

彰化縣 **112** 學年度學前階段特殊教育需求學生鑑定安置送件檢核表

【第一類—表 2-1 大班跨階段新提報疑似個案】

提報學校：_____

學生姓名：_____

1. 紙本資料請依下表之順序排列。
2. 若資料比 A4 大，請依比例縮小影印；若資料比 A4 小，影印後請黏貼於 A4 紙上。
3. 紙本影本資料請加蓋「與正本相符」及「承辦人章」。
4. 使用迴紋針或長尾夾裝訂資料。(請勿使用訂書針 請勿使用訂書針 請勿使用訂書針)

送件資料請依序排列	說 明	學校檢核	收件人檢核
1. 特教通報網-線上提報	需依公文在提報日期區間內提報。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 特教通報網列印提報清冊	①一校提報多人只需列印一張即可。 ②請依公文步驟列印提報清冊後承辦人員核章，缺少這張視同未完成提報，不得有異。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 檢核表	本張檢核表請務必檢附，並確實檢核勾選。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 鑑定安置申請表正本 (表 2-1 第一類-大班新提報疑似個案)	①書面/現場審查:請務必勾選。 ②國小志願：特教班無學區限制。資源班、巡迴輔導班、普通班皆依戶籍地學區學校進行安置，若學區學校無資源班，請勾選「巡迴輔導班」。 ③家長及相關人員務必簽名及蓋章。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大班新提報疑似個案需同時加送表 2-2(國小階段特教身分之申請)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 證明文件有則檢附	身心障礙證明影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	發展遲緩綜合報告書/診斷書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	醫院診斷證明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	重大傷病審查通知書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	醫院之心理衡鑑報告	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 檢附語音檔或影音檔	有構音不清楚或情緒行為問題幼兒。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 戶口名簿/謄本影本(3個月內)	大班務必檢附。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 影本資料請加蓋「承辦人」章及「與正本相符」樣章。	除申請表為正本外，其餘影本資料請務必加蓋章已確認與正本相符合。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 所有資料(包含申請表、證明文件)請用迴紋針或長尾夾依序整理，『請勿』使用釘書針裝訂，有釘書針請拔除。		請承辦人確認上述資料備齊後簽名或蓋章	

- 註：1. 請園方自行檢視資料是否齊全，紙本資料第 2 至 4、7 項均需檢附，第 5、6 項有則檢附。
 2. 請務必上特教通報網「提報鑑定安置」及「下載提報清冊」，提報清冊連同本申請表一起送件。
 3. 請務必於公文說明之期限內寄達或親送書面資料至特殊教育資源中心學前行政組(彰化市泰和路二段 145 巷 1 號)，逾期恕不受理不得異議。

以下資料園方不需填寫。

- ※複審-學前行政組 資料齊備 資料欠缺，補件_____
- ※持有效期限內之發展遲緩證明，同時申請學前屆齡幼兒轉介評估
- 派案 現場審查 資格不符，不予派案，說明：_____

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

(僅適用於 112 學年度第 5 次大班新疑似個案使用，此表為欲確認學前階段之特教生身分，非國小階段之特教生身分)

※請務必勾選

書面審查 現場審查

壹、幼生基本資料

(第一類 表 2-1—大班跨階段新提報疑似個案)

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"/> _____鄉立/幼兒園 <input type="checkbox"/> _____機構/教養院	就讀階段	大班	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	特教教師 (巡迴/資源/特教班)	_____年_____月_____日	
是否曾接受 鑑輔會鑑定	<input type="checkbox"/> 有 目前為確認個案(____年__月__日府教特字第_____號 類別_____)，不需填寫此表。 <input type="checkbox"/> 有 但目前為非確認個案(____年__月__日府教特字第_____號 類別_____)，請加送「表 2-2 第二類—屆齡畢業生幼兒跨階段鑑定及安置」申請表。 <input type="checkbox"/> 無 請加送「第二類 表 2-2—屆齡大班畢業生跨階段鑑定及安置」申請表。				
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 村 鄰 路 段 巷 號之 樓	市 區鎮 里 街 弄 室			
通訊住址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
	縣 市鄉 村 鄰 路 段 巷 號之 樓	市 區鎮 里 街 弄 室			
聯絡電話	(住家)	(公司)	(手機)		
相關證明 (有則檢附)	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	類別(編號)_____ 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	
			預定複評日期	_____年_____月_____日	
心理衡鑑	<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		
		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					
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)：_____				
幼兒園 安置意願 (國小安置 意願請填 表 2-2)	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"/> _____)			
	班型	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <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"/> _____)			
	班型	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類集中式特教班 <input type="checkbox"/> 資源班			

表 2-1

家庭狀況	家中是否有其它身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別（編號）_____ 程度：_____		
	家庭現況	<input type="checkbox"/> 父母同住 <input type="checkbox"/> 父母分居(含喪偶、離婚) <input type="checkbox"/> 目前與誰同住：_____		
	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		
	主要照顧者	關係	備註	(ex：新移民...等)
	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_____		
特教通報網 提鑑定作業 區間	112 學年度 第_____次			
	※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、幼生能力評估（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	優勢能力： <input type="checkbox"/> 能模仿別人說話 <input type="checkbox"/> 表情豐富 <input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 能和別人聊天 <input type="checkbox"/> 能瞭解別人兩種以上的命令 <input type="checkbox"/> 其他：_____	弱勢能力： <input type="checkbox"/> 發音不清楚 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <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	優勢能力： <input type="checkbox"/> 主動結交朋友 <input type="checkbox"/> 人緣佳 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度高 <input type="checkbox"/> 適當表達情緒 <input type="checkbox"/> 遵守規範 <input type="checkbox"/> 能與人分享 <input type="checkbox"/> 文靜柔順 <input type="checkbox"/> 活潑熱情 <input type="checkbox"/> 其他：_____

表 2-1

二、幼生能力概況	
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：_____
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：_____
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：_____
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：_____

參、家長及相關人員核章(園所/機構至少 2 人簽名及核章)

<p>法定代理人或 實際照顧者 簽名及核章</p>	承辦人	幼兒園主任	校長或園長
	聯絡電話		
	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>		
日期： 年 月 日			