

南投縣_____學年度第_____學期特殊教育需求學生現況調查表

(本表一~四請家長填寫，五~七請導師填寫)

學生姓名：_____ 學校：_____ 班級：_____年_____班

一、家庭狀況

- 家中排行：_____，兄_____人，姐_____人，弟_____人，妹_____人
- 父母關係：同住 分居 離婚 其他：_____
- 經濟狀況：富裕 小康 普通 清寒 中低收入戶 低收入戶
- 主要照顧者：父親 母親 祖父 祖母 其他：_____
- 主要照顧者之管教方式：權威式 民主式 放任式 溺愛 其他：_____
- 家中主要使用語言：國語 台語 客家語 原住民語言 其他：_____
- 家中成員是否有其他特殊個案：無 有(說明：_____)
- 其他：

二、發展史

- 出生狀況：足月產 早產 順產 難產；出生體重_____公克
- 發展狀況：

三、醫療史

- 健康情形：甚佳 良好 普通 稍差 甚差
- 有無重大疾病及用藥：無 有，無則直接填寫四、教育史部分，有請續填下方欄位
- (1)疾病名稱：_____，服藥名稱：_____ (需檢附藥單或含藥品名稱相關圖片)
- (2)初次就醫時間：_____年_____月
- (3)醫療狀況：已完全康復 定期追蹤治療 其他：_____
- 4.其他：

四、教育史

- 學前教育：未曾接受 曾接受學前教育_____年；受教單位名稱：_____
- 特殊教育經驗：曾接受特教服務_____年，學校/單位：_____ 班型：_____
- 未曾接受特教服務
- 課後課程：安親班 補習班 學校課後輔導班
- 家教 才藝班 其他_____等，頻率_____週_____次
- 無參與任何課後相關課程

五、轉介前介入 (新提報必填，重新評估個案建議填寫)

- 教師課後輔導：目前正在進行_____科目，頻率_____週_____次，每次約_____分鐘
- 目前尚未進行
- 學習扶助：目前正在進行_____科目，頻率_____週_____節 (請檢附篩選及成長測驗成績)
- 目前尚未進行
- 二級輔導：目前已介入_____個月，頻率_____週_____次，每次約_____分鐘 (請檢附輔導紀錄)
- 目前尚未進行
- 4.其他介入：

六、出席與健康狀況	
1-1 出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶爾缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 休學 缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：_____
身心健康狀況	生理檢查 身高：_____公分，體重：_____公斤
	視力 左： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中)
	色盲 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	聽力 左： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中)
	肢體動作 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中)
	檢查日期 _____年_____月_____日，檢查者(校護)簽章：_____
七、學生能力概況	
1. 生活自理	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 飲食： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 如廁： <input type="checkbox"/> 包尿布 <input type="checkbox"/> 會自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己大便並清理乾淨 穿脫衣物： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 <input type="checkbox"/> 其他：_____
2. 注意力	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 注意力渙散、聽而不聞 <input type="checkbox"/> 注意力短暫、思緒不易集中 <input type="checkbox"/> 注意力缺乏、漫無目標 <input type="checkbox"/> 注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 <input type="checkbox"/> 容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/> 其他：_____
3. 記憶力	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 重述剛聽到的語句有困難 <input type="checkbox"/> 不易記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 會忘記攜帶文具用品 <input type="checkbox"/> 其他：_____
4. 思考力	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 內在思考力弱 <input type="checkbox"/> 邏輯概念弱 <input type="checkbox"/> 推理能力弱 <input type="checkbox"/> 類化能力弱 <input type="checkbox"/> 組織統整力弱 <input type="checkbox"/> 其他：_____
5. 知覺概念	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 手眼協調弱 <input type="checkbox"/> 四肢協調弱 <input type="checkbox"/> 眼球追視弱 <input type="checkbox"/> 有方向性的字易混淆 <input type="checkbox"/> 空間方向辨識有困難 <input type="checkbox"/> 平衡感不足 <input type="checkbox"/> 其他：_____
6. 溝通能力	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無口語，使用肢體、手勢溝通 <input type="checkbox"/> 使用圖卡或溝通輔具溝通 <input type="checkbox"/> 無法理解他人說話，只能仿說 <input type="checkbox"/> 聽的懂語句，但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 聽的懂日常生活語彙 <input type="checkbox"/> 大部分的話須加上手勢或動作才能理解 <input type="checkbox"/> 易誤解指示 <input type="checkbox"/> 使用詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 發音不清楚、構音有問題 <input type="checkbox"/> 常需重複問題 <input type="checkbox"/> 其他：_____
7. 拼音	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 符號認讀困難 <input type="checkbox"/> 雙拼困難 <input type="checkbox"/> 三拼困難 <input type="checkbox"/> 聲調混淆 <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 其他：_____
8. 閱讀	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 不識字但能看懂圖卡 <input type="checkbox"/> 認的字少 <input type="checkbox"/> 會讀字句但不懂意思 <input type="checkbox"/> 閱讀緩慢 <input type="checkbox"/> 讀時會跳行跳字 <input type="checkbox"/> 斷字斷句易錯 <input type="checkbox"/> 易增漏字 <input type="checkbox"/> 其他：_____
9. 書寫	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 寫字速度慢 <input type="checkbox"/> 筆順錯誤 <input type="checkbox"/> 筆畫缺漏 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 字體潦草 <input type="checkbox"/> 寫字超出格子 <input type="checkbox"/> 字體大小不一 <input type="checkbox"/> 易寫字形相似字 <input type="checkbox"/> 同音義字易錯 <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 鏡體字 <input type="checkbox"/> 其他：_____
10. 數學	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 運算能力弱 <input type="checkbox"/> 理解數學概念困難 <input type="checkbox"/> 應用問題題意理解困難 <input type="checkbox"/> 推理困難 <input type="checkbox"/> 數學符號辨識困難 <input type="checkbox"/> 其他：_____

11. 動作能力	坐： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 站： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 行走： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 上下樓梯： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 抓取物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 丟擲物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 接住物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 精細動作能力： <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 較弱，說明： ※肢體障礙部位： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 上肢： <input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手 <input type="checkbox"/> 雙手，說明： <input type="checkbox"/> 下肢： <input type="checkbox"/> 左腳 <input type="checkbox"/> 右腳 <input type="checkbox"/> 雙腳，說明： <input type="checkbox"/> 其他：
12. 人際關係	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 朋友少 <input type="checkbox"/> 喜歡獨處 <input type="checkbox"/> 經常與人發生衝突 <input type="checkbox"/> 退縮 <input type="checkbox"/> 受同學排斥 <input type="checkbox"/> 其他：
13. 遵守團體規範	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 不能遵守指令 <input type="checkbox"/> 不懂生活常規 <input type="checkbox"/> 參與團體活動有困難 <input type="checkbox"/> 其他：
14. 情緒	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 情緒低落 <input type="checkbox"/> 經常哭鬧 <input type="checkbox"/> 容易恐懼 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 脾氣暴怒 <input type="checkbox"/> 容易衝動 <input type="checkbox"/> 容易興奮 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 其他：
15. 其他行為問題	<input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 離坐遊走 <input type="checkbox"/> 打人 <input type="checkbox"/> 固著行為 <input type="checkbox"/> 經常破壞物品 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 經常說謊 <input type="checkbox"/> 自言自語 <input type="checkbox"/> 拒學 <input type="checkbox"/> 逃學 <input type="checkbox"/> 故意違規 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其他：
16. 好惡	喜愛科目： 喜愛活動： 興趣： 厭惡科目： 厭惡活動：
17. 導師課	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無法理解課程內容 <input type="checkbox"/> 發呆 <input type="checkbox"/> 坐不住 <input type="checkbox"/> 愛講話 <input type="checkbox"/> 其他：
18. 科任課	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無法理解課程內容 <input type="checkbox"/> 發呆 <input type="checkbox"/> 坐不住 <input type="checkbox"/> 愛講話 <input type="checkbox"/> 其他：
19. 其他學習情況	1. 學習落後的科目是否一教就會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 改變評量方式時，考試成績會較佳嗎？ <input type="checkbox"/> 是，說明： <input type="checkbox"/> 否 4. 個案的手足課業表現為何？ 5. 是否為轉學生或常換老師？ <input type="checkbox"/> 是，說明： <input type="checkbox"/> 否 6. 各學年度成績是否出現明顯起伏？ <input type="checkbox"/> 是，說明： <input type="checkbox"/> 否 7. 各階段學習概況如何？
20. 曾採取之輔導措施	<input type="checkbox"/> 調整教學內容或方式 <input type="checkbox"/> 安排小老師協助 <input type="checkbox"/> 調整考試的方式或內容 <input type="checkbox"/> 調整作業內容、份量 <input type="checkbox"/> 請家教複習功課 <input type="checkbox"/> 課後輔導及複習 <input type="checkbox"/> 特別或額外之鼓勵或支持 <input type="checkbox"/> 上課使用輔具 <input type="checkbox"/> 尋找校內資源協助輔導（例如資源班、愛心媽媽） <input type="checkbox"/> 其他：
21. 綜合評估個案優弱勢能力	建立人際關係能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 解決問題及處理狀況能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 尋求資源能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 支持系統資源 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 補充說明：
22. 其他需求	※可填寫家庭狀況、已介入措施及成效或其他任何想補充說明之處。