

彰化縣_____學年度身心障礙適齡國民暫緩入學申請表

(第三類 — 屆齡幼兒暫緩入學)

壹、學生基本資料

姓名			目前	<input type="checkbox"/> 未就學		身分證字號					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		就讀學校	<input type="checkbox"/> _____幼兒園 <input type="checkbox"/> _____國小附設幼兒園		出生日期	____年____月____日				
是否曾接受 會鑑輔導 鑑定	<input type="checkbox"/> 有 (____年____月____日 府教特字第_____ 類別_____) <input type="checkbox"/> 無 擇一檢附下列相關證明文件										
	身心障礙證明		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 類別(編號)_____ 程度_____								
	醫療診斷證明		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		開立單位		診斷名稱 _____				
					開立日期						
	重大傷病核定審查通知書		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		有效起迄日		____年__月至__年__月 診斷病名 _____				
	發展遲緩診斷書 或 綜合報告書		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		開立醫院		<input type="checkbox"/> 衛生福利部彰化醫院 <input type="checkbox"/> 彰化基督教醫院 <input type="checkbox"/> 其他：_____醫院				
					預定複評日期		____年____月____日				
報告書開立日期					____年____月____日						
※發展遲緩診斷書 或 發展遲緩綜合報告書 須由兒童發展聯合評估中心開立											
出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶而缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 長期缺席 <input type="checkbox"/> 未就學 缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：_____										
家庭概況	家長或監護人				關係			教育程度			
	戶籍地址 (鄰里必填)		縣	市鄉	村	鄰	路	段	巷	號之	樓
			市	區鎮	里		街		弄		室
	通訊住址		<input type="checkbox"/> 同戶籍地址								
			縣	市鄉	村	鄰	路	段	巷	號之	樓
			市	區鎮	里		街		弄		室
	連絡電話		(住家)			(公司)			(手機)		
家中是否有其它身心障礙成員		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別(編號)_____ 程度：_____									
家庭現況		<input type="checkbox"/> 父母同住 <input type="checkbox"/> 父母分居(含喪偶、離婚) <input type="checkbox"/> 目前與誰同住：_____									
經濟情況		<input type="checkbox"/> 富有 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 低收入戶									

	主要照顧者		關係		備註	(ex：新移民...等)
	家庭慣用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____				
特教通報網提鑑定作業區間	學年度 第 _____ 次					
	※請務必依據公文指定網路提報作業區間，並上網提報登錄後填寫，未填寫本欄位者恕不受理					
通過暫緩入學	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是					

貳、學生能力評估

一、健康狀況	
視力	左 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明：
	色盲 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
聽力	左 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明：
	肢體動作 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明：
二、學生能力概況	
溝通能力	優勢能力： <input type="checkbox"/> 能模仿別人說話 <input type="checkbox"/> 表情豐富 <input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 能和別人聊天 <input type="checkbox"/> 能瞭解別人兩種以上的命令 <input type="checkbox"/> 當受到欺負時，能向師長申訴 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	弱勢能力： <input type="checkbox"/> 發音不清楚 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 無法理解他人的話 <input type="checkbox"/> 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 不能理解「上面、下面」意思，例如： 「桌子上面有杯子」 <input type="checkbox"/> 其他：_____
社會情緒	優勢能力： <input type="checkbox"/> 主動結交朋友 <input type="checkbox"/> 人緣佳 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度高 <input type="checkbox"/> 適當表達情緒 <input type="checkbox"/> 遵守規範 <input type="checkbox"/> 願意與人分享物品、有趣的事情 <input type="checkbox"/> 文靜柔順 <input type="checkbox"/> 活潑熱情 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	弱勢能力： <input type="checkbox"/> 不主動交朋友 <input type="checkbox"/> 看到陌生人會哭 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 只會用哭表達需求 <input type="checkbox"/> 不會模仿別人的動作 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 容易衝動暴怒生氣 <input type="checkbox"/> 上課隨意離座遊走 <input type="checkbox"/> 不能等待輪流玩遊戲 <input type="checkbox"/> 不遵守規範 <input type="checkbox"/> 不能跟同學一起玩球或扮家家酒 <input type="checkbox"/> 其他：_____

生活自理	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 有便意時會自行上廁所 <input type="checkbox"/> 會自己刷牙 <input type="checkbox"/> 大便後能自己清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗臉 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫（褲子、衣服、鞋子、____） <input type="checkbox"/> 會自己獨立進食 <input type="checkbox"/> 會擦桌子 <input type="checkbox"/> 上完廁所會自己整理衣褲 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 包尿片 <input type="checkbox"/> 上廁所需別人協助 <input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗手 <input type="checkbox"/> 需別人協助刷牙 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗臉 <input type="checkbox"/> 需他人餵食 <input type="checkbox"/> 會流口水 <input type="checkbox"/> 穿脫衣服需別人協助 <input type="checkbox"/> 穿脫鞋子需別人協助 <input type="checkbox"/> 其他：_____
粗大動作能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 會自己行走 <input type="checkbox"/> 會自己跑步 <input type="checkbox"/> 會自己上下樓梯 <input type="checkbox"/> 會騎三輪車 <input type="checkbox"/> 能自己坐好 <input type="checkbox"/> 會學別人動作擺姿勢 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 經協助才能坐好 <input type="checkbox"/> 需協助才能站立 <input type="checkbox"/> 需協助才能行走 <input type="checkbox"/> 需協助才能上下樓梯 <input type="checkbox"/> 經協助才能丟擲物品 <input type="checkbox"/> 經協助才能接住物品 <input type="checkbox"/> 其他：_____
精細動作能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 會自己綁/黏鞋帶 <input type="checkbox"/> 會自己扣鈕釦 <input type="checkbox"/> 會自己拿湯匙喝湯 <input type="checkbox"/> 會疊積木 <input type="checkbox"/> 能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 會用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 會拿彩色筆著色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 經協助才能綁/黏鞋帶 <input type="checkbox"/> 需協助才能扣扣子 <input type="checkbox"/> 需協助才能拿湯匙吃飯 <input type="checkbox"/> 需協助才能疊積木 <input type="checkbox"/> 經協助才能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 經協助才會用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 經協助才能塗色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____
認知能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 聽到自己名字會喊「又」 <input type="checkbox"/> 知道自己的書包放在哪裡，並能回答自己放的地方 <input type="checkbox"/> 能數數字到（10/20/30/____） <input type="checkbox"/> 能說出圖片人或動物的動作 <input type="checkbox"/> 能知道性別，例如爸爸是男生 <input type="checkbox"/> 能按順序排列物品，如依大小排列 <input type="checkbox"/> 能正確拿出圓形、方形等形狀積木 <input type="checkbox"/> 能唱一首完整的兒歌 <input type="checkbox"/> 能說出今天是幾月幾日 <input type="checkbox"/> 能自己畫出一些人物、動物並說出這些畫的名稱 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 不能模仿表情動作，例如吐舌頭 <input type="checkbox"/> 不能記住教室常用物品位置 <input type="checkbox"/> 不能說出圖片人或動物的動作 <input type="checkbox"/> 不能將相同物品分類 <input type="checkbox"/> 不能按順序排列物品，如依據高至矮排列 <input type="checkbox"/> 不能正確拿出圓形、方形等形狀積木 <input type="checkbox"/> 其他：_____

參、申請暫緩入學原因及未來安置意願（教師與家長共同填寫，至少 30 字）

申請原因			
未來安置意願	若「暫緩入學」申請未通過，則依據下欄《國小志願》進行安置，必填。		
	戶籍地學區學校	校名：_____市/鄉/鎮_____國小	
	國小志願	_____市/鄉/鎮_____國小	
	安置型態	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 啟智班 <input type="checkbox"/> 啟聰班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 在家教育	

肆、家長及相關人員簽名核章

法定代理人 或監護人(簽章)	承辦人	幼兒園主任	校長或園長
簽章日期： 年 月 日			
	聯絡電話		