

元培醫事科技大學 身心障礙學生個別輔導基本資料表

一、基本資料

填表日期 年 月 日

學生姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男	身分證字號		障礙類別				
			<input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	障礙等級				
戶籍地址				聯絡電話	日： 夜：					
通訊地址				行動電話						
電子信箱			傳真			學生是否領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
法定代理人			與個案關係		聯絡電話	日： 夜：				
聯絡地址										
監護人			與個案關係		聯絡電話	日： 夜：				
聯絡地址										
主要聯絡人			與個案關係		聯絡電話	日： 夜：				
聯絡地址										
障 礙 狀 況	致障時間	年 月 日		致障時年齡：	歲	致障病名				
	障礙部位									
	障礙現況									
	治療經過									
活 動 狀 況	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			反應 狀況	<input type="checkbox"/> 反應靈敏	是 否 需 要 輔 具	<input type="checkbox"/> 是 何種輔具： <input type="checkbox"/> 否		
	姿態	<input type="checkbox"/> 彎腰 <input type="checkbox"/> 跪蹲 <input type="checkbox"/> 匍匐 <input type="checkbox"/> 平衡				<input type="checkbox"/> 反應尚可				
	行動	<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				<input type="checkbox"/> 反應遲緩				
	溝通	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 讀唇 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 其他：								
	定向	<input type="checkbox"/> 能迅速正確辨別方位 <input type="checkbox"/> 方位辨別遲緩 <input type="checkbox"/> 不能辨別方向								
	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								
健 康 狀 況	身高	公分	視 力	左	色 盲	<input type="checkbox"/> 有	聽 力	左	智 力	其他障礙 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 體弱 <input type="checkbox"/> 多病
	體重	公斤		右		<input type="checkbox"/> 無		右		
病名：			目前服用藥物名稱：		藥物用法：		對何種藥物過敏：			

二、學生各項能力評估

認知能力	
溝通能力	
行動能力	
情緒穩定度	
人際關係經營	
感官功能	
身體健康狀況(病史)	
生活自理能力	
學業各科能力概況	

三、學生家庭狀況

(一) 家庭圖

(二) 家庭相處狀況

我與父母親的相處狀況	
我與兄弟姐妹的相處狀況	
父母親對我的期待	
我對自己的期待	
「家」對我的意義 (家就像是一個···)	

四、在校相關需求

系 級		班 級 導 師	
住 宿	<input type="checkbox"/> 是，宿舍_____苑 _____室 <input type="checkbox"/> 否		
教 室 樓 層	<input type="checkbox"/> 需要特別在 _____ 樓 <input type="checkbox"/> 都沒問題的		
宿 舍 樓 層	<input type="checkbox"/> 需要特別在 _____ 樓 <input type="checkbox"/> 都沒問題的		
座 位 位 置	<input type="checkbox"/> 需要坐在 _____ <input type="checkbox"/> 都沒問題的		
輔 具 協 助	<input type="checkbox"/> 需要 _____ (輔具名稱) <input type="checkbox"/> 自己來就 OK		
在 校 協 助 同 學	<input type="checkbox"/> 需要 _____ (who)幫我 _____ (行動、錄音、筆記) <input type="checkbox"/> 需要資源教室與我共同完成報告(電腦使用、列印資料等) <input type="checkbox"/> 自己來就 OK		
宿 舍 協 助 同 學	<input type="checkbox"/> 我需要 _____ (who)在住宿部分協助我 <input type="checkbox"/> 我偶爾會需要室友幫忙我 <input type="checkbox"/> 我能夠自己處理好一切		
適 合 評 量 方 式	<input type="checkbox"/> 需要調整一下： _____ (時間、空間、筆試 or 口試、錄音) <input type="checkbox"/> 跟同學一樣就 OK		
課 業 加 強	<input type="checkbox"/> 需要科目：1. _____ 2. _____ 3. _____ <input type="checkbox"/> 需要老師提供上課的講義 <input type="checkbox"/> 我能跟的上		
心 理 部 份	<input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 同齊互動 <input type="checkbox"/> 家庭問題 <input type="checkbox"/> 學業問題 <input type="checkbox"/> 生活適應 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 情緒管理 <input type="checkbox"/> 其他		

五、補充資料 - - - 有 _____ (病歷表、師長叮嚀、心測)
 沒有

六、年度輔導計畫擬定事項及方針(輔導老師填寫)
