

彰化縣 113 學年度身心障礙適齡國民暫緩入學申請表

■皆現場審查

第三類 表3 大班確認個案申請暫緩入學大班新疑似個案申請暫緩入學(加送表 2-1)

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"/> _____鄉立/幼兒園 <input type="checkbox"/> _____機構/教養院	班級導師						
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	特教教師姓名 (巡迴/資源/特教班)						
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_____) <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 2-1 第一類-大班跨階段新提報疑似個案」申請表。 <input type="checkbox"/> 無 請加送「表 2-1 第一類-大班跨階段新提報疑似個案」申請表。								
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(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						
	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	診斷病名				
	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"/> 彰化基督教醫院 <input type="checkbox"/> 秀傳紀念醫院 <input type="checkbox"/> 衛生福利部彰化醫院 <input type="checkbox"/> 其他:_____醫院					
			預定複評日期	____年____月____日					
開立日期			____年____月____日						
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 <input type="checkbox"/> 其他:_____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):_____								
未來安置意願	必填! 當「暫緩入學」申請未通過時,則國小依據下欄進行安置。								
	戶籍地學區學校	校名: _____市/鄉/鎮_____國小(請務必填寫正確)							
	國小志願	校名: _____市/鄉/鎮_____國小							
	班型	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 啟聰班 <input type="checkbox"/> 在家教育							
家庭概況	法定代理人或實際照顧者	教育程度		與幼生關係					
	戶籍地址(鄰里必填)	縣	市鄉	村	鄰	路	段	巷	號
		市	區鎮	里	街		弄		室

表3

	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)
	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：_____ 與幼生之關係 _____
	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
	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	<u>113</u> 學年度 第 <u>4</u> 次 (請勿更改) ※請務必依據公文在期程內至教育部特殊教育通報網選擇正確的作業梯次進行提報	

貳、幼生健康及能力現況(主要填表者：導師 法定代理人或實際照顧者
導師及法定代理人或實際照顧者共同填寫)

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	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：
	肢體動作 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：
二、幼生能力概況	
認知能力	優勢能力： <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
	弱勢能力： <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
	導師針對幼兒此能力現況，於教學過程中進行之介入說明

表 3

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	<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」
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	<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
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	<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
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	<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
	<p>導師針對幼兒此能力現況，於教學過程中進行之介入說明</p>	

表 3

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"/> 包尿片 <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：_____
	<p style="color: red;">導師針對幼兒此能力現況，於教學過程中進行之介入說明</p>	
<p style="color: red;">班級導師、法定代理人或實際照顧者之其他補充說明</p>		

參、申請暫緩入學原因（家長/主要照顧者與教師共同填寫，至少 30 字）

申請原因	
------	--

肆、家長及相關人員簽名核章（園所/機構至少 2 人簽名及核章）

一、法定代理人或實際照顧者簽名及核章		
本人同意子弟(幼生姓名)_____，接受「彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會」之鑑定以確認幼生特殊教育資格，並同意評估人員因鑑定需要進行各項必要之評量。		
法定代理人或實際照顧者：_____		<input type="checkbox"/> (簽章)；與幼兒關係：_____
中華民國_____年_____月_____日		
二、園所及機構至少 2 人簽名/核章		
承辦人	主任	校長或園長
聯絡電話		

彰化縣身心障礙適齡國民暫緩入學期間輔導計畫

壹、基本資料				
校名		填表日期		
學生姓名		計畫撰寫人		
貳、輔導計畫 (此為未來一年教學課程計畫，請配合身心障礙適齡兒童現況能力撰寫)				
領域	現況能力	課程內容	預期目標	提供服務機構
生理狀況				
認知學習				
溝通能力				
動作能力				
社會情緒				
生活自理				
法定代理人或實際照顧者 簽名及蓋章		特殊教育推行委員會 (園長)		
<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>				
簽章日期： 年 月 日				