

審查編號： \_\_\_\_\_

彰化縣學前特殊教育需求幼兒鑑定安置鑑定報告審查單(入小一)

\_\_\_\_\_鄉/鎮/市 \_\_\_\_\_幼兒園 幼兒姓名：\_\_\_\_\_ 鑑定評估人員姓名：\_\_\_\_\_ (請雙面短邊列印)

| 項目                        | 鑑定評估人員 自我檢核                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 審查會議委員 審查建議                                                     |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 個案流水號                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |
| 評估日期                      | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 修正         |
| 出生日期                      | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 修正         |
| 實足年齡                      | 歲 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 修正         |
| 學齡組                       | 班組                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 修正         |
| 目前領有身心<br>障礙證明或<br>相關醫療證明 | <input type="checkbox"/> 證明文件類別- <input type="checkbox"/> 障礙類別及等級/診斷結果<br><input type="checkbox"/> 日期<br><input type="checkbox"/> 無證明文件                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 完整<br><input type="checkbox"/> 修正建議如下： |
| 幼兒發展與<br>療育背景             | <input type="checkbox"/> 生長發展史<br><input type="checkbox"/> 療育史                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 完整<br><input type="checkbox"/> 修正建議如下： |
| 家長欲申請鑑<br>定安置原因           | <input type="checkbox"/> 已填寫<br><input type="checkbox"/> 未填寫                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 完整<br><input type="checkbox"/> 修正建議如下： |
| 綜合評估<br>分析結果              | 一、幼兒整體能力現況及優弱勢分析<br><input type="checkbox"/> 能力現況綜合描述 <input type="checkbox"/> 優勢分析 <input type="checkbox"/> 弱勢分析<br>二、幼兒各發展領域能力說明：<br><input type="checkbox"/> 生理健康 <input type="checkbox"/> 視/聽/觸覺 <input type="checkbox"/> 知動 <input type="checkbox"/> 溝通<br><input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 人際互動 <input type="checkbox"/> 教室規則<br><input type="checkbox"/> 情緒管理 <input type="checkbox"/> 生活自理 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 完整<br><input type="checkbox"/> 修正建議如下： |
| 家庭狀況與<br>需求               | <input type="checkbox"/> 家庭成員(成員、主要照顧者、國籍)<br><input type="checkbox"/> 經濟狀況 <input type="checkbox"/> 家人關係和親子互動<br><input type="checkbox"/> 空間與環境<br><input type="checkbox"/> 父母教養態度(互動情形…)與方法<br><input type="checkbox"/> 父母參與子女教育情形                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 完整<br><input type="checkbox"/> 修正建議如下： |
| 建議<br>(含教學建議)             | <input type="checkbox"/> 給教師的建議<br><input type="checkbox"/> 給家長的建議                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 完整<br><input type="checkbox"/> 增列建議    |

| 項目                      | 鑑定評估人員 自我檢核                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 審查會議委員 審查建議                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 家長期望<br>(請依家長最後決定之志願填寫) | 戶籍學區國小: _____<br><input type="checkbox"/> _____ 國小<br><input type="checkbox"/> 國立彰化特殊教育學校<br><input type="checkbox"/> 國立和美實驗學校<br><input type="checkbox"/> 緩讀 _____ 幼兒園<br><input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班<br><input type="checkbox"/> 巡迴輔導班<br><input type="checkbox"/> 特教班<br><input type="checkbox"/> 啟聰班<br><input type="checkbox"/> 在家教育                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 一、特教資格與類別：<br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，建議修改為： _____<br>審查理由： _____<br>◎審查不符合/不通過理由：<br><input type="checkbox"/> 1. 檢附資料符合年齡發展<br><input type="checkbox"/> 2. 考量學前尚未有學業成就，需入小一後持續蒐集資料<br><input type="checkbox"/> 3. 檢附資料未佐證明顯適應困難及特教需求<br><input type="checkbox"/> 4. 構音未造成日常溝通問題<br><input type="checkbox"/> 5. 醫療評估與觀察不一致，需持續蒐集資料<br><input type="checkbox"/> 6. 尚不符合 _____ 鑑定標準<br><input type="checkbox"/> 7. 其他 _____<br>二、安置班別：<br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，建議修改為： _____<br>審查理由： _____<br>三、相關服務<br>◎酌減人數： _____ 人<br>◎物理治療： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 評估 <input type="checkbox"/> 需要 ◎職能治療： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 評估 <input type="checkbox"/> 需要<br>◎語言治療： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 評估 <input type="checkbox"/> 需要 ◎聽能管理： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 評估 <input type="checkbox"/> 需要<br>◎巡迴輔導： <input type="checkbox"/> 特幼 <input type="checkbox"/> 視障專長<br>◎特教學生助理人員： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要<br>原因 _____<br>◎社工服務( <input type="checkbox"/> 已接受 <input type="checkbox"/> 需轉介 <input type="checkbox"/> 無需求)<br>◎輔具： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 ( <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合)<br>建議修改內容： _____<br>◎無障礙環境： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 ( <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合)<br>建議修改內容： _____ |         |
| 安置與服務建議                 | 一、特教資格與類別：<br><input type="checkbox"/> 特教學生，類別： _____ <input type="checkbox"/> 研判理由<br><input type="checkbox"/> 疑似特教學生，類別： _____ <input type="checkbox"/> 研判理由<br><input type="checkbox"/> 非特教學生 <input type="checkbox"/> 研判理由<br>二、安置班別：<br><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"/> 集中式<br><input type="checkbox"/> 研判理由<br>三、相關服務<br><input type="checkbox"/> 酌減人數<br><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<br><input type="checkbox"/> 巡迴輔導： <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽語障 <input type="checkbox"/> 自閉症<br><input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 病弱<br><input type="checkbox"/> 特教學生助理人員，原因 _____<br><input type="checkbox"/> 社工服務( <input type="checkbox"/> 已接受 <input type="checkbox"/> 需轉介 <input type="checkbox"/> 無需求)<br><input type="checkbox"/> 輔具： <input type="checkbox"/> 行動輔具 _____ <input type="checkbox"/> 擺位輔具 _____<br><input type="checkbox"/> 生活輔具 _____ <input type="checkbox"/> 溝通輔具 _____<br><input type="checkbox"/> 其 他 <input type="checkbox"/> 不需要<br><input type="checkbox"/> 無障礙環境 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |
| 鑑定人員<br>綜合研判            | 特教資格與家長期望： <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不相符<br>服務方式與家長期望： <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不相符                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 整體撰寫<br>情形與建議                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |
| 評估人員姓名                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 初審審查人員：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 複審審查人員： |