

南投縣 學前特殊教育需求學生 特殊需求表 (特師填)

幼兒姓名		年級	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼	評估日期	
提報園所		填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 巡輔教師 <input type="checkbox"/> 其他：_____
轉介原因	<p>第一次發現發展遲緩的原因：  <input type="checkbox"/>學校發展篩檢未通過 <input type="checkbox"/>班級觀察發現較同儕落後 <input type="checkbox"/>家長自行發現  <input type="checkbox"/>其他：</p> <p>此次提報的原因：<input type="checkbox"/>欲申請特教相關服務 <input type="checkbox"/>重新評估</p>				
特教相關服務 新提報免填	<p>目前安置班型：<input type="checkbox"/>普通班 <input type="checkbox"/>巡輔班(____次/月) <input type="checkbox"/>集中式特教班  已接受特教相關服務：<input type="checkbox"/>教助理員(____時/周) <input type="checkbox"/>語 <input type="checkbox"/>物 <input type="checkbox"/>職 <input type="checkbox"/>輔具  安置適切性：<input type="checkbox"/>適切 <input type="checkbox"/>需調整：請說明希望如何調整排課或相關服務</p>				
一、家庭狀況	<input type="checkbox"/> 無特殊家庭問題 <input type="checkbox"/> 教養問題：_____ <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 文化刺激不足 <input type="checkbox"/> 父母為身精障人士 <input type="checkbox"/> 極少時間陪伴幼兒 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 低社經家庭 <input type="checkbox"/> 父母為外籍人士：父/母國籍_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____				
三、主要適應 問題	<input type="checkbox"/> 無適應問題 <input type="checkbox"/> 語言理解問題 <input type="checkbox"/> 語言表達問題 <input type="checkbox"/> 構音問題(需檢附語言互動影片) <input type="checkbox"/> 粗大動作問題 <input type="checkbox"/> 精細動作問題 <input type="checkbox"/> 社會人際互動 <input type="checkbox"/> 認知落後 <input type="checkbox"/> 生活自理不佳 <input type="checkbox"/> 情緒問題行為為：_____, 發生頻率：_____/天；_____/周 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
四、其他	若有上述未提到，但需補充的幼兒相關狀況，請於本欄填寫				
五、特殊教育 服務需求	特教巡迴輔導： <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 需特教巡迴輔導教師提供學習相關服務				
	相關專業服務： <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	教師助理員： <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：_____				
	輔具： <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 需要另外進行輔具評估 <input type="checkbox"/> 行動輔具(_____) <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具				
六、鑑定結果 及安置建議	<input type="checkbox"/> 確認障礙： <input type="checkbox"/> 發展遲緩，領域：_____ <input type="checkbox"/> _____障礙，程度：_____度，補充說明：_____				
	<input type="checkbox"/> 疑似障礙：疑似_____障礙 安置： <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類(集中式) <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特殊教育學生 <input type="checkbox"/> 資料不足無法研判				