

學生學習暨需求評估表 (表2)

學生姓名		生日	___年___月___日	性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
提報學校		填表人		職稱	

一、接受教育狀況		
教育階段	學校名稱	安置情形
國小		<input type="radio"/> 普通班 <input type="radio"/> 普通班，接受資源班/資源教室服務 <input type="radio"/> 特教班 <input type="radio"/> 在家教育 <input type="radio"/> 特教學校
國中		<input type="radio"/> 普通班 <input type="radio"/> 普通班，接受資源班/資源教室服務 <input type="radio"/> 特教班 <input type="radio"/> 在家教育 <input type="radio"/> 特教學校
高中職		<input type="radio"/> 普通班 <input type="radio"/> 普通班，接受資源班/資源教室服務 <input type="radio"/> 特教班 <input type="radio"/> 在家教育 <input type="radio"/> 特教學校_____科
目前階段 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"/> 缺席達1/3 <input type="checkbox"/> 缺席達1/2 缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：_____	
二、健康狀況		
生理檢查	身高：_____ cm， 體重：_____ kg 檢查日期：_____	
視力	左： <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 已矯正 <input type="radio"/> 異常(<input type="radio"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="radio"/> 申請診斷證明中) 右： <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 已矯正 <input type="radio"/> 異常(<input type="radio"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="radio"/> 申請診斷證明中) 檢查日期：_____	
色盲	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	
聽力	左： <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 已矯正 <input type="radio"/> 異常(<input type="radio"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="radio"/> 申請診斷證明中) 右： <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 已矯正 <input type="radio"/> 異常(<input type="radio"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="radio"/> 申請診斷證明中) 檢查日期：_____	
肢體動作	<input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 異常(<input type="radio"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="radio"/> 申請診斷證明中)	
三、學生現況能力分析		
1. 整體學習狀況	<input type="checkbox"/> 無學習問題，與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無法理解課程內容 <input type="checkbox"/> 常發呆 <input type="checkbox"/> 坐不住 <input type="checkbox"/> 愛講話 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____	
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"/> 注意力缺乏、漫無目標 <input type="checkbox"/> 注意力短暫、思緒不易集中 <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，說明：_____	
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，說明：_____
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"/> 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，說明：_____
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，說明：_____
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"/> 無法理解他人說話，只能仿說 <input type="checkbox"/> 聽懂語句，但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 聽懂日常生活語彙 <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，說明：_____
7. 閱讀能力	<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，說明：_____
8. 書寫能力	<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，說明：_____
9. 數學能力	<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，說明：_____
10. 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，說明： <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"/> 其他，說明：_____
11. 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，說明：_____
12. 學科好惡	喜愛科目： <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 化學 <input type="checkbox"/> 歷史 <input type="checkbox"/> 地理 <input type="checkbox"/> 公民 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 職業類科專業科目 <input type="checkbox"/> 其他_____ 厭惡科目： <input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 化學 <input type="checkbox"/> 歷史 <input type="checkbox"/> 地理

	<input type="checkbox"/> 公民 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 職業類科專業科目 <input type="checkbox"/> 其他_____
13. 其他學習情況	1. 學習落後的科目一教就會？○是 ○否 2. 某學科學習上特別困難，提供補救教學後可獲改善？○是 ○否 ○尚未提供補救教學 3. 改變評量方式，考試成績較佳？○是，說明：_____ ○否 ○尚未改變評量方式 4. 個案為轉學生？○是，說明：_____ ○否 5. 成績曾出現明顯起伏？○是，說明：_____ ○否 6. 其他：_____
四、學習及相關服務需求評估（請根據學生現況能力勾選其需求）	
項目	內容
<input type="checkbox"/> 無學習及相關服務需求（勾選此項者以下勿再勾選）	
<input type="checkbox"/> 考試評量服務	<input type="checkbox"/> 少人試場 <input type="checkbox"/> 單人試場 <input type="checkbox"/> 低樓層或有電梯試場 <input type="checkbox"/> 特殊桌面 <input type="checkbox"/> 特殊座椅 <input type="checkbox"/> 大桌面 <input type="checkbox"/> 喚醒 <input type="checkbox"/> 提前5分鐘入場 <input type="checkbox"/> 延長考試時間 <input type="checkbox"/> 紙本放大試題(____號字) <input type="checkbox"/> 紙本點字試題(<input type="checkbox"/> 各科、 <input type="checkbox"/> _____科) <input type="checkbox"/> 電子試題(<input type="checkbox"/> 各科、 <input type="checkbox"/> _____科) <input type="checkbox"/> 電子點字試題(<input type="checkbox"/> 各科、 <input type="checkbox"/> _____科) <input type="checkbox"/> 點字機(<input type="checkbox"/> 試場提供、 <input type="checkbox"/> 自備) <input type="checkbox"/> 擴視機(<input type="checkbox"/> 試場提供、 <input type="checkbox"/> 自備) <input type="checkbox"/> 報讀 CD <input type="checkbox"/> NVDA 試題 <input type="checkbox"/> 盲用電腦+點字顯示器 <input type="checkbox"/> 錄音答題 <input type="checkbox"/> 電腦答題 <input type="checkbox"/> 點字機答題 <input type="checkbox"/> 代騰答案卡
<input type="checkbox"/> 教育輔助器具	<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書 <input type="checkbox"/> 教科書、教材電子檔 <input type="checkbox"/> 相關輔具 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____
<input type="checkbox"/> 助理人員需求	<input type="checkbox"/> 協助行動與移位 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助健康問題偶發狀況處理 <input type="checkbox"/> 協助上課報讀、製作觸圖、操作、活動式課程 <input type="checkbox"/> 其他 _____
<input type="checkbox"/> 相關專業團隊	<input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 生活自理訓練 <input type="checkbox"/> 社會工作、身障福利 <input type="checkbox"/> 復健服務(<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 其他 _____
<input type="checkbox"/> 無障礙環境	1. 物理環境 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所或無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 其他特殊設施 _____ 2. 心理環境 <input type="checkbox"/> 同儕支持 <input type="checkbox"/> 師長支持 3. <input type="checkbox"/> 其他 _____

<input type="checkbox"/> 交通服務	<input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 其他 _____
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 諮商輔導 <input type="checkbox"/> 適應體育 <input type="checkbox"/> 家庭支持服務 <input type="checkbox"/> 其他 _____
五、放棄特殊教育學生身分	
<input type="checkbox"/> 具有特殊教育學生資格，但自願放棄特教有關服務（勾選此項者以上資料免填） *請檢附放棄特殊教育學生身分說明及聲明書	