

# 屏東縣里港國民中學學生輔導資料紀錄表(A)

填寫日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

學號：\_\_\_\_\_性別：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_電話：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_縣\_\_\_\_\_鄉(鎮、市)\_\_\_\_\_村(里)\_\_\_\_\_路(街、巷、弄)\_\_\_\_\_號

| 年級 | 7上 | 7下 | 8上 | 8下 | 9上 | 9下 | 入 學 時<br>證 件 照 |
|----|----|----|----|----|----|----|----------------|
| 班別 |    |    |    |    |    |    |                |
| 座號 |    |    |    |    |    |    |                |
| 導師 |    |    |    |    |    |    |                |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |             |  |             |   |           |             |             |  |         |  |         |  |      |  |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|--|-------------|---|-----------|-------------|-------------|--|---------|--|---------|--|------|--|
| 一、本人概況 | 身分證字號                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |             |  |             |   |           |             | 生日          |  | 血型      |  | 出生地     |  | 畢業國小 |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |             |  |             |   |           |             | ____年__月__日 |  |         |  |         |  |      |  |
|        | 手機(父)：                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |             |  |             |   |           |             | 手機(母)：      |  |         |  | 緊急連絡電話： |  |      |  |
|        | 特殊生理狀況： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 其他：                                                                                   |             |             |  |             |   |           |             |             |  |         |  |         |  |      |  |
|        | 曾經罹患疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 其他： |             |             |  |             |   |           |             |             |  |         |  |         |  |      |  |
| 二、家庭成員 | 稱謂                                                                                                                                                                                                                                                                      | 姓名          |             |  | 生日          |   | 職業        |             | 教育程度        |  | 工作單位    |  | 單位電話    |  | 存/歿  |  |
|        | 父                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |             |  | ____年__月__日 |   |           |             |             |  |         |  |         |  |      |  |
|        | 母                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |             |  | ____年__月__日 |   |           |             |             |  |         |  |         |  |      |  |
|        | 監護人                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |             |  | ____年__月__日 |   |           |             |             |  |         |  |         |  |      |  |
|        | 兄弟姊妹稱謂/姓名                                                                                                                                                                                                                                                               |             | 生日          |  | 畢(肄)業學校     |   | 兄弟姊妹稱謂/姓名 |             | 生日          |  | 畢(肄)業學校 |  |         |  |      |  |
|        | /                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | ____年__月__日 |  |             |   | /         |             | ____年__月__日 |  |         |  |         |  |      |  |
| /      |                                                                                                                                                                                                                                                                         | ____年__月__日 |             |  |             | / |           | ____年__月__日 |             |  |         |  |         |  |      |  |

| 三、教育優先區計畫指標調查                                                       |                                                                                               |                                                          |                                                                     |               |                                                                                                                                                                      |                                                                                 |       |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 隔代教養                                                                | 單(寄)親家庭                                                                                       | 親子年齡差距 45 歲以上                                            | 新移民子女                                                               | 同住者關係 (主要照顧者) | 形成單親寄親或隔代教養原因                                                                                                                                                        | 寄親處所 (勾選寄親者才填寫)                                                                 | 緊急聯絡人 |
| <input type="checkbox"/> 與祖父母同住<br><input type="checkbox"/> 與外祖父母同住 | <input type="checkbox"/> 與父同住<br><input type="checkbox"/> 與母同住<br><input type="checkbox"/> 寄親 | <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是<br>國籍_____ |               | <input type="checkbox"/> 父母雙亡<br><input type="checkbox"/> 父親亡故<br><input type="checkbox"/> 母親亡故<br><input type="checkbox"/> 父母離婚<br><input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 親友家：<br>_____<br><input type="checkbox"/> 機構：<br>_____ |       |

| 四、家庭狀況        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 父母關係          | <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 父亡 <input type="checkbox"/> 母亡 <input type="checkbox"/> 父母雙亡<br><input type="checkbox"/> 父不詳 <input type="checkbox"/> 母不詳 <input type="checkbox"/> 自填_____ |
| 家庭氣氛          | <input type="checkbox"/> 很和諧 <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不和諧 <input type="checkbox"/> 很不和諧 <input type="checkbox"/> 自填_____                                                                                                                    |
| 父管教方式 (非必填)   | <input type="checkbox"/> 關懷管教 <input type="checkbox"/> 開明管教 <input type="checkbox"/> 權威管教 <input type="checkbox"/> 自主發展 <input type="checkbox"/> 較少陪伴<br><input type="checkbox"/> 自填_____                                                                                                           |
| 母管教方式 (非必填)   | <input type="checkbox"/> 關懷管教 <input type="checkbox"/> 開明管教 <input type="checkbox"/> 權威管教 <input type="checkbox"/> 自主發展 <input type="checkbox"/> 較少陪伴<br><input type="checkbox"/> 自填_____                                                                                                           |
| 經濟狀況          | <input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 貧困                                                                                                                                                         |
| 居住環境          | <input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 混合(住商工) <input type="checkbox"/> 軍眷區 <input type="checkbox"/> 農村 <input type="checkbox"/> 漁村 <input type="checkbox"/> 工礦區 <input type="checkbox"/> 山地<br><input type="checkbox"/> 自填_____                        |
| 本人住宿 (非必填可複選) | <input type="checkbox"/> 1. 與父親同住 <input type="checkbox"/> 3. 與祖父同住 <input type="checkbox"/> 5. 與其他親戚同住 <input type="checkbox"/> 7. 獨居(含租房居住)<br><input type="checkbox"/> 2. 與母親同住 <input type="checkbox"/> 4. 與祖母同住 <input type="checkbox"/> 6. 寄住友人家                                              |

|                                   |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 五、最喜愛學習科目(至多選三項)                  |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 國語文   | <input type="checkbox"/> 6. 自然科學  | <input type="checkbox"/> 11. 歷史    | <input type="checkbox"/> 16. 體育          | <input type="checkbox"/> 21. 綜合活動     | <input type="checkbox"/> 26. 資訊科技     |
| <input type="checkbox"/> 2. 本土語文  | <input type="checkbox"/> 7. 理化    | <input type="checkbox"/> 12. 地理    | <input type="checkbox"/> 17. 藝術          | <input type="checkbox"/> 22. 家政       | <input type="checkbox"/> 27. 生活科技     |
| <input type="checkbox"/> 3. 新住民語文 | <input type="checkbox"/> 8. 地球科學  | <input type="checkbox"/> 13. 公民與社會 | <input type="checkbox"/> 18. 表演藝術        | <input type="checkbox"/> 23. 童軍       | <input type="checkbox"/> 28. 自填 _____ |
| <input type="checkbox"/> 4. 英語文   | <input type="checkbox"/> 9. 生物    | <input type="checkbox"/> 14. 健康與體育 | <input type="checkbox"/> 19. 視覺藝術        | <input type="checkbox"/> 24. 輔導       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 5. 數學    | <input type="checkbox"/> 10. 社會   | <input type="checkbox"/> 15. 健康教育  | <input type="checkbox"/> 20. 音樂          | <input type="checkbox"/> 25. 科技       |                                       |
| 六、最困難學習科目(至多選三項)                  |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 國語文   | <input type="checkbox"/> 6. 自然科學  | <input type="checkbox"/> 11. 歷史    | <input type="checkbox"/> 16. 體育          | <input type="checkbox"/> 21. 綜合活動     | <input type="checkbox"/> 26. 資訊科技     |
| <input type="checkbox"/> 2. 本土語文  | <input type="checkbox"/> 7. 理化    | <input type="checkbox"/> 12. 地理    | <input type="checkbox"/> 17. 藝術          | <input type="checkbox"/> 22. 家政       | <input type="checkbox"/> 27. 生活科技     |
| <input type="checkbox"/> 3. 新住民語文 | <input type="checkbox"/> 8. 地球科學  | <input type="checkbox"/> 13. 公民與社會 | <input type="checkbox"/> 18. 表演藝術        | <input type="checkbox"/> 23. 童軍       | <input type="checkbox"/> 28. 自填 _____ |
| <input type="checkbox"/> 4. 英語文   | <input type="checkbox"/> 9. 生物    | <input type="checkbox"/> 14. 健康與體育 | <input type="checkbox"/> 19. 視覺藝術        | <input type="checkbox"/> 24. 輔導       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 5. 數學    | <input type="checkbox"/> 10. 社會   | <input type="checkbox"/> 15. 健康教育  | <input type="checkbox"/> 20. 音樂          | <input type="checkbox"/> 25. 科技       |                                       |
| 七、特殊才能(至多選三項)                     |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 無     | <input type="checkbox"/> 5. 武術    | <input type="checkbox"/> 9. 工藝     | <input type="checkbox"/> 13. 舞蹈          | <input type="checkbox"/> 17. 領導       | <input type="checkbox"/> 21. 電腦       |
| <input type="checkbox"/> 2. 球類    | <input type="checkbox"/> 6. 美術    | <input type="checkbox"/> 10. 家事    | <input type="checkbox"/> 14. 戲劇          | <input type="checkbox"/> 18. 英打       | <input type="checkbox"/> 22. 自填 _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. 田徑    | <input type="checkbox"/> 7. 樂器演奏  | <input type="checkbox"/> 11. 演說    | <input type="checkbox"/> 15. 書法          | <input type="checkbox"/> 19. 中打       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 4. 游泳    | <input type="checkbox"/> 8. 歌唱    | <input type="checkbox"/> 12. 寫作    | <input type="checkbox"/> 16. 珠算          | <input type="checkbox"/> 20. 外語       |                                       |
| 八、興趣(至多選三項)                       |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 電視電影  | <input type="checkbox"/> 5. 旅遊郊遊  | <input type="checkbox"/> 9. 樂器演奏   | <input type="checkbox"/> 13. 繪畫          | <input type="checkbox"/> 17. 下棋       | <input type="checkbox"/> 21. 美術       |
| <input type="checkbox"/> 2. 閱讀    | <input type="checkbox"/> 6. 划船游泳  | <input type="checkbox"/> 10. 歌唱    | <input type="checkbox"/> 14. 集郵          | <input type="checkbox"/> 18. 養小動物     | <input type="checkbox"/> 22. 自填 _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. 登山    | <input type="checkbox"/> 7. 釣魚    | <input type="checkbox"/> 11. 音樂欣賞  | <input type="checkbox"/> 15. 打球          | <input type="checkbox"/> 19. 作物栽培     |                                       |
| <input type="checkbox"/> 4. 露營    | <input type="checkbox"/> 8. 國術    | <input type="checkbox"/> 12. 舞蹈    | <input type="checkbox"/> 16. 編織          | <input type="checkbox"/> 20. 電腦       |                                       |
| 九、生活習慣(至多選三項)                     |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 整潔    | <input type="checkbox"/> 3. 節儉    | <input type="checkbox"/> 5. 骯髒     | <input type="checkbox"/> 7. 浪費           |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 2. 勤勞    | <input type="checkbox"/> 4. 作息有規律 | <input type="checkbox"/> 6. 懶惰     | <input type="checkbox"/> 8. 作息無規律        | <input type="checkbox"/> 9. 自填 _____  |                                       |
| 十、人際關係(至多選三項)                     |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 和氣    | <input type="checkbox"/> 3. 活潑    | <input type="checkbox"/> 5. 好爭吵    | <input type="checkbox"/> 7. 冷漠           | <input type="checkbox"/> 9. 多疑善妒      |                                       |
| <input type="checkbox"/> 2. 合群    | <input type="checkbox"/> 4. 信賴別人  | <input type="checkbox"/> 6. 自我中心   | <input type="checkbox"/> 8. 不合群          | <input type="checkbox"/> 10. 自填 _____ |                                       |
| 十一、外向行為(至多選三項)                    |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 領導力強  | <input type="checkbox"/> 3. 慷慨    | <input type="checkbox"/> 5. 欺侮同學   | <input type="checkbox"/> 7. 好遊蕩          | <input type="checkbox"/> 9. 自填 _____  |                                       |
| <input type="checkbox"/> 2. 健談    | <input type="checkbox"/> 4. 熱心公益  | <input type="checkbox"/> 6. 常講粗話   | <input type="checkbox"/> 8. 愛唱反調         |                                       |                                       |
| 十二、內向行為(至多選三項)                    |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 謹慎    | <input type="checkbox"/> 3. 自信    | <input type="checkbox"/> 5. 畏縮     | <input type="checkbox"/> 7. 過分依賴         | <input type="checkbox"/> 9. 自填 _____  |                                       |
| <input type="checkbox"/> 2. 文靜    | <input type="checkbox"/> 4. 情緒穩定  | <input type="checkbox"/> 6. 過分沉默   | <input type="checkbox"/> 8. 多愁善感         |                                       |                                       |
| 十三、學習行為(至多選三項)                    |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 專心    | <input type="checkbox"/> 3. 有恆心   | <input type="checkbox"/> 5. 分心     | <input type="checkbox"/> 7. 半途而廢         | <input type="checkbox"/> 9. 自填 _____  |                                       |
| <input type="checkbox"/> 2. 積極努力  | <input type="checkbox"/> 4. 沉思好問  | <input type="checkbox"/> 6. 被動馬虎   | <input type="checkbox"/> 8. 偏愛或偏惡某些功課/科目 |                                       |                                       |
| 十四、不良習慣(至多選三項)                    |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 無     | <input type="checkbox"/> 4. 作弄他人  | <input type="checkbox"/> 7. 沉迷不良書刊 | <input type="checkbox"/> 10. 說謊          | <input type="checkbox"/> 13. 自填 _____ |                                       |
| <input type="checkbox"/> 2. 發怪聲   | <input type="checkbox"/> 5. 吃指頭   | <input type="checkbox"/> 8. 沉迷電玩   | <input type="checkbox"/> 11. 吸菸          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 3. 口吃    | <input type="checkbox"/> 6. 咬筆    | <input type="checkbox"/> 9. 上課吃東西  | <input type="checkbox"/> 12. 吸毒          |                                       |                                       |
| 十五、焦慮行為(至多選三項)                    |                                   |                                    |                                          |                                       |                                       |
| <input type="checkbox"/> 1. 無     | <input type="checkbox"/> 3. 發抖    | <input type="checkbox"/> 5. 坐立不安   | <input type="checkbox"/> 7. 肚子痛          | <input type="checkbox"/> 9. 思考障礙      |                                       |
| <input type="checkbox"/> 2. 表情緊張  | <input type="checkbox"/> 4. 胸痛    | <input type="checkbox"/> 6. 玩弄東西   | <input type="checkbox"/> 8. 頭痛           | <input type="checkbox"/> 10. 自填 _____ |                                       |