

**彰化考區 115 年國中教育會考
身心障礙、重大傷病及懷孕考生應考服務申請表**

第 1 頁 (共 4 頁)

考生姓名				身分證統一編號		
出生日期	年 月 日		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	114 年 11 月(含)以後拍攝， 以正面頭部及肩膀頂端五 官近拍清晰脫帽光面淺背 景彩色 2 吋相片 1 張
通訊地址	縣 市	鄉鎮 市區	村 里	鄰		
	路					
	街	段	巷	弄		
	號	樓之				
畢(結)業 學校	______ 縣(市) _____ 國中 (_____ 高中附設國中)			畢(結)業 年度	畢 民國 _____ 年 業 結	
緊急 聯絡人	姓名			導師、 特教老師 或輔導老師	姓名	
	市內電話				學校電話	
	行動電話				行動電話	
申請 原因	<input type="checkbox"/> 智能障礙					
	<input type="checkbox"/> 視覺障礙 (<input type="checkbox"/> 全盲 <input type="checkbox"/> 弱視)					
	<input type="checkbox"/> 聽覺障礙 (<input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳)					
	<input type="checkbox"/> 語言障礙					
	<input type="checkbox"/> 肢體障礙 (<input type="checkbox"/> 上肢障礙 <input type="checkbox"/> 下肢障礙 <input type="checkbox"/> 其他 _____)					
	<input type="checkbox"/> 腦性麻痺 (請略加敘述困難類型 _____)					
	<input type="checkbox"/> 身體病弱 (請敘述病名 _____)					
	<input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 (請略加敘述困難類型 _____)					
	<input type="checkbox"/> 學習障礙 (請略加敘述困難類型 _____)					
	<input type="checkbox"/> 多重障礙 (請略加敘述障礙類別 _____)					
	<input type="checkbox"/> 自閉症					
	<input type="checkbox"/> 其他障礙 _____					
	<input type="checkbox"/> 重大傷病 (請略加敘述傷病情況 _____)					
<input type="checkbox"/> 懷孕 (註 1)						

試題本別 (擇一) (註2)	<input type="checkbox"/> 普通試題本 <input type="checkbox"/> 放大試題本 <input type="checkbox"/> 點字試題本（註2、3、4） <input type="checkbox"/> 點字試題本電子檔 (*.brl)（註2、3、4） <input type="checkbox"/> NVDA 試題本電子檔 (word 格式)（註2、3、4）
申請服務項目 作答方式 (註5)	<p>1. 國文、英語、社會、自然（擇一）</p> <p><input type="checkbox"/> 一般作答</p> <p>※以下方式由監試委員代謄至答案卡：</p> <p><input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 盲用電腦（加裝NVDA螢幕報讀軟體） <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卡 <input type="checkbox"/> 試題本畫記 <input type="checkbox"/> 口述作答（本選項考生須參加審查面談，考試時由監試委員電腦打字呈現，並錄音存證）</p> <p>2. 數學</p> <p>(1) 選擇題型（擇一）</p> <p><input type="checkbox"/> 一般作答</p> <p>※以下方式由監試委員代謄至答案卷：</p> <p><input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 盲用電腦（加裝NVDA螢幕報讀軟體） <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷 <input type="checkbox"/> 試題本畫記 <input type="checkbox"/> 口述作答（本選項考生須參加審查面談，考試時由監試委員電腦打字呈現，並錄音存證）</p> <p>(2) 非選擇題型（擇一）</p> <p><input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 盲用電腦（加裝NVDA螢幕報讀軟體） <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷 <input type="checkbox"/> 口述作答（本選項考生須參加審查面談，考試時由監試委員電腦打字呈現，並錄音存證）</p> <p>3. 寫作測驗（擇一）</p> <p><input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 盲用電腦（加裝NVDA螢幕報讀軟體） <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷 <input type="checkbox"/> 口述作答（本選項考生須參加審查面談，考試時由監試委員電腦打字呈現，並錄音存證）</p>

時間 調整	<input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘（休息時間相對減少）(註 4) <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場
試場 安排	<input type="checkbox"/> 行動不便或身體病弱者安排在一樓或設有電梯之試場應試 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙者視情況安排特殊試場 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明)
其他 服務	<input type="checkbox"/> 語音報讀（自行操作）(註 3、4) <input type="checkbox"/> 語音報讀（由監試委員協助操作，須提出相關證明）(註 3、4) <input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位 <input type="checkbox"/> 免參加英語（聽力）考試（限聽覺障礙考生申請）(註 4) <input type="checkbox"/> 喚醒服務（註 6） <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明)
申請 服務 項目	<input type="checkbox"/> 特殊桌椅（桌高 ____ cm 以上，椅高 ____ cm 以上，桌面長寬 ____ cm × ____ cm 以上） (註 7) <input type="checkbox"/> 擴視機（註 8） <input type="checkbox"/> 點字機（註 8） <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 盲用算盤（不具計算功能，應附照片供審核） <input type="checkbox"/> 人工電子耳（型號 _____ ） <input type="checkbox"/> 搭配 FM 調頻系統（發射器型號 _____ 接收器型號 _____ ） <input type="checkbox"/> 助聽器（型號 _____ ） <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其他（註 9） _____ (請說明輔具項目及申請原因)
輔 具 (考 生 自 備)	<input type="checkbox"/> 特殊桌椅（桌高 ____ cm 以上，椅高 ____ cm 以上，桌面長寬 ____ cm × ____ cm 以上） (註 7) _____ (請說明申請原因) <input type="checkbox"/> 擴視機（註 8） <input type="checkbox"/> 點字機（註 8） <input type="checkbox"/> 其他（註 9） _____ (請說明輔具項目及申請原因)
輔 具 (考 場 準 備)	<input type="checkbox"/> 特殊桌椅（桌高 ____ cm 以上，椅高 ____ cm 以上，桌面長寬 ____ cm × ____ cm 以上） (註 7) _____ (請說明申請原因) <input type="checkbox"/> 擴視機（註 8） <input type="checkbox"/> 點字機（註 8） <input type="checkbox"/> 其他（註 9） _____ (請說明輔具項目及申請原因)

相關證明文件 (擇一)	<input type="checkbox"/> 鑑輔會證明影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本 <input type="checkbox"/> 重大傷病證明核定通知函影本 <input type="checkbox"/> 衛生福利部認定之醫學中心、區域醫院或地區醫院醫療診斷證明正本（註 11） <input type="checkbox"/> 孕婦健康手冊（註 11）	
審查輔助證明文件 (註 10) (擇一)	<input type="checkbox"/> 特殊教育推行委員會（特推會）會議紀錄正本或影本 <input type="checkbox"/> 個別化教育計畫（IEP）正本或影本 <input type="checkbox"/> 在校輔導紀錄正本或影本 <input type="checkbox"/> 心理衡鑑報告正本或影本 <input type="checkbox"/> 衛生福利部認定之醫學中心、區域醫院或地區醫院醫療診斷證明正本 <input type="checkbox"/> 孕婦健康手冊 <input type="checkbox"/> 其他文件	
(請說明文件項目)		
考生簽名或蓋章		導師、特教老師或輔導老師簽名
家長或監護人 簽名		

(非應屆畢業生此欄無需簽名)

註 1：因懷孕需提供相關應考服務，如提早 5 分鐘入場、安排在一樓或設有電梯之試場應試，以及其他因應身心狀況所需之必要協助或安排，請填寫本表並檢附相關證明文件，供審查小組審查。

註 2：試題本別

- (1) 若考生因特殊需求需使用兩種試題本，請於「試題本別」勾選主要用試題本別，另於「其他服務」勾選「其他」後敘明輔助用試題本別，並檢附相關證明文件，供審查小組審查；成績計算方式則依「試題本別」勾選之試題本計分。
- (2) 「點字試題本」、「點字試題本電子檔」和「NVDA 試題本電子檔」僅提供視覺障礙考生使用，並均已修改或刪除不適合視覺障礙考生作答試題。
- (3) 「點字試題本電子檔」提供*.brl 格式點字檔及點字試題本（含試題及圖冊）。
- (4) 「NVDA 試題本電子檔」提供 word 格式文字檔及點字試題本（含試題及圖冊），文字檔製作時，中文語音使用 Microsoft Hanhan，英文語音則使用 Microsoft Zira。

註 3：語音報讀

- (1) 「語音報讀」音檔內容係根據普通試題本內容製作，因此選擇「點字試題本」、「點字試題本電子檔」或「NVDA 試題本電子檔」考生，若另選使用「語音報讀」應考服務，會產生試題無法對應的情況，成績計算方式則依「試題本別」勾選之試題本計分。
- (2) 一律由考場提供報讀播放器及耳機，考試期間由考生自行操作（需監試委員協助操作之考生須於報名時提出申請）。
- (3) 國文、英語（閱讀）、數學、社會、自然、寫作測驗考試期間，提供該科報讀試題隨身碟及曲目對照表（寫作測驗無曲目對照表），由考生自行操作（或監試委員協助操作）報讀播放器應試。英語（聽力）考試期間，不提供個別報讀試題隨身碟，由監試委員於講臺操作英聽播放器進行英語（聽力）試題播音。

註 4：英語（聽力）

- (1) 申請「延長作答時間 20 分鐘」，或使用「點字試題本」、「點字試題本電子檔」、「NVDA 試題本電子檔」應試之考生，英語（聽力）試題發音及播音語速皆與一般考生相同，每題播音間隔時間延長 1.5 倍。
- (2) 使用「點字試題本」、「點字試題本電子檔」或「NVDA 試題本電子檔」應試之考生，無論有無申請延長作答時間 20 分鐘，於英語（聽力）考試時一律延長作答時間 20 分鐘，且考試結束前不得提早離場。
- (3) 申請「語音報讀」之考生無論有無申請延長作答時間 20 分鐘，於英語（聽力）考試時一律延長作答時間 20 分鐘，且考試結束前不得提早離場。
- (4) 免參加英語（聽力）考試之考生於英語（聽力）考試期間得免進入試場參加考試。

註 5：作答方式選擇「一般電腦」、「盲用電腦」或「盲用電腦（加裝 NVDA 螢幕報讀軟體）」之考生，考試期間一律由考場提供應試所需之電腦設備及印表機，且「盲用電腦」及「盲用電腦（加裝 NVDA 螢幕報讀軟體）」另提供耳機。

註 6：「喚醒服務」適用於嗜睡症或周期性嗜睡症，或因服用藥物致使嗜睡之考生。

註 7：特殊桌椅因個別適性需求較高，原則上建議由考生自備；若需由考場準備者，請詳述原因並檢附相關證明文件，供審查小組審查。

註 8：擴視機及點字機，因個別適性需求較高，原則上建議由考生自備。

註 9：申請其他非表列輔具，請詳述原因並檢附相關證明文件，供審查小組審查。

註 10：為適切審查，「身分證明文件」及「審查輔助證明文件」須各擇一繳驗，請務必齊備。

註 11：「衛生福利部認定之醫學中心、區域醫院或地區醫院醫療診斷證明正本」及「孕婦健康手冊」可同時做為身分證明文件及審查輔助證明文件（為適切審查考生所申請之應考服務需求，建議考生在情況許可下提供其他審查輔助證明文件）。前述「衛生福利部認定之醫學中心、區域醫院或地區醫院」可至衛生福利部網站「常用查詢」項下之「醫院資訊公開專區」查詢（網址：<https://mohw.gov.tw>）。