

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

姓 名				身分證號				
學 號				出生日期	民國	年	月 日	
學 制	<input type="checkbox"/> 日間	<input type="checkbox"/> 進修	<input type="checkbox"/> 碩	<input type="checkbox"/> 碩專	性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其它	
科 系				年級/班級	年 班			
行動電話				家用電話				
電子信箱								
戶籍地址								
通訊地址								
緊 急 聯 絡 人			與學生 關 係			行動電話		
公司電話					家用電話			
鑑 輔 會 鑑 定 證 明	特教 類別			核發 日期	年 月 日		適用 期限	年 月 日
身心障礙 證明(手冊)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	障礙 類別				障礙 等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	
前 教 育 階 段	教育階段	學校名稱/科系		修業時間	教育型態	休學紀錄(如住院)		
	<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 大專校院				<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特殊班 <input type="checkbox"/> 特殊學校			
	前教育階段服務內容概述：							
工 作 、 實 習 經 驗	類別	工作/實習單位			時間	職稱		

二、健康狀況

健康狀況	體 況	<input type="checkbox"/> 健康，很少生病 <input type="checkbox"/> 偶生病 <input type="checkbox"/> 體弱多病	視 力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 近視（配戴眼鏡： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） (裸 眼)左： 度 右： 度 (矯正後)左： 度 右： 度		
	身 高	公分	聽 力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 電子耳		
	體 重	公斤		(裸 耳)左： 右： (dB) (矯正後)左： 右： (dB)		
	其他特殊生理描述： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 骨骼易脆 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	症狀說明：					
障礙狀況	診斷名稱		診斷年齡	歲	致障原因	<input type="checkbox"/> 先天 <input type="checkbox"/> 後天
	障礙部位					
	治療經過					
	障礙現況					
醫療情形	固 定 就診醫院		主治醫師			
	藥物名稱 (劑量/單位)		主要功能	服用頻率	份量	副作用
輔具使用	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 有需求 (請填寫下列輔具名稱)					
	生活輔具		醫療輔具			
	學習輔具		其它輔具			

三、居住及通勤情形

就學期間住所	<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 宿舍 <input type="checkbox"/> 親友家 <input type="checkbox"/> 校外租賃 <input type="checkbox"/> 其它：_____
到校交通工具	<input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 騎機車 <input type="checkbox"/> 自行開車 <input type="checkbox"/> 大眾運輸 <input type="checkbox"/> 復康巴士 <input type="checkbox"/> 其它：_____
交通能力	<input type="checkbox"/> 自行上下學 <input type="checkbox"/> 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. 兄：__人，弟：__人，姊：__人，妹：__人，排行：_____ 2. 雙親關係： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他（說明：_____） 3. 經濟狀況： <input type="checkbox"/> 無問題 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 4. 主要照顧者： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 其他（說明：_____） 5. 家中成員是否有其他身心障礙者： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無特殊情形 <input type="checkbox"/> 無法辨認顏色的種類：_____ <input type="checkbox"/> 畏光 <input type="checkbox"/> 閱讀或抄寫黑板有困難 <input type="checkbox"/> 僅可辨識物體輪廓 <input type="checkbox"/> 視野缺陷：_____ <input type="checkbox"/> 需放大書面字體：__號字_____字體 <input type="checkbox"/> 經常揉眼睛或斜視 <input type="checkbox"/> 對於有方向性的字易混淆(如匚、冂) <input type="checkbox"/> 眼球震顫 <input type="checkbox"/> 視覺想像力差(如在拼圖時表現困難) <input type="checkbox"/> 其他：_____
	聽知覺	<input type="checkbox"/> 無特殊情形 <input type="checkbox"/> 經常需要重述問題 <input type="checkbox"/> 聽寫困難，需重述字句或問題 <input type="checkbox"/> 其它：_____
	其他	
知覺動作	知覺統合	<input type="checkbox"/> 無特殊情形 <input type="checkbox"/> 運動協調能力不佳 <input type="checkbox"/> 方向感不佳 <input type="checkbox"/> 空間定向能力不佳 <input type="checkbox"/> 平衡感不佳 <input type="checkbox"/> 對於大小遠近或輕重的相對關係判斷困難 <input type="checkbox"/> 易跌倒、易碰撞 <input type="checkbox"/> 其它：_____
	獨立動作	<input type="checkbox"/> 完全能獨立行走 <input type="checkbox"/> 需用輔具行動： <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 需用輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 完全無法獨立行動(需他人協助)
	粗大動作	<input type="checkbox"/> 能完全操作粗大動作 <input type="checkbox"/> 無法完成以下動作： <input type="checkbox"/> 跑 <input type="checkbox"/> 跪 <input type="checkbox"/> 蹲 <input type="checkbox"/> 匍匐 <input type="checkbox"/> 平衡 <input type="checkbox"/> 跳躍 <input type="checkbox"/> 翻身 <input type="checkbox"/> 頭部控制 <input type="checkbox"/> 身體支撐 <input type="checkbox"/> 彎腰 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	精細動作	<input type="checkbox"/> 能完全操作精細動作 <input type="checkbox"/> 無法完成以下動作： <input type="checkbox"/> 用手指撿起物品 <input type="checkbox"/> 捏揉 <input type="checkbox"/> 握拿 <input type="checkbox"/> 抓取 <input type="checkbox"/> 剪貼 <input type="checkbox"/> 穿插拔 <input type="checkbox"/> 擊準 <input type="checkbox"/> 手眼協調不佳 <input type="checkbox"/> 其他：_____
認知能力	邏輯推理…………… <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 記憶力…………… <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 理解力…………… <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 抽象思考…………… <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差	

溝通能力	溝通	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 非口語（如手語、溝通板、筆談等，請說明：_____）
	聽	<input type="checkbox"/> 無困難 <input type="checkbox"/> 無法理解指令 <input type="checkbox"/> 容易誤會他人語意 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	說	<input type="checkbox"/> 無困難 <input type="checkbox"/> 口齒不清 <input type="checkbox"/> 聲調混淆 <input type="checkbox"/> 畏懼與人溝通 <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 以不當方式表達需求 其他說明：_____
學業能力	閱讀能力 <input type="checkbox"/> 無困難 <input type="checkbox"/> 閱讀緩慢 <input type="checkbox"/> 閱讀困難 <input type="checkbox"/> 跳行跳字 <input type="checkbox"/> 識字量不足 書寫表達 <input type="checkbox"/> 無困難 <input type="checkbox"/> 字形顛倒 <input type="checkbox"/> 抄寫困難 <input type="checkbox"/> 筆畫缺漏 <input type="checkbox"/> 造詞困難 <input type="checkbox"/> 造句困難 算術能力 <input type="checkbox"/> 無困難 <input type="checkbox"/> 運算困難 <input type="checkbox"/> 推理能力差 <input type="checkbox"/> 基本四則運算差 學習習慣 <input type="checkbox"/> 無困難 <input type="checkbox"/> 缺乏動機 <input type="checkbox"/> 被動馬虎 <input type="checkbox"/> 坐立不安 <input type="checkbox"/> 注意力不集中 <input type="checkbox"/> 拖延 <input type="checkbox"/> 反應緩慢 <input type="checkbox"/> 上課喜歡說話 <input type="checkbox"/> 出缺勤不穩定(常請假) 其他說明：_____	
生活自理能力	<input type="checkbox"/> 能獨立完成 需協助： <input type="checkbox"/> 盥洗方面 <input type="checkbox"/> 如廁方面 <input type="checkbox"/> 進食方面 <input type="checkbox"/> 衣著方面 <input type="checkbox"/> 整潔方面 <input type="checkbox"/> 購餐方面 <input type="checkbox"/> 交通能力 <input type="checkbox"/> 作息方面 需協助事項說明：_____	
社會化及情緒行為能力	1. 情緒穩定..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 2. 能控制自己的情緒..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 3. 對自己有信心..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 4. 與同學相處..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 5. 與師長互動..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 6. 參與同儕活動..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 7. 與心儀對象互動的合宜性..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 8. 緊張時： <input type="checkbox"/> 無特殊情況 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 情緒失控 <input type="checkbox"/> 昏倒 <input type="checkbox"/> 沈默不語 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
綜合評估	9. 情緒最穩定時的人事物：_____	
家長期望	10. 情緒最不穩定時的人事物：_____有效處理方式：_____	
	11. 有無地雷(何事讓我爆炸)：_____有效處理方式：_____	
自我期望	<input type="checkbox"/> 其他說明：_____	
自我期望	1. 建立人際關係能力..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 2. 情緒控制能力..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 3. 個人疾病認識能力..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 4. 解決問題及處理狀況能力..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 5. 尋求資源能力..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 6. 支持系統資源..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 7. 家人的互動與關懷..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 8. 家庭經濟狀況..... <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 9. 優勢：_____	
	10. 弱勢：_____	
家長期望	※有關學校生活、學習、人際、社團、打工、職涯的自我期許	
自我期望	※有關學校生活、學習、人際、社團、打工、職涯的自我期許	

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: _____

上課	<input type="checkbox"/> 無特教需求 <input type="checkbox"/> 有特教需求 <input type="checkbox"/> 錄音筆錄音 <input type="checkbox"/> 筆記提供 <input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 點字教材轉換 <input type="checkbox"/> 學伴協助 <input type="checkbox"/> 同步聽打 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 特別座位 <input type="checkbox"/> 體育課適性調整: _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____
溫習功課	<input type="checkbox"/> 無特教需求 <input type="checkbox"/> 有特教需求 <input type="checkbox"/> 放大字體教材 <input type="checkbox"/> 點字教材 <input type="checkbox"/> 有聲圖書 <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 其他 _____
作業報告	<input type="checkbox"/> 無特教需求 <input type="checkbox"/> 有特教需求 <input type="checkbox"/> 協助打字 <input type="checkbox"/> 分組協助 <input type="checkbox"/> 學伴協助指導作業報告 <input type="checkbox"/> 使用教育輔具: _____ <input type="checkbox"/> 其他評量調整: _____
考試	<input type="checkbox"/> 無特教需求 <input type="checkbox"/> 有特教需求 <input type="checkbox"/> 考場服務 <input type="checkbox"/> 輔具服務 <input type="checkbox"/> 試題(卷)調整服務 <input type="checkbox"/> 作答方式調整服務 <input type="checkbox"/> 其他多元評量調整服務
輔具	<input type="checkbox"/> 無特教需求 <input type="checkbox"/> 有特教需求 <input type="checkbox"/> 視覺學習輔具: _____ <input type="checkbox"/> 聽覺輔具: _____ <input type="checkbox"/> 語言溝通輔具: _____ <input type="checkbox"/> 肢體行動輔具: _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____
生活與無障礙	<input type="checkbox"/> 無特教需求 <input type="checkbox"/> 有特教需求 <input type="checkbox"/> 特殊寢室 <input type="checkbox"/> 下鋪床位 <input type="checkbox"/> 代買餐點 <input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 教室轉換 <input type="checkbox"/> 安排生活協助同學: _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ - 助學措施 <input type="checkbox"/> 學雜費減免 <input type="checkbox"/> 經濟補助資訊 - 無障礙交通服務 <input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 校內接送臨時車證 <input type="checkbox"/> 室內停車場通行證
其他支持服務	<input type="checkbox"/> 無特教需求 <input type="checkbox"/> 有特教需求 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 社會技巧 <input type="checkbox"/> 學習優勢測驗 <input type="checkbox"/> 學習困擾檢測 <input type="checkbox"/> 實習準備 <input type="checkbox"/> 職涯諮詢 <input type="checkbox"/> 面試技巧履歷撰寫 <input type="checkbox"/> 工作技能訓練
其他	※有關學習生活相關需求