**南投縣 學前特殊教育需求學生 特殊需求表（園所填）**

112.06修訂

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **幼兒姓名** | |  | **班　　別** | □大□中□小□幼 | **評估日期** |  |
| **填表人** |  | | **與個案關係** | □班級導師 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **轉介原因** | | **第一次發現發展遲緩的原因：**  □學校發展篩檢未通過 □班級觀察發現較同儕落後 □家長自行發現  □其他：  **此次提報的原因：**□新提報個案（欲申請特教相關服務） □重新鑑定（評估） | | | | |
| **特教相關服務**  新提報免填 | | 目前安置班型：□普通班 □巡輔班（\_\_\_\_\_次/月） □集中式特教班  已接受特教相關服務：□教助員（\_\_\_\_\_時/周） □語 □物 □職 □輔具  安置適切性：□適切 □需調整：請說明希望如何調整排課或相關服務 | | | | |
| **一、家庭狀況** | | □無特殊家庭問題  □教養問題：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □隔代教養 □文化刺激不足 □父母為身精障人士 □極少時間陪伴幼兒  □寄養家庭 □低社經家庭 □父母為外籍人士：父/母國籍\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他： | | | | |
| **二、主要適應 問題** | | □無適應問題  □語言理解問題 □語言表達問題 □構音問題**(需檢附語言互動影片)**  □粗大動作問題 □精細動作問題 □社會人際互動 □認知落後 □生活自理不佳  □情緒問題行為：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，發生頻率：\_\_\_\_\_\_/天；\_\_\_\_\_\_/周  □其他： | | | | |
| **三、特殊教育服務需求** | | **特教巡迴輔導支援：**  □目前無需求 □需特教巡迴輔導教師提供學習相關服務（請於下方概述服務內容，如直接教學、行政諮詢、適應問題輔導等等） | | | | |
| **相關專業服務：**  □目前無需求 □語言治療 □職能治療 □物理治療 □心理治療 □聽力師  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  請簡述需要專業服務原因： | | | | |
| **教師助理員：**  □目前無需求  □有需求，請說明須協助內容： | | | | |
| **輔具：**  □目前無需求 □輔具評估  □行動輔具( ) □聽覺類輔具 □視覺類輔具 □溝通輔具  說明： | | | | |
| **若上述皆無需求，請敘明申請鑑定原因：** | | | | |