

武漢國中疑似身心障礙學生校內轉介表

學生姓名		班級		座號	
身分證字號		性別		生日	年 月 日
轉介日期	年 月 日	轉介者		家長姓名	
轉學紀錄	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (____次, 前學校: _____)			聯絡電話	父: 母: 其他:
主要照顧者		稱謂			
居住地址					
戶籍地址					
醫療資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有診斷書 (診斷內容 _____)		身障 手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (類別 _____ 等級 _____)	
輔導方式	輔導時間		輔導方式	輔導時間	
<input type="checkbox"/> 同學協助			<input type="checkbox"/> 認輔		
<input type="checkbox"/> 學習扶助			<input type="checkbox"/> 就醫		
<input type="checkbox"/> 課後輔導 <input type="checkbox"/> 額外下課指導			<input type="checkbox"/> 高關懷班 <input type="checkbox"/> 小團體		
<input type="checkbox"/> 補習或家教			<input type="checkbox"/> 順其自然, 未曾採用任何補救方式或輔助物品		
特教服務	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 曾接受特教服務 (類型 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴班 <input type="checkbox"/> 特教班; 為期 ____ 學期)				
轉介原因					
<p>一、健康狀況</p> <p>感官 (視力、聽力) <input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>異常 (請註明) _____</p> <p>生理 (肢體、身體病弱) <input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>異常 (請註明) _____</p> <p>有無服用藥物 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 _____ 藥物 <input type="checkbox"/>曾服用 _____ 藥物</p> <p>二、學習及行為特徵 (請勾選會嚴重影響到學習或適應者, 可複選)</p> <p><input type="checkbox"/>話少或極少說話 <input type="checkbox"/>大動作協調能力差 <input type="checkbox"/>手眼協調差 <input type="checkbox"/>記憶力差</p> <p><input type="checkbox"/>聽覺理解能力差 <input type="checkbox"/>口語表達能力差 <input type="checkbox"/>識字能力差 <input type="checkbox"/>注意力差</p> <p><input type="checkbox"/>閱讀理解能力差 <input type="checkbox"/>書寫能力差 <input type="checkbox"/>無法自行完成作業 <input type="checkbox"/>有特殊固執行為</p> <p><input type="checkbox"/>學習新課程速度很慢 <input type="checkbox"/>認真學仍學不會 <input type="checkbox"/>人際關係差 <input type="checkbox"/>行為偏差</p> <p><input type="checkbox"/>在座位上經常動個不停 <input type="checkbox"/>常做出危險行為 <input type="checkbox"/>情緒控管差 <input type="checkbox"/>其他 _____</p>					

***就你所知，此生的學習困難從什麼時候開始的？**

根據(誰)_____的說法，從_____開始出現學習困難。

三、家庭狀況 (可複選，無特殊狀況者不需勾選)

1. 家中人口：父母 家中子女數____人 (學生在家排行第____)
(兄__人；弟__人；姊__人；妹__人) 其他家人_____
2. 家長年齡：(父)_____歲 (母)_____歲，(其他：) _____歲，(其他：) _____歲
3. 家長教育程度：(父)_____ (母)_____ 其他家人() _____
4. 家長國籍：(父)本國外籍_____ (母)本國外籍_____ 是否為原住民
5. 父母婚姻狀況：良好 分居 離婚 其他_____
6. 家庭氣氛：和諧 尚可 較差 其他_____
7. 家中經濟狀況：富裕 小康 普通 清寒 貧困
8. 主要經濟來源：父 母 祖父母 其他_____
9. 家長職業：(父)：_____ (母) _____
10. 個案主要照顧者：父 母 祖父母 保姆/外傭 兄姊 其他_____
11. 出生後的照顧情形：都由父母親自照顧 由其他親人() _____
12. 照顧者管教態度：權威 放任 民主 其他_____
13. 家中慣用語言：國語台語客語其他_____
14. 父母無固定工作 隔代教養 主要照顧者不識字
家中無人指導功課 有家暴 其他_____
15. 家族中特殊案例：無有 (智障視障聽障精神疾病糖尿病其他：)
與個案之關係_____
16. 請簡單描述個案的家庭狀況_____

四、前一學期段考成績

科 目	第一次段考	第二次段考	第三次段考
國文分數/排名/班上人數	/ /	/ /	/ /
英文分數/排名/班上人數	/ /	/ /	/ /
數學分數/排名/班上人數	/ /	/ /	/ /
七年級生物/排名/班上人數	/ /	/ /	/ /
八年級理化/排名/班上人數	/ /	/ /	/ /

