連江縣學前教育階段特殊教育需求學生

附件3

鑑定安置申請表

□初次鑑定□重新鑑定(含跨階段鑑定)□疑似生複評

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 身分證字號 |  | 就讀學校 | |  | 就讀年級 |  |
| 出生日期 |  | 實際年齡 | 歲　　月 | 家長或監護人姓名 | |  | 與學生關係 |  |
| 聯絡電話 | (家用) | | | | (手機) | | | |
| ※身份別(可複選）  □未接受過鑑定安置之學生  □曾鑑定疑似生(欲確認障礙個案)  □曾被鑑定為其他障礙（勾選此項請加填【※歷次鑑定結果】 ）  □跨階段鑑定(大班升小一，請附鑑輔會鑑定證明書影本)  □領有身心障礙手冊/證明(請附影本及相關資料)  □其他  ※歷次鑑定結果（無則免填）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 鑑定縣市 | 鑑定日期 | 鑑定文號 | 鑑定結果 | 安置班別 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   ※相關醫檢資料（無則免填）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | □身心障礙證明/手冊 | 障礙類別 |  | 障礙等級 |  | | ICD診斷 |  | 重新鑑定日期 |  | | □聯合評估中心綜合報告書 | 醫　　院 |  | 評估日期 |  | | 評估結果 |  | | | | □醫療機構診斷證明 | 醫　　院 |  | 診斷日期 |  | | 診斷結果 |  | | | | □其他 |  | | | |   ※目前接受之特教服務或早療服務(可複選)  □語言治療　□職能治療　□物理治療　□情緒及行為支援服務　□未接受任何特殊教育服務  □其他(如醫院或伊甸療育課程，請詳述)，起訖時間　　～　　，內容： | | | | | | | | |
| 1. 轉介 | | | | | | | | |
| 1. 轉介者對於個案狀況之陳述： 2. 家庭狀況 3. 能力現況(各領域發展情形，包含優弱勢) 4. 健康狀況 5. 感官功能 6. 知覺動作 7. 生活自理 8. 認知 9. 溝通 10. 情緒 11. 社會行為 12. 其他 | | | | | | | | |
| 1. 最近一次之兒童發展篩檢結果： 2. 學前兒童發展檢核表(請附最近一次之檢核表影本)：□通過　□不通過 3. 嬰幼兒綜合發展篩選測驗(請附最近一次之篩選測驗紀錄紙影本)：   □無　□正常　□疑似遲緩(請勾選：□認知能力；□語言能力；□動作能力；□社會性能力；□自理能力)   1. 嬰幼兒綜合發展診斷測驗(請附最近一次之診斷測驗紀錄紙影本)：   □無　□正常　□疑似遲緩(請勾選：□認知能力；□語言能力；□動作能力；□社會性能力；□自理能力)   1. 零歲至六歲兒童發展篩檢量表(請附最近一次之篩檢量表─題本兼答案紙影本)：   □無　□正常　□疑似遲緩(請勾選：□認知能力；□語言能力；□動作能力；□社會性能力；□自理能力)   1. 其他篩檢測驗(請附測驗紙影本)：　　　　　　　　　　　；測驗結果： | | | | | | | | |
| 1. 家庭狀況： 2. 經濟狀況：□一般或良好　□經濟清寒：（□有低收入戶身分　□申請中　□無) 3. 手足狀況：□獨生子女　　□非獨生子女(兄　人/弟　人/姐　人/妹　人)   □有特殊手足(如資優或身心障礙），請說明：   1. 同住家人相處情形（請詳述）： 2. 文化不利：□無　□家長不識字　□家長為原住民或新住民，國籍：父　 　　；母   □其他   1. 文化適應問題：□無　□轉學生　□中輟生　□家長不熟悉本地語言   □曾居留國外（國家：　　　，時間：　　年，返國居住時間　　年）  □其他(請詳述)   1. 隔代教養：□無　□祖父母(祖父/祖母)　□其他   （教育程度□不識字　□國中以下　□國中以上　□其他　　　　　　　　　）   1. 單一照顧者：□無　□單親（父/母）　□父母其中一方在外地工作 2. 零至三歲，主要照顧者：□父母　□祖父母　□保母　□其他   （使用語言：□國語　□台語　　□福州語　□其他 　　　　　　　）   1. 三至六歲，主要照顧者：□父母　□祖父母　□保母　□其他   （使用語言：□國語　□台語　　□福州語　□其他 　　　　　　　）   1. 家庭教養方式：□權威　□民主　□放任 2. 家庭教育功能：   □一般或良好　□照顧者缺乏教養技巧　□家中沒有人提供課業上的協助或督導  □放學後沒有人掌握學生的行蹤　□其他   1. 居住環境：□一般或良好　□充滿不好的影響，如電動玩具店……等 2. 其他狀況補充說明： | | | | | | | | |
| 1. 健康/發展史： 2. 身心發展：□身體健康　□體弱多病　□發展正常　□發展遲緩　□感覺統合失調   □社會情緒問題   1. 相關病史：□無　□視力問題　□聽力問題　□氣喘　□過敏性體質(如：異位性皮膚炎)   □臍帶繞頸 □生產過程缺氧　　　□不足月早產  □曾住保溫箱：　　　天　　　　□體重過輕（□2000g以下 □1500g以下）  □黃疸　□唇顎裂　□頭部受傷　□腦膜炎  □呼吸系統疾病（如：肺炎、支氣管炎、氣喘）　 □中耳炎　□重大傷病住院　□癲癇  □使用藥物： □其他   1. 視力：□正常　□異常　□不清楚 2. 聽力：□正常　□異常　□不清楚 3. 進食習慣：□正常　□異常（□咀嚼困難　□吞嚥困難　□其他　　　　　　　　　　） 4. 表達方式：   □大多使用口語（孩子自己會講話表達）  □大多使用非口語（如聲音變化、肢體語言、動作、手勢、臉部表情、眼神、使用輔具）  □其他   1. 語言能力： 2. 兩足歲開始有詞彙出現：□是　□否 3. 兩歲半開始有句子出現：□是　□否 4. 家長對孩子的語言發展感到憂慮擔心的是什麼？   □無　□不會說話　□說話不清楚　□聽不懂他人說話　□反應慢  □答非所問　□聲音沙啞　□不流暢/口吃　□其他 | | | | | | | | |
| 1. 詳如輔導策略及成效紀錄表：如申請資料(附件5) | | | | | | | | |