

附件一：新生晤談表

填寫日期：_____年_____月_____日

填表人：_____ 關係_____

學生姓名：

畢業國中：

鑑輔會證明/手冊之障礙類別：

一、基本資料

1. 排行：_____，兄_____人，姐_____人，弟_____人，妹_____人
2. 父母婚姻狀況：良好 離婚 分居 其他
3. 主要照顧者：父親 母親 祖父 祖母 其他：_____
4. 家中成員是否有其他特殊個案：無 有（說明：_____）
5. 家中經濟狀況：富裕 小康 普通 清寒/中低收 貧困/低收
6. 父母親(家中/主要照顧人)職業：父親_____ 母親_____ 其他_____

二、健康情形

出生時狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常
個人重大疾病或意外	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
聽力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常
視力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(矯正/未矯正)
伴隨症狀	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 其他_____
醫療狀況	看診： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：病因：_____ 主要醫院：_____ <input type="checkbox"/> 定期追蹤(1次/_____) <input type="checkbox"/> 定期服藥(次/天)
長期用藥	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：藥名/每日劑量：_____ 副作用：_____ 開始日期：_____年_____月
過敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物過敏：_____ <input type="checkbox"/> 藥物過敏：_____
醫囑	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____

三、現況描述

學習習慣	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 動機強烈 <input type="checkbox"/> 主動認真 <input type="checkbox"/> 喜愛發言 <input type="checkbox"/> 缺乏動機 <input type="checkbox"/> 注意力不集中 <input type="checkbox"/> 動作笨拙 <input type="checkbox"/> 上課喜歡講話
溝通能力	<input type="checkbox"/> 口語(<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他：_____)

	<input type="checkbox"/> 沉默寡言 <input type="checkbox"/> 不擅與人溝通 <input type="checkbox"/> 口齒不清 <input type="checkbox"/> 聲調混淆 <input type="checkbox"/> 有聽覺接收之困難 <input type="checkbox"/> 無法理解太快的語言
行動能力	<input type="checkbox"/> 騎腳踏車 <input type="checkbox"/> 搭公車 <input type="checkbox"/> 搭計程車 <input type="checkbox"/> 搭火車 <input type="checkbox"/> 出外，需父母或專人接送
情緒人際互動	<input type="checkbox"/> 熱心助人 <input type="checkbox"/> 文靜柔順 <input type="checkbox"/> 人緣佳 <input type="checkbox"/> 具領導能力 <input type="checkbox"/> 獨立性強 <input type="checkbox"/> 合群 <input type="checkbox"/> 固執 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度高 <input type="checkbox"/> 沉默畏縮 <input type="checkbox"/> 缺乏互動能力 <input type="checkbox"/> 能保持正當的兩性互動
感官與健康狀況	<ul style="list-style-type: none"> • 動作：<input type="checkbox"/>快速靈敏 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>緩慢 • 力量：<input type="checkbox"/>大 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>較小 • 協調能力：<input type="checkbox"/>好 <input type="checkbox"/>中等 <input type="checkbox"/>不佳 • 工作體力：<input type="checkbox"/>佳 <input type="checkbox"/>中等 <input type="checkbox"/>不佳
在家生活作息	<ul style="list-style-type: none"> • 能自己起床：<input type="checkbox"/>能 <input type="checkbox"/>需要人叫 • 幫忙做家事：<input type="checkbox"/>主動幫忙 <input type="checkbox"/>叫他做才做 <input type="checkbox"/>偶爾做 <input type="checkbox"/>從未做 • 保持乾淨 ：<input type="checkbox"/>能保持房間整潔 <input type="checkbox"/>能保持衣服整潔 <input type="checkbox"/>能保持身體整潔 • 金錢觀念 ：<input type="checkbox"/>會拿錢買自己喜歡的東西 <input type="checkbox"/>喜歡存錢 <input type="checkbox"/>不會使用金錢/不愛錢 • 社區使用 ：<input type="checkbox"/>能自己去商店買東西 <input type="checkbox"/>會自己出去散步/玩 <input type="checkbox"/>不會自己出門 • 從事哪些休閒活動：

四、學生特殊、情緒行為處理

發生時間	行為描述	處理方式

五、是否疑似伴隨情緒行為困擾 是 否