

疑似發展遲緩兒童通報單

通報案號：

通報日期： 年 月 日

*兒童姓名：_____ *出生日期：_____年__月__日 性別：男;女
 身份證字號：_____ 年 齡：__歲__月 ()
 戶籍地址： 縣市 鄉(鎮/市) 村(里) 鄰 路
 (街) 段 巷 弄 號 樓
 *聯絡地址：_____ ; 同戶籍地址

*經診斷為遲緩或須追蹤之兒童，醫院：
 *經診斷為身心障礙之兒童，類別：_____, 輕;中;重;極重度
 *符合篩檢量表建議通報之兒童，篩檢日期： 年 月 日，
 檢核表：_____分表，未通過題號：
 *通報人認為有發展遲緩虞慮之兒童

*通報原因： >>具體問題描述：
粗動作發展; 細動作發展;
認知發展; 語言溝通發展;
社會人際發展; 生活自理;
聽力視覺(圈選); 高危險背景環境
其他

*領有重大傷病卡，病名：

*聯絡人： 關係：父母;祖父母;外祖父母;其他_____ 電話：(日)
 家庭別：一般; 中低收入;低收入;_____ (夜)
 (可多選)單親;小家庭; 三代同堂;特境;外籍配偶_____籍; 原住民_____族

*兒童是否就學或接受治療：
就學(園所或單位名稱及班別)：
治療(醫院或單位名稱)：_____, 治療項目：
未就學亦未就醫

家長接受服務意願：良好;普通;不佳;未知

通報單位： 單位主管：
 通報人： 聯絡電話：

以上*號為必填項目。以下由本中心社工員填寫。

回覆通報人方式：電話;書面;其他_____ 回覆日期：___/___/___

受案社工員： 督 導：

【請於 年 月 日前完成初訪表及通報回覆單】

※本表可以電話、傳真、e-mail、網路通報、郵寄等方式通報

※通報專線：(089)333905

※傳真號碼：(089)333850

※電子郵件：tacdei.tt@tacdei.org.tw

※網路通報：www.caeip.org.tw(下載專區-線上表單)

疑似發展遲緩兒童通報單

※服務地址：950台東市正氣北路374號

一、目的：記載兒童基本資料、家庭聯絡資訊、家庭基本訊息、兒童發展基本狀況、家長意願等欄位，以利與案家聯繫，預做心理準備、接觸方式安排，並記錄通報回覆情形

二、作法：每次受理通報時，應該盡量收集相關欄位資料。

三、選項說明：通報開案條件～

入小學前且居住或設籍縣內：

1. 醫院確診為遲緩、障礙或建議追蹤之兒童
2. 發展篩檢量定義建議通報之兒童
3. 衛生、教育、社福單位認為有遲緩虞慮且經通報中心社工員初步確認之兒童
4. 家長、民眾認為有發展虞慮且經通報中心社工員初步確認之兒童