**屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報申請表**

**腦性麻痺類** 114.05

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提報學校  / 幼  兒園 |  | 分區 | **□屏北區**(屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、 三地門  鄉、霧台鄉、瑪家鄉)  **□屏中區**(內埔鄉、竹田鄉、萬巒鄉、泰武鄉、潮州鎮、崁頂鄉、南州鄉、新埤鄉、  來義鄉、萬丹鄉、新園鄉、東港鎮、林邊鄉、琉球鄉、枋寮鄉、佳冬鄉、  春日鄉)  **□屏南區**（枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鎮、牡丹鄉、滿州鄉） |

|  |
| --- |
| **一、轉介** |
| **轉介者對於個案之狀況陳述**您所轉介的學生(幼兒) 有那些日常生活、認知、語言、溝通、動作能力、社會適應、國語文、數學、情緒或行為問題讓您覺得困擾？該問題何時開始？  **轉介者:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二、基本資料** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(一)學生(幼兒)基本資料** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生(幼兒)姓名 | | | 出生年/月/日 | | | 就讀年級 | | 身分證字號 | | | | | | 性別 | | 實足年齡 |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | 歲 月 |
| 法定代理人或  實際照顧者姓名 | | | 聯絡電話 | | | 通訊地址 | | | | | | | | 戶籍地址 | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | |
| **(二)在校出席狀況** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □未曾缺席 □偶爾缺席 □經常缺席 □中輟  缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(三)家庭狀況** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 實際照顧者： \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ；同住家人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. 實際照顧者職業：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. 實際照顧者互動關係：□良好 □普通 □較少互動 4. 家庭溝通語言（可複選）：□國語 □台語 □客語 □英語 □其他: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. 實際照顧者為外籍：□否 □是：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. 實際照顧者為原住民：□否 □是：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無 □課後照顧班 □安親班 □家教 □家人協助教導課業 8. 社工協助：□無   　　　　 □有（服務單位： 姓名： 電話： ）   1. 其他補充說明： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(四)生長史** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 產程、產後的出生及發展情況：□正常 □有特別狀況：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 □稍微落後同齡孩子 □有特別狀況：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(五)教育史** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 是否接受過學前教育：□普通學前教育 年 □特教學前教育 年 □未接受學前教育 2. 前一階段就讀學校/幼兒園： 3. 前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(六)身心障礙證明與醫療證明** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身心障礙證明  □無 □有 | | | | 障礙類別ICF： | | | | | | | 鑑定日期： 年 月 日 | | | | | |
| ICD診斷： | | | 障礙等級： | | | | 重新鑑定日期： 年 月 日 | | | | | |
| 醫療證明  □無 □有 | | | | □診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書 | | | | | | | | | | | | |
| 醫院名稱： | | | | | | | 開立日期： 年 月 日 | | | | | |
| 診斷病名： | | | | | | | | | | | | |
| 醫囑： | | | | | | | | | | | | |
| □診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書 | | | | | | | | | | | | |
| 醫院名稱： | | | | | | | | 開立日期： 年 月 日 | | | | |
| 診斷結果： | | | | | | | | | | | | |
| 醫囑： | | | | | | | | | | | | |
| □診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書 | | | | | | | | | | | | |
| 醫院名稱： | | | | | | | | | 開立日期： 年 月 日 | | | |
| 診斷結果： | | | | | | | | | | | | |
| 醫囑： | | | | | | | | | | | | |
| **(七)學生(幼兒)能力及在校概況描述** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **健康狀況** | | □與一般學生(幼兒)相同  □有 病症： | | | | | | | | | | | | | | |
| **感官功能** | | □與一般學生(幼兒)相同  □  (請填寫因眼、耳、四肢……等器官發生障礙，而影響到視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等功能的狀況) | | | | | | | | | | | | | | |
| **知覺動作** | | □與一般學生(幼兒)相同 □手眼協調弱 □四肢協調弱 □平衡感不足 □有方向性的字易混淆 □空間方向辨識有困難  □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| **認知** | 注意力 | □與一般學生(幼兒)相同 □注意力缺乏、漫無目標 □容易受干擾而分心  □注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標  □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 記憶力 | □與一般學生(幼兒)相同 □重述剛聽到的語句有困難 □不易記住學過的東西  □會忘記攜帶文具用品 □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 思考力 | □與一般學生(幼兒)相同 □內在思考力弱 □邏輯概念弱 □推理能力弱  □類化能力弱 □組織統整力弱 □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| **溝通** | 聽覺  理解 | □與一般學生(幼兒)相同 □只聽得懂日常語彙 □聽得懂語句但無法理解抽象內容  □易誤解指示 □常需重複問題 □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 口語  表達 | □與一般學生(幼兒)相同 □語音異常 □口吃或說話費力 □只會用詞彙或單字表達  □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| **領域︵科目︶學習** | 拼音  (學前免填) | □與一般學生相同 □注音符號認讀困難（□聲符 □韻符 □結合符）  □拼音困難（□雙拼 □三拼 □拼音聽寫困難（□雙拼 □三拼） □聲調辨識困難  □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 閱讀  (學前免填) | □與一般學生相同 □不識字但能看懂圖卡 □認得字少 □會讀字句但不懂意思  □閱讀緩慢 □讀時會跳行跳字 □斷字斷句易錯 □易增漏字  □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 數學  (學前免填) | □與一般學生相同 □運算能力弱 □理解數學概念困難 □應用問題題意理解困難  □推理困難 □數學符號辨識困難  □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 寫作  能力  (學前免填) | □與一般學生相同 □造詞困難 □造句困難 □詞彙缺乏 □注音替代國字 □表達不切主題 □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 寫字  能力  (學前免填) | □與一般學生相同 □寫字速度慢 □筆順錯誤 □鏡體字 □筆畫缺漏 □仿寫困難  □聽寫困難 □上下左右顛倒錯置 □握筆姿勢不當 □抄寫時需一再對照  □字體潦草 □寫字超出格子 □字體過大或過小 □易寫字形相似字  □字形結構零散 □同音異字錯誤 □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| **社會情緒** | 社交  技巧 | □與一般學生(幼兒)相同 □不甚合群 □易被排斥 □易起爭執 □害羞或退縮  □自我控制力差 □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊  行為 | □無  □自傷行為 □固著行為 □破壞行為 □攻擊行為 □畏縮行為 □自言自語 □易衝動  □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| **生活自理** | | □與一般學生(幼兒)相同  □其他：    （例：飲食、如廁、盥洗、打掃、物品攜帶、穿脫衣物、座位環境……等情形描述） | | | | | | | | | | | | | | |
| **原班上課情形** | | □與一般學生(幼兒)相同 □無法理解課程內容 □發呆 □坐不住 □愛講話  □其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| **(八)學業成績表現(集中式特殊教育班及學前階段免填)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學業成績表現 | | 國語文 | | | | | | | | 數學 | | | | | | |
| 個人成績 | | | 全班平均 | | 名次/全班人數 | | | 個人成績 | | | | 全班平均 | 名次/全班人數 | |
| 最近之段考 | |  | | |  | |  | | |  | | | |  |  | |
| 上次段考 | |  | | |  | |  | | |  | | | |  |  | |
| 上上次段考 | |  | | |  | |  | | |  | | | |  |  | |
| □普通班成績  □無調整  □有調整，請說明： | | | | | | | | | □資源班/巡輔班成績(更改障礙類別才需填寫)  評量調整之說明： | | | | | | | |
| **優勢能力**  **具體說明** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **其他說明** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **整體學習**  **狀況**  (學前免填) | | □無學習問題，與一般學生相同  □有學習問題：  1.學習落後的學科是否一教就會？□是 □否 2.是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？□是 □否  3.改變評量方式時考試成績會較佳嗎？□是 □否  4.該生手足課業表現為何？  5.是否為轉學生或常換老師？□是 □否 | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、校內評估結果** | | | | | | |
| 1. **校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果** 評估日期： 年 月 日 | | | | | | |
| □ 疑為 障礙，報請鑑輔會鑑定。  □ 非特教生。 | | | | | | |
| 轉介/提報人員簽章  (職稱： ) | | 特殊教育推行委員會  (幼兒園行政會議)簽章  執行秘書 | | 特殊教育推行委員會  (幼兒園行政會議)簽章  委員（主任） | | 特殊教育推行委員會  (幼兒園行政會議)簽章  召集人（校長/園長） |
|  | |  | |  | |  |
| 聯絡電話(含分機或手機) | | 聯絡電話(含分機或手機) | |
|  | |  | |
| **(二)學區學校/幼兒園：** | | | | | | |
| 第一志願  (必填) | 校名： 學校/幼兒園  □普通班接受特教服務  □普通班接受巡迴輔導  □普通班接受資源班服務(國教階段)□集中式特殊教育班  □在家教育(國教階段)  □立案機構(勝利之家/東港早療中心) | | 第二志願  (必填) | | 校名： 學校/幼兒園  □普通班接受特教服務  □普通班接受巡迴輔導  □普通班接受資源班服務(國教階段)  □集中式特殊教育班  □在家教育(國教階段)  □立案機構(勝利之家/東港早療中心) | |