

南投縣新城國小 110 學年度高關懷學生輔導轉介單

一. 基本資料 身分證字號

班別	姓名	性別	生日	測驗名稱	測驗日期	原始分數	百分等級	解釋
								I.Q :

住址								
父名			職業	年次	教育程度	電話：		
母名			職業	年次	教育程度	電話：		

二. 學科成績

項目 科目	月考一	月考二	月考三	學期成績	項目 科目	月考一	月考二	月考三	學期成績
	下					下			

三. 行為特徵 (學習、家庭狀況)

<input type="checkbox"/> 家庭不和睦	<input type="checkbox"/> 做功課環境差	<input type="checkbox"/> 文化刺激少：	<input type="checkbox"/> 愛爭吵、人際關係差
<input type="checkbox"/> 父母離異	<input type="checkbox"/> 衝動坐立不安	<input type="checkbox"/> 父母工作忙	
<input type="checkbox"/> 容易厭倦	<input type="checkbox"/> 畏縮、沉默	<input type="checkbox"/> 父母不關心	<input type="checkbox"/> 其他：
<input type="checkbox"/> 被動、馬虎	<input type="checkbox"/> 經常發脾氣	<input type="checkbox"/> 父母不識字	
<input type="checkbox"/> 依賴心重	<input type="checkbox"/> 動作笨拙	<input type="checkbox"/> 注意力不集中	

四. 障礙特徵

聽： <input type="checkbox"/> 聽寫困難	<input type="checkbox"/> 注意力分散	<input type="checkbox"/> 誤解指示	知動： <input type="checkbox"/> 無韻律感
說： <input type="checkbox"/> 聲調混淆	<input type="checkbox"/> 表達能力差	<input type="checkbox"/> 構音障礙	<input type="checkbox"/> 浮躁不安
讀： <input type="checkbox"/> 閱讀遲緩	<input type="checkbox"/> 閱讀混淆	<input type="checkbox"/> 過目即忘	理解： <input type="checkbox"/> 推理困難
寫： <input type="checkbox"/> 書寫混淆	<input type="checkbox"/> 字形顛倒	<input type="checkbox"/> 空間概念混淆	<input type="checkbox"/> 類化困難
算： <input type="checkbox"/> 缺數量感	<input type="checkbox"/> 運算困難	<input type="checkbox"/> 缺數字前技能	其他：

健康狀況： () 正常 () 有 特殊體質

五. 學習困難情形 (國語科)

一.國語文：1. 抄寫困難 2. 國字認讀跳字、跳行 3. 造詞困難 4. 造句困難

5. 注音、國字認讀缺陷

單音(音、字) -----

雙拼(音、字) -----

參拼(音、字) -----

6. 注音、國字聽寫缺陷

單音(音、字)

雙拼(音、字)

參拼(音、字)

級任老師 分析	學生優勢能力：
	成績低落原因

轉介者： _____ 年 月 日