

新竹縣政府友善身心障礙人員職場支持資源提供及需求調查表

一、基本資料

姓名：_____ 職稱：_____ 服務單位：_____

申請日期：_____

二、職場支持資源提供(新進同仁適用)

面向	資源內容	如有需求 請勾選	負責單位	核章
生活面	通勤交通路線瞭解		用人單位	<input type="checkbox"/> 已轉知
	用膳相關資訊提供 (如餐廳、蒸飯設備或團購等)			
環境面	無障礙停車格位置		交通旅遊處 交通管理科	<input type="checkbox"/> 已轉知
	電梯位置		行政處 庶務科	<input type="checkbox"/> 已轉知
	其他無障礙設施			
工作面	員工協助方案		人事處	<input type="checkbox"/> 已轉知

三、職場資源需求調查

面向	需求內容	需求情形	負責單位	辦理情形/核章
工作面	職務再設計(軟、硬體輔具/設備)	<input type="checkbox"/> 是(請勾選附件1: 輔具品名需求情形) <input type="checkbox"/> 否	勞工處勞工福利科	辦理情形： 核章：
	改善工作環境/方法	<input type="checkbox"/> 是(請勾選附件2: 工作環境/方法改善需求情形) <input type="checkbox"/> 否	用人單位	辦理情形： 核章：
其他建議事項	(請自行填寫)		依需求情形分派	辦理情形： 核章：

附件 1：輔具品名需求情形

身障類別	是否需求 (請勾選)	輔具品名
視覺障礙者需求		放大鏡(手持式放大鏡、文鎮放大鏡、尺狀放大鏡)
		包覆式濾光眼鏡
		Zoomtext 放大軟體、光學鯊放大滑鼠
		24 吋以上電腦螢幕放大觀看目標物、LED 檯燈增加觀看照度
		桌上型擴視機、攜帶式擴視機
		螢幕支架、感應式電燈
		盲用電腦、自動閱讀機
		錄音筆
		點字觸摸顯示器、螢幕報讀軟體
聽語障礙者需求		數位助聽器、藍芽配件
		無線配對傳輸系統
		多頻道調頻發射器及接收器
		電話擴音器
		以顯示器、電腦或打字來輔助使用電話、通訊軟體
		手寫塗鴉板、觸碰手寫板、電子手寫板
		無線呼叫發射器、燈號
		數位溝通筆、溝通板、語音轉文字翻譯軟體

身障類別	是否需求 (請勾選)	輔具品名
上/下肢 障礙者 需求		個人使用多功能事務機
		減壓坐墊
		止滑手杖
		人體工學椅、可調式升降座椅
		省力槓桿、電動輔助器具
		軌跡球滑鼠
		滑鼠支架
		小型薄式鍵盤
其他建議事項		(請自行填入)

*註：本表係參考行政院人事行政總處編印之「身心障礙人員職場參考手冊」內容製作。

附件 2：工作環境/方法改善需求

身障類別	是否需求 (請勾選)	適用方式
聽語障礙者需求		調整工作位置以避免過多雜音、隔絕其他房間的聲音、利用視覺來加強傳遞訊息(如：文書資料及公告)
精神障礙者需求		避免於高温室外的工作環境及室內工作環境溫度的掌控
		提供安靜單純的工作空間、避免長期處於人來人往、噪音等易分心的工作環境
		避免工作上的壓力，工作項目可適度的調整
		分段、分項、簡化資訊，避免要求一次執行多項任務
		以步驟性示範，增加問題解決能力
其他		(請自行填入)

*註：本表係參考行政院人事行政總處編印之「身心障礙人員職場參考手冊」內容製作。

如有需求，請於填寫完畢後，提供人事處 EAP 承辦人員協助處理，若有未盡之處，請電洽 03-5518101 分機 3857，謝謝您。