

## 彰化縣學前特殊教育需求幼兒跨階段(入小一)鑑定報告

個案流水號：\_\_\_\_\_

目前就讀學校：\_\_\_\_\_市/鄉/鎮\_\_\_\_\_幼兒園/學校/機構

幼兒姓名：\_\_\_\_\_

性別：男 女

鑑定評估人員姓名：\_\_\_\_\_

評估日期：_____年_____月_____日
出生日期：_____年_____月_____日
實足年齡：_____歲_____月
學齡：_____班組

參與鑑定人員職稱和姓名：\_\_\_\_\_

目前領有身心障礙手冊或相關證明情形：

- 身心障礙手冊/證明(類別及等級：\_\_\_\_\_；鑑定日期：\_\_\_\_\_)
- 公私立醫院證明(評估醫院名稱：\_\_\_\_\_；診斷結果：\_\_\_\_\_；日期：\_\_\_\_\_)
- 評估綜合報告書(評估醫院名稱：\_\_\_\_\_；診斷結果：\_\_\_\_\_；日期：\_\_\_\_\_)
- 以上皆無

<b>壹、幼兒發展與療育背景</b>	
一、生長發展史：	
二、療育史：(請分述鑑定前接受之醫療與就學經驗)	
<b>貳、家長申請鑑定安置原因</b>	
<b>參、幼兒綜合評估分析結果</b>	
一、整體能力現況及優弱勢能力分析：	
整體能力：	
優勢能力：	
弱勢能力：	
二、各發展領域能力說明	
生理健康	
視/聽/觸覺	
動作	
溝通	
認知	



## 鑑定評估人員之教育與支持服務建議(入小一安置與服務建議)

陸、家長對子女就讀場所的期望													
國小戶籍學區學校：_____市/鄉/鎮_____國(中)小													
期待就讀之學校：_____市/鄉/鎮_____國(中)小/學校													
班型： <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 啟聰班 <input type="checkbox"/> 在家教育													
<input type="checkbox"/> 申請緩讀，暫緩入學期間擬就讀_____幼兒園													
柒、教育與支持服務建議(此建議為鑑定評估人員初步研判意見，正式結果須以鑑定安置會議議決為準)													
特教資格與類別	<input type="checkbox"/> 不具特殊教育資格 經鑑定評估後，不符合特殊教育服務資格 研判理由：												
<input type="checkbox"/> 疑似具特殊教育資格	勾選特教類別(僅夠選一項特教類別)： <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 多重障礙( + ) <input type="checkbox"/> 其他障礙 研判理由：												
<input type="checkbox"/> 具特殊教育資格	勾選特教類別(僅夠選一項特教類別)： <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 多重障礙( + ) <input type="checkbox"/> 其他障礙 研判理由：												
安置班別	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 啟聰班 <input type="checkbox"/> 在家教育 研判理由：												
療育領域	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 自理 <input type="checkbox"/> 定向行動 <input type="checkbox"/> 聽能訓練												
支持服務	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">減少班級人數</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/>不需要(班別為特教班者) <input type="checkbox"/>需要(班別為普通班者)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">相關專業團隊服務</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/>物理治療 <input type="checkbox"/>職能治療 <input type="checkbox"/>語言治療 <input type="checkbox"/>聽能管理</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">巡迴輔導</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/>不需要(班別為特教班者) <input type="checkbox"/>需要：<input type="checkbox"/>不分類 <input type="checkbox"/>視障 <input type="checkbox"/>聽語障 <input type="checkbox"/>自閉症 <input type="checkbox"/>情障 <input type="checkbox"/>在家 <input type="checkbox"/>病弱</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">特教學生助理人員</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/>不需要 <input type="checkbox"/>需要，原因：_____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">社工服務</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/>不需要 <input type="checkbox"/>需要：<input type="checkbox"/>已接受個案管理服務 <input type="checkbox"/>新增個案需轉介</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">輔具</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/>無需求 <input type="checkbox"/>需要 <input type="checkbox"/>行動輔具_____</td> </tr> </table>	減少班級人數	<input type="checkbox"/> 不需要(班別為特教班者) <input type="checkbox"/> 需要(班別為普通班者)	相關專業團隊服務	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 聽能管理	巡迴輔導	<input type="checkbox"/> 不需要(班別為特教班者) <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽語障 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 病弱	特教學生助理人員	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要，原因：_____	社工服務	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 已接受個案管理服務 <input type="checkbox"/> 新增個案需轉介	輔具	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 行動輔具_____
減少班級人數	<input type="checkbox"/> 不需要(班別為特教班者) <input type="checkbox"/> 需要(班別為普通班者)												
相關專業團隊服務	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 聽能管理												
巡迴輔導	<input type="checkbox"/> 不需要(班別為特教班者) <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽語障 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 病弱												
特教學生助理人員	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要，原因：_____												
社工服務	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 已接受個案管理服務 <input type="checkbox"/> 新增個案需轉介												
輔具	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 行動輔具_____												

		<input type="checkbox"/> 擺位輔具 _____ <input type="checkbox"/> 生活輔具 _____ <input type="checkbox"/> 溝通輔具 _____ <input type="checkbox"/> 其 他 _____
	無障礙環境	<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 需要，需求項目： _____