

重度肢體障礙者或含肢體障礙之多重障礙者人力協助需求篩檢表

訪視日期： 年 月 日 案件編號：

申請服務：
☐身心障礙者 ☐中高齡者及高齡者 ☐尚未取得身心障礙證明者 ☐因應貿易自由化就業協助

申請單位		訪視人員	
身心障礙者姓名		障別等級	
工作職稱		職務內容	

一、職場就業問題評估與分析（如：案主特性、工作內容、工作流程問題、其他…）

二、人力協助需求及改善策略分析

（一）職務所需核心工作能力： _____

（二）與工作支持相關之人力協助需求（包括需求內容與需求時間）：

☐協助處理工作流程中之必要庶務（例如設備操作）：

☐協助身心障礙員工職場中之必要活動（例如會議、訓練協助）：

☐協助身心障礙員工出差時之交通或活動：

☐其他： _____

（三）改善策略分析：

☐無法運用職場自然支持者提供協助

☐無法運用調整工作內容或工作方法改善

☐無法運用就業輔具改善

☐無法運用調整工作機具或設備改善

☐無法運用無障礙環境改善

☐其他： _____

三、建議改善方式：

☐ 所需人力協助內容非屬該職務之核心工作，可提供下列服務：

1. ☐ 提供手語翻譯服務

2. ☐ 提供視力協助服務

3. ☐ 提供同步聽打服務

4. ☐ 提供職場中之交通、溝通、與工作相關之會議或活動參與之協助：

5. ☐ 其他：_____

☐ 所需非與工作支持相關之協助，可轉介社政資源提供生活照顧（個人助理）協助

評估人員 簽章	
------------	--

備註：

- 1、 公立就業服務機構或地方政府視個案情形，安排適當之輔導委員或轉介專案單位實地訪視；改善方式單純之申請案得由公立就業服務機構或地方政府人員實地訪視評估。
- 2、 公立就業服務機構或地方政府應至少邀請二位輔導委員，就職務再設計改善方案、補助項目、金額、輔具是否回收再利用等進行審查。