桃園市立南區特殊教育資源中心
109 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、桃園市南區特殊教育資源中心 109 年度工作計畫

貳、目的

一、提供各校身心障礙學生學習輔具評估，依學生個別需求調整，適性服務。
二、追蹤身心障礙學生學習輔具使用狀況，落實教育訓練、諮詢，提升輔具使用安全。
三、安排全年度各類專業人員駐點服務，隨時接受輔具調整、維修申請，即時服務。
四、實地訪查各校無障礙環境，組成專業團隊進行生態評估，提供物理環境調整建議。
五、定期保養現有輔具，提高二手輔具使用效益。

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）
桃園市特殊教育巡迴中心（中山國小）
桃園市輔具資源中心
桃園市立桃園特殊教育學校

肆、實施對象

一、經本市鑑輔會鑑定為身心障礙，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。
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

109 年 1 月至 109 年 12 月。

陸、實施方式

一、 專業人員駐點服務：

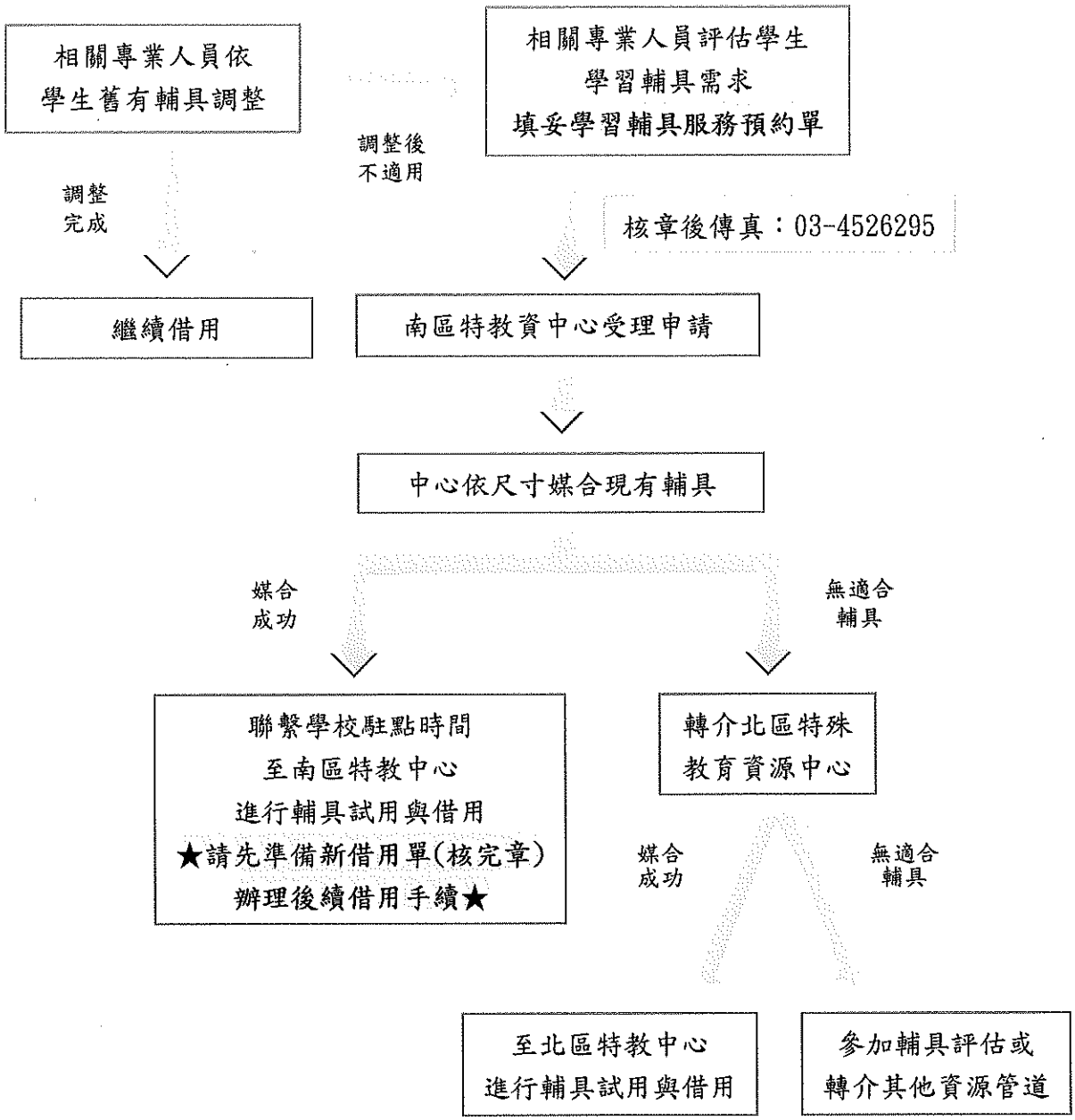
1. 服務內容：

(1) 實體服務：學習輔具之調整、評估、媒合、借用與使用輔導。

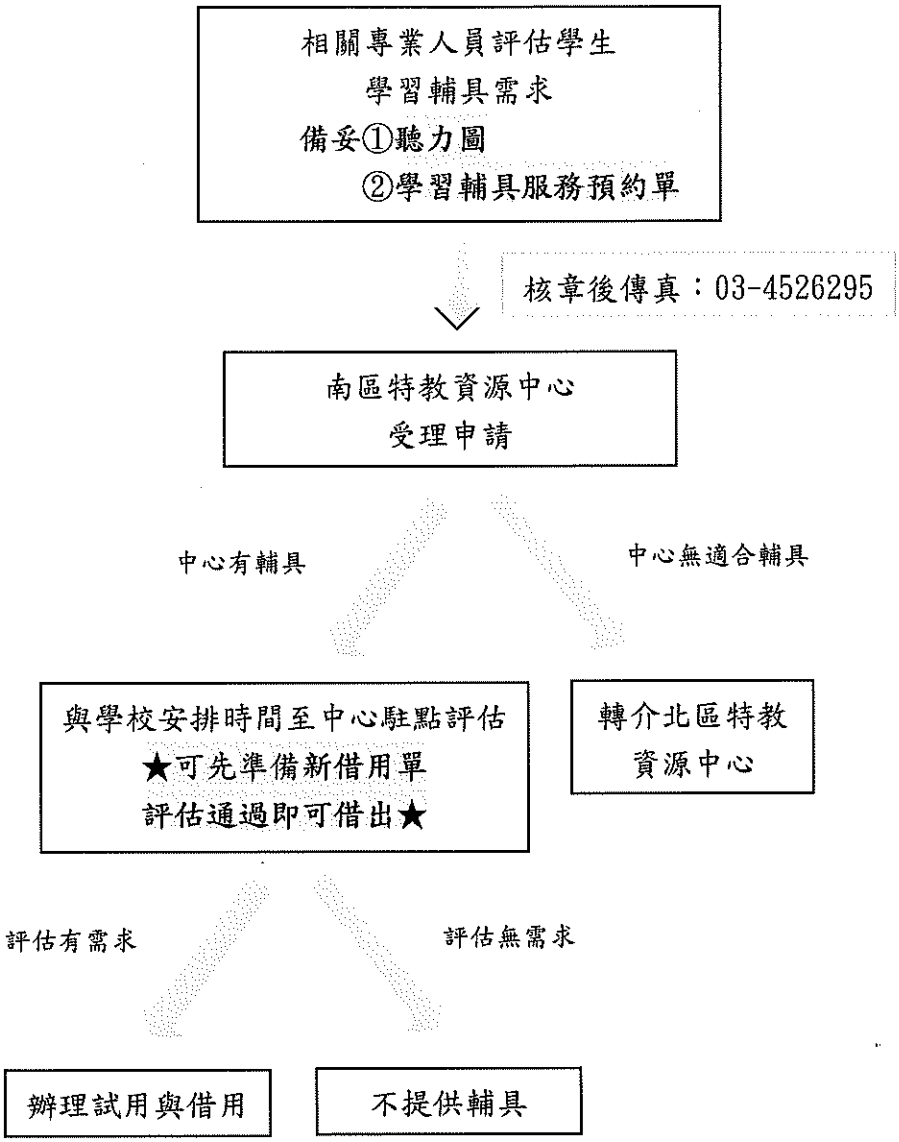
(2) 電話諮詢：特殊教育專業團隊運作諮詢、學習輔具諮詢、無障礙環境調整建議及實務諮詢服務。

2. 服務時間：詳見附件一「109 年度專業人員駐點服務及輔具使用輔導工作服務時程表」。

3.肢多障輔具駐點評估與諮詢服務申請流程：



4. 聽障類輔具駐點評估與諮詢服務申請流程：



5. 其他學習輔具駐點評估與諮詢服務申請流程：

其餘如溝通類學習輔具、視障類學習輔具等評估諮詢與使用輔導服務，請電洽南區特殊教育資源中心詢問。

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：暫定每周二 10:00-12:00、13:00-15:00
(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)。
3. 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、專業人員名單

編號	服務單位	職稱	姓名	備註
1	建聲實業有限公司	聽力師	王莉淳	駐點治療師
2	敏盛醫院(經國院區)	聽力師	陳嘉琳	
3	聯新國際醫院	物理治療師	張書珍	
4	聯新國際醫院	物理治療師	黃湘棉	
5	聯新國際醫院	職能治療師	江昇樺	
6	聯新國際醫院	職能治療師	許耀庭	
7	敏盛醫院(三民院區)	語言治療師	王麗雪	支援治療師
8	社團法人臺中市響響輔助科技協會	溝通輔具評估專員	王俊凱	
9	財團法人愛盲基金會	視障輔具評估專員	丁韻綺	
10	桃園市立桃園特殊教育學校	職能治療師	俞雨春	
11	桃園市立桃園特殊教育學校	職能治療師	方珮玲	
12	桃園市立桃園特殊教育學校	物理治療師	廖惠貞	
13	桃園市立桃園特殊教育學校	物理治療師	陳仲鋤	
14	寬福護理之家	物理治療師	蘇雲暉	
15	國軍桃園總醫院	職能治療師	張玄松	
16	優兒適職能治療所	職能治療師	許全福	
17	立倫診所	職能治療師	許維君	
18	林口長庚醫院	物理治療師	葉國光	

捌、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。專業人員費用依據「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：如附件三。

玖、差假

辦理本計畫實地輔導工作之承辦學校教師，及各校陪同申請學生至特教資源中心之教師及人員，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。

拾、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 -1

桃園市南區特殊教育資源中心109年度專業人員駐點服務時程表

（物理、職能）

編號	日期	時間	相關專業人員	服務內容
1	2月19日(星期三)	13：30~15：30	黃湘棉 物理治療師	1. 肢多障類學習輔具諮詢、評估借用、調整與使用輔導服務 2. 特殊教育專業團隊運作諮詢、無障礙環境調整建議及實務諮詢服務
2	3月4日(星期三)	13：30~15：30	許耀庭 職能治療師	
3	3月18日 (星期三)	13：30~15：30	張書珍 物理治療師	
4	4月1日(星期三)	13：30~15：30	江昇樺 職能治療師	
5	4月15日(星期三)	13：30~15：30	黃湘棉 物理治療師	
6	4月29日(星期三)	13：30~15：30	許耀庭 職能治療師	
7	5月13日(星期三)	13：30~15：30	張書珍 物理治療師	
8	5月27日(星期三)	13：30~15：30	江昇樺 職能治療師	
9	6月10日(星期三)	13：30~15：30	張書珍 物理治療師	
10	9月9日(星期三)	13：30~15：30	許耀庭 職能治療師	
11	9月23日(星期三)	13：30~15：30	黃湘棉 物理治療師	
12	10月7日(星期三)	13：30~15：30	江昇樺 職能治療師	
13	10月21日(星期三)	13：30~15：30	許耀庭 職能治療師	
14	11月4日(星期三)	13：30~15：30	張書珍 物理治療師	
15	11月18日(星期三)	13：30~15：30	江昇樺 職能治療師	
16	12月2日(星期三)	13：30~15：30	黃湘棉 物理治療師	

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

附件一 -2

桃園市立興南國中南區特殊教育資源中心109年度專業人員駐點服務時程表

（聽力、語言）

編號	日期	時間	相關專業人員	服務內容
1	2月27日(星期四)	13：30~15：30	陳嘉琳 聽力師	1.聽障類學習輔具諮詢、評估借用、調整與使用輔導服務 2.特殊教育專業團隊運作諮詢、無障礙環境調整建議及實務諮詢服務
2	3月11日(星期三)	13：30~15：30	王莉淳 聽力師	
3	3月26日(星期四)	13：30~15：30	陳嘉琳 聽力師	
4	4月8日(星期三)	13：30~15：30	王莉淳 聽力師	
5	4月23日(星期四)	13：30~15：30	陳嘉琳 聽力師	
6	5月6日(星期三)	13：30~15：30	王莉淳 聽力師	
7	5月21日(星期四)	13：30~15：30	陳嘉琳 聽力師	
8	6月3日(星期三)	13：30~15：30	王莉淳 聽力師	
9	6月18日(星期四)	13：30~15：30	陳嘉琳 聽力師	
10	9月17日(星期四)	13：30~15：30	陳嘉琳 聽力師	
11	9月30日(星期三)	13：30~15：30	王莉淳 聽力師	
12	10月15日(星期四)	13：30~15：30	陳嘉琳 聽力師	
13	10月28日(星期三)	13：30~15：30	王莉淳 聽力師	
14	11月12日(星期四)	13：30~15：30	陳嘉琳 聽力師	
15	11月25日(星期三)	13：30~15：30	王莉淳 聽力師	
16	12月10日(星期四)	13：30~15：30	陳嘉琳 聽力師	
17	12月23日(星期三)	13：30~15：30	王莉淳 聽力師	

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

附件二-1　　承辦中心收到傳真日期：　　年　　月　　日

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 □聽障 □視障 □溝通 □其他

學生基本資料	就讀學校		年級別	□學前：幼幼班/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：_____		
	申請學習輔具紀錄	□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_____		
服務需求與現況敘述(必填)	□專業諮詢：問題概述 □現有輔具調整與安全檢查：輔具名稱及編號/問題概述: □申請學習輔具(需求輔具名稱：_____使用地點:_____) 註：欲申請學習輔具者，請填寫下頁資料後一併回傳承辦中心 □輔具使用輔導:輔具名稱及編號/問題概述: □其他_____ 預計出席教師：_____ (請摘要說明學生目前認知能力、操作能力及需求簡述)			
家長簽名	電話：		學校/幼兒園業務承辦人	電話：

注意：1. 欲申請學習輔具者，請當日攜帶輔具借用單(已核章)

2. 評估聽障輔具者請附聽力圖(裸耳與配戴助聽器後之聽力圖)、評估前須至原助聽器購買公司進行使用調頻系統程式設定。

3. 評估視障輔具者請附視力檢測資料。

北區特教資源中心電話：3394572 # 836、839 傳真：3328423　mail: 2017tyss@gmail.com

南區特教資源中心電話：4624993、4629991#113 傳真：03-4526295

附件二-2

就讀學校：	學生姓名：

欲評估聽障輔具者，請填下列資料：

1.個人助聽器資料：

	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					

2.學生是否有音靴？□是(評估當日請攜帶音靴)　□否

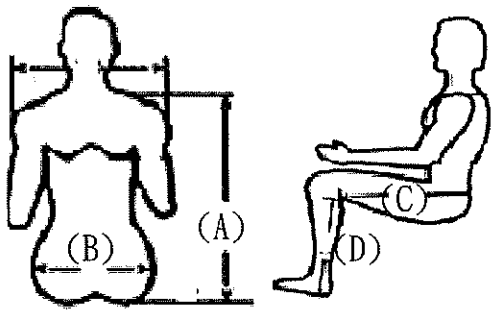
3.學生助聽器最近保養日期：_____　功能是否正常：□是　□否：請敘明_____

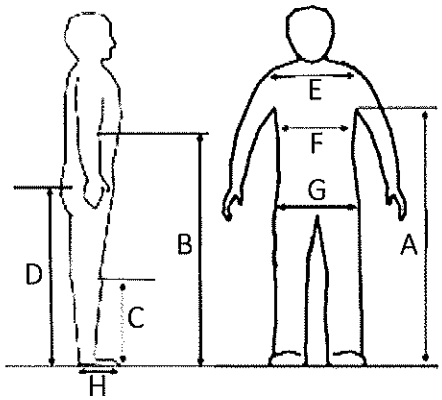
4.若為電子耳，請敘明下列資料：開刀日期：_____　開頻日期：_____

開頻後使用情形：_____

欲評估肢多障輔具者，請加填下列資料：

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(不含脖子以上高度) (B)臀寬：_____cm (C)臀至膝窩長：_____cm (D)膝窩至腳底：_____cm(不含鞋高)	(A)腋下高：_____cm　(E)肩寬：_____cm (B)手肘高：_____cm　(F)胸寬：_____cm (C)膝關節：_____cm　(G)臀寬：_____cm (D)股骨大轉子高：_____cm (H)腳跟至腳尖：_____cm





申請備品	□頭靠 □側支撐 □H帶 □胸帶 □小腿綁帶 □其他_____		
家長簽名	(簽章) 電話：	學校/幼兒園業務承辦人	(簽章) 電話：　分機

北區特教資源中心電話：3394572#833、836、839 傳真：3328423 mail: 2017tyss@gmail.com
南區特教資源中心電話：4624993、4629991#113　傳真：4526295