

彰化縣 112 學年度學前教育階段特殊教育需求幼生鑑定及安置申請表

※請務必勾選

(第一類 - 新提報疑似個案

書面審查 現場審查

欲確認障礙/重新提報個案

放棄特教服務個案)

壹、幼生基本資料

姓名	目前就讀學校	<input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> _____國小附設幼兒園 <input type="checkbox"/> _____幼兒園 <input type="checkbox"/> 機構：_____	就讀階段	<input type="checkbox"/> 大班 (106.9.2-107.9.1 出生) <input type="checkbox"/> 中班 (107.9.2-108.9.1 出生) <input type="checkbox"/> 小班 (108.9.2-109.9.1 出生) <input type="checkbox"/> 幼幼班 (109.9.2-110.9.1 出生)	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	出生日期	_____年_____月_____日	
是否曾接受鑑輔會鑑定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (_____年_____月_____日 府教特字第_____類別_____)				
相關證明 (有則均檢附)	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 類別(ICF 編碼)_____ 程度_____			
	醫院診斷證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立單位	診斷名稱	
			開立日期		_____年_____月_____日
	重大傷病核定審查通知書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	有效起迄日	_____年_____月至_____年_____月	
	發展遲緩診斷書或綜合報告書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立醫院	<input type="checkbox"/> 衛生福利部彰化醫院 <input type="checkbox"/> 彰化基督教醫院 <input type="checkbox"/> 其他:_____醫院	
			預定複評日期	_____年_____月_____日	
開立日期	_____年_____月_____日				
※發展遲緩診斷書或發展遲緩綜合報告書須由兒童發展聯合評估中心開立					
心理衡鑑報告	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立單位			
		開立日期	_____年_____月至_____年_____月		
出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶而缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 長期缺席 <input type="checkbox"/> 未就學 缺席情況說明(如一週幾天缺席,或曾中輟1個月等): _____				
未來安置意願	第一志願	_____市/鄉/鎮 (<input type="checkbox"/> 國小附設幼兒園 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> _____) <input type="checkbox"/> 普通班(不申請巡迴輔導老師) <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班(要申請巡迴輔導老師) <input type="checkbox"/> 不分類集中式特教班 <input type="checkbox"/> 資源班			
	第二志願	_____市/鄉/鎮 (<input type="checkbox"/> 國小附設幼兒園 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> _____) <input type="checkbox"/> 普通班(不申請巡迴輔導老師) <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班(要申請巡迴輔導老師) <input type="checkbox"/> 不分類集中式特教班 <input type="checkbox"/> 資源班			
	<input type="checkbox"/> 放棄特教生身分				
家庭概況	法定代理人或實際照顧者	關係	教育程度		
	戶籍地址(鄰里必填)	縣 市 鄉 區 鎮 村 里	鄰 路 街 段 巷 弄	號之樓室	
	通訊住址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 縣 市 鄉 區 鎮 村 里 鄰 路 街 段 巷 弄 號之樓室			
	聯絡電話	(住家)	(公司)	(手機)	
	家中是否有其它身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 類別(ICF 編碼)_____ 程度_____			
	經濟情況	<input type="checkbox"/> 富有 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 中低/低收入戶			
	家庭慣用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____			

表 1

特教通報網提鑑定作業區間	112 學年度 第 _____ 次
通過暫緩入學	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
※請務必依據公文指定網路提報作業區間，並上網提報登錄後填寫，未填寫本欄位者恕不受理	

貳、幼生健康及能力現況（主要填表者：老師 家長 老師、家長共同填寫）

一、健康狀況		
視力	左 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明特殊教育/輔具需求：	
辨色力異常	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
聽力	右 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 左 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明特殊教育/輔具需求：	
肢體動作	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明特殊教育/輔具需求：	
二、幼生能力概況		
溝通能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 能模仿別人說話 <input type="checkbox"/> 有適當的肢體語言/表情 <input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 能與人對話 <input type="checkbox"/> 理解二個連續指令 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 無口語 <input type="checkbox"/> 部分構音異常但不影響溝通 <input type="checkbox"/> 構音困難且影響溝通(請檢附影片) <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 無法理解他人的話 <input type="checkbox"/> 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 不能理解「上面、下面」意思，例如：「桌子上面有杯子」 <input type="checkbox"/> 其他：_____
社會情緒	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 主動與人互動 <input type="checkbox"/> 受同儕歡迎 <input type="checkbox"/> 能忍受挫折 <input type="checkbox"/> 適當表達情緒 <input type="checkbox"/> 多能遵守規範 <input type="checkbox"/> 能與人分享 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 不主動與人互動 <input type="checkbox"/> 看到陌生人會哭 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 常用哭鬧表達需求 <input type="checkbox"/> 很少遵守規範 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 容易衝動或生氣 <input type="checkbox"/> 上課隨意離座遊走 <input type="checkbox"/> 不能等待輪流玩遊戲 <input type="checkbox"/> 不會模仿動作 <input type="checkbox"/> 不會跟同學一起玩球或扮家家酒 <input type="checkbox"/> 其他：_____
生活自理	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 會自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗手 <input type="checkbox"/> 會自己大便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗臉 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 會自己刷牙 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫鞋子 <input type="checkbox"/> 會自己進食 <input type="checkbox"/> 上完廁所會自己整理衣褲 <input type="checkbox"/> 不會流口水 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 包尿布 <input type="checkbox"/> 上廁所需別人協助 <input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗手 <input type="checkbox"/> 需別人協助刷牙 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗臉 <input type="checkbox"/> 需他人餵食 <input type="checkbox"/> 會流口水 <input type="checkbox"/> 穿脫衣服需別人協助 <input type="checkbox"/> 穿脫鞋子需別人協助 <input type="checkbox"/> 其他：_____

表 1

二、幼生能力概況	
粗大動作能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 會自己行走 <input type="checkbox"/> 會自己跑步 <input type="checkbox"/> 會自己上下樓梯 <input type="checkbox"/> 會騎三輪車 <input type="checkbox"/> 能自己坐好 <input type="checkbox"/> 會學別人動作擺姿勢 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 經協助才能坐好 <input type="checkbox"/> 需協助才能站立 <input type="checkbox"/> 需協助才能行走 <input type="checkbox"/> 需協助才能上下樓梯 <input type="checkbox"/> 經協助才能丟擲物品 <input type="checkbox"/> 經協助才能接住物品 <input type="checkbox"/> 其他：_____
精細動作能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 會自己綁/黏鞋帶 <input type="checkbox"/> 會自己扣鈕釦 <input type="checkbox"/> 會自己拿湯匙喝湯 <input type="checkbox"/> 會疊積木 <input type="checkbox"/> 能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 會用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 會拿彩色筆著色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 經協助才能綁/黏鞋帶 <input type="checkbox"/> 需協助才能扣扣子 <input type="checkbox"/> 需協助才能拿湯匙吃飯 <input type="checkbox"/> 需協助才能疊積木 <input type="checkbox"/> 經協助才能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 經協助才會用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 經協助才能塗色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____
認知能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 聽到自己名字會喊「又」 <input type="checkbox"/> 知道自己的書包放在哪裡，並能回答自己放的地方 <input type="checkbox"/> 能數數字到（10/20/30/___） <input type="checkbox"/> 能說出圖片人或動物的動作 <input type="checkbox"/> 能知道性別，例如爸爸是男生 <input type="checkbox"/> 能按順序排列物品，如依大小排列 <input type="checkbox"/> 能正確拿出圓形、方形等形狀積木 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 不能模仿表情動作，例如吐舌頭 <input type="checkbox"/> 不能記住教室常用物品位置 <input type="checkbox"/> 不能說出圖片人或動物的動作 <input type="checkbox"/> 不能將相同物品分類 <input type="checkbox"/> 不能按順序排列物品，如依據高至矮排列 <input type="checkbox"/> 不能正確拿出圓形、方形等形狀積木 <input type="checkbox"/> 其他：_____

參、相關人員簽名與核章(園所/機構至少 2 人簽名及核章)

法定代理人或 實際照顧者 簽名及核章	承辦人	主任	校長或園長
	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div>	聯絡電話	
日期： 年 月 日			