基隆市 學年度 幼兒園發展篩檢輔導追蹤個案家庭狀況表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基本資料** | | | |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 出生日期 |  | 目前就讀班別 | □幼幼班□小班□中班□大班 |
| 就學史 | □未曾入其他園就讀 □曾就讀 幼兒園 班，時間: | | |
| 就醫/診斷/證明  相關紀錄或醫囑 | □尚未至醫療院所進行諮詢或評估  □有:□診斷證明□評估報告□身心障礙證明:  □醫囑內容: | | |
| 療育課程安排:  早療單位/時間 | □尚未安排療育課程  □物理治療: 醫院/診所 年 月~年 月~  □職能治療: 醫院/診所 年 月~年 月~  □語言治療: 醫院/診所 年 月~年 月~  □心理治療: 醫院/診所 年 月~年 月~  □其他: | | |
| **家庭概況與生活表現** | | | |
| 項目 | 內容 | | |
| 1.懷孕或出生時問題 | □無　□懷孕異常 　□自然產 □剖腹產 □早產：　　　　週  □黃疸過高(照光或換血治療)  □出生體重 　□出生後曾經緊急處理　□其他 | | |
| 2.發展過程中的重要里程 | ◆ 月會坐， 月會爬， 月會站， 月會走， 月開始說話， 月開始吃副食品。 | | |
| 3.健康情形 | ◆從小健康情形：□經常生病 □普通 □不常生病 ◆曾患過的重大疾病：  □無特殊疾病 □麻疹 □日本腦炎 □腦膜炎 □肺炎  □心臟病 □中耳炎 □小兒麻痺 □營養不良 □氣喘  □癲癇 □其他 | | |
| 4.家庭成員 | ◆父(國籍：　　　　)、母(國籍：　　　　)、同住家人  ◆手足(兄　　人　　歲；弟　　人　　歲；姊　　人　　歲；妹　　人　　歲)  ◆父母關係：□同住　□分居　□離婚　□其他  ◆父母工作狀況：□父親-職業別: 年齡:  □母親-職業別: 年齡:  ◆家中成員是否有其他特殊個案：□無□有： 。  ◆家族是否有其他遺傳疾病：□無□有： 。 | | |
| 5.家庭習慣 | ◆家中慣用語言：□國語 □台語 □客語 □其他  ◆主要休閒活動：    ◆平時主要照顧者:  ◆父母照顧/陪伴的時間： | | |
| 6.發展或行為上的主要問題 | ◆開始覺察孩子發展異常的時間與事件:      ◆**目前主要的問題與困難，有困難的部分打勾並簡單說明:**  ●生理問題-□視力 □聽力 □癲癇 □心臟病 □腦傷 □其他  ●行為問題-□過動 □情緒不穩 □易分心 □自我刺激行為  □其他  ●動作問題-□行動需協助:  □手眼協調有困難:  ●語言問題-□表達有困難:  □理解有困難:  ●認知問題-□記憶 □辨別 □概念 □推理思考  ●社會情緒問題:□人際互動 □規範遵守 □環境適應  ●生活自理問題:□飲食 □穿脫衣□如廁 □洗手漱口 □安全意識 | | |
| 7.其他補充 |  | | |
| 以上資料填寫者簽名  (稱謂) |  | | |
| **填寫日期** |  | | |