**開南大學** 學年度 **特殊教育學生個別化支持計畫**ISP

**第壹部份：學生基本資料及能力分析**

**一、基本資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | | |  | | | | | | | | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | | | |
| 身分證字號 | | |  | | | | | | | | | 性別 | | □男 □女 □其它 | | | | | |
| 入學方式 | | | □身心障礙甄試 □多元入學 □指考入學 □轉學\_\_\_\_\_年級 □獨立招生 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科系 | | | □日間部  □進修部 | | □碩日班  □碩專班 | | | | 系(所) 組 年 班 | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行動電話 | | |  | | | | | | | | 家用電話 | |  | | | | | | |
| LINE | | |  | | | | | | | | 電子信箱 | |  | | | | | | |
| 鑑輔會  鑑定證明 | | | 特教  類別 |  | | | | 核發  日期 | | | 年 月 日 | | | | 重新鑑定日 期 | | | 年 月 日 | |
| 身心障礙證明 | | | 障礙類別 |  | | | | 障礙等級 | | | | | □輕度 □中度 □重度 □極重度 | | | | | | |
| 障  礙  狀  況 | 診斷名稱 | |  | | | | 診斷年齡： 歲 | | | | | | 致障原因 | | | | □先天 □後天： | | |
| 障礙部位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治療經過 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障礙現況 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育史 | 階段 | 學校/機構 | | | | 修業時間 | | | | 教育型態 | | | | | | | | 曾接受之特教服務 | 休學紀錄(如住院) |
| 國小 |  | | | |  | | | | □普通班□特殊學校□資源班□特殊班□巡迴輔導 | | | | | | | |  |  |
| 國中 |  | | | |  | | | | □普通班□特殊學校□資源班□特殊班□巡迴輔導 | | | | | | | |  |  |
| 高中(職) |  | | | |  | | | | □普通班□特殊學校□資源班□特殊班□巡迴輔導 | | | | | | | |  |  |
| 大專 |  | | | |  | | | | □普通班□特殊學校□資源班□特殊班□巡迴輔導 | | | | | | | |  |  |
| 研究所 |  | | | |  | | | | □普通班□特殊學校□資源班□特殊班□巡迴輔導 | | | | | | | |  |  |
| 特殊專長 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | | |  | | | 與學生關係 | | | |  | | | 家用電話 | | |  | | | |
| 公司電話 | | |  | | | | | | | | | | 行動電話 | | |  | | | |
| 聯絡地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**二、健康狀況**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康  狀況 | □健康 □體弱 □多病 | | 身高 | | 公分 | | 體重 | | 公斤 |
| □無 □癲癇 □心臟病 □氣喘病 □糖尿病 □骨骼易脆 □其他：  上列症狀說明： | | | | | | | | |
| 障礙特徵：  視力：□正常 （矯正後）左： 度 右： 度  聽力：□正常 (□助聽器□人工電子耳) 左： 右： （dB）  肢體障礙狀況說明： | | | | | | | | |
| 現階段輔具使用 | □無需求 □有需求：  1.生活輔具： 2.學習輔具：  3.醫療輔具： 4.其它輔具： | | | | | | | | |
| 服用藥物 | 藥物名稱  (劑量/單位) | 主要功能 | | 開始服藥  日期 | | 服用頻率 | | 份量 | 副作用 |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
| 其他  特殊  狀況 | 緊張時會：□抽搐 □情緒失控 □昏倒 □沈默不語 □無特殊情況□其他：  其他（例如：過敏情形）： | | | | | | | | |
| 固定  就診  醫院 | 醫院： 主治醫生： | | | | | | | | |

**三、居住及通勤情形**

|  |  |
| --- | --- |
| 就學期間住所 | □自家 □宿舍（寢室號碼： ） □親友家 □校外租賃 □其它： |
| 到校交通工具 | □步行 □騎機車 □自行開車 □大眾運輸 □復康巴士 □其它： |
| 交通能力 | □自行上下學 □無法自行上下學，原因說明： |

**四、家庭狀況**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭  成員 | 稱謂 | 姓名 | 年次 | 教育程度 | 職業 | 聯絡電話 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭  狀況 | 1. 手足人數： ；排行： 2. 父母關係：□同住 □分居 □離婚 □其他（說明： ） 3. 特殊經濟狀況：□無問題 □清寒 □中低收入戶 □低收入戶 4. 主要照顧者：□父親 □母親 □祖父 □祖母 □其他（說明： ） 5. 家中成員是否有其他身心障礙者：□無 □有（說明： ） | | | | | | |

**五、能力狀況描述(由學生及家長填寫)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 感官  功能 | 視知覺 | □無特殊情形 □無法辨認顏色的種類：­­­\_\_\_\_\_\_\_\_  □閱讀或抄寫黑板有困難 □可辨識物體輪廓 □視野缺陷：­­­\_\_\_\_\_\_\_\_  □需放大書面字體：\_\_\_\_號字\_\_\_\_\_\_\_\_字體  □經常揉眼睛或斜視 □對於有方向性的字易混淆(如ㄈ、ㄇ)  □眼球震顫 □視覺想像力差(如在拼圖時表現困難)  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 聽知覺 | □無特殊情形  □經常需要重述問題 □聽寫困難，需重述字句或問題  □其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 其他 |  |
| 知覺  動作 | 知覺  統合 | □無特殊情形  □運動協調能力、方向感、空間定向能力或平衡感不足(請圈選)  □對於大小遠近或輕重的相對關係判斷困難  □行動跌跌撞撞 □其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 獨立  動作 | □完全能獨立行走  □需用輔具行動：□柺杖 □需用輪椅 □助行器 □其他：  □完全無法獨立行動(需他人協助) |
| 粗大  動作 | □能完全操作粗大動作  **無法**完成以下動作：  □跑 □跪 □蹲 □匍匐 □平衡 □跳躍 □翻身 □頭部控制 □身體支撐 □彎腰  其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 精細  動作 | □能完全操作精細動作  **無法**完成以下動作：  □用手指撿起物品 □捏揉 □握拿 □抓取 □剪貼 □穿插拔 □擊準  □手眼協調不佳 □其他： |
| 認知  能力 | 邏輯推理……………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差  記憶力………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差  理解力………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差  抽象思考……………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 | |
| 溝通  能力 | 溝通  模式 | □口語 □台語 □非口語（如手語、溝通板等，請說明： ） |
| 聽 | □無困難 □無法理解指令□有時，容易誤會他人語意 |
| 說 | □無困難  □口齒不清 □聲調混淆 □畏懼與人溝通 □詞彙缺乏 □以不當方式表達需求  其他說明：因為太少開口，或講太快，無法聽清楚他說的話 |
| 學業  能力 | 閱讀能力 □無困難□閱讀遲緩 □閱讀困難 □跳行跳字  書寫表達 □無困難□字形顛倒 □抄寫困難 □筆畫缺漏 □造詞困難 □造句困難  算術能力 □無困難□運算困難 □推理能力差 □基本四則運算差  學習習慣 □無困難□缺乏動機 □被動馬虎 □坐立不安 □注意力不集中 □時間管理  □反應緩慢 □上課喜歡說話  其他說明： | |
| 生活  自理  能力 | □能獨立完成  需協助：□盥洗方面 □如廁方面 □進食方面 □衣著方面 □整潔方面 □購餐方面  說明： | |
| 社會化及情緒行為能力 | 1. 情緒穩定………………………………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 2. 能控制自己的情緒……………………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 3. 對自己有信心…………………………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 4. 與同學相處……………………………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 5. 與師長互動……………………………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 6. 參與同儕活動…………………………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 7. 與心儀對象互動的合宜性……………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差   □其他說明： | |
| 綜合  評估 | 1. 建立人際關係能力……………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 2. 情緒控制能力…………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 3. 個人疾病認識能力……………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 4. 解決問題及處理狀況能力……□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 5. 尋求資源能力…………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 6. 支持系統資源…………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 7. 家人的互動與關懷……………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 8. 家庭經濟狀況…………………□優良 □良好 □普通 □尚可 □差 | |
| 家長  期望 | □就學：  □生活：  □就業：  □其他： | |
| 自我  期望 | □就學：  □生活：  □就業：  □其他： | |

**請浮貼身心障礙證明影本**

|  |  |
| --- | --- |
| **正面** | **反面** |

**請檢附鑑輔會鑑定證明影本**

|  |
| --- |
| ◎請將資料放到回郵信封，誤貼至本頁。 |

**第貳部份：特殊教育需求評估及支持策略 學年度第 學期**

**一、需求評估(學生填寫) 系 年級 姓名:**

|  |
| --- |
| **1.在上課方面**： **□無特殊需求**  □錄音筆錄音 □即時聽打 □代抄筆記 □手語翻譯 □放大字體教材  □點字教材轉換 □鄰座同學的協助 □輪椅進出的特別座位 □特製課桌椅  □體育課適性調整：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □其他 |
| **2.在溫習功課方面**： **□無特殊需求**  □點字教材 □放大字體教材 □有聲圖書  □報讀 □個別課業輔導 □其他 |
| **3.在作業或報告方面**： **□無特殊需求**  □同學協助找資料 □同學協助打字 □同學協助  □使用教育輔具：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □其他 |
| **4.在考試方面：□無特殊需求**  □個別施測 □延長時間 □電腦作答 □錄音方式作答  □放大試卷 □點字試題 □報讀試題 □代劃答案卡  □代寫試卷 □其他 |
| **5.在輔具方面**： □**無特殊需求**  □視覺學習輔具，請說明  □聽覺輔具，請說明  □語言溝通輔具，請說明  □肢體行動輔具，請說明  □其他 |
| **6.在生活與無障礙環境方面：□無特殊需求**  □特殊寢室 □下舖床位 □代買餐點 □定向行動訓練 □教室轉換 □交通費補助  □安排生活協助同學: □其他  □室內停車場通行證 (家人接送) |
| **7.在心理諮商方面**： **□無意願諮 商**  □有意願諮商，欲探索方向：  ○生活適應 ○壓力調適 ○職涯規劃  ○人際關係 ○兩性問題 ○其他： |
| **8.在生涯就業方面: □無特殊需求**  □履歷表撰寫 □面試技巧 □升學考試相關 □職涯諮詢 □實習 □其他 |
| **9.其它學習與生活相關需求：** |