表 2-2 流水號: 免填

彰化縣 113 學年度學前階段特殊教育需求幼生鑑定安置送件檢核表(此頁單面列印) 【第二類—表 2-2 屆齡大班畢業生跨階段鑑定及安置】

提報學	校:	學生姓名:				
2. 若資	請表為正本外,其餘紙本	影印;若資料比 A4 小,影印後請黏貼於 A4 紙上。 資料影本請加蓋與正本相符及承辦人章。 (請勿使用訂書針 請勿使用訂書針 請勿使用	訂書金	 		
	牛資料請依序排列	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。				
2. 特教通	報網列印提報清冊	①一校多人只印一張即可。 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。				
3. 檢核表		本張檢核表請務必檢附,並確實檢核勾選。				
-		大班新提報疑似個案需加送表 2-1 確認學前階段身 分後,才能進行此國小階段身分之申請。				
	置申請表正本第二類-屆齡大班畢業生)	①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」。 ②放棄特教生身分:係指放棄國小特教身分。 ③家長及相關人員務必簽名或蓋章。				
5.	①有效期限內。 ②聽障加附聽力圖、視障加附視覺功能評估,重要 器官失去功能、染色體異常、先天代謝異常」之 學生,送件時請檢附 6 個月內相關醫院診斷證明。					
證明文件 有則檢附	發展遲緩綜合報告書/診 斷書	设告書/診 需由兒童聯合評估中心開立有效期限內之報告書, 或3個月內發展遲緩診斷書。				
	醫院診斷證明書	6個月內。				
	重大傷病審查通知書	有效期限內。				
	醫院之心理衡鑑報告	自收件日起,1 年內 開立有效。				
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。				
7. 戶口名	簿/謄本影本(最新)	大班跨階段鑑定 務必檢附 。				
	料請加蓋「承辦人」章 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。				
『請勿		文件)請用迴紋針或長尾夾依序整理, 對書針請拔除。(此頁單面列印) 目所自行留存1份!				

- 註:1.請園方自行檢視資料是否齊全,紙本資料第2至4項及第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特教組(彰化市泰和路二段 145 巷 1 號),逾期恕不受理不得異議。

以	下	瞀	料	園	方	不	雲	埴	寫	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

※複審-學前特教組	□資料齊備	□資料欠缺,	補件

-	_	_
\Rightarrow	٠,	٠,
11	∠.	

醫院診斷證明

重大傷病核定

審查通知書

發展遲緩

診斷書

或

綜合報告書

心理衡鑑

]未曾缺席

户籍地 學區學校

第一志願

班型

第二志願

班型

相關 證明

> 有 則

> 均

檢

附

出席狀況

未來

安置意願

□無

□無

□無

□無

]偶而缺席

校名:

校名:

□普通班

□普通班

校名:

□有

□有

□有

缺席情況說明(如一週幾天缺席,或曾中輟1個月等):

流水器・丸は

診斷

名稱

診斷

病名

□秀傳紀念醫院

醫院

醫院

日

國小(請務必填寫正確)

□在家教育

□在家教育

國小

□啟聰班

國小

□啟聰班

1× 2-2					流水 號・	
彰化縣	113 學年度	學前教育階	皆段特殊教育需	求幼生鑑定	定及安置申	請表
(此梯=	欠申請不需勾選)		第二類 表 2-2-	屆齡畢業生跨階	段鑑定及安置	
□書面	審查			屆齡畢業生放棄	入國小後之特教身	分
□現場	審查					
鑑輔會信	靖註,申請單位請勿	填寫!	•	生活自理:		
● 認	知評估:		•	其他摘要:		
● 語	言評估:理解-	表達	;-			
	作評估:	,				
	- 會情緒:					
<u> </u>						
を、幼生	上基本資料					
山均		□ 目前 □_	就學 國小附設幼兒園	就讀階段	大班	
姓名		就讀學校 □_		特教教師姓名		
				(巡迴/資源/特教班)		
性別	□男 □女	身分證字號		出生日期	年月	日
是否曾接	受 □有 (年	月 日府	教特字第	號类	類別	
鑑輔會鑑	户		大班跨階段新提報疑例			
	身心障礙證明	□無 □有 类	頁別(編號)		程度	

開立單位

開立日期

有效起迄日

開立醫院

預定複評日期

開立日期

開立醫院

開立日期

※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

]經常缺席

□資源班

□資源班

□放棄國小特教生身分(不須檢附相關證明)

年

]彰化基督教醫院

年

□特教班

□特教班

□其他:

□長期缺席

市/鄉/鎮

市/鄉/鎮

市/鄉/鎮

□巡迴輔導班

□巡迴輔導班

]衛生福利部彰化醫院 □其他:

□衛生福利部彰化醫院 □彰化基督教醫院

-				_					
	法定代理人或 實際照顧者		教育程度			與幼生關係	糸		
	户籍地址 (鄰里必填)	縣市	市鄉 木 區鎮 <u></u>		路街			號之	樓室
	(州主义供)	□ 同戶籍地址		<u>-</u>	1=1		<i>T</i>		
	通訊住址	以 内 / 相 / 如 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	主 667 1		D.b.	£N.	比	ود ظو	1#
	200 到(江江)	市	市鄉 木區鎮 里	•	路街		巷弄	號之	樓室
家庭狀況	聯絡電話	(住家)	(公司)		(手機)			
	家中是否有其		有,類別(編號)				程度	:	
	它身心障礙成 員		與幼生之關係	Ŕ					
	家庭現況	□父母同住 □]父母分居(含喪個	5、離婚) □	目前兒	與誰同住:			
	經濟情況	□富有 □]普通 □清	寒 □中旬	氐/低口	收入户			
	家庭慣用語言	□國語□□]台語 □客	家語 □其他					
特教通報 網作業	113	學年度 第_	6 次	(請勿更改)					
超 間	※請務必依據	公文在期程內至	致育部特殊教育通	· 主報網選擇 正確	的作	業梯次 進行损	是報		
上學年度	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,								
通過 通過	│	□是							
暫緩入學									
 貳、幼生	健康及能力	現況(主要填			理	人或實際照	経顧え	<u> </u>	
				5及法定代理)
一、健康									
No.	左□正常								
視	力右□正常	□異常(□已檢) 故育/輔具需求:	附醫院診斷證明	□甲請診斷證明	月中)				
辨色力異		<u>│</u> 無							
<i>//</i> 1	左□正常		附醫院診斷證明	□申請診斷證田	月中)				
聽	力右□正常								
	説明特殊者	女育/輔具需求:							
	左 □正常	□異常(□已檢)	附醫院診斷證明	□申請診斷證#	月中)				
肢 體 動	作右□正常		附醫院診斷證明	□申請診斷證明	月中)				
- 4111		女育/輔具需求: 							
二、幼生	能刀概况 優勢能力:		72	 勢能力:					
		方別人說話 □表情		「ガルル・ □發音不清楚	[口吃或說話	: 費力		
	□説話派		ョ豆田 ロ別人聊天	□詞彙缺乏		□□ 七线说品 □無法理解他		話	
溝通		解別人兩種以上的		□聽得懂簡單	_				
能力	□其他:			□不能理解「	上面	、下面」意思	5,例	如:「桌子	上
				面有杯子」					
				□其他:				_	

社會情緒			□不會模仿別人 □容易衝動暴怒 □不能等待輪流	□看到的 □只會用 的動作 □經常焦 生氣 □上課 吐 近遊戲 □不遵宗 起玩球或扮家家滿	焦慮不安 6意離座遊走 F規範
生活自理	優勢能力: □會自己小便並清理乾淨 □會自己大便並清理乾淨 □會自己穿脫衣服 □會自己穿脫鞋子 □上完廁所會自己整理衣 □其他:	□會自己洗臉□會自己刷牙□會自己進食	弱勢能力: □包尿片 □不會表示要上原戶 □需別人協助刷牙 □需他人餵食 □穿脫衣服需別人協 □其他:	──需別人協助 ──會流口水	先手 洗臉
粗大 動作 能力	優勢能力: □會自己行走 □會自己上下樓梯 □能自己坐好 □會學別人動作擺姿 □其他:	□會騎三輪車		好 □需協助; 走 □需協助; 擲物品□經協助;	才能上下樓梯
精細 動作 能力	優勢能力: □會自己鄉/黏鞋帶[□會自己拿湯匙喝湯□能拿筆畫直線 [□會拿彩色筆著色不□其他:	□會疊積木 □會用剪刀剪紙	弱勢能力: □經協助才能鄉□需協助才能拿□經協助才能拿□經協助才能會用□經協助	湯匙吃飯□需協助 筆畫直線 剪刀剪紙	
認知能力	優勢能力: □聽到自己名字會喊 □知道自己的的地方 □能數數一個一個的的地方 □能數出圖片,例如 □能知道性別,例如 □能按順序排圓形。 □能正確拿出圓共化: □其他:	在哪裡,並能回 0/30/) 物的動作 爸爸是男生 ,如依大小排列	弱勢能力: □不能模仿表情 □不能記住教室 □不能說出圖片 □不能將相同物 □不能按順序排	人或動物的動作 品分類 列物品,如依據高 圓形、方形等形狀	高至矮排列
參、家長及	相關人員核章				
		、法定代理人或實	實際照顧者簽名及核	章	
本人同意子弟以確認幼生特	(幼生姓名) 殊教育資格,並同意評		,接受「彰化縣特殊 -進行各項必要之評量		學輔導會」之鑑定
法定代理	人或實際照顧者:			;奥幼兒關係: 國年_	
		二、園所及機構.	至少2人簽名/核章		
承辨	人及聯絡電話	<u> </u>	上任	校長	或園長

備註:鑑定安置申請表件資料請園所自行留存1份。