

彰化縣 107 學年度學前階段特殊教育需求學生鑑定安置送件檢核表

【第一類—大班跨階段新提報疑似個案】

(僅適用於 107 學年度第 5 次 大班新疑似個案 使用，此表為欲確認學前階段之特教生身分，非國小階段之特教生身分)

提報學校：_____

學生姓名：_____

1. 紙本資料請依序排列。
2. 若資料比 A4 大，請依比例縮小影印；若資料比 A4 小，影印後請黏貼於 A4 紙上。
3. 紙本影本資料請加蓋 與正本相符 及承辦人章。
4. 使用迴紋針或長尾夾裝訂資料。(請勿使用訂書針 請勿使用訂書針 請勿使用訂書針)

送件資料請依序排列		說明	學校檢核	收件人檢核
1. 特教通報網-線上提報		需依公文在提報日期區間內提報。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 特教通報網列印提報清冊		一校多人只印一張即可，請依公文步驟列印提報清冊後承辦人員核章，缺少這張視同未完成提報，不得有異。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 檢核表		本張檢核表請務必檢附，並確實檢核勾選。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 鑑定安置申請表(表 2-1 <u>大班生</u> 屆齡幼兒新提報疑似個案)-第一類 <u>正本</u>		4-1 國小志願：啟智班(特教班)無學區限制。資源班依學區學校進行安置，若學區內無資源班，勾選「巡迴輔導班」。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4-2 家長及相關人員 <u>務必</u> 簽名或蓋章。 大班新提報疑似個案需同時加送 <u>表 2-2</u> (國小階段身分之申請)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 證明文件有則全都檢附，至少要有一樣證明文件。	身心障礙證明(手冊)影本	有效期限內。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	聯合評估報告書	有效期限內，需由兒童聯合評估中心開立。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	醫院之心理衡鑑報告 <u>有則檢附</u>	自收件日起， <u>一年內</u> 開立有效。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	醫院診斷證明書 (<u>三個月內</u>)	發展遲緩者，需由兒童 <u>聯合評估中心</u> 開立。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
重大傷病審查通知書		有效期限內。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 戶口名簿/謄本影本		大班 <u>務必</u> 檢附。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 影本資料請加蓋「承辦人」章及「與正本相符」樣章。		除申請表為正本外，其餘影本資料請務必加蓋章已確認與正本相符合。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 所有資料(包含申請表、證明文件)請用迴紋針或長尾夾依序整理， <u>「請勿」</u> 使用釘書針裝訂，有釘書針請拔除。			請承辦人確認上述資料備齊後簽名或蓋章	

註：1. 請園方自行檢視資料是否齊全，紙本資料 第 2 至 6 項 均需檢附。2. 務必請於收件截止日 107/12/26 前，完成「網路提報」及「紙本送件」，送至彰化市泰和路二段 145 巷 1 號，特殊教育資源中心學前行政組憑核(以郵戳為憑，逾期恕不受理)。以下資料園方不需填寫。※複審-學前行政組 資料齊備 資料欠缺，補件

※持有效期限內之發展遲緩證明，申請學前屆齡幼兒轉介評估

 派案 現場審查 資格不符，不予派案，說明：_____

提報清冊

(請依公文步驟於線上提報完成後，直接下載該提報清冊，若一校有多人提報，只要印在
同一張，送件時附在文件最上方證明已完成線上提報，並只需由承辦人核章即可)

彰化縣 107 學年度學前教育階段特殊教育需求幼生鑑定及安置申請表

(僅適用於 107 學年度第 5 次大班新疑似個案使用，此表為欲確認學前階段之特教生身分，非國小階段之特教生身分)

壹、幼生基本資料

(第一類—大班跨階段新提報疑似個案)

姓名		目前 就讀學校	<input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> _____國小附設幼兒園 <input type="checkbox"/> _____幼兒園 <input type="checkbox"/> _____		身分證 字號		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	就讀階段	大班		出生日期	年____月____日	
家長或監 護人		關係			教育程度		
戶籍地址 (鄰里必填)	縣 市鄉 村 鄰 路 段 巷 號之 樓 市 區鎮 里 街 弄 室						
通訊住址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址						
	縣 市鄉 村 鄰 路 段 巷 號之 樓 市 區鎮 里 街 弄 室						
連絡電話	(住家)		(公司)		(手機)		
相關 證明 (至少擇 一佐證)	身心障礙 證明(手冊)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	類別(編號)_____		程度_____		
	醫療 診斷證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立單位		診斷 名稱		
			開立日期				
	重大傷病核定 審查通知書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	有效起迄日	____年__月至__年__月		診斷 病名	
	是否曾接受 鑑輔會鑑定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(____年__月__日 府教特字第_____ 類別_____)				
	發展遲緩 診斷書 或 綜合報告書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立醫院	<input type="checkbox"/> 衛生福利部彰化醫院 <input type="checkbox"/> 彰化基督教醫院 <input type="checkbox"/> 其他:_____醫院			
預定複評日期			____年____月____日				
報告書開立日期			____年____月____日				
※發展遲緩診斷書 或 發展遲緩綜合報告書 須由兒童發展聯合評估中心開立							
出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶而缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 長期缺席 <input type="checkbox"/> 未就學 缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：_____						
未來 安置意願	第一志願	_____市/鄉/鎮_____ (<input type="checkbox"/> 國小附設幼兒園 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> _____)					
	班型	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 啟聰班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班					
	第二志願	_____市/鄉/鎮_____ (<input type="checkbox"/> 國小附設幼兒園 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> _____)					
	班型	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 啟聰班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班					

表 2-1

家庭狀況	家中是否有 其它身心障 礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別（編號）_____ 程度：_____		
	家庭現況	<input type="checkbox"/> 父母同住 <input type="checkbox"/> 父母分居(含喪偶、離婚) <input type="checkbox"/> 目前與誰同住：_____		
	經濟情況	<input type="checkbox"/> 富有 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 低收入戶		
	主要照顧者	關係	備註	(ex：新移民...等)
	家庭慣用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____		
特教通報網 提鑑定作業 區間	_____學年度 第_____次			
	※請務必依據公文指定網路提報作業區間，並上網提報登錄後填寫，未填寫本欄位者恕不受理			

貳、幼生能力評估

一、健康狀況	
視力	左 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明特殊教育/輔具需求：
	色盲 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
聽力	左 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明特殊教育/輔具需求：
	肢體動作 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明特殊教育/輔具需求：
二、幼生能力概況	
溝通能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 能模仿別人說話 <input type="checkbox"/> 表情豐富 <input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 能和別人聊天 <input type="checkbox"/> 能瞭解別人兩種以上的命令 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 發音不清楚 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 無法理解他人的話 <input type="checkbox"/> 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 不能理解「上面、下面」意思，例如：「桌子上面有杯子」 <input type="checkbox"/> 其他：_____
社會情緒	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 主動結交朋友 <input type="checkbox"/> 人緣佳 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度高 <input type="checkbox"/> 適當表達情緒 <input type="checkbox"/> 遵守規範 <input type="checkbox"/> 能與人分享 <input type="checkbox"/> 文靜柔順 <input type="checkbox"/> 活潑熱情 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 不主動交朋友 <input type="checkbox"/> 看到陌生人會哭 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 只會用哭表達需求 <input type="checkbox"/> 不會模仿別人的動作 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 容易衝動暴怒生氣 <input type="checkbox"/> 上課隨意離座遊走 <input type="checkbox"/> 不能等待輪流玩遊戲 <input type="checkbox"/> 不遵守規範 <input type="checkbox"/> 不能跟同學一起玩球或扮家家酒 <input type="checkbox"/> 其他：_____

表 2-1

生活自理	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 會自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗手 <input type="checkbox"/> 會自己大便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗臉 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 會自己刷牙 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫鞋子 <input type="checkbox"/> 會自己進食 <input type="checkbox"/> 上完廁所會自己整理衣褲 <input type="checkbox"/> 不會流口水 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 包尿片 <input type="checkbox"/> 上廁所需別人協助 <input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗手 <input type="checkbox"/> 需別人協助刷牙 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗臉 <input type="checkbox"/> 需他人餵食 <input type="checkbox"/> 會流口水 <input type="checkbox"/> 穿脫衣服需別人協助 <input type="checkbox"/> 穿脫鞋子需別人協助 <input type="checkbox"/> 其他：_____
粗大動作能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 會自己行走 <input type="checkbox"/> 會自己跑步 <input type="checkbox"/> 會自己上下樓梯 <input type="checkbox"/> 會騎三輪車 <input type="checkbox"/> 能自己坐好 <input type="checkbox"/> 會學別人動作擺姿勢 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 經協助才能坐好 <input type="checkbox"/> 需協助才能站立 <input type="checkbox"/> 需協助才能行走 <input type="checkbox"/> 需協助才能上下樓梯 <input type="checkbox"/> 經協助才能丟擲物品 <input type="checkbox"/> 經協助才能接住物品 <input type="checkbox"/> 其他：_____
精細動作能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 會自己綁/黏鞋帶 <input type="checkbox"/> 會自己扣鈕釦 <input type="checkbox"/> 會自己拿湯匙喝湯 <input type="checkbox"/> 會疊積木 <input type="checkbox"/> 能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 會用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 會拿彩色筆著色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 經協助才能綁/黏鞋帶 <input type="checkbox"/> 需協助才能扣扣子 <input type="checkbox"/> 需協助才能拿湯匙吃飯 <input type="checkbox"/> 需協助才能疊積木 <input type="checkbox"/> 經協助才能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 經協助才會用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 經協助才能塗色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____
認知能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 聽到自己名字會喊「又」 <input type="checkbox"/> 知道自己的書包放在哪裡，並能回答自己放的地方 <input type="checkbox"/> 能數數字到（10/20/30/___） <input type="checkbox"/> 能說出圖片人或動物的動作 <input type="checkbox"/> 能知道性別，例如爸爸是男生 <input type="checkbox"/> 能按順序排列物品，如依大小排列 <input type="checkbox"/> 能正確拿出圓形、方形等形狀積木 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 不能模仿表情動作，例如吐舌頭 <input type="checkbox"/> 不能記住教室常用物品位置 <input type="checkbox"/> 不能說出圖片人或動物的動作 <input type="checkbox"/> 不能將相同物品分類 <input type="checkbox"/> 不能按順序排列物品，如依據高至矮排列 <input type="checkbox"/> 不能正確拿出圓形、方形等形狀積木 <input type="checkbox"/> 其他：_____

參、學前屆齡幼生轉介評估同意欄（大班畢業生且持「有效期限內」發展遲緩證明者需勾選）

同意心評教師為 敝子弟_____ 進行轉介評估（現況能力評估），若發覺貴子弟在學習等表現上，相較同年齡孩童存有某程度落後，將於小學一年級提供特殊教育教學輔導。

肆、家長及相關人員核章

法定代理人 或監護人(簽章)	承辦人	幼兒園主任	校長或園長
	聯絡電話		
簽章日期： 年 月 日			

學前特殊教育巡迴輔導需求評估表

◎【若有服務之需求，請幼兒園教師填寫此頁，無則免填】

◎【此表為需求評估，有巡迴輔導需求請依公文上網申請】

領域	評估內容
學習環境	1. 校園與教室環境： <input type="checkbox"/> 沒問題； <input type="checkbox"/> 影響幼兒學習與各類活動參與 2. 目前使用的輔具： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請勾選) A. 行動輔具： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 矯正鞋 <input type="checkbox"/> 其他_____ B. 擺位輔具： <input type="checkbox"/> 側躺板 <input type="checkbox"/> 特殊座椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 其他_____ C. 溝通輔具： <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 電子耳 <input type="checkbox"/> 調頻助聽器 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 其他_____
上課情形	小朋友在班上上課時，對班級的影響(可複選)： <input type="checkbox"/> 沒有影響 <input type="checkbox"/> 擾亂上課秩序 <input type="checkbox"/> 不遵守老師指令 <input type="checkbox"/> 同學間互動不佳 <input type="checkbox"/> 無法自己進食 <input type="checkbox"/> 無法自行如廁 <input type="checkbox"/> 其他，請舉例說明：_____ _____ _____ _____
老師的需求【可複選】	1. <input type="checkbox"/> 提供相關書面資料 2. 巡迴輔導人員入園服務頻率，勾選於下方： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 每週一次 <input type="checkbox"/> 隔週一次 <input type="checkbox"/> 三週一次 <input type="checkbox"/> 每月一次 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3. <input type="checkbox"/> 需要巡迴輔導專業團隊入園觀察及後續巡輔教師協助 4. <input type="checkbox"/> 協助擬定個別化教學計畫(IEP) 5. <input type="checkbox"/> 提供教學策略的引導 6. <input type="checkbox"/> 增加早療相關訊息來源(含何為早期療育、融合教育、個別化教學計畫等) 7. <input type="checkbox"/> 提昇相關專業知能(含兒童各領域發展及專業專的合作模式) 8. <input type="checkbox"/> 提昇與家長溝通互動能力 9. 需要的相關專業服務人員(請說明需求，至少 20 字) <input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 語言治療師 <input type="checkbox"/> 臨床心理師 <input type="checkbox"/> 社工師(員) <input type="checkbox"/> 其他_____說明：_____ _____ _____ _____