**生涯轉銜計畫表(ICTP)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表日期： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 案 號 | 區年月流水號(○○○○○○-○○○) | 開案日期 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 受理轉銜單 位 |  | 聯絡人 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 聯絡傳真 |  |
| 轉銜原因 |  |
| 需求評估 |  |
| **壹、服務使用者基本資料** |
| 姓名 |  | 性 別 | □男 □女 | 出生日期 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 身份證字號 |  | 電子信箱 |  | 聯絡電話 | （室內電話、手機、傳真…等） |
| 地址 | 通訊地址： |
| 戶籍地址：□同通訊地址 |
| 聯絡人 |  | 關 係 |  | 聯絡電話 |  |
| 聯絡地址 | □同通訊地址 □同戶籍地址 |
| 障礙類別 | □無手冊：  | ○疑似 | ○鑑定中，說明： |
| □第一大類： | □6.智能障礙 | □9.植物人 | □10.失智症 | □11.自閉症 |
|  | □12.慢性精神疾病 | □14.頑性癲癇症 | □0.其他  |
| □第二大類： | □1.視覺障礙 | □2.聽覺障礙 | □3.平衡機能障礙 | □0.其他  |
| □第三大類： | □4.聲音或語言機能障礙 | □0.其他  |
| □第四大類： | □7.重要器官失去功能：（□心臟 □造血機能 □呼吸器官） |
|  | □0.其他  |
| □第五大類： | □7.重要器官失去功能：（□吞嚥機能 □胃 □腸道 □肝臟） |
|  | □0.其他  |  |  |  |
| □第六大類： | □7.重要器官失去功能：（□腎臟 □膀胱）  | □0.其他  |
| □第七大類： | □5.肢體障礙：（□上肢 □下肢 □軀幹 □四肢 ） | □0.其他  |
| □第八大類： | □8.顏面損傷  | □0.其他  |  |
| □13.多重障礙（限無細項類別者勾選） |  |  |
| □15.罕見疾病：  |  |  |
| □16.先天代謝異常 | □17.染色體異常 | □18.其他先天性缺陷 |
| 障礙等級 | □輕度 □中度 □重度 □極重度 | 手冊核發日期 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 重大傷病 | □否 □是，說明：（代碼、名稱、有效期限）   |
| 致障原因 | □先天（出生即有）  | □後天疾病  | □老年退化 | □交通事故 |
| □職業傷害 | □其他事故傷害 | □家庭或社會環境因素(例如：自殺、家暴) |
| 致障時間 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 後續鑑定日期 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 教育程度 | □不識字 | □小學 | □國中 | □高中（職） | □專科 | □大學 | □碩士（含以上） |
| 使用輔具情形 | □無 | □有： | ○柺杖/助行器 | ○助聽器 | ○義肢 | ○輪椅/電動代步車 | ○其他 |
| 居住地點 | 是否與家人同住：□否□是 |
| □自宅 | □租屋 | □醫療院所 | □無固定住處 | □機構，名稱： |
| □遊民 | □親友 | □學校宿舍 | □公司宿舍 | □其他(請說明) |
| 婚姻狀況 | □未婚 | □已婚 | □離婚 | □同居  | □喪偶 | □分居 | □其他(請說明) |
| 保險 | □無 | □有： | ○健保 | ○福保 | ○勞保 | ○軍保 | ○國民年金 | ○公保 |
|  |  | ○眷保 | ○漁保 | ○農保 | ○退休人員保險 | ○其他  |
| 交通能力 | □自行使用交通工具： | ○步行 | ○腳踏車 | ○機車 | ○汽車 |
|  | ○計程車 | ○復康巴士 | ○大眾運輸工具 |
| □他人接送： | ○父母 | ○手足 | ○親友  | ○其他： |
| □有駕駛執照：  | ○機車 | ○汽車 | 說明： |
| 身份別 | □原住民 | □榮民（榮眷） | □新住民 | □一般 |
| 經濟狀況 | □低收入戶 | □中低收入戶 | □家庭總收入平均未達每人每月最低生活費用二點五倍 | □一般戶 |
| 慣用語言 | □1.國語 | □2.台語 | □3.客語 | □4.原住民語 | □5.手語 | □6.其他  |
| 教育史 | 識字評估 | □1.不識字 □2.部分識字 □3.識字 |
| 學歷 | □1.學前教育 □2.小學 □3.國中 □4.高中（職） □5.專科□6.大學 □7.碩士（含以上）　　　　  |
| 學校適應（學習概況） |  |
| 疾病史 | 使用輔具情 形 | □1.無 □2.有(請說明)  |
| 疾病狀況、就醫情形（含復健）、服藥情形： |
| 工作史 | 就業現況 | 1.目前是否就業？ □未就業 □有就業2.工作經驗：現 職： 曾任職： 離職原因： 3.未就業原因（可複選）：□無工作技能 □行動不便 □長期療養復健 □缺乏工作機會 □在學□無工作意願 □環境障礙 □支持系統薄弱 □其他：  |
| 職業重建資源運用 | （請描述就業服務相關資源使用情形）□1.已由就服中心/站/台協助□2.已由職業重建窗口協助□3.職業輔導評量（評量日期： 評量機構： 職評員： ） □4.職業訓練 □5.就業服務（□一般性就業 □支持性就業 □庇護性就業） □6.工讀 □7.其他：（請註明） |
| 貳、身心狀況能力評估 |
| 項 目 | 評 估 | 說 明 |
| 生活自理能力 | □無須協助 | □需部分協助 | □完全需要協助 | □不適用 |  |
| 職(學)業能力 | □無須協助 | □需部分協助 | □完全需要協助 | □不適用 |  |
| 行動能力 | □無須協助 | □需部分協助 | □完全需要協助 | □不適用 |  |
| 交通能力 | □無須協助 | □需部分協助 | □完全需要協助 | □不適用 |  |
| 通訊能力 | □無須協助 | □需部分協助 | □完全需要協助 | □不適用 |  |
| 認知理解能力 | □無須協助 | □需部分協助 | □完全需要協助 | □不適用 |  |
| 語言表達能力 | □無須協助 | □需部分協助 | □完全需要協助 | □不適用 |  |
| 人際互動能力 | □無須協助 | □需部分協助 | □完全需要協助 | □不適用 |  |
| 休閒能力 | □無須協助 | □需部分協助 | □完全需要協助 | □不適用 |  |
| 情緒控制能力 | □良好 | □尚可 | □待加強 | □不適用 |  |
| 個人疾病認識 | □良好 | □尚可 | □待加強 | □不適用 |  |
| 解決問題能力 | □良好 | □尚可 | □待加強 | □不適用 |  |
| 尋求資源能力 | □良好 | □尚可 | □待加強 | □不適用 |  |
| 家人互動關懷 | □良好 | □尚可 | □待加強 | □不適用 |  |
| 支持系統資源 | □良好 | □尚可 | □待加強 | □不適用 |  |
| 其他補充： |
| **參、家系暨生態圖** |
|  |
| **肆、現階段專業服務資料** |
| □1.學前階段 □2.各教育階段（□國小 □國中 □高中（職） □大專校院） □3.就業階段 □4.福利及照顧服務階段 □5.長期照顧服務階段 □6.其他：  |
| **經濟補助** | 一、生活及照顧□低收入戶生活補助 □身心障礙者生活補助 □日間照顧及住宿式照顧費用補助□居家照顧費用補助 □房屋租金及購屋貸款利息補貼　□急難救助□國民年金身心障礙基礎保證年金□購買停車位貸款利息補貼或承租停車位補助　二、醫療復健□社會保險費補助　□發展遲緩兒童早期療育費用補助　 □醫療費用補助 □輔助費用補助 　□中低收入戶身心障礙者傷病住院看護費用補助□原住民語身心障礙者及低收入戶參與非正規教育課程補助三、教育□公私立幼稚園學雜費補助　 □身障者或子女就學費用減免 □交通費補助□幼兒教育券　□獎助學金 □教育補助費　 四、就業□職業訓練生活津貼 □創業貸款補助五、其他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請註明） |
| **支持服務** | 一、身心障礙者個人照顧服務□居家照顧（□身體照顧及家務服務　□友善服務　□送餐到家）□生活重建　□日常生活能力培養　□社交活動及人際關係訓練　□心理諮商輔導□婚姻及生育輔導　□課後照顧　□自立生活支持服務　□復康巴士　□情緒支持服務 □行為輔導二、身心障礙者家庭照顧者服務□臨時及短期照顧服務　□家庭托顧 □照顧者支持與訓練及研習 □家庭關懷訪視服務三、其他□個案管理服務　□團體方案 □個別家庭服務計畫　□個別教育計畫　□定向行動訓練 □手語翻譯服務 □休閒活動　□其他：　　　　　　　　　　　　　　　　（請註明）  |
| **復健與醫療服務** | □聯合評估 □物理治療 □職能治療  □語言治療□感覺統合治療 □心理治療  □聽力整健 □視力整健　　　　　□精神科醫療 □營養諮詢 □居家護理 □居家復健 □輔助器具 □精神復健機構 □身心障礙重新鑑定□重大疾病性醫療：請註明 □其他：請註明 |
| **就學服務** | □最近鑑定時間 年 月 日 □再安置 □定向行動□知動訓練 □生活輔導 □個別教育計劃 □教師助理□教育輔具 □行為輔導 □課業輔導 □建教合作□工讀機會 □職業輔導 □就業輔導 □支持性就業 □職業輔導評量 □學力鑑定 □入學管道：請註明□校外實習：項目/場所/時數：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ □其他：請註明 |
| **就業服務** | □個別化職業重建計畫 □學習券  □職務再設計 □就業諮詢□職業輔導評量 □職業訓練：\_\_\_\_\_\_\_ □支持性就業  □庇護性就業□一般性就業 □市場攤位租借申請 □創業貸款協助 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **安置服務** | □一般學校 班型、系所: □特殊教育學校 □日間式照顧機構 □夜間式照顧機構□全日型住宿機構 □緊急收容、庇護 □安養中心 □養護中心□護理之家 □申請購置國宅 □申請承租國宅  □申請平價住宅□其他：請註明 ○社區居住 ○社區日間作業設施 |
| **其他** | □免服兵役 □公益彩券經銷商申請 □專用停車位識別證/專用牌照 □家暴防治服務  □兒保服務 □實物補助□其他：請註明 |
| **伍、整體評估** |
|  |
| **陸、家庭輔導計畫** |
|  |
| **柒、轉銜服務事項** |
|  |
| **捌、未來安置協助建議方案** |
|  |
| 轉銜單位名稱 |  | 聯絡電話 |  |
| 聯絡傳真 |  |
| 電子郵件 |  |
| 社工員 |  |
| 督導 |  |
| 服務使用者及家屬簽名 |  | 召開轉銜會議日期 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 預計轉銜日期 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |