

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	【初審審查人員】 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：
安置與服務 建議	一、特教資格與類別： ☐ 特教學生，類別：_____ ☐ 研判理由 ☐ 非特教學生 ☐ 研判理由 二、 ☐ 發展遲緩領域(建議類別為發展遲緩需檢核) 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： ☐ 不適用 ☐ 不需要 ☐ 需要 專業團隊： ☐ 不需要 ☐ 物理 ☐ 職能 ☐ 語言 ☐ 聽能 巡迴輔導： ☐ 不需要 ☐ 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： ☐ 不需要 ☐ 已接受 ☐ 需轉介 輔具： ☐ 不需要 ☐ 需要，項目 無障礙環境： ☐ 不需要 ☐ 需要，項目	☐ 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，建議修改為：_____ 三、安置班別： ☐ 符合 ☐ 不符合，建議修改為：_____ ----- 【複審審查人員】 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，建議修改為：_____ 三、安置班別： ☐ 符合 ☐ 不符合，建議修改為：_____ -----
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	複審審查人員簽名：
評估人員姓名		