**附件7**

**臺中市身心障礙學生教育輔助器材申請資料檢核表 【**其他輔助器材**】**

(**※本表請裝訂於學生申請資料第1頁**)

**申請梯次： 學年度 月 填寫日期： 年 月 日**

學校名稱： 學生姓名：

□鑑定安置同步申請中

**【輔助器材申請項目及應檢附資料一覽表】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 類別 | 申請項目 | 是否檢附評估表 |
| **其他輔助器材** | 其他 | 個案研議 |

|  |
| --- |
| **申請其他輔助器材類別**  應檢附資料　(請依序排列，並自行檢核**備妥打勾**) |
| □輔具器材申請表(附件7-1)  □輔助器材教學計畫(附件7-2)  □特教通報網學生資料(請列印特通網學生個資頁，新安置學生可用鑑定通知聯替代)  □輔助器材規格表、估價單(廠商可查「輔具資源網」)  □完成特教通報網-輔具系統提報(不用印出)  □非輔具申請期間(搭鑑定申請送件)不用提報特通網 |

**◎檢核該生申請資料皆已齊備 特教承辦人簽章：**

**附件7-1【輔助器材申請表】 填寫日期： 年 月 日**

**臺中市身心障礙學生教育輔助器材申請表【其他輔助器材】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | | |  | 學校  行政區 | |  | | 學校名稱 |  | |
| 承辦人 | | | 職稱：  姓名： | | | 學校電話 | | 電話： 分機： | | |
| 巡輔教師  (無則免填） | | 姓名： 手機： | | | | | | □是，轉銜階段學生。  (已報到) 8月後入學。 | | |
| 家長電話 | | 住家： 手機： | | | | | |
| **其他學生資料悉依各校通報系統資料為準** | | | | | | | | | | |
| 專團服務 | | | □目前已接受( )專業團隊服務 □未接受 | | | | | | | |
| 社會局  輔助器材 | | | □是(輔具名稱：　　　　　　 　　申請時間：　 年　 月)  □否 | | | | | | | |
| 目前借用教育輔助器材 | | | □是(輔具名稱：　　　　　　　 申請時間：　 年　 月)  □否 | | | | | | | |
| 障礙情形與  學習現況說明  (肢障類輔助器材申請請詳述學習現況並附上照片) | | |  | | | | | | | |
| 需求原因說明  (申請多項者,  請分項填寫) | | |  | | | | | | | |
| 申請輔助器材  類別  **其他**  **輔助器材** | | | 輔助器材名稱 | | | 廠牌型號/規格 | | | 預估金額（元） | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **申請說明:教育輔助器材以本市現有品優先借用，借用期間借用人與借用單位需善盡保管之責，所借物品若有損壞或遺失，願負修復或賠償責任，借用期滿或不需使用時主動歸還。** | | | | | | | | | | |
| **申請同意書** | | | | | | | | | | |
| **申請人簽章 （家長或監護人）** | **承辦人** | | | | **執行秘書 (主任)** | | **主任委員 (校長)** | | | **學校特殊教育推行委員會核章** |
|  |  | | | |  | |  | | |  |
| **市立及私立幼兒園承辦人** | | | | **市立及私立幼兒園園長** | | | | | **幼兒園學生之巡輔教師所屬學校可免特推會核章** |
|  | | | |  | | | | |

\*請詳細填寫、備妥相關資料、逐級核章且依限擲回，以免影響學生權益。

**附件7-2** **【輔助器材教學計畫】**

**臺中市身心障礙學生教育輔助器材教學計畫【其他輔助器材】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教師姓名 |  | 教師職稱 |  |
| 學生姓名 |  | 申請類別 | **【其他輔助器材】** |
| 申請輔助  器材名稱 |  | 計畫執行期間 | 年 月 日～  年 月 日 |
| 填寫日期 | 年 月 日 | 使用頻率(週) /使用地點 |  |
| 教學目標 |  | | |
| 教學內容 |  | | |
| 具體應  用方式 |  | | |
| 預期效果 |  | | |