

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：_____

目前領有醫療相關證明情形：

- ☐身心障礙證明(障礙類別：_____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

壹、幼兒發展與療育背景

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)

貳、家長申請鑑定安置原因**參、幼兒綜合評估分析結果**

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

溝通能力

情緒管理

知動能力

生活自理	
認知能力	
教室規則	
人際互動	
其他	
肆、家庭狀況與需求	
伍、建議(含教學建議)	
※ 給教師的建議： ※ 給家長的建議： 	

鑑定評估人員姓名：_____ 聯絡信箱：_____

(以上內容請於審查會議前 提供給家長)

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： ☐ 普通班 ☐ 普通班(接受特教服務) ☐ 巡迴輔導班 ☐ 資源班 ☐ 特教班 ☐ 啟聰班 ☐ 在家教育 ☐ 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	☐ 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：
	☐ 疑似具特殊教育資格 勾選特教類別【僅夠選一項特教類別】： ☐ 智能障礙 ☐ 視覺障礙 ☐ 聽覺障礙 ☐ 語言障礙 ☐ 肢體障礙 ☐ 腦性麻痺 ☐ 身體病弱 ☐ 情緒行為障礙 ☐ 學習障礙 ☐ 自閉症 ☐ 多重障礙(+) ☐ 發展遲緩(需加勾選遲緩領域) 遲緩領域： ☐ 認知 ☐ 溝通 ☐ 動作 ☐ 社會情緒 ☐ 自理 ☐ 全面 ☐ 其他障礙_____ 研判理由：
	☐ 具特殊教育資格 勾選特教類別【僅夠選一項特教類別】： ☐ 智能障礙 ☐ 視覺障礙 ☐ 聽覺障礙 ☐ 語言障礙 ☐ 肢體障礙 ☐ 腦性麻痺 ☐ 身體病弱 ☐ 情緒行為障礙 ☐ 學習障礙 ☐ 自閉症 ☐ 多重障礙(+) ☐ 發展遲緩(需加勾選遲緩領域) 遲緩領域： ☐ 認知 ☐ 溝通 ☐ 動作 ☐ 社會情緒 ☐ 自理 ☐ 全面 ☐ 其他障礙_____ 研判理由：
安置班別	☐ 普通班(接受特教服務) ☐ 巡迴輔導班 ☐ 資源班 ☐ 特教班 ☐ 啟聰班 ☐ 在家教育 研判理由：
支持服務	酌減普通班級人數 ☐ 不需要 ☐ 需要
	相關專業團隊服務 ☐ 不需要 ☐ 物理治療 ☐ 職能治療 ☐ 語言治療 ☐ 聽能管理
	巡迴輔導 ☐ 不需要 ☐ 需要： ☐ 不分類 ☐ 視障 ☐ 聽語障 ☐ 自閉症 ☐ 情障 ☐ 在家 ☐ 病弱
	特教學生助理人員 ☐ 不需要 ☐ 需要，原因：_____
	社工服務 ☐ 不需要 ☐ 需要： ☐ 已接受個案管理服務 ☐ 新增個案需轉介

	輔具	☐ 不需要 ☐ 需要(建議由相關專業人員進行評估輔具需求) ☐ 行動輔具_____ ☐ 擺位輔具_____ ☐ 生活輔具_____ ☐ 溝通輔具_____ ☐ 其他_____
	無障礙環境	☐ 不需要 ☐ 需要，需求項目：_____