**大專校院新鑑定疑似「生理障礙類－\_\_\_\_\_\_\_\_\_學生」鑑定摘要表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提報學校 | |  | | | | | | | | | | | 填表日期 | | | | 年 月 日 | | | | |
| 填寫人 | |  | | | 職稱 | | | |  | | | | 聯絡電話 | | | | 分機 | | | | |
| **一、基本資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **學生姓名** | |  | | | | | | **性別** | | □男  □女 | | **出生日期** | | | 年 月 日 | | | **身分證字 號** | |  | |
| **轉介原因** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭概況** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **發展史** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **醫療史** | | 目前醫師診斷  （6個月內之醫療診斷證明) | | | | | 持有： 醫院證明書  開立日期： 年 月 日  診斷結果： | | | | | | | | | | | | | | |
| 症狀出現時間：□ 學前，□ 國小 年級，□ 國中 年級，□ 高中 年級  □ 大專 年級，□ 研究所 年級  主要症狀：  第一次就診時間： 年 月，就診醫院：  診斷名：  其他醫療史： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用藥情形：(服藥原因及期間、藥物名稱及劑量)  以前：  目前：□ 無 ； □ 有，服用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教育史** | | 序號 | 學校 | | | 安置班別 | | | | | 特教類別 | | | | | 鑑定日期 | | | 鑑定文號 | | 資料異動 |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |  |
| **二、評量分析** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **醫學檢查** | 醫療診斷病名： | | | | | | | | | | | | | 開立日期（半年內）： 年 月 日 | | | | | | | |
| □醫療診斷書  □聽力圖  □語言評估報告  □動作評估報告  □其他 | | | 說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **觀察晤談及相關輔導紀錄**  **摘要** | 健康狀況 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障礙類別對其學習及生活上之影響 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 相關輔導措施 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、校內初判** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 說明：  初判類別：  □視覺障礙 □聽覺障礙 □語言障礙 □肢體障礙  □腦性麻痺 □身體病弱 □多重障礙 □其他障礙 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、綜合研判（分區學校書面審查）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （一）評量結果總結：  □同意校內初判結果，補充說明：  □不同意校內初判結果  說明：  （二）分區初判結果：   1. □**確認** □**疑似**   類別：  □視覺障礙 □聽覺障礙 □語言障礙 □肢體障礙  □腦性麻痺 □身體病弱 □多重障礙 □其他障礙   1. □**非特殊教育學生** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |