

# 大專校院提報特殊教育學生鑑定觀察輔導紀錄

填寫日期： 年 月 日

填寫人姓名		職稱		與學生的關係	
一、學生基本資料					
學生姓名		就讀系所		年級	
二、學生現況觀察與能力分析（請依您觀察到學生實際狀況來填寫）					
<b>健康狀況</b> （例如：健康檢查結果、疾病史或醫療史）					
<b>感官功能</b> （例如：視覺、聽覺、嗅覺、觸覺等）					
<b>知覺動作</b> （例如：行動能力、定向能力、肢體動作、平衡感、操作等）					
<b>認知能力</b> （例如：抽象思考、理解推理、注意力、記憶策略等）					
<b>溝通能力</b> （例如：表達能力、口語或文字訊息理解、是否需藉其他輔具或服務溝通等）					

<b>學業能力</b> (例如：閱讀理解、書寫能力、運算能力、學習行為等)	
<b>生活自理能力</b> (例如：飲食、如廁、穿著、衛生、家務、用錢、上下學等)	
<b>情緒及社會行為</b> (例如：情緒狀態、挫折容忍力、人際關係互動、師生溝通等)	
<b>其他觀察</b> (例如：問題解決能力、優弱勢能力、家庭支持系統、經濟狀況等)	

三、學習及相關特殊教育需求評估 (請根據您觀察到學生之現況能力，勾選其特教需求)

無學習及相關服務需求(勾選此項，則下欄無須勾選)

<b>考試評量服務</b>	<input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 報讀服務 <input type="checkbox"/> 錄音回答 <input type="checkbox"/> 答案卡謄錄 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 特殊課桌椅 <input type="checkbox"/> 放大試卷或點字試卷 <input type="checkbox"/> 其他 _____	無障礙環境	1. 物理環境 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所或無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 其他特殊設施 2. 心理環境 <input type="checkbox"/> 同儕支持 <input type="checkbox"/> 師長支持 3. <input type="checkbox"/> 其他 _____
<b>教育輔助器具</b>	<input type="checkbox"/> 大字書、點字書或有聲書 <input type="checkbox"/> 輔具：_____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	交通服務	<input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 其他 _____
<b>助理人員需求</b>	<input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 其他 _____	其他	<input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 諮商輔導 <input type="checkbox"/> 適應體育課程 <input type="checkbox"/> 其他 _____

填表人簽章：\_\_\_\_\_