

彰化縣_____國民中/小學
資賦優異學生個別輔導計畫

(適用對象：降低入學年齡、全部學科跳級之學生)

學生姓名：

學年度/學期	完成日期	授課教師

本計畫書附件含下列資料：

- 相關「測驗記錄」(影本)
- IGP 會議紀錄(影本)
- 教師及家長觀察紀錄、學生訪談記錄(附件一)

一、基本資料

填寫時間：

學生資料						
學生姓名		生日		血型		相片
鑑定類別	<input type="checkbox"/> 降低入學年齡 <input type="checkbox"/> 全部學科跳級		鑑定文號			
家庭排行	排行： 兄 人，弟 人，姐 人，妹 人			身分證 字 號		
電話		住址				
緊急聯絡人		聯絡電話				
備註	1. 身心障礙資賦優異學生請說明障礙類別。 2. 若曾通過降低入學年齡或全部學科跳級請在此註記。					

二、學習特質

填寫時間：

特質分析	優勢能力	弱勢能力
教學及輔導建議		

◎為能了解學生改變的歷程，每學年須重新檢視並紀錄於本表。

三、輔導紀錄

日期		記錄者	
狀況簡述			
分析與處理			
結果			
備註			

附件一

彰化縣_____學年度 降低入學年齡 全部學科跳級 學生觀察紀錄【教師版】

學校：

導師姓名：

年級/班別：

學生姓名：

第_____學期

填寫日期： 年 月 日（期末填寫）

寫)

類別	觀察項目	表現情形	文字說明
學習表現	上課反應	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱	
	作業品質	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱	
	學習態度	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱	
	成績評量	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱	
生活適應	健康狀況	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱	
	教室常規	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱	
	人際關係	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱	
其他			

填表人(導師)：

承辦人：

輔導主任：

校長：

彰化縣_____學年度 降低入學年齡 全部學科跳級 學生觀察紀錄【家長版】

學校：

導師姓名：

年級/班別：

學生姓名：

第_____學期

填寫日期： 年 月 日（期末

填寫）

問 題	紀 錄
1. 孩子是否喜歡到校學習？在班上的功課表現如何？	
2. 孩子是否反應過回家作業太多？太難？無趣？	
3. 孩子在班上有沒有好朋友？	
4. 孩子和同學相處情形？	
5. 孩子和老師相處情形？	
其他事項：	
家長簽名：	

承辦人：

輔導主任：

校長：

彰化縣_____學年度 降低入學年齡 全部學科跳級 學生訪談紀錄

學校：

導師姓名：

年級/班別：

學生姓名：

第_____學期

訪談人：

填寫日期： 年 月 日

1. 你喜歡到學校上課嗎？為什麼？
2. 你覺得學校功課難不難？
3. 你平常放學都做些什麼事？
4. 你放假時常做些什麼事？
5. 你覺得老師對你好不好？
6. 你在班上有好朋友或不喜歡的人嗎？
7. 爸爸媽媽對你嚴格嗎？
8. 你長大後要做什麼嗎？

訪談摘要：

承辦人：

輔導主任：

校長：