高雄市**國小語障巡迴輔導申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請學校 |  | | 學 校  承辦人 | | |  | | | 聯絡  電話 |  |
| 學  生  基  本  資  料 | 學生姓名 |  | 性別 | | | □男  □女 | 身分證字號 | |  | |
| 出生日期 | |  | |
| 目前安置 | □普通班\_\_\_\_年\_\_\_\_班 □不分類資源班 □特教班 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 班級導師 |  | | | 電 話 | |  | | | |
| 身障鑑定 | □無  □有，身障類別/ ICD診斷： 障礙程度/等級： | | | | | | | | |
| 家長/  監護人 |  | 關係 | | |  | 聯絡電話 | | （O）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  （H）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  手機： | |
| 聯絡地址 |  | | | | | | | | |
| 語  言  現  況  概  述 | 主要使  用語言 | □國語 □台語 □客語 □其它 | | | | | | | | |
| 語言  問題  簡述 | □說話發音不清楚 □語言理解不佳  □口語表達不佳 □說話不流暢  □其他語言問題： | | | | | | | | |
| 溝  通  能  力 | 溝通意圖 | □主動溝通　□缺乏主動，但有被動回應 □缺乏溝通意圖 | | | | | | | | |
| 溝通效度 | □可完全被理解 □只部份被理解 □只有照顧者理解 □無法理解 | | | | | | | | |
| 互動能力 | □良好 □只與特定人互動　□偶爾出現互動行為　□缺乏互動行為 | | | | | | | | |
| 申請日期 | | 中 華 民 國 年 月 日 | | | | | | | | |
| 家長/監護人 | | 特教組長/業務承辦人 | | 輔 導 主 任 | | | | 校 長 | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |

※備註：1.本申請表核章後，向國小語障巡迴輔導服務學校申請語障教師評估。

2.申請「鑑輔會鑑定安置」時，應送經國小語障教師評估後填寫之「**語障鑑定資料表**」。