

## ○○考區 105 年國中教育會考身心障礙及重大傷病考生應考服務申請表

※本表於 105.2.23 審查修訂，新增試辦 NVDA 螢幕報讀服務，請考區確實向國中端學校宣達。

姓名					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日		104 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
身分證統一編號										
通訊處	縣 市	鄉鎮 市區	村 里	鄰	電 話 ( )		緊急聯絡人			
	路 街	巷 段	弄	號	聯絡電話		行動電話			
	樓之									
畢業 (結) 業 學 校	縣 (市)		畢業 (結) 業 年	民國_____年 業 結	導師、特 教老師或 輔導老師	姓名		學校電話： 行動電話：		
	國中 (高中 附設國中)					電 話				
障 礙 類 別	<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"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕微。 <input type="checkbox"/> 右耳： <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕微 ) <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 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <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"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他障礙或其他特殊情形_____									
申 請 服 務 項 目	試題 卷別		<input type="checkbox"/> 普通試卷 <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 放大試卷 <input type="checkbox"/> 點字試卷電子檔 ( 以*.brl 格式輸出之純文字 ) ( 註 1 )							
	試場		<input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘 ( 休息時間相對減少 ) ( 註 2 ) <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場 <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"/> 語音報讀 ( 自行操作 ) ( 註 3 ) <input type="checkbox"/> 語音報讀 ( 需監試委員協助操作，須提出證明 ) ( 註 3 ) <input style="background-color: #f0f0f0;" type="checkbox"/> NVDA 螢幕報讀 ( 試辦 ) ( 註 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 5 ) <input type="checkbox"/> 喚醒服務 ( 註 6 ) <input type="checkbox"/> 其他_____ ( 請說明 )							

輔具	<input type="checkbox"/> 擴視機 (是否自備? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) <input type="checkbox"/> 輪椅 (考生自備) <input type="checkbox"/> 放大鏡 (考生自備) <input type="checkbox"/> 點字機 (是否自備? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) <input type="checkbox"/> 人工電子耳 (型號_____)(考生自備) <input type="checkbox"/> 搭配 FM 調頻系統 (發射器型號_____接收器型號_____)(考生自備) <input type="checkbox"/> 助聽器 (型號_____)(考生自備) <input type="checkbox"/> 盲用算盤(不具計算功能,應附照片供審核)(考生自備) <input type="checkbox"/> 盲用電腦(作答用)及列表機 (一律由考場準備) <input checked="" type="checkbox"/> 盲用電腦(搭配 NVDA 螢幕報讀軟體)、耳機及列表機 (一律由考場準備) <input type="checkbox"/> 一般電腦(作答用)及列表機 (一律由考場準備) <input type="checkbox"/> 語音報讀播放器 (一律由考場準備) <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)(原則上由考生自備) <input type="checkbox"/> 其他 (請說明)
	作答方式 (1) 國、英、數、社、自選擇題型: <input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 代謄至答案卡( <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卡 <input type="checkbox"/> 題本畫記) (2) 數學科非選擇題型: <input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 電腦打字代謄(須錄音存證,本選項考生須參加審查面談) <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷 (3) 寫作測驗: <input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 電腦打字代謄(須錄音存證,本選項考生須參加審查面談) <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明(手冊)或鑑輔會證明影本(證件及證明乃審查之重要依據,務請齊備) <input type="checkbox"/> 其他特殊考生之相關醫療診斷證明正本_____ (請說明)
考生簽章	導師、特教老師或輔導老師簽名(非應屆畢業生此欄無需簽名)
家長或監護人簽名	
審查小組承辦人簽名	審查小組說明
審查小組認定結果	

註1:「點字試卷」和「點字試卷電子檔」均已修改或刪除不適合視覺障礙考生作答試題;而「語音報讀」試題與一般卷相同,因此選擇「點字試卷」或「點字試卷電子檔」考生,若另選使用「語音報讀」試場服務,會產生試題無法對應的情況,特此說明。

註2:試場服務申請「延長作答時間 20 分鐘」,或試題卷別申請「點字試卷」和「點字試卷電子檔」之考生,英語(聽力)每題作答時間均延長 1.5 倍。

註3:英語(聽力)不另提供語音報讀服務。英語(閱讀)與其他科目仍提供語音報讀服務;寫作測驗僅提供真人報讀。

註4:「NVDA 螢幕報讀」為提供使用「點字試卷」及「點字試卷電子檔」考生的語音報讀應考服務。選擇「NVDA 螢幕報讀」試場服務時,將提供\*.doc 格式文字檔及紙本點字圖冊。\*.doc 格式文字檔製作時,使用 ITRI Bruce 語音,其試題與「點字試卷」、「點字試卷電子檔」相同;因此,選擇「普通試卷」或「放大試卷」考生,若另選使用「NVDA 螢幕報讀」試場服務,會產生試題無法對應的情況,特此說明。

註5:申請免參加英語(聽力)考試之聽覺障礙考生,無論聽障等級,均須填寫「○○考區 105 年國中教育會考身心障礙及重大傷病考生應考服務申請表」,經○○考區試務會召開應考服務申請審查會議確認通過後,該考生之英語(閱讀)的能力等級,即代表英語整體的能力等級。

註6:「喚醒服務」適用於嗜睡症或周期性嗜睡症,或因為服用藥物關係之考生。

註7:監試委員將依據考生障礙類別,提供必要的提醒服務。

註8:應考服務申請結果於審查後回覆。