

壹、學生能力現況、家庭狀況及需求評估

一、學生家庭狀況

(一)基本資料

建表日期： 年 月 日

姓名							生活照片(浮貼)
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
身分證字號							
出生日期	年 月 日						
電話	室話： 家長手機： 學生手機：						
地址	居住地址： 戶籍地址：(<input type="checkbox"/> 同上)						
家庭成員	稱謂	姓名	年次	教育程度	職業	手機	備註
							<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍人士
							<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍人士
							<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍人士
							<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍人士
監護人				關係	手機	電話	
緊急聯絡人				關係	手機	電話	
鑑輔會 鑑定結果	障礙類別	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <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 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他障礙：_____					
	類型			障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重		
身心障礙 相關證明	證明文件	評估結果				核發日	到期日
	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明	障礙類別：_____ ICD診斷：_____ 障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重					
	<input type="checkbox"/> 重大傷病證明	傷病名稱：					

(二)醫療史

健康狀況	1. 聽力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(左耳_____分貝、右耳_____分貝) • 有無矯正？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無														
	2. 視力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 其他_____) • 有無矯正？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無														
	3. 特殊健康問題： <input type="checkbox"/> 無（此大項免填） <input type="checkbox"/> 有特殊疾病： <input type="radio"/> 氣喘病 <input type="radio"/> 心臟病 <input type="radio"/> 蠶豆症 <input type="radio"/> 過動 <input type="radio"/> 癲癇 <input type="radio"/> 其他：_____														
	<input type="checkbox"/> 有特殊體質： <input type="radio"/> 食物過敏 (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，食物名稱：_____) <input type="radio"/> 藥物過敏 (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，藥物名稱：_____)														
4. 服用藥物： <input type="checkbox"/> 無（此大項免填） <input type="checkbox"/> 有，說明如下：															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">藥名/劑量</th> <th style="width: 20%;">用法</th> <th style="width: 20%;">副作用</th> <th style="width: 30%;">服用日期(起~迄)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				藥名/劑量	用法	副作用	服用日期(起~迄)								
藥名/劑量	用法	副作用	服用日期(起~迄)												

(三)家庭狀況

家庭成員	1. 排行：_____，兄_____人，姐_____人，弟_____人，妹_____人			
	2. 父母關係： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	3. 經濟狀況： <input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶			
	4. 主要照顧者： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	5. 主要照顧者之管教方式： <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	6. 居住環境： <input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 工業區 <input type="checkbox"/> 混合區 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	7. 家中主要使用語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	8. 家中成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（說明：_____）			
	9. 您認為孩子最需要學校哪方面的協助： <input type="checkbox"/> 協助鑑定 <input type="checkbox"/> 接納孩子的特殊性 <input type="checkbox"/> 提供適當的補救教學 <input type="checkbox"/> 提供適當的行為改變/班級經營策略 <input type="checkbox"/> 提供親職教育(例如：_____) <input type="checkbox"/> 其他(例如：_____)			

(四)教育史

	階段別	學校	安置方式	其他相關專業服務
教育史	學前		<input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	國小		<input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	國中		<input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____	

二、學生能力現況及需求評估

<p>認知能力</p>	<p>閱讀能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>閱讀遲緩 <input type="checkbox"/>無法閱讀 <input type="checkbox"/>跳行跳字 <input type="checkbox"/>閱讀流暢 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>書寫表達 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>字形顛倒 <input type="checkbox"/>抄寫困難 <input type="checkbox"/>筆畫缺漏 <input type="checkbox"/>造句困難</p> <p>算術能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>運算困難 <input type="checkbox"/>文字理解力差 <input type="checkbox"/>推理能力差 <input type="checkbox"/>四則運算差</p> <p>學習習慣 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>缺乏動機 <input type="checkbox"/>坐立不安 <input type="checkbox"/>注意力不集中 <input type="checkbox"/>動作笨拙 <input type="checkbox"/>上課喜歡說話</p> <p><input type="checkbox"/>動機強烈 <input type="checkbox"/>主動認真 <input type="checkbox"/>喜愛發言</p> <p>記憶力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>給予提醒後即改善 <input type="checkbox"/>經常忘東忘西 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>理解力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>符合一般同儕水準 <input type="checkbox"/>不佳 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>邏輯推理 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>符合一般同儕水準 <input type="checkbox"/>不佳 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>★其他觀察紀錄：</p>				
<p>學業能力</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="300 734 430 828">優勢科目</td> <td data-bbox="430 734 1481 828"> <input type="checkbox"/>數學 <input type="checkbox"/>英文 <input type="checkbox"/>國文 <input type="checkbox"/>物理 <input type="checkbox"/>化學 <input type="checkbox"/>生物 <input type="checkbox"/>歷史 <input type="checkbox"/>地理 <input type="checkbox"/>公民 <input type="checkbox"/>美術 <input type="checkbox"/>音樂 <input type="checkbox"/>資訊電腦 <input type="checkbox"/>全民國防 <input type="checkbox"/>其他科目_____ </td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 828 430 922">弱勢科目</td> <td data-bbox="430 828 1481 922"> <input type="checkbox"/>數學 <input type="checkbox"/>英文 <input type="checkbox"/>國文 <input type="checkbox"/>物理 <input type="checkbox"/>化學 <input type="checkbox"/>生物 <input type="checkbox"/>歷史 <input type="checkbox"/>地理 <input type="checkbox"/>公民 <input type="checkbox"/>美術 <input type="checkbox"/>音樂 <input type="checkbox"/>資訊電腦 <input type="checkbox"/>全民國防 <input type="checkbox"/>其他科目_____ </td> </tr> </table>	優勢科目	<input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 化學 <input type="checkbox"/> 生物 <input type="checkbox"/> 歷史 <input type="checkbox"/> 地理 <input type="checkbox"/> 公民 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 資訊電腦 <input type="checkbox"/> 全民國防 <input type="checkbox"/> 其他科目_____	弱勢科目	<input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 化學 <input type="checkbox"/> 生物 <input type="checkbox"/> 歷史 <input type="checkbox"/> 地理 <input type="checkbox"/> 公民 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 資訊電腦 <input type="checkbox"/> 全民國防 <input type="checkbox"/> 其他科目_____
優勢科目	<input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 化學 <input type="checkbox"/> 生物 <input type="checkbox"/> 歷史 <input type="checkbox"/> 地理 <input type="checkbox"/> 公民 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 資訊電腦 <input type="checkbox"/> 全民國防 <input type="checkbox"/> 其他科目_____				
弱勢科目	<input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 化學 <input type="checkbox"/> 生物 <input type="checkbox"/> 歷史 <input type="checkbox"/> 地理 <input type="checkbox"/> 公民 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 資訊電腦 <input type="checkbox"/> 全民國防 <input type="checkbox"/> 其他科目_____				
<p>溝通能力</p>	<p>慣用溝通方式</p> <p><input type="checkbox"/>口語 (<input type="checkbox"/>國語 <input type="checkbox"/>台語 <input type="checkbox"/>客家語 <input type="checkbox"/>原住民語言 <input type="checkbox"/>其他)</p> <p><input type="checkbox"/>非口語 (<input type="checkbox"/>手語 <input type="checkbox"/>讀唇 <input type="checkbox"/>手勢 <input type="checkbox"/>書寫 <input type="checkbox"/>溝通板 <input type="checkbox"/>其他) <input type="checkbox"/>需戴助聽器 <input type="checkbox"/>沈默寡言</p> <p><input type="checkbox"/>不善與人溝通 <input type="checkbox"/>有聽覺接收之困難 <input type="checkbox"/>無法理解太快的語言 <input type="checkbox"/>口齒不清 <input type="checkbox"/>聲調混淆</p> <p>★其他觀察紀錄：</p>				
<p>行動能力</p>	<p>到校交通工具 <input type="checkbox"/>騎腳踏車 <input type="checkbox"/>搭公車 <input type="checkbox"/>搭計程車 <input type="checkbox"/>搭火車</p> <p><input type="checkbox"/>父母或專人接送</p> <p>獨立行動方面 <input type="checkbox"/>需用拐杖 <input type="checkbox"/>需用輪椅 <input type="checkbox"/>需借助其他輔具</p> <p><input type="checkbox"/>完全無法獨立行走，需協助</p> <p>精細動作方面 <input type="checkbox"/>能用手指撿起物品 <input type="checkbox"/>能捏揉 <input type="checkbox"/>能握拿 <input type="checkbox"/>能抓放 <input type="checkbox"/>能剪貼</p> <p><input type="checkbox"/>能穿插拔 <input type="checkbox"/>能擊準 <input type="checkbox"/>手眼協調不佳，需協助</p> <p>★其他觀察紀錄：</p>				
<p>情緒/ 人際關係</p>	<p><input type="checkbox"/>熱心助人 <input type="checkbox"/>文靜柔順 <input type="checkbox"/>人緣佳 <input type="checkbox"/>具領導能力 <input type="checkbox"/>獨立性強 <input type="checkbox"/>合群 <input type="checkbox"/>固執</p> <p><input type="checkbox"/>挫折容忍度高 <input type="checkbox"/>沉默畏縮 <input type="checkbox"/>缺乏互動能力 <input type="checkbox"/>能保持正當的兩性互動</p> <p>★其他觀察紀錄：</p>				
<p>感官功能/ 健康狀況</p>	<p>★動作：<input type="checkbox"/>快速靈敏 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>緩慢</p> <p>★視覺狀況：<input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>不佳</p> <p>★聽覺狀況：<input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>不佳</p> <p><input type="checkbox"/>能保持乾淨 <input type="checkbox"/>不常生病 <input type="checkbox"/>能保護自我 <input type="checkbox"/>表達身體的不適</p> <p>★其他觀察紀錄：</p>				
<p>生活自理 能力</p>	<p>盥洗方面 <input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>如廁方面 <input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>進食方面 <input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>衣著方面 <input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>★其他觀察紀錄：</p>				

貳、學生所需特殊教育、相關專業服務及支持策略

一、學生所需之特殊教育			
<input type="checkbox"/> 暫無此教育需求 <input type="checkbox"/> 需特教教師協助或進行下述特殊教育服務			
項目	服務頻率	任課教師	備註
	每週__節		
	每週__節		
	每週__節		
二、學生所需之相關專業服務			
<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 視障巡迴 <input type="checkbox"/> 聽障巡迴 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 勞政 <input type="checkbox"/> 社政 <input type="checkbox"/> 其他			
項目	服務頻率	專業人員姓名	備註
	每月__節		
三、學生所需支持策略			
服務項目		有無需求 (有請打✓)	內容及方式
學習 歷程	生活／學習 「輔助」調整	<input type="checkbox"/> 暫無需求 <input type="checkbox"/> 有需求	<input type="checkbox"/> 教師助理員 <input type="checkbox"/> 申請學友協助 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	生活／學習 「輔具」服務	<input type="checkbox"/> 暫無需求 <input type="checkbox"/> 有需求	<input type="checkbox"/> 調頻助聽器 <input type="checkbox"/> 擴視鏡(機) <input type="checkbox"/> 升降桌／椅 <input type="checkbox"/> 大字體課本 <input type="checkbox"/> 有聲書 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其他_____
學習 環境	物理環境 無障礙	<input type="checkbox"/> 暫無需求 <input type="checkbox"/> 有需求	<input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 扶手 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	心理環境 無障礙	<input type="checkbox"/> 暫無需求 <input type="checkbox"/> 有需求	<input type="checkbox"/> 全校性特教宣導活動 <input type="checkbox"/> 入班特教宣導(教導班級內同儕輔導介入策略) <input type="checkbox"/> 教師特教知能研習 <input type="checkbox"/> 刊物、書籍、影片等媒介 <input type="checkbox"/> 學友知能研習 說明：
家庭支援服務		<input type="checkbox"/> 暫無需求 <input type="checkbox"/> 有需求	<input type="checkbox"/> 特教諮詢 <input type="checkbox"/> 親職課程 <input type="checkbox"/> 家長支持 <input type="checkbox"/> 轉介相關資源： <input type="checkbox"/> 其他：_____
學生心理輔導		<input type="checkbox"/> 暫無需求 <input type="checkbox"/> 有需求	說明：
申請課業輔導		<input type="checkbox"/> 暫無需求 <input type="checkbox"/> 有需求	<input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 其他： (申請一科為原則；實際排課依教育局來文辦理)
學生生活輔導		<input type="checkbox"/> 暫無需求 <input type="checkbox"/> 有需求	<input type="checkbox"/> 進食 <input type="checkbox"/> 穿著 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 交通(<input type="checkbox"/> 復康巴士 <input type="checkbox"/> 交通費) <input type="checkbox"/> 其他：_____
備註			說明：

四、適合學生的評量方式

該生無調整需求。

有調整需求，請於下表勾選適合之評量方式。

試題呈現方式	<input type="checkbox"/> 無須調整 <input type="checkbox"/> 文字放大_____。 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 電腦輔助 <input type="checkbox"/> 報讀服務 <input type="checkbox"/> 其他_____
作答方式	<input type="checkbox"/> 無須調整 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 口語回答 <input type="checkbox"/> 電腦打字(科目：_____) <input type="checkbox"/> 其他_____
考場需求	<input type="checkbox"/> 無須調整 <input type="checkbox"/> 特製桌椅 <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 特殊考場(科目：全部科目) <input type="checkbox"/> 其他_____
考試時間	<input type="checkbox"/> 無須調整 <input type="checkbox"/> 延長考試 20 分鐘
試題內容	<input type="checkbox"/> 無需調整 <input type="checkbox"/> 縮小考試範圍 <input type="checkbox"/> 縮減作答題數 <input type="checkbox"/> 調整試題配分 <input type="checkbox"/> 簡化試卷(及格分數為 60 分)(科目：_____) <input type="checkbox"/> 替代性評量 <input type="checkbox"/> 其他_____
評分標準	<input type="checkbox"/> 無需調整(60 分及格) <input type="checkbox"/> 降低標準，只要達到： <input type="checkbox"/> 30 分為及格 <input type="checkbox"/> 40 分為及格 <input type="checkbox"/> 其他_____
其他術科調整方式 <input type="checkbox"/> 軍訓術科降低要求 <input type="checkbox"/> 體育課降低要求 <input type="checkbox"/> 適應體育 <input type="checkbox"/> 其他_____	