**南投縣 學前特殊教育需求學生特殊需求表（升小一園所填）**

113.07修訂

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** |  | **評估日期** |  |
| **填表人** |  | **與個案關係** | □班級導師 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **轉介原因** | **此次提報的原因：**□新提報個案（期望小一可以申請特教相關服務） □重新鑑定（評估） |
| □從未提報過發展遲緩（此格免填）**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： |
| **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 |
| **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** | **特教教學服務：**□目前無需求 □學科課程（如：國、數）□特殊需求課程：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **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：** |