高雄市身心障礙適齡幼童申請暫緩入學期間輔導計畫

實施期間：民國 年 月 日 至 年 月 日

追蹤輔導：第 次: 年 月 日 第 次: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生  姓名 |  | 性別 | | □ 男   * 女 | | 出生  日期 | | 民國 年 月 日 | |
| 障礙  類別 |  | | | 障礙  程度 | ○度  （請依身心障礙手冊記載填寫） | | | | |
| 戶籍地 |  | | | | | | 聯絡  電話 | |  |
| 住址 |  | | | | | |  |
| 申請  原因 | □經區域級以上醫院診斷證明，因身心障礙、疾病、發育不良、性格或行為異常，達到不能入學之程度。  □經區域級以上醫院診斷證明，目前需長期或密集接受治療服務，恐有長期缺課之虞。  □其他︰健康考量且影響學習狀況。請說明： | | | | | | | | |
| 領域 | 教育需求 | | 輔導目標 | | | | 輔導內容 | | |
| 感官 |  | |  | | | |  | | |
| 認知 |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 動作 |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 溝通 |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 社會  情緒 |  | |  | | | |  | | |
| 自理  能力 |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 養育環境評估 |  | |  | | | |  | | |
| 醫療  需求 |  | |  | | | |  | | |

家長簽章：

計畫撰寫者：

原應就讀學區國小輔導室（處）或教務處核章：

暫緩如有通過，欲就讀學校/園所/機構核章：