

# 臺北市身心障礙適齡國民暫緩入國民小學計畫書

109.11.23 修訂

|                      |   |          |                            |                            |     |     |
|----------------------|---|----------|----------------------------|----------------------------|-----|-----|
| 適齡國民姓名               |   | 性別       | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 |     |     |
| 目前就學情形               | <input type="checkbox"/> _____ 特教學校<br><input type="checkbox"/> _____ 幼兒園 ( <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班)<br><input type="checkbox"/> _____ 發展中心 <input type="checkbox"/> _____ 早療中心 <input type="checkbox"/> 無 |          |                            |                            |     |     |
| 暫緩入學期間規劃學習場所         | <input type="checkbox"/> _____ 幼兒園( <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班)<br><input type="checkbox"/> _____ 發展中心<br><input type="checkbox"/> 其他場所(請註明) _____<br><small>註:緩讀期間欲就讀公立或非營利幼兒園所者，仍須由教育局安置分發。</small>         |          |                            |                            |     |     |
| 適性教育計畫               | ※課表   |          |                            |                            |     |     |
|                      | 時間<br>課程  | 星期一      | 星期二                        | 星期三                        | 星期四 | 星期五 |
|                      | 上午課程  |          |                            |                            |     |     |
|                      | 下午課程  |          |                            |                            |     |     |
|                      | 課程安排內容說明：   |          |                            |                            |     |     |
| 療育計畫                 | 療育內容  | 地點       | 時間                         | 負責訓練者                      |     |     |
|                      | 例：語言訓練  | 聯合醫院婦幼院區 | 每週五下午一小時                   | 治療師<br>○老師                 |     |     |
|                      |   |          |                            |                            |     |     |
|                      |   |          |                            |                            |     |     |
| 暫緩入學期間家長對學生各項能力提升之期望 | 各項能力  | 提升目標     |                            |                            |     |     |
|                      | 自我照顧  |          |                            |                            |     |     |
|                      | 動作  |          |                            |                            |     |     |
|                      | 溝通  |          |                            |                            |     |     |
|                      | 社會情緒  |          |                            |                            |     |     |
|                      | 學科學習  |          |                            |                            |     |     |

※父母若為共同監護皆須簽名

監護人簽名(父/母)

(母/父)

(法定監護人)

填寫日期： 年 月 日