

基隆市兒童發展通報轉介暨個管中心 通報單

通報日期：____年__月__日

兒童姓名		身份證號碼		出生日期		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			

疑似發展遲緩領域：

- 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) 其他：_____

兒童評估情形：

- 發展遲緩證明：無 不確定 申請中 已持有
 身心障礙手冊：無 不確定 申請中 已持有
 障礙類別：_____程度：輕 中 重 極重度(不清楚程度)
 重大傷病卡：無 不確定 申請中 已持有，疾病名稱：_____

兒童就學及接受治療情形：

- 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

轉介原因：

具體問題陳述 (請略說明發展概況、案家概況、福利概況等)

家系圖或生態圖

社工員		督導		主管	
通報單位	基隆市兒童發展通報轉介暨個管中心		聯絡電話	(02)2466-2355#278	
聯絡地址	基隆市信義區東信路 282-45 號		傳真	(02)2466-2357	

-----以下欄位由受轉介單位填寫-----

處理情形	<input type="checkbox"/> 已接案，處理中 <input type="checkbox"/> 不開案 <input type="checkbox"/> 其他	說明:			
回覆日期		社工員		單位主管	