桃園市懷恩高級中等學校特殊教育需求新生需求調查表

<table>
<tr><td rowspan="11">一、個人基本資料</td><td>姓　　名</td><td></td><td>性　別</td><td colspan="2">□男　□女</td><td rowspan="3">入學方式：
□免試入學
□12 年就學安置
□申請入學
□登記分發</td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td><td>生　日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>血　型</td><td>□A□B□O□AB
□其他</td><td>入學
成績</td><td colspan="2">基測原始分數:
基測 PR 值:</td></tr>
<tr><td>障礙類別</td><td colspan="6">□智能障礙　□聽覺障礙　□視覺障礙　□語言障礙　□情緒行為障礙
□學習障礙　□身體病弱　□肢體障礙　□多重障礙(主障礙：＿＿＿＿
□自閉症　□其他顯著障礙(請說明：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="3"></td><td>家中電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="3">□同上</td><td rowspan="2">行動電話
聯絡電話</td><td colspan="2" rowspan="2">父:
母:
學生:</td></tr>
<tr><td>家長/
監護人</td><td></td><td>與學生
關　係</td><td></td></tr>
<tr><td>電子信箱</td><td colspan="6">家長電子信箱:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
學生電子信箱:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>是否領有身心障礙手冊</td><td colspan="6">□否
□是—身障類別＿＿＿＿身障等級＿＿＿＿鑑定日期＿＿年＿＿月＿＿日</td></tr>
<tr><td>是否領有重大傷病卡</td><td colspan="6">□否
□是—證明編號＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(請詳填下列特殊疾病欄)
重大傷病病名＿＿＿＿有效起迄日期＿＿年＿＿月＿＿日至＿＿年＿＿月＿＿日</td></tr>
<tr><td>是否領有鑑輔會證明書</td><td colspan="6">□否
□是—障礙類別＿＿＿＿＿＿文號＿＿＿＿＿＿鑑定機關＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>教育史</td><td colspan="3">＿＿＿＿＿國中畢業(民國＿＿年)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="8">二、家庭狀況</td><td rowspan="6">家庭成員</td><td>稱　謂</td><td>姓　名</td><td>教育程度</td><td>職業/職稱</td><td></td><td>領有身障手冊</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>□有 □無</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>□有 □無</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>□有 □無</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>□有 □無</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>□有 □無</td></tr>
<tr><td>父母關係</td><td colspan="6">□同住 □分居 □離婚 □其他＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>主要照顧者</td><td colspan="6">□祖父母 □父 □母 □兄 □姊 □弟 □妹 □其他＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>

	家庭 經濟狀況	□良好 □普通 □低收入戶(領有證明)
	家庭互動	□佳 □好 □尚可 □差
三、個人健康史	致障原因	□先天 □遺傳 □意外傷害 □交通事故 □不確定 □其他(_____)
	致障時年齡	障礙部位
	障礙現況	
	視力	□正常 □異常(□弱視 □全盲)
	聽力	□正常 □異常(聽力損失值：左耳___分貝、右___分貝) 是否佩帶助聽器：□否 □是(□一般助聽器 □人工電子耳)
	特殊生理 疾病	□無 □心臟病 □癲癇 □氣喘 □過敏 □其他_____
	是否仍在 治療中	□否 □是—1. 就診醫院/科別:_____ 2. 就醫狀況: □定期追蹤服藥(次/年) □定期追蹤不服藥(次/年) □其他
	用藥情形	□無需服藥 □持續用藥 藥物名稱_____
	其他特殊 狀況	

四、能力現狀描述

認知能力	1. 閱讀： □沒問題 □特殊狀況說明:_____ 2. 書寫： □沒問題 □特殊狀況說明:_____ 3. 學習行為： □沒問題 □學習困難或學新內容時，常容易分心 □其他特殊狀況說明:_____ 4. 學習上需要的協助：□沒問題 □報讀 □其他特殊狀況說明:_____

學業表現	1.求學態度: □佳 □好 □尚可 □差 2. 上課專心度: □佳 □好 □尚可 □差 3. 課業表現: □佳 □好 □尚可 □差
溝通能力	1. 語言表達情形： □沒問題 □口吃或說話費力 □發音不清楚 2. 溝通效果： □能完全理解他說的話 □能部分理解他說的話 □特殊狀況說明:_____ 3. 語言理解情形： □完全聽得懂別人說的話 □特殊狀況說明:_____
行動能力	1. 行動： □沒問題 □走路速度常無法跟上同學 □上下樓梯有困難 □行走時常會跌倒 □不會扶著東西站起來 □其他 _____ 2. 手部活動： □沒問題 □雙手協調有困難 □手的力氣不夠 □其他 _____
情緒/ 人際關係	1. 人際關係： □沒問題 □朋友很少 □經常與人發生衝突 □退縮 □受同學排斥 □其他_____ 2. 遵守團體規範： □沒問題 □ 偶不能遵守指令 □其他_____ 3. 情緒： □情緒穩定 □情緒低落 □容易恐懼 □經常焦慮不安 □脾氣暴怒 □容易衝動 □其他 _____ 4. 其他行為問題：(可複選) □沒問題 □有自傷行為 □拒絕上學或逃學 □其他_____
生活自理 能力	1. 如廁： □沒問題 □特殊狀況說明:_____ 2. 吃： □沒問題 □特殊狀況說明:_____ 3. 上下學： □沒問題 □特殊狀況說明:_____ 4. 做事習慣和態度： □良好 □特殊狀況說明:_____

五、行政支援及相關服務需求

	需求評估	內 容 及 方 式	備註
無障礙環境	□有 □無	□斜坡道 □廁所 □電梯 □其他_____	
輔助器材	□有 □無	□調頻 FM 助聽器 □點字機 □電腦 □擴視機 □放大鏡 □其他_____	
晤談服務	□有 □無	□個別晤談	
專業團隊服務	□有 □無	□物理治療 □職能治療 □心理諮商 (一學期一次)	
特殊需求課程	□有 □無	□學習策略 □領導才能 □情緒與適應輔導 □社會技巧	
考試相關服務	□有 □無	□延長考試時間 □報讀 □放大字體 □代填答案卡 □其他_____	
家庭支援服務	□有 □無	□學雜費減免 □特教諮詢 □助學金申請 □其他_____	