特支CD1　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　113.10.15修

新北市學前教育階段**疑似**身心障礙幼兒支持性服務申請表

★**學前階段僅限申請一次**★

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **個案基本資料** | | | | | | | | | | | | | |
| 幼兒姓名 | | |  | | | 身份證  統一編號 | |  | | | 生日 | 年 月 日 | |
| 就讀幼兒園  (**不含**:非營利、職場互助教保服務中心) | | | |  | | | | | | | | |
| 幼兒園聯絡人 | | | |  | | | | | | 聯絡電話 | |  |
| **申請對象(請勾選其中一項)** | | | | | | | | | | | | | |
| **□** | 未通過發展篩檢且已完成兒童健康發展中心「疑似發展遲緩兒童通報」者 | | | | | | 請檢附：  疑似發展遲緩兒童通報網頁截圖或回覆表  https://social.ntpc.gov.tw/earlyintervention | | | | | | |
| **□** | 經新北市鑑輔會議決為  非特教學生者 | | | | | | 鑑定文號**(請查詢議決公文後填寫)**：  新北教幼字第 號 | | | | | | |
| **申請項目** | | | | **幼生需求** | | | | | | | | | |
| **□** | 助理人員  30小時  (**準公共幼兒園，**  **請勿勾選本項**) | | | ○協助基本生理需求(生活自理)：如廁、用餐協助、換尿布等  ○協助學習活動參與，如：大肌肉活動、班級教學活動、學習區、團討  ○協助作息安全：離開教學情境、干擾課堂活動、攻擊他人、自傷行為  ○其他： 。 | | | | | | | | |
| **□** | 物理治療  1小時 | | | ○走、跑、跳時，動作協調性弱動作僵硬、不流暢  ○平衡能力不好，時常跌倒  ○體能不佳，容易疲累 ○不會雙腳原地跳○不會單腳連續跳  ○不會單腳站立 ○不會丟接球 ○不會攀爬戶外遊樂設施  ○其他： 。 | | | | | | | | |
| **□** | 職能治療  1小時 | | | ○握筆或拿湯匙的方式不正確 ○課程專注力不佳  ○著色、畫畫、串珠等活動，手眼協調不佳  ○情緒不穩定或容易衝動 ○人際互動不佳（不會分享、輪流）  ○其他： 。 | | | | | | | | |
| **□** | 語言治療  1小時 | | | ○發音不清楚或說話不流暢（口吃或說話很費力）  ○聽不懂日常生活語彙或常用指令  ○語彙少，只會用簡單的語彙表達或與人日常對話有困難  ○其他： 。 | | | | | | | | |
| 家長 | |  | | | 承辦人 | | | |  | 校長  (園長) | |  |
| ※本申請表請核章後，掃描成PDF檔，E-MAIL傳送至prsec9@kidmail.ntpc.edu.tw，  送件後3個工作天內，請自行查收電子信箱確認中心是否回覆【受理中】。  ※請務必於**申請期程內**E-MAIL申請文件(含補件)，**逾期不予受理**。 | | | | | | | | | | | | |