心彙整用):資料請依順序放置並送特教專服中心(中正國小)

(1)生活協助類:1. 特教學生助理人員申請學生名冊

2. 特教學生助理人員申請表(一位學生一張)

(2)情緒及學習適應困難類:1. 特教學生助理人員申請學生名冊

2. 特教學生助理人員申請表(一位學生一張)

3. 113學年度第2學期行為功能介入方案(新學期)

4. 113學年度第1學期行為功能介入方案(含執行成效紀錄)(本學期)

(3)兩類均申請: 1. 特教學生助理人員申請學生名冊

2. 特教學生助理人員申請表(一位學生一張)

3. 113學年度第2學期行為功能介入方案(新學期)

4. 113學年度第1學期行為功能介入方案(含執行成效紀錄)(本學期)

★**電子檔**繳交(委員審查用):繳交資料請掃描成電子檔並註記檔名(檔名:學校名稱-學生姓名-助理員申請類別)上傳至「113學年度雲端共用硬碟」。

檔案一:(請依資料放置順序掃成一個檔案)

1. 特教學生助理人員申請學生名冊

2. 鑑輔會決議公文

檔案二:(每位學生請依申請類別資料放置順序掃成一個檔案)

(1)生活協助類: 1. 特教學生助理人員申請表(一位學生一張)

2. 診斷證明書或聯合評估報告或身心障礙證明(三擇一)、其他佐證學生有生活協助服務需求之資料

3. IEP

4. 相關專業人員評估或建議

(2)情緒及學習適應困難類: 1. 特教學生助理人員申請表(一位學生一張)

2. 113學年度第2學期行為功能介入方案(新學期)

3. 113學年度第1學期行為功能介入方案(含執行成效紀錄)(本學期)

4. IEP

(3)兩類均申請者:請依申請類別資料放置順序各掃成一個檔案。

如:檔案一 生活協助類 檔案二 情緒及學習適應困難類

(表三之一)

基隆市114年度第1期特教學生助理人員申請表

一、學生基本資料						
學生姓名		身分證 統一編號		出生 年月日		性別
就讀學校		教育階段 (註1：幼小轉銜，請填國小1年級) (註2：新學年度，請填新的年級)		<input type="checkbox"/> 學前_____班。_____歲 <input type="checkbox"/> 國小_____年級 <input type="checkbox"/> 國中_____年級 <input type="checkbox"/> 高中_____年級		該生核定 酌減普通班 人數
二、 障礙類別	鑑輔會鑑定特教類別： 醫療診斷類別(無則免填)：			三、教育輔具： <input type="checkbox"/> 無。 <input type="checkbox"/> 有，_____。		
四、助理 人員核定 情形	(一)113年度第2期接受服務時數(核定)：_____小時。 (二)114年度第1期申請：該生申請_____小時。 (三)是否與其他學生合併申請： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，與_____，合計申請_____小時。			114年度第1期核定時數：_____小時。(學校請勿填寫)		
五、前期助理人員運用成效說明(前期未核定者免填)：						
六、需求情形描述： 請先依據個案實際需求，勾選個案類型，並在該類型需求項目進行勾選及填寫。 (一)因肢體、感官障礙、健康因素造成行動或動作之限制，經訓練或輔具協助後，仍需要額外人力協助才能在學校學習與參與活動。 (二)因認知、情緒能力導致融入普通班學習與適應有嚴重困難，經助理人員的協助確實有效降低其困難或問題行為頻率，並促進在學校學習與參與活動。 (三)嚴重特殊生理狀況或疾病，有高度或特別照護需求者。 頻率：以○次/週方式表示。						
個案 類型	需求項目	頻率 (○次/週)	學生現況描述 (請說明嚴重程度)	目前處理方式	需助理人員協助的部分	自評分數
<input type="checkbox"/> (一) 肢體、	<input type="checkbox"/> 滿足基本生理需求：如廁、用餐協助、換尿布等。					

感官障礙、健康因素	<input type="checkbox"/> 協助因生理、健康問題所需偶發狀況處理，如癲癇。					
	<input type="checkbox"/> 行動移位及轉換學習場所在安全維護上須額外人力協助者。					
<input type="checkbox"/> (一) 肢體、感官障礙、健康因素	<input type="checkbox"/> 幫助學習參與：協助執行實作為主的教學任務，如：協助口述影像、報讀板書、大肌肉活動、美勞操作課程。					
	<input type="checkbox"/> 維持或提升能力：執行教師規劃的訓練方案，如知動訓練、復健訓練及教育輔具使用等。					
	<input type="checkbox"/> 其他說明					
<input type="checkbox"/> (二) 因認知、情緒能力導致適應困難	<input type="checkbox"/> 滿足基本生理需求：如廁、用餐協助、換尿布等。					
	<input type="checkbox"/> 幫助學習參與：協助執行實作為主的教學任務，如：大肌肉活動、學習區執行學習任務…等。					
	<input type="checkbox"/> 降低情緒行為問題頻率：任意離開教學情境。					
	<input type="checkbox"/> 降低情緒行為問題頻率：干擾課堂活動。					
	<input type="checkbox"/> 降低情緒行為問題頻率：攻擊他人、自傷。					
	<input type="checkbox"/> 其他說明					
<input type="checkbox"/> (三) 嚴重特殊生理狀況或疾病	<input type="checkbox"/> 上下肢嚴重損傷以致於完全無行動能力者、身上有管路（如腸造瘻、氣切管等）、全身癱瘓、需呼吸照護、經常發作之頑性癲癇者、先天成骨不全幼兒俗稱玻璃娃娃，且完全無行動能力者，得依實核定。					
	<input type="checkbox"/> 其他說明					

承辦人：

單位主管：

校(園)長：