**嘉義縣兒童發展檢核彙整表**

製表112.02

◆單位名稱：　　　　　　　　　　　　　　　　◆　　學年度，第　　學期（非學校單位免填）　　◆填表日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 篩檢日期 | 承辦人員／職稱／電話 | 初篩總  人數 | 無異常  人數 | 異常通報 | 家長是否同意  早療服務 | 備註  （早療中心填寫） |
|  |  |  |  | 通報 人 | □同意 人  □不同意 人 | 舊案　　人  新案　　人 |

**篩檢異常名冊**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 幼兒姓名 | 出生日期 | 幼兒戶籍地  (鄉鎮) | 主訴問題（請詳述） | 家長是否同意通報早療服務  及拒絕原因 |
| 1 |  |  |  |  | □是  □否， |
| 2 |  |  |  |  | □是  □否， |
| 3 |  |  |  |  | □是  □否， |
| 4 |  |  |  |  | □是  □否， |
| 5 |  |  |  |  | □是  □否， |
| 6 |  |  |  |  | □是  □否， |

◆建議幼兒園於每年3-4月、9-10月，完成篩檢,該彙整表並於5月15日、11月15日前繳回「嘉義縣特殊教育資源中心」

嘉義縣特殊教育資源中心：嘉義縣民雄鄉興中村30號 聯絡電話：05-2217484 E-mail:spccenter@mail.cyc.edu.tw

◆園方撰寫通報單至「嘉義縣兒童發展通報轉介中心」-依據「兒童戶籍地」作受理通報，同時請檢附篩檢表影本(篩檢異常名冊幼兒)，以利評估。E-mail:cychddei@gmail.com 、傳真：05-2718660

承辦人： 園長： 連絡電 話(含分機)：