

【臺中市特殊需求學生現況調查表】

(本表請由承辦人員發給導師填寫, 並由心評人員彙整)

請逐題完整填寫所有欄位!

學生姓名: _____ 班級: _____ 填寫人姓名: _____ 填寫日: ____/____/____

一、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): _____
1-2 生理檢查	身高: _____公分 體重: _____公斤
1-3 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)
1-4 色盲	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
1-5 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)
1-6 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)
1-7 檢查日期	____年 ____月 ____日 檢查者(校護)姓名: _____
二、學生能力概況(請詳填以下各能力概況, 如該生於該能力無困難或問題, 請勾選與一般生相同)	
1. 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: _____
2. 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: _____
3. 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: _____
4. 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: _____
5. 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"/> 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"/> 易誤解指示 <input type="checkbox"/> 常需重複問題 <input type="checkbox"/> 其他: _____
6. 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: _____
7. 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: _____
8. 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"/> 鏡體字 <input type="checkbox"/> 筆畫缺漏 <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <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"/> 同音異字易錯 <input type="checkbox"/> 其他: _____
9. 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: _____

以上6-9項如個案於學習上有困難, 請提供給心評老師已批改但未訂正過的作業單或考卷, 標示學習困難處並註明分析(正/影本皆可)。

10. 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"/> 部分協助 <input type="checkbox"/> 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"/> 部分協助 <input type="checkbox"/> 完全協助		
11. 動作能力	坐: <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 部分協助 <input type="checkbox"/> 完全協助 站: <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 部分協助 <input type="checkbox"/> 完全協助 行走: <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 部分協助 <input type="checkbox"/> 完全協助 上下樓梯: <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 部分協助 <input type="checkbox"/> 完全協助 抓取物品: <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 部分協助 <input type="checkbox"/> 完全協助 丟擲物品: <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 部分協助 <input type="checkbox"/> 完全協助 接住物品: <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 部分協助 <input type="checkbox"/> 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 上肢: <input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手 <input type="checkbox"/> 雙手, 說明: _____ 下肢: <input type="checkbox"/> 左腳 <input type="checkbox"/> 右腳 <input type="checkbox"/> 雙腳, 說明: _____ <input type="checkbox"/> 其他, 說明: _____		
12. 社會適應及情緒控制	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 不甚合群 <input type="checkbox"/> 易被排斥 <input type="checkbox"/> 易起爭執 <input type="checkbox"/> 害羞或退縮 <input type="checkbox"/> 焦慮不安 <input type="checkbox"/> 容易衝動 <input type="checkbox"/> 較難遵從指令或教室規則 <input type="checkbox"/> 經常說謊 <input type="checkbox"/> 經常破壞物品或公物 <input type="checkbox"/> 上課經常離座 <input type="checkbox"/> 情緒控制能力差 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
13. 特殊行為	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 固著行為 <input type="checkbox"/> 攻擊行為 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
14. 好惡	喜愛科目: _____ 喜愛活動: _____ 興趣: _____ 厭惡科目: _____ 厭惡活動: _____		
15. 各科學習情形	是否為導師課	科目	課堂學習情形
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	國語文	<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: _____
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	英語文	<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: _____
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	數學	<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: _____
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	其他:	<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: _____
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	其他:	<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: _____
※說明:「其他」為選填科目, 若導師任教科目非國、英、數, 務必於「其他」欄位填寫科目名稱及學習情形。			

16. 其他學習適應情況	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？ _____
17. 其他需求	※可填寫已介入措施及成效、家庭狀況；肢體障礙可補充輔具使用情形、肢體障礙部位；身體病弱可補充病名、出缺席狀況或其他補充事項。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：