

花蓮考區 111 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 |    |                            |                            | 110年11月(含)以後拍攝，<br>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 |
| 出生日期        | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 月 | 日       | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 |                                                    |
| 通訊地址        | 縣 鄉鎮 村<br>_____市 _____市區 _____里 _____鄰<br>_____路<br>_____街 _____段 _____巷 _____弄<br>_____號 _____樓之_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |         |    |                            |                            |                                                    |
| 畢(結)業<br>學校 | _____縣(市) _____國中<br>( _____高中附設國中)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |         |    | 畢(結)業<br>年度                | 民國 _____年 畢<br>業<br>結      |                                                    |
| 緊急<br>聯絡人   | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |         |    | 導師、<br>特教老師<br>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<br><input type="checkbox"/> 視覺障礙 ( <input type="checkbox"/> 全盲 <input type="checkbox"/> 弱視)<br><input type="checkbox"/> 聽覺障礙 ( <input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳)<br><input type="checkbox"/> 語言障礙<br><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 _____)<br><input type="checkbox"/> 腦性麻痺 (請略加敘述困難類型 _____)<br><input type="checkbox"/> 身體病弱 (請敘述病名 _____)<br><input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 (請略加敘述困難類型 _____)<br><input type="checkbox"/> 學習障礙 (請略加敘述困難類型 _____)<br><input type="checkbox"/> 多重障礙 (請略加敘述障礙類別 _____)<br><input type="checkbox"/> 自閉症<br><input type="checkbox"/> 其他障礙 _____<br><input type="checkbox"/> 重大傷病 (請略加敘述傷病情況 _____)<br><input type="checkbox"/> 懷孕 (註1) |   |         |    |                            |                            |                                                    |

|        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請服務項目 | 試題本別<br>(擇一)<br>(註2) | <input type="checkbox"/> 普通試題本<br><input type="checkbox"/> 放大試題本<br><input type="checkbox"/> 點字試題本(註2、3、4)<br><input type="checkbox"/> 點字試題本電子檔(*.brl)(註2、3、4)<br><input type="checkbox"/> NVDA 試題本電子檔(*.doc)(註2、3、4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|        | 作答方式<br>(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"/> 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</p> <p><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. 數學科</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"/> 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</p> <p><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"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷</p> <p><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"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷</p> <p><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> |

|        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請服務項目 | 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）<br><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<br><input type="checkbox"/> 情緒行為障礙者視情況安排特殊試場<br><input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|        | 應考服務     | <input type="checkbox"/> 語音報讀（自行操作）（註 3、4）<br><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）<br><input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位<br><input type="checkbox"/> 免參加英語（聽力）考試（限聽覺障礙考生申請）<br><input type="checkbox"/> 喚醒服務（註 6）<br><input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）                                                                                                                                                                                                            |
|        | 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）<br>_____（請說明申請原因）<br><input type="checkbox"/> 擴視機（註 8）<br><input type="checkbox"/> 點字機（註 8）<br><input type="checkbox"/> 盲用電腦、耳機及印表機<br><input type="checkbox"/> 盲用電腦（加裝 NVDA 螢幕報讀軟體）、耳機及印表機<br><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）<br><input type="checkbox"/> 擴視機（註 8）<br><input type="checkbox"/> 點字機（註 8）<br><input type="checkbox"/> 放大鏡<br><input type="checkbox"/> 盲用算盤（不具計算功能，應附照片供審核）<br><input type="checkbox"/> 人工電子耳（型號_____）<br><input type="checkbox"/> 搭配 FM 調頻系統（發射器型號_____接收器型號_____）<br><input type="checkbox"/> 助聽器（型號_____）<br><input type="checkbox"/> 輪椅<br><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<br>(註10) | 身分證明文件<br>(擇一)   | <input type="checkbox"/> 鑑輔會證明影本<br><input type="checkbox"/> 身心障礙證明(手冊)影本<br><input type="checkbox"/> 重大傷病證明核定通知函影本<br><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)<br><input type="checkbox"/> 孕婦健康手冊(註11)                                                                                        |                |
|                 | 審查輔助證明文件<br>(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<br><input type="checkbox"/> 個別化教育計畫(IEP)正本或影本<br><input type="checkbox"/> 在校輔導紀錄正本或影本<br><input type="checkbox"/> 心理衡鑑報告正本或影本<br><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<br><input type="checkbox"/> 孕婦健康手冊<br><input type="checkbox"/> 其他文件_____ |                |
| 考生簽名或蓋章         |                  | 導師、特教老師或<br>輔導老師簽名                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (非應屆畢業生此欄無需簽名) |
| 家長或監護人<br>簽名    |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| 審查小組承辦人<br>核章   |                  | 審查小組說明                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (粗框內考生免填)      |
| 審查小組<br>認定結果    |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |

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，請檢附相關證明文件，供審查小組審查。
- (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) 「NVDA 試題本電子檔」提供\*.doc 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，且仍依原選「試題本別」計分。
- (2) 國文、英語(閱讀)、數學、社會、自然、寫作測驗等科提供語音報讀服務，且考試期間一律由考場提供語音報讀播放器；英語(聽力)不另提供語音報讀服務，考生統一聆聽講臺英聽 USB 播放器播音，且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。

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)試題發音及播音速度皆與一般考生相同，每題播音停頓時間延長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。

註5：作答方式選擇「一般電腦」之考生，考試期間一律由考場提供一般電腦。

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，考生可視需求選擇是否繳驗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>)。