

# 111年度注意力不足過動症青年就業輔導計畫

## 報名申請資料表

(一)個人資料					報名日期	111年 月 日
姓名		性別		出生年		身份證字號
住址					EMAIL	
畢業學校				科系		(H):
緊急聯絡人 手機				關係		學員 電話 行動:
身心障礙手冊: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(續填) 手冊記載類別: 障礙程度:						
(二)家庭狀況及背景環境						
家長職業	父:	母:			主要協助者	
家庭態樣 (可複選)	<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 失親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 家長重症或長期醫療 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 負債家庭 <input type="checkbox"/> 學員沒有與父母同住 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭, 請簡述 <input type="checkbox"/> 無上述任何一種情形					
家庭功能 (例如: 與家人互動)						
(三)健康醫療史						
基本健康狀況	<input type="checkbox"/> 健康, 很少生病 <input type="checkbox"/> 偶生病 <input type="checkbox"/> 常生病 <input type="checkbox"/> 體弱多病(常缺席) <input type="checkbox"/> 其他狀況(例如:出生特殊狀況) _____					
醫院鑑定類別 治療情形	<input type="checkbox"/> 未就醫 <input type="checkbox"/> 疑似ADHD/ADD <input type="checkbox"/> 已確診ADHD <input type="checkbox"/> 已確診ADD <input type="checkbox"/> 情緒障礙 <input type="checkbox"/> 合併自閉或亞斯 <input type="checkbox"/> 合併妥瑞 <input type="checkbox"/> 合併其他_____ <input type="checkbox"/> 治療中: 醫院_____ 狀況:					
服藥狀況	<input type="checkbox"/> 未服藥 <input type="checkbox"/> 曾服藥 _____ (利他能、專思達.....) <input type="checkbox"/> 現服用 _____, 一天 ____ 次					
情緒狀況						
(四)教育史和就業史						
過去各階段的教育安置情形						

曾參加的校內技職相關課程	
曾參加的校外技職相關課程	
過去曾擔任的工作職稱及其年資	
個人專長或專業證照	
期待的工作類別和性質	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>(五) 面對未來求職或生涯規劃上有哪些困擾和需求 (可複選)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 不了解自己的性向和專長</li> <li><input type="checkbox"/> 無法找到適合和有興趣的工作</li> <li><input type="checkbox"/> 生涯規劃找不到方向</li> <li><input type="checkbox"/> 對自己的工作能力沒信心</li> <li><input type="checkbox"/> 害怕面對人群</li> <li><input type="checkbox"/> 擔心無法適應職場環境和要求</li> <li><input type="checkbox"/> 需要加強履歷書寫和面試技巧</li> <li><input type="checkbox"/> 希望有更多的就業職能輔導</li> <li><input type="checkbox"/> 希望提供工作機會相關資源</li> <li><input type="checkbox"/> 其他</li> </ul> </div>	
<b>(六)參加本課程的緣由</b>	
是否曾尋求過任何就業服務	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 求助單位_____
是否曾接受過其他就業輔導	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 辦理單位_____
課程諮詢來源	<input type="checkbox"/> 赤子心宣傳 <input type="checkbox"/> 學校介紹 <input type="checkbox"/> 其他單位或個人引介:
參加本課程的目的和期望	