

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(學前階段)

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	☐ 正確 ☐ 修正
出生日期	年 月 日	☐ 正確 ☐ 修正
實足年齡	歲 月	☐ 正確 ☐ 修正
學齡組	班組	☐ 正確 ☐ 修正
目前領有身心 障礙證明或 相關醫療證明	☐ 證明文件類別- ☐ 障礙類別及等級/診斷結果 ☐ 日期 ☐ 無證明文件	☐ 完整 ☐ 修正建議如下：
幼兒發展與 療育背景	☐ 生長發展史 ☐ 療育史	☐ 完整 ☐ 修正建議如下：
家長欲申請鑑 定安置原因	☐ 已填寫 ☐ 未填寫	☐ 完整 ☐ 修正建議如下：
綜合評估 分析結果	一、幼兒整體能力現況及優弱勢分析 ☐ 能力現況綜合描述 ☐ 優勢分析 ☐ 弱勢分析 二、幼兒各發展領域能力說明： ☐ 生理健康 ☐ 視/聽/觸覺 ☐ 動作 ☐ 溝通 ☐ 認知 ☐ 社會人際 ☐ 情緒行為 ☐ 生活自理 ☐ 其他	☐ 完整 ☐ 修正建議如下：
家庭狀況與 需求	☐ 家庭成員(成員、主要照顧者、國籍) ☐ 經濟狀況 ☐ 家人關係和親子互動 ☐ 空間與環境 ☐ 父母教養態度(互動情形…)與方法 ☐ 父母參與子女教育情形	☐ 完整 ☐ 修正建議如下：
建議 (含教學建議)	☐ 給教師的建議 ☐ 給家長的建議	☐ 完整 ☐ 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 （請依家長最後決定之志願填寫）	☐普通班 ☐資源班 ☐集中式 ☐_____國小附設幼兒園 ☐_____鄉/鎮/市立幼兒園(____分班) ☐_____非營利幼兒園 ☐私立_____幼兒園/機構	一、特教資格與類別： ☐符合 ☐不符合，建議修改為：_____ ◎審查不符合/不通過理由： ☐1. 檢附資料符合年齡發展 ☐2. 考量尚在入學適應期，需持續蒐集資料 ☐3. 檢附資料未佐證明顯適應困難及特教需求 ☐4. 構音未造成日常溝通問題 ☐5. 醫療評估與觀察不一致，需持續蒐集資料 ☐6. 尚不符合_____鑑定標準 ☐7. 其他 _____ 二、發展遲緩領域：☐符合 ☐不符合，建議修改內容：_____ 三、安置班別： ☐普通班(接受特教服務)☐巡迴輔導班☐資源班☐集中式 ☐研判理由 _____ 四、相關服務 ☐酌減人數 ☐物理治療 ☐職能治療 ☐語言治療 ☐聽能管理 ☐巡迴輔導：☐特幼 ☐視障專長 ☐特教學生助理人員，原因 _____ _____ ☐社工服務(☐已接受 ☐需轉介 ☐無需求) ☐輔具：☐行動輔具 _____☐擺位輔具 _____ ☐生活輔具 _____☐溝通輔具 _____ ☐其 他 ☐不需要 ☐無障礙環境 審查理由： _____ 四、相關服務 ◎酌減人數：_____人 ◎物理治療：☐不需要☐評估☐需要◎職能治療：☐不需要☐評估☐需要 ◎語言治療：☐不需要☐評估☐需要◎聽能管理：☐不需要☐評估☐需要 ◎巡迴輔導：☐特幼 ☐視障專長 ◎特教學生助理人員：☐不需要 ☐需要 原因 _____ ◎社工服務(☐已接受 ☐需轉介 ☐無需求) ◎輔具：☐不需要 ☐需要(☐符合 ☐不符合) 建議修改內容： _____ ◎無障礙環境：☐不需要 ☐需要(☐符合 ☐不符合) 建議修改內容： _____	
鑑定人員 綜合研判	特教資格與家長期望： ☐ 相符 ☐ 不相符 服務方式與家長期望： ☐ 相符 ☐ 不相符	整體建議	
評估人員姓名		初審審查人員： _____ 複審審查人員： _____	