**基隆市國民小學適齡身心障礙國民申請暫緩入學教育計畫書（參考範本）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名附件七 |  | 性別 | □男 □女 |
| 目前就學情形 | □（ ）幼兒園 □基隆市身心障礙福利服務中心□無 □其他  |
| 暫緩入學期間擬安置學習場所 | □就讀（ ）幼兒園。□就讀基隆市身心障礙福利服務中心（日托班）□其他場所(請註明) |

**二、兒童能力說明及學習目標**-請與相關人員共同擬訂未來一年內具體可執行之學習目標

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 | 能力現況描述 | 預定學習目標 |
| (一)健康狀況 | (身體狀況是否時常就醫，和同年齡相較是否有異狀)  |  |
| (二)溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) |  |
| (三)認知能力 | (注意、模仿、記憶、理解、推理) |  |
| (四)學業表現 | (拼音、識字、閱讀理解、寫字、造詞造句、作文、數學概念、計算、應用題解題) |  |
| (五)生理感官 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) |  |
| (六)生活自理 | (飲食、如廁、穿著、洗手、漱洗與衛生、整潔) |  |
| (七)知覺動作 | (大肢體動作、小肌肉動作、手眼協調、體能、平衡) |  |
| (八)社會適應 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |  |
| (九)其他 | (其他補充資料) |  |

**三、教育計畫-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教育內容 | 地點 | 時間 | 負責訓練者 |
| 範例：語言訓練 | ○○醫院 | 每週二下午1小時 | 治療師張○○ |
| 生活自理(ex:能自行拿湯匙吃飯) | ○○幼兒園 | 週一至週五12：00到12：30 | 林○○老師 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**四、相關參與人員簽名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職稱或稱謂 | 姓名 | 職稱或稱謂 | 姓名 |
| 法定代理人或監護人 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*本表單如不敷使用得自行增加欄位及頁數