

## 彰化縣兒童發展通報轉介中心

### 零至六歲發展遲緩及疑似發展遲緩幼兒通報單/巡迴輔導申請單

通報/申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

112.01 修正

## 兒童基本資料

兒童姓名	身分證號碼	出生日期	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
監護人姓名	與兒童關係	父母身分	父： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
聯絡人姓名			母： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
聯絡電話	(日)	(夜)	(手機)				
戶籍住址							
聯絡地址							

## 幼兒在下列哪些方面出現問題：

- 語言溝通能力 認知能力 社會、情緒發展 粗動作 精細動作 視覺 聽力 生活自理  
高危險背景環境(如早產、低重兒、低社經家庭...等) 染色體異常：\_\_\_\_\_ 其他：\_\_\_\_\_

## 幼兒目前是否領有(請提供相關證明)：

- 發展遲緩證明：申請中 已持有，鑑定醫院：\_\_\_\_\_ 鑑定日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
身心障礙證明：申請中 已持有，鑑定醫院：\_\_\_\_\_ 鑑定日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
 障礙類別：\_\_\_\_\_ 程度：輕 中 重 極重  
重大傷病卡：申請中 已持有，疾病名稱：\_\_\_\_\_

學齡前兒童發展檢核表

## 幼兒目前是否就學或接受治療：

- 就學(學校或機構名稱：\_\_\_\_\_)  
復健治療(語言治療 物理治療 職能治療 其他\_\_\_\_\_)  
療育課程(時段療育 在宅服務 其他\_\_\_\_\_)  
未就學/復健治療/療育課程

## 具體問題陳述(請略說明發展概況、案家概況、福利概況、協助事項等)

單位名稱	填表人	與幼兒關係
聯絡地址	聯絡電話	

是否申請巡迴輔導服務？是 否

以下欄位由通報中心填寫

通報/申請結果(幼兒姓名：_____ 案號：_____ 通報/申請日期：____年____月____日)				
受案情形： <input type="checkbox"/> 不予受案，原因： <input type="checkbox"/> 曾通報， <input type="checkbox"/> 通報服務_____ <input type="checkbox"/> 個管服務 <input type="checkbox"/> 未曾通報經聯繫後服務概況 後續擬提供 <input type="checkbox"/> 通報服務_____ <input type="checkbox"/> 個管服務				
回覆日期	社工員	單位主管		

\*彰化縣兒童發展通報轉介中心-通報諮詢電話：04-8837588 傳真電話：04-8837551

地址：522 彰化縣田尾鄉北曾村福德巷 343 號 3 樓 E-mail：[chcgchildjoyce@gmail.com](mailto:chcgchildjoyce@gmail.com)\*本表可至彰化縣政府社會處(<http://social.chcg.gov.tw/>)-業務專區-兒少福利專區-6、早期療育服務-【兒童發展第1步~諮詢與通報】彰化縣兒童發展通報轉介中心(通報窗口)下載。

\*本表填寫完後請以郵寄、傳真或 E-mail 方式進行通報。