

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)					
<input type="checkbox"/>	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 			
<input type="checkbox"/>	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			
<input type="checkbox"/>	助理人員 30 小時 (準公共幼兒園， 請勿勾選本項)	<input type="radio"/> 協助基本生理需求(生活自理)：如廁、用餐協助、換尿布等 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 其他：_____。			
<input type="checkbox"/>	物理治療 1 小時	<input type="radio"/> 走、跑、跳時，動作協調性弱動作僵硬、不流暢 <input type="radio"/> 平衡能力不好，時常跌倒 <input type="radio"/> 體能不佳，容易疲累 <input type="radio"/> 不會雙腳原地跳 <input type="radio"/> 不會單腳連續跳 <input type="radio"/> 不會單腳站立 <input type="radio"/> 不會丟接球 <input type="radio"/> 不會攀爬戶外遊樂設施 <input type="radio"/> 其他：_____。			
<input type="checkbox"/>	職能治療 1 小時	<input type="radio"/> 握筆或拿湯匙的方式不正確 <input type="radio"/> 課程專注力不佳 <input type="radio"/> 著色、畫畫、串珠等活動，手眼協調不佳 <input type="radio"/> 情緒不穩定或容易衝動 <input type="radio"/> 人際互動不佳(不會分享、輪流) <input type="radio"/> 其他：_____。			
<input type="checkbox"/>	語言治療 1 小時	<input type="radio"/> 發音不清楚或說話不流暢(口吃或說話很費力) <input type="radio"/> 聽不懂日常生活語彙或常用指令 <input type="radio"/> 語彙少，只會用簡單的語彙表達或與人日常對話有困難 <input type="radio"/> 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】。

※請務必於申請期內 E-MAIL 申請文件(含補件)，逾期不予受理。