

特教生報到基本資料表

壹、個人資料

| | | | | |
|---------------------------------|---|-------|---------------|--|
| 學生姓名 | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 出生日期 | 民國 年 月 日 | 身分證字號 | | |
| 畢業國中 | | | 入學方式 | <input type="checkbox"/> 適性安置 <input type="checkbox"/> 免試入學 <input type="checkbox"/> 體育班獨招 <input type="checkbox"/> 美術班獨招 |
| 會考成績 | 國文： 數學： 英文： 社會： 自然： 寫作： | | | |
| 手機 <small>(學生本人)</small> | | | 家電 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () _____ |
| 聯絡人資訊 <small>(監護人必填)</small> | 父親姓名 | | 父親手機 | |
| | 母親姓名 | | 母親手機 | |
| | _____姓名 | | _____手機 | |
| 住址 | 戶籍 | | | |
| | 通訊 | | | |
| 教育局 鑑輔會證明 | 障礙類別： _____ (如：學障/情障/自閉症) 障礙類型： _____ (若無免填) | | 衛福部 身心障礙證明 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 障礙類別：第 _____ 類 障礙等級： _____ 度 |

貳、歷史紀錄

| | |
|-----|---|
| 醫療史 | <p>1. 是否有特殊服藥?(可複選)</p> <p><input type="checkbox"/>從未</p> <p><input type="checkbox"/>曾有，藥名： _____ / 起訖時間： _____</p> <p><input type="checkbox"/>目前有，藥名： _____ / 服藥時間： _____</p> <p>※服藥注意事項： _____</p> <p>2. 是否有固定就醫?(目前)</p> <p><input type="checkbox"/>否</p> <p><input type="checkbox"/>有，診斷病名： _____ / 醫療院所名稱： _____</p> |
|-----|---|

| | |
|-----|---|
| 教育史 | 1. 第一次取得特教生身分的時間：_____年級 2. 國中階段 (1) 學校名稱：_____國中 (2) 接受特殊教育服務類型： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他 (3) 接受資源班課程： <input type="checkbox"/> 無至資源班上課 <input type="checkbox"/> 有，抽離/外加 <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 社會技巧 <input type="checkbox"/> 生活管理 <input type="checkbox"/> 學習策略 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
|-----|---|

參、國中概況描述

| | | |
|----|--|--|
| 家庭 | 1. 主要照顧者 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |
| | 2. 經濟狀況 <input type="checkbox"/> 無特殊困難 <input type="checkbox"/> 具低收/中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |
| 學業 | 1. 原班成績表現： <input type="checkbox"/> 中下 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 中上 2. 作業繳交狀態： <input type="checkbox"/> 大多 <input type="checkbox"/> 有時 <input type="checkbox"/> 很少 <input type="checkbox"/> 從未 會主動並按時繳交。 3. 優勢學科： <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 歷史 <input type="checkbox"/> 地理 <input type="checkbox"/> 公民 <input type="checkbox"/> 理化 4. 弱勢學科： <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 歷史 <input type="checkbox"/> 地理 <input type="checkbox"/> 公民 <input type="checkbox"/> 理化 | |
| 生活 | 一般 | 1. 日常生活自理上的困難？ 2. 喜好或擅長的事？ 3. 厭惡或害怕的事？ |
| | 人際 | 1. 在原班有幾個固定的朋友？交友情形？ 2. 分組或小組合作有困難嗎？ 3. 曾經遭到班上同學排擠或霸凌？ |
| | 問題解決 | 1. 遇到問題會主動求助嗎？求助對象是？ 2. 初入新校園，能記住每節課的教室位置？ |

| | | |
|--|----------|---|
| | 情緒 狀態 | 1. 曾經有憂鬱症狀？學校曾通知家長須通報？ 2. 引發情緒的常見原因？ |
|--|----------|---|

肆、高中特殊需求評估(請參考國中狀況進行選擇)

| | | | | |
|--------|--|--|-------|---|
| 特殊考場服務 | 試場 | <input type="checkbox"/> 一般試場 <input type="checkbox"/> 少人試場 <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 延長考試時間二十分鐘(全科) <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | |
| | 試題(卷)調整 | <input type="checkbox"/> 一般試卷 <input type="checkbox"/> 放大試卷 A3 <input type="checkbox"/> 一般試場 <input type="checkbox"/> 報讀題目 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | |
| | 作答調整 | <input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 代謄答案 <input type="checkbox"/> 特殊答題卷 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | |
| 輔具需求 | <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 有聲書 <input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> FM 調頻器 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | 無障礙設施 | <input type="checkbox"/> 無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 需搭乘電梯 <input type="checkbox"/> 座位安排於教室前排 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| | 專業人員服務 | <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 聽能管理 <input type="checkbox"/> 特教學生助理人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | 其他需求： |