（表件 3）

土城區安和國小樂學班校內篩選學生基本資料（請家長填寫）

一、是否曾參加過校內篩選？(請勾選)

□首次參加　　□曾經參加，於＿＿＿年級時。

二、個案基本資料：基本表格

<table>
<tr><td colspan="2">姓 名</td><td></td><td>性別</td><td></td><td>出生</td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td>父</td><td>（　）存（　）歿</td><td rowspan="2">教育程度</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">職業</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">出生地</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">年齡</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>母</td><td>（　）存（　）歿</td></tr>
<tr><td>電話</td><td colspan="8">(H)：　　(O)：
行動：</td></tr>
<tr><td colspan="9">鑑輔會鑑定類別：　　鑑定文號：　　鑑定日期：　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="9">身心障礙手冊：□無　□有（續填）字號：
手冊記載類別：　　障礙程度：</td></tr>
</table>

三、家庭狀況

1. 排行：＿＿＿；兄＿＿＿人，姊＿＿＿人，弟＿＿＿人，妹＿＿＿人

2. 父母關係：□同住 □分居 □離婚 □其他＿＿＿＿＿＿＿＿

3. 家長管教態度：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4. 經濟狀況：□富裕 □小康 □普通 □清寒

5. 主要照顧者：□父親 □母親 □祖父 □祖母 □其他＿＿＿＿＿＿＿＿

6. 做功課的場所：□有自己的書桌 □和兄弟姊妹共用書桌

□其他＿＿＿＿＿＿＿＿

7. 誰指導做功課：□父 □母 □兄姊 □親戚 □家庭教師 □補習班

□無人指導□其他＿＿＿＿＿＿＿＿

8.居住環境：□住宅區 □商業區 □工業區 □混合區 □其他_____

9.家中主要使用語言：□國語 □台語 □客語 □英語 □其他_____

10.與他人主要溝通的方式：□口語 □手語 □筆談 □溝通板 □讀唇

11.家中成員是否有其他特殊個案：□無 □有

（說明：_____）

12.家庭需求： □教育輔導諮詢 □親職教育相關資訊

□相關福利、補助及輔具資訊 □其他_____

13.家長的期望：_____

四、出生史

★體重：□2500 公克以下 □2500～4000 公克 □4001 公克以上

★生產方式：□自然分娩 □產鉗夾出 □真空吸引 □剖腹產 □其他

★胎兒狀況：□順利生產 □難產 □早產（____個月）

□晚產（_____個月） □其他_____

★個案出生時父母年齡：父親_____歲，母親_____歲

五、嬰幼兒發展史

★動作發展：□正常□異常（獨坐___月；爬行____月；站立____月；獨行____月）

★語言發展：□正常，與一般兒童發展無異

□異常-喃語____月；有意義單字____歲_____月

有意義語詞____歲___月；句子____歲____月

★生活自理：大便--以行為或是口語表示___歲___月；自行處理____歲___月

小便--以行為或是口語表示___歲___月；自行處理___ 歲_____月

★一足歲前的生活情形：□非常安靜 □安靜 □中等 □不安靜 □非常不安靜

六、醫療史（包含：特殊病歷與用藥記錄、伴隨障礙、生理特殊情況、緊急處理）

<table>
<tr><td rowspan="3">（一）特殊病歷與用藥記錄</td><td>特殊病歷</td><td>是否曾罹患重大疾病：□無 □有_____
病名：_____主要醫院：_____
主治醫師：_____醫師</td></tr>
<tr><td>服藥情形</td><td>目前是否有在定期服藥：□無 □有_____
藥名／每日劑量：_____ 副作用：_____
開始服用日期：____年____月</td></tr>
<tr><td>醫師叮囑</td><td>□無 □有_____</td></tr>
<tr><td>（二）伴隨障礙</td><td colspan="2">是否有經醫療或教育系統所鑑定之障礙（可複選）： □無
□智能障礙 □身體病弱 □聽覺障礙 □視覺障礙
□語言障礙 □肢體障礙 □嚴重情緒障礙 □自閉症
□唇顎裂 □染色體異常 □學習障礙 □其他_____</td></tr>
<tr><td>（三）生理特殊情況</td><td colspan="2">★氣喘： □無 □有 ★癲癇： □無 □有
★皮膚過敏:□無 □有 ★食物過敏:□無 □有,請列舉( )
★藥物過敏：□無 □有，請列舉（ ）
★其他特殊生理狀況： □無
□有，發燒時會_____。
□有，緊張時會_____。
其 他_____。</td></tr>
</table>

七、教育史

★學前階段

1. 接受早療服務（3 歲之前）？ □否 □是

機構：＿＿＿＿＿＿＿＿服務項目：＿＿＿＿＿＿＿＿起迄時間：＿＿＿＿＿＿

機構：＿＿＿＿＿＿＿＿服務項目：＿＿＿＿＿＿＿＿起迄時間：＿＿＿＿＿＿

2. 接受學前教育（3 至 6 歲）？ □否 □是

普通幼稚園＿＿＿＿＿＿＿＿畢業班導師：＿＿＿＿＿＿＿＿聯絡方式：＿＿＿＿＿＿

學前特教班＿＿＿＿＿＿＿＿畢業班導師：＿＿＿＿＿＿＿＿聯絡方式：＿＿＿＿＿＿

幼稚園老師反應孩子學習狀況：□正常 □學習較慢 □其他＿＿＿＿＿＿

★國小階段

1. 學校名稱：＿＿＿＿＿＿國小 □普通班＋諮詢服務 □樂學班 □特教班
□特殊教育學校 □在家教育
□其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2. 是否接受專業服務？ □否 □是

機構：＿＿＿＿＿＿＿＿服務項目：＿＿＿＿＿＿＿＿起迄時間：＿＿＿＿＿＿

機構：＿＿＿＿＿＿＿＿服務項目：＿＿＿＿＿＿＿＿起迄時間：＿＿＿＿＿＿

3. 課輔資訊

低年級階段---是否曾上安親班或課後班：□是 □否；
級任老師是否額外輔導□從來沒有 □一週 1～2 次 □一週三天以上

中年級階段---是否曾上安親班或課後班：□是 □否；
級任老師是否額外輔導□從來沒有 □一週 1～2 次 □一週三天以上

高年級階段---是否曾上安親班或課後班：□是 □否；
級任老師是否額外輔導□從來沒有 □一週 1～2 次 □一週三天以上

★學習情形

您何時開始覺得自己的孩子與其他同性或同年齡的孩子有不同的學習或情緒問題?

當孩子＿＿＿＿歲(＿＿＿＿年級)時，誰最先發現的?＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

您的孩子是否曾接受過鑑定?□是(請繼續填答下列表格)，□否

＊ 您的孩子曾接受過哪些評量?

評量名稱	評量日期【年/月】	評量結果	評量單位或機構