

國立成功商業水產職業學校

個別化教育計畫(新生導師填寫)

壹、學生基本資料

學年度 第一學期

姓名						性別：						
生日	年	月	日			電話：						
身份字號												
鑑定類別 (鑑輔會)												
障礙類別	身障手冊_____、_____ (障別、等級) <input type="checkbox"/> 無											
	<input type="checkbox"/> 智能障礙	<input type="checkbox"/> 視覺障礙	<input type="checkbox"/> 聽覺障礙	<input type="checkbox"/> 語言障礙	<input type="checkbox"/> 肢體障礙	<input type="checkbox"/> 身體病弱						
	<input type="checkbox"/> 嚴重情障	<input type="checkbox"/> 學習障礙	<input type="checkbox"/> 多重障礙	<input type="checkbox"/> 自閉症	<input type="checkbox"/> 其他顯著障礙	<input type="checkbox"/>						
戶籍住	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	電話：										
通訊地	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	電話：										
監護人		關係		緊急 聯絡人		關係		電話	日	夜		
家庭 狀 況	父		年齡		職業		手機					
	母		年齡		職業		手機	是否為外 籍配偶	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		
	兄 () 人 弟 () 人			家族成員身心障礙狀況：								
	姐 () 人 妹 () 人											
	居住狀況	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與(外)祖父母同住 <input type="checkbox"/> 寄住親戚家 <input type="checkbox"/> 賃居生 <input type="checkbox"/> 其它 _____										
	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其它 _____										
父母關係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 出走 <input type="checkbox"/> 其它 _____											
教養態度	父： <input type="checkbox"/> 權威 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 其它 _____ 母： <input type="checkbox"/> 權威 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 其它 _____											
主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 外祖父母 <input type="checkbox"/> 其它 _____											

健 康	特殊體質及 健康問題	<input type="checkbox"/> 良好									
		<input type="checkbox"/> 不佳									
		() 過動	() 氣喘	() 腦性麻痺	() 心臟問題						
		() 癲癇	() 服用藥物	() 其他： _____							

狀況	服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（藥品名稱），請說明 <u>氣喘用藥</u>		
教育史	階段別	安置學校	安置方式	其他特教相關服務
	學前	無	<input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	國小	成功國小	<input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	國中	新港國中	<input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	高中職	成功商水	<input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 其他_____	

貳、學生能力現況描述

主要領域	次要領域	能力現況分析
情緒/ 人際關係	社交互動	<input type="checkbox"/> 熱心助人 <input type="checkbox"/> 合群 <input type="checkbox"/> 文靜柔順 <input type="checkbox"/> 人緣佳 <input type="checkbox"/> 彬彬有禮 <input type="checkbox"/> 具領導能力 <input type="checkbox"/> 獨立性強 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度高 <input type="checkbox"/> 沉默內向 <input type="checkbox"/> 較被動 <input type="checkbox"/> 配合度不佳 <input type="checkbox"/> 常被排斥 <input type="checkbox"/> 依賴心重 <input type="checkbox"/> 情緒不穩定 <input type="checkbox"/> 常與人爭執 <input type="checkbox"/> 其他_____
溝通能力	溝通方式	主要與人互動方式： <input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 唇語 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 其他_____
	溝通內容	<input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 肢體豐富 <input type="checkbox"/> 表情豐富 <input type="checkbox"/> 理解指令 <input type="checkbox"/> 指令接收度佳 <input type="checkbox"/> 指令接收度尚可 <input type="checkbox"/> 指令接收度困難 <input type="checkbox"/> 指令理解度佳 <input type="checkbox"/> 指令理解度尚可 <input type="checkbox"/> 指令理解度困難 <input type="checkbox"/> 能以正確方式表達需求 <input type="checkbox"/> 需加強表達需求方式 <input type="checkbox"/> 以正面積極的態度與人互動 <input type="checkbox"/> 較畏懼與人溝通
行動能力	交通工具	<input type="checkbox"/> 能獨立使用的交通工具： <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 公車 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 火車 <input type="checkbox"/> 需訓練使用交通工具，哪一種類：_____
	獨立行動	<input type="checkbox"/> 能獨立行走，不需使用其他輔具 <input type="checkbox"/> 需用其他輔具，如： <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其他_____
認知能力	語文能力	<input type="checkbox"/> 造詞/句能力佳 <input type="checkbox"/> 造詞/句尚可 <input type="checkbox"/> 造詞/句困難 <input type="checkbox"/> 作文內容流暢 <input type="checkbox"/> 作文架構需提示 <input type="checkbox"/> 作文內容需提示 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____
	閱讀能力	<input type="checkbox"/> 聲調準確 <input type="checkbox"/> 斷句適切 <input type="checkbox"/> 理解文意 <input type="checkbox"/> 閱讀緩慢 <input type="checkbox"/> 跳行跳字 <input type="checkbox"/> 無法獨立閱讀 <input type="checkbox"/> 其他_____
	書寫能力	<input type="checkbox"/> 字體工整 <input type="checkbox"/> 書寫速度佳 <input type="checkbox"/> 書寫速度緩慢 <input type="checkbox"/> 書寫錯誤類型固定，為_____
	數理能力	<input type="checkbox"/> 運算能力佳 <input type="checkbox"/> 運算能力尚可 <input type="checkbox"/> 運算困難 <input type="checkbox"/> 推理能力佳 <input type="checkbox"/> 推理能力尚可 <input type="checkbox"/> 推理能力困難
	學習習慣	<input type="checkbox"/> 動機強烈 <input type="checkbox"/> 主動認真 <input type="checkbox"/> 喜愛發言 <input type="checkbox"/> 認真學習 <input type="checkbox"/> 缺乏動機 <input type="checkbox"/> 被動需提醒 <input type="checkbox"/> 注意力不集中
感官功能/ 健康狀況	動作協調	<input type="checkbox"/> 動作敏捷 <input type="checkbox"/> 動作緩慢 <input type="checkbox"/> 平衡感不佳 <input type="checkbox"/> 肢體協調性佳 <input type="checkbox"/> 肢體協調性差 <input type="checkbox"/> 精細動作佳 <input type="checkbox"/> 精細動作差
	生理健康	<input type="checkbox"/> 乾淨整齊 <input type="checkbox"/> 衛生習慣不佳

		<input type="checkbox"/> 能表達身體不適 <input type="checkbox"/> 不主動表達身體不適
	心理健康	<input type="checkbox"/> 能保持適當的兩性互動 <input type="checkbox"/> 具備正確的兩性知識 <input type="checkbox"/> 能保護自我 <input type="checkbox"/> 與異性過度親密互動 <input type="checkbox"/> 排斥與異性互動 <input type="checkbox"/> 缺乏正確的兩性知識
班級常規表現	<input type="checkbox"/> 配合度高 <input type="checkbox"/> 配合度中等 <input type="checkbox"/> 配合度低 <input type="checkbox"/> 能主動表達自己的意見 <input type="checkbox"/> 不表達自己的意見，但能遵從班級規定 <input type="checkbox"/> 不表達自己的意見，亦不遵從班級規定 <input type="checkbox"/> 能保護自己，為自己爭取權益 <input type="checkbox"/> 不知道保護自己，易被欺負	
學業能力	科目名稱	(請概要說明該生在該科中，優弱勢能力表現或須注意事項)
特殊才能		

填表人：

填表日期： 年 月 日