

一、學生基本資料

填表日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生	年 月 日	身分證字號	
*電子信箱		住宿情形	<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 校舍 <input type="checkbox"/> 校外租屋
*Line(ID)		*臉書 FB	
緊急聯絡人		關係	
*家長電話	住家：	*學生電話	手機：
	手機：	*宿舍房號	
*地址	通訊：		
	戶籍：		

二、學籍資料

就讀科系		學號	
入學管道	<input type="checkbox"/> 獨招入學	學制	<input type="checkbox"/> 大學部
	<input type="checkbox"/> 多元入學 <input type="checkbox"/> 大專身障甄試		<input type="checkbox"/> 研究所碩士班
	<input type="checkbox"/> 身障單招與獨招		<input type="checkbox"/> 研究所博士班
	<input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____		
入學時間	年 09 月	預計離校時間	年 06 月 (由輔導人員填寫)
*學年度/年級	108/一年級		
*導師			

三、特教需求佐證資料

*特教需求	<input type="checkbox"/> 鑑輔會證明：核給單位_____ 障別：_____
	有效期限： 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明(手冊)類別_____ 等級_____
	有效期限： 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 醫療診斷書
<input type="checkbox"/> 其他參考資料：	
以上資訊如「有」，請檢附影本或掃描檔供存查。	

四、交通情形

到校方式與時間	<input type="checkbox"/> 大眾交通工具 <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 騎機車 <input type="checkbox"/> 自行開車 <input type="checkbox"/> 無法自行上學（政府補助 800 元/月） 交通時間：_____小時_____分鐘
我擁有的駕照	<input type="checkbox"/> 汽車（加註條件：_____） <input type="checkbox"/> 機車（加註條件：_____）

五、能力狀況、身體健康情形及障礙影響

能力狀況	請將可以做到的選項進行勾選(可複選)： 1. 體力： <input type="checkbox"/> 舉 <input type="checkbox"/> 扔 <input type="checkbox"/> 推 <input type="checkbox"/> 拉 <input type="checkbox"/> 抓 <input type="checkbox"/> 握 2. 姿態： <input type="checkbox"/> 彎腰 <input type="checkbox"/> 跪蹲 <input type="checkbox"/> 匍匐 <input type="checkbox"/> 平衡 3. 動作： <input type="checkbox"/> 行走 <input type="checkbox"/> 坐 <input type="checkbox"/> 立 <input type="checkbox"/> 攀登 <input type="checkbox"/> 爬行 <input type="checkbox"/> 手指運轉 4. 溝通方式： <input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 唇語 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 其他： 5. 主要語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他： 6. 定向： <input type="checkbox"/> 能迅速正確辨別方向 <input type="checkbox"/> 方位辨別遲緩 <input type="checkbox"/> 不能辨別方位 7. 動作能力： <input type="checkbox"/> 粗大動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 協調動作 8. 反應力： <input type="checkbox"/> 反應靈敏 <input type="checkbox"/> 反應尚可 <input type="checkbox"/> 反應遲緩 9. 專注力： <input type="checkbox"/> 可維持 1 小時以上 <input type="checkbox"/> 30-60 分鐘 <input type="checkbox"/> 15-30 分鐘 <input type="checkbox"/> 15 分鐘以下																				
健康情形	1. 身體特殊症狀： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請勾選或填寫說明) <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 妥瑞症 <input type="checkbox"/> 過敏，過敏源_____ <input type="checkbox"/> 腦膜炎 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高/低血壓 <input type="checkbox"/> 長期失眠 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 甲狀腺機能亢進/低下 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2. 目前正在服用藥物： <input type="checkbox"/> 無 <table border="1" data-bbox="335 1478 1460 1702"> <thead> <tr> <th>藥名</th> <th>功用</th> <th>開始服藥年</th> <th>副作用</th> <th>下次改藥期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	藥名	功用	開始服藥年	副作用	下次改藥期															
藥名	功用	開始服藥年	副作用	下次改藥期																	

障礙情形	1. 障礙發生時間： <input type="checkbox"/> 先天 <input type="checkbox"/> 後天，年齡_____歲 2. 障礙原因簡述：_____ 3. 治療經過： <input type="checkbox"/> 從未就醫 <input type="checkbox"/> 曾就醫 4. 目前持續就醫： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(醫院/科別：_____) 補充說明： 5. 學生自覺障礙對學習及生活的影響：
輔具使用情形	1. 是否使用輔具需求： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 輔具名稱： 3. 輔具來源： <input type="checkbox"/> 自備 <input type="checkbox"/> 借用 4. 輔具現況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 須定時評估調整(頻率：_____/次) <input type="checkbox"/> 急需調整

六、教育史及特殊專長

	階段	學校/機構	修業時間	教育型態	備註
教育史	國小			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特殊班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導	
	國中			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特殊班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導	
	高中 (職)			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特殊班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
特殊專長					

*表示需注意是否更新。