**108學年度新北市大專院校身心障礙學生就業轉銜服務計畫**

1. 緣起：

依據過往辦理大專院校就業轉銜計畫之經驗，期待透過就業相關資源的提早介入，能更落實身心障礙者生涯轉銜服務，協助身心障礙學生、家長有正確的就業期待、盡早做好就業準備，並透過與大專院校資源教室合作，持續建構良好的轉銜管道及模式，以縮短學生畢業後的就業等待期，並提高後續穩定就業的機會。

分別對身心障礙學生、各科系的教師及資源教室輔導人員規劃不同的方案。身心障礙學生部分因缺乏實際工作經驗，協助其對於身份、角色的轉變與調整，建立適當之求職心態，並進一步探索自我之職業興趣與工作價值，以發展未來的職涯方向，將辦理「職前準備課程」，且於身心障礙學生畢業前，由學校輔導人員協助初步評估學生之就業意願、需求，協助轉銜至各職業重建服務中心，以於畢業前提供就業能力評估服務；另針對各科系的教師及資源教室輔導人員，則因其對身心障礙學生的障礙特質、輔導策略不熟悉，辦理「轉銜服務說明會」、「教師專業知能工作坊」等，以解決其教學、輔導之困難。

1. 計畫目標：
2. 協助新北市轄內之大專院校中各科系的教師及資源教室輔導人員，提升輔導身心障礙學生轉銜就業之能力。
3. 協助身心障礙者學生職涯探索及建立正確的就業態度，並協助其順利就業，減少待業之等待期。
4. 經學校初評後有就業需求及工作意願之應屆畢業生，提供提早就業轉銜服務。
5. 主辦單位：新北市政府勞工局

協辦單位：新北市轄內大專院校之資源教室或承辦身心障礙學生輔導工作之輔導單位、新北市身心障礙者職業重建服務中心、新北市政府就業服務處。

1. 辦理時間：109年1月1日~12月31日。
2. 辦理方式：本計畫可分為二個部分，**提早就業轉銜服務**及**就業相關服務資源**。
3. **提早就業轉銜服務：**
4. 服務對象：設籍或實際居住於新北市，領有身心障礙證明，具備就業意願、動機之應屆畢業生，提供就業轉銜服務。
5. 由學校主動通報欲參與就業轉銜學生名單，須檢附文件：
6. 新北市大專院校身心障礙學生就業轉銜計畫服務同意書 (附件一)
7. 身心障礙者職業重建服務申請表(附件二)
8. 學生轉銜名冊 (附件三)
9. 最新身心障礙證明正、反面影本
10. 學生個別化支持計畫ISP及相關評估報告(如在學期間所做之相關測驗或評估報告等)
11. 學生職場實習相關資料(如實習計畫、職場實習日誌或評估表、實習簽到表等)；無實習者免附。
12. 請各學校於109年3月27日(五)前將需就業協助之學生相關資料函送至本市身心障礙者職業重建服務中心（板橋區）轉銜承辦人。
13. 收件後將轉交所屬各職業重建服務中心進行書面資料審核，資料不全者由各中心直接聯繫校方補件。
14. 職管員將與學校約定初步晤談日期後，由學校協助邀集系上老師、學生、家長共同出席，該晤談主要目的為說明新北市職業重建服務流程、評估學生就業能力、工作概念、及討論未來的就業方向。另為了解學生之家庭支持狀況及期待，晤談當日，請家長儘量出席，以共同協助其後續就業。
15. **就業相關服務資源：**以新北市轄內大專院校資源教室輔導人員、各科系的教師及身心障礙學生為服務對象，各校可視需求提出服務資源之申請。
16. **職前準備課程：**109年度預計辦理之場次，由本局聯繫講師，學校招集針對有就業意願、能力，但其工作概念及對職場要求較不瞭解的身心障礙學生，擬視學校及該校學生需求辦理職前準備研習活動，課程內容包含面試技巧、自我能力之探索、人際溝通及勞動法規等。
17. **轉銜服務說明會及專業知能工作坊：**為協助本市大專院校資源教室之輔導人員協助身心障礙學生提早就業轉銜，期藉由辦理說明會介紹本市身心障礙者就業相關資源及提早就業轉銜流程、內容及相關表格等，使學校能提供身心障礙學生適性就業轉銜服務與連結就業服務資源；另為協助各科系之老師、與身心障礙學生有接觸之學校人員，能更了解如何協助身心障礙學生就學、適應實習職場等，進而順利銜接就業，擬於上下學期各辦理一場次的專業知能提升工作坊。

**108學年度新北市大專院校身心障礙學生就業轉銜計畫**

附件一

服務同意書

本人 同意接受新北市政府勞工局「大專院校身心障礙學生就業轉銜服務計畫」，以順利銜接就業轉銜服務。此方案主要目的在了解及協助您未來於學校畢業後之就業規劃。

**我們提供的服務內容有**

* 1. 開案晤談：

藉由學校提供之您的個別資料，瞭解您於校內狀況；而後由本市職管員透過晤談方式，了解您的生理、心理及職業興趣等狀況，及對畢業後之就業期待。

二、職業重建服務需求評估：

* 1. 就業能力分析：針對您的工作特性與期待做初步評估。
  2. 職業輔導評量：當職管員認為有進一步評量的必要，並經您及家長的同意得轉介並接受職業輔導評量。

三、發展個別化職業重建服務計畫：

職管員應分析、彙整您的整體工作能力及限制，並與您及家人討論後完成職業重建服務計畫；您的職業重建服務計畫可能包括下列項目的一項或多項：

1. 支持性就業服務：當您適合到一般職場就業時，同意由勞工局派案至民間就業服務單位接受服務。
2. 職業訓練或職前準備課程：當您須再加強就業相關技能才得以進入就業市場時，同意先進行職業訓練或職前準備課程。
3. 庇護性就業服務：當您的能力、技能或態度尚未達一般職場雇主的要求，同意依法轉介職業輔導評量，並依評量結果配合接受相關安置或服務。
4. 其他資源連結：當您尚不適合馬上就業時，同意由職管員連結社政、衛政或其他相關資源，以提供後續協助。

**我們希望您做些什麼？** 在服務過程中，需請您配合下列事項：

1. 於學校內初步晤談及相關評估時，期望您能準時出席晤談，亦希望您協助邀請家長共同出席，一起了解及規劃。
2. 協助提供自己個人的相關資料，以便職管員了解您的就業阻/助力與困難，一起為自己的就業成功努力。

|  |  |
| --- | --- |
| 立書人： | （簽章） |
| 家屬： | （簽章） |
| 學校： | （簽章） |

**身心障礙者職業重建服務申請表**

附件二

使用說明：1、本表為申請職業重建服務使用。

2、本表可由**服務申請者自行填寫**，或由重要他人、專業人員協助填寫。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_日** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** |  | | | | | **性 別** | | | □男□女 | | | **身分證字號** | | |  | | |
| **出生日期** | | | 年　 月　 日（　　歲） | | | | | | | | |
| **聯絡電話** | | | 日： 夜： 手機： | | | | | | | | |
| **傳 真** | | |  | | | | | | | | |
| **電子信箱** | | | E-mail： | | | | | | | | |
| **通訊地址** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **戶籍地址** | | □同上 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **婚姻狀況** | | □未婚 □已婚 □分居 □離婚 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主要聯絡人/監護人** | |  | | | **關係** |  | | | **聯絡電話** | 日：　　　夜： 　手機： | | | | | | | |
| **聯絡地址** | □同上 | | | | | | | |
| **障礙程度** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **新制鑑定**  **障礙證明** | | 類別 | | | | | | | | | | | 編碼 | | | | |
| 第一類神經系統構造及精神、心智功能 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 第二類眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 第三類涉及聲音與言語構造及功能 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 第四類循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 第五類消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 第六類泌尿與生殖系統相關構造及其功能 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 第七類神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 第八類皮膚與相關構造及其功能 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 障礙等級 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| ICD | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **醫學診斷/**  **障礙現況描述** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **致障時間/致障原因** | | 時間：□先天。□後天（時間：\_\_\_年\_\_\_月）  請說明原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **醫療情形** | | □我目前有固定吃藥(原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  □我目前有定期門診(頻率：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；醫院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  □我目前有定期復健(頻率：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；醫院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  □我正住院接受治療  □目前沒有接受醫療服務 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **日常生活**  **情形** | | 1、生活上有沒有他人協助的部份？  □有他人協助(部份協助或全部協助皆可勾選)：  (協助內容：□穿著打扮 □洗澡 □上廁所 □用餐 □提醒按時吃藥  □付錢或找零 □其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  □完全沒有他人協助 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、行動上有沒有他人/工具協助的部份？  □有他人/工具協助：他人協助：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  工具協助：□拐杖 □手杖 □輪椅 □義肢 □其它：\_\_\_\_\_\_  □行動雖然緩慢，但沒有他人/工具協助  □行動與一般人無異，完全沒有他人/工具協助 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、交通上有沒有他人/工具協助的部份？  □有他人協助：（協助項目：□接送 □訓練搭大眾交通工具或騎車  □其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  □完全沒有協助  (1)駕照種類：□無 □有：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (2)可以自行使用的交通工具：□大眾交通工具 □腳踏車 □機車 □汽車  □其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教育背景** | | □未曾接受教育  □曾經接受教育，請列出 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **學校** | | | | **科系** | | | **就學期間** | | | **是否接受**  **特殊教育服務** | | | **是否**  **畢業** |
| 小學 | |  | | | |  | | | 年 月至  年 月 | | | □否  □是，說明： | | | □畢業□肄業□在學 |
| 國中 | |  | | | |  | | | 年 月至  年 月 | | | □否  □是，說明： | | | □畢業□肄業□在學 |
| 高中(職） | |  | | | |  | | | 年 月至  年 月 | | | □否  □是，說明： | | | □畢業□肄業□在學 |
| 大專 | |  | | | |  | | | 年 月至  年 月 | | | □否  □是，說明： | | | □畢業□肄業□在學 |
| 研究所 | |  | | | |  | | | 年 月至  年 月 | | | □否  □是，說明： | | | □畢業□肄業□在學 |
| 其它/備註說明： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **職業訓練/實習經驗** | | □無職業訓練/實習經驗  □有職業訓練/實習經驗，請列出： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **受訓/實習單位** | | | | | **職種名稱或內容** | | | | **受訓/實習期間** | | | | | **備註** | |
|  | | | | |  | | | | 年 月至  年 月 | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | 年 月至  年 月 | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | 年 月至  年 月 | | | | |  | |
| 其它/備註說明： | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作經驗** | □無工作經驗  □有工作經驗(請由最近之工作依序列出) | | | | | | |
| **公司名稱** | **起迄日期** | **工作性質** | **薪資待遇** | **求職方式** | **離職原因** | **備註** |
|  | 年 月 至  年 月 | **職稱**：  **工作內容：** | □時薪： 元  □日薪： 元  □月薪： 元 | □自己找  □他人介紹  □其他： |  |  |
|  | 年 月 至  年 月 | **職稱**：  **工作內容：** | □時薪： 元  □日薪： 元  □月薪： 元 | □自己找  □他人介紹  □其他： |  |  |
|  | 年 月 至  年 月 | **職稱**：  **工作內容：** | □時薪： 元  □日薪： 元  □月薪： 元 | □自己找  □他人介紹  □其他： |  |  |
|  | 年 月 至  年 月 | **職稱**：  **工作內容：** | □時薪： 元  □日薪： 元  □月薪： 元 | □自己找  □他人介紹  □其他： |  |  |
|  | 年 月 至  年 月 | **職稱**：  **工作內容：** | □時薪： 元  □日薪： 元  □月薪： 元 | □自己找  □他人介紹  □其他： |  |  |
|  | 年 月 至  年 月 | **職稱**：  **工作內容：** | □時薪： 元  □日薪： 元  □月薪： 元 | □自己找  □他人介紹  □其他： |  |  |
|  | 年 月 至  年 月 | **職稱**：  **工作內容：** | □時薪： 元  □日薪： 元  □月薪： 元 | □自己找  □他人介紹  □其他： |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **就業條件自我評估-請勾選以下符合對您的描述：** | | | | | | |
| 1、我想要工作 | | | □非常不想 □不想 □想 □非常想 | | | |
| 2、我知道自己喜歡什麼工作。 | | | □完全不知道 □不知道 □知道 □完全知道 | | | |
| 3、我知道自己適合什麼工作。 | | | □完全不知道 □不知道 □知道 □完全知道 | | | |
| 4、我覺得自己需要加強工作技能。 | | | □非常不需要 □不需要 □需要 □非常需要 | | | |
| 5、我知道怎麼去找工作。 | | | □完全不知道 □不知道 □知道 □完全知道 | | | |
| 6、我會擔心要自己去面試。 | | | □非常不擔心 □不擔心 □擔心 □非常擔心 | | | |
| 7、對我來說，獲得一份工作是： | | | □非常不困難 □不困難 □困難 □非常困難 | | | |
| 8、對我來說，保有一份工作是： | | | □非常不困難 □不困難 □困難 □非常困難 | | | |
| 9、對於去工作這件事，我覺得自己的優點是： | | | | | | |
| □ 負責任 | □ 配合度高 | | | □ 願意學習 | | □ 刻苦耐勞 |
| □ 守時 | □ 積極樂觀 | | | □ 不怕困難 | | □ 容易與人相處 |
| □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **以下第10、11題，無工作經驗者免填** | | | | | | |
| 10、我之前的工作有沒有超過三個月：□全部沒有超過三個月  □少部份有超過三個月  □大部份有超過三個月  □全部都有超過三個月 | | | | | | |
| 11、我之前**工作離職的原因**可能如下，請勾選以下選項，可複選： | | | | | | |
| □ 無法遵守上下班時間 | | □ 無法達到職場要求的工作速度 | | | □ 工作很困難 | |
| □ 職場的規定太嚴格 | | □ 工作時間太長 | | | □ 同事對我都不好 | |
| □ 為了配合家人 | | □ 想要簡單容易的工作內容 | | | □ 想要更好的薪水或升遷 | |
| □ 朋友意見的影響 | | □ 想要有挑戰性的工作內容 | | | □ 希望離家近的工作地點 | |
| □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **其它申請服務之需求-請說明：** | | | | | | |
| **備註：**  **※感謝您耐心填寫，接下來請交由職管員安排討論時間！** | | | | | | |

**108學年度新北市大專院校身心障礙學生就業轉銜服務計畫**

附件三

**學生轉銜名冊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學校** | |  | | | | | |
| **學校承辦人** | |  | | **學校聯絡電話** | |  | |
| **編號** | **科系** | **姓名** | **障礙類別** | **障礙程度** | **勞社政安置說明** | | **轉介主要需求** |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |

(請依據人數自行增加表格/表格如 特教通報網 各級學校轉銜填報就業清冊)