

臺南考區 111 年國中教育會考
【身心障礙、重大傷病及懷孕考生】在校學習紀錄表

※本表填載之內容，可做為「**審查輔助證明文件之其他證明文件**」，為提供適切的應試服務，敬請詳實說明考生之身心狀況；集體報名者請由就讀學校師長填寫；個別報名者可由考生或家長填寫。

基本資料

學生姓名		就讀學校	<input type="checkbox"/> 應屆 <input type="checkbox"/> 非應屆
接受特殊教育服務型態	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務	<input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 分散式資源班
	<input type="checkbox"/> 集中式特教班	<input type="checkbox"/> 特殊教育學校	<input type="checkbox"/> 其他：

特殊教育輔導紀事（對象：身心障礙考生。請簡述國中階段針對考生身心狀況之重要特教輔導歷程或事項，例如：固著行為/偏好、其他特殊行為）

醫療史（對象：重大傷病及懷孕考生。請簡述發病、求醫、診治的時間及歷程）

能力現況評估（請針對考生對於考場服務或調整的需求）

口語溝通	<input type="checkbox"/> 可清楚表達意見 <input type="checkbox"/> 僅可簡單表達意見 <input type="checkbox"/> 幾乎無口語溝通
行動能力	<input type="checkbox"/> 可自主行動 <input type="checkbox"/> 需有人協助方能行動 <input type="checkbox"/> 須有行動輔具方能行動 <input type="checkbox"/> 須有人協助與行動輔具方能行動（輔具說明：_____）
環境適應	<input type="checkbox"/> 與一般生無異 <input type="checkbox"/> 容易被環境干擾（ <input type="checkbox"/> 他人 <input type="checkbox"/> 物理環境刺激 <input type="checkbox"/> 其他：_____）
情緒行為	<input type="checkbox"/> 與一般生無異 <input type="checkbox"/> 偶有干擾行為（含非故意） <input type="checkbox"/> 常有干擾行為（含非故意）
人際關係	<input type="checkbox"/> 與一般生無異 <input type="checkbox"/> 僅與少數特定同學交往 <input type="checkbox"/> 其他：
其他	

(續)

溝通方式及聽覺輔具使用 (對象：聽覺障礙考生。請詳實勾選，可複選。)

溝通方式	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 讀話 <input type="checkbox"/> 肢體語言 <input type="checkbox"/> 其他：
聽覺輔具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 電子耳 <input type="checkbox"/> 搭配 FM 調頻系統 <input type="checkbox"/> 其他：
伴隨障礙	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 其他：)

校內評量方式 (請詳實勾選，可複選)

試題	<input type="checkbox"/> 普通試題本 <input type="checkbox"/> 放大試題本 <input type="checkbox"/> 點字試題本 <input type="checkbox"/> 點字試題本電子檔 <input type="checkbox"/> NVDA 試題本電子檔 <input type="checkbox"/> 人工報讀 <input type="checkbox"/> 其他：
作答	<input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卡 <input type="checkbox"/> 試題本畫記 <input type="checkbox"/> 選擇題代謄至答案卡 <input type="checkbox"/> 口述作答 <input type="checkbox"/> 其他：
場地	<input type="checkbox"/> 原班教室 <input type="checkbox"/> 資源班教室 <input type="checkbox"/> 其他：
入場時間	<input type="checkbox"/> 正常時間入場 <input type="checkbox"/> 提早_____分鐘入場
紙筆測驗	<input type="checkbox"/> 正常應考時間 <input type="checkbox"/> 各科均延長_____分鐘
考試時間	<input type="checkbox"/> 部分考科：_____ 延長___分鐘 <input type="checkbox"/> 其他：
英聽測驗	<input type="checkbox"/> 正常應考時間 <input type="checkbox"/> 各題作答時間均延長___秒/分鐘
作答時間	<input type="checkbox"/> 合併英文科延長_____分鐘 <input type="checkbox"/> 其他：
輔具	<input type="checkbox"/> 特殊桌椅 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦、耳機及印表機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 (加裝 NVDA 螢幕報讀軟體)、耳機及印表機 <input type="checkbox"/> 其他：

其他說明 (前列未竟事宜及補充說明)

--

填寫人

姓名		職稱	
電話		e-mail	