

幼兒問題轉介表

王天苗編

幼兒姓名： _____
就讀學校： _____
轉介教師： _____

性別： 男 女
就讀班別： _____
轉介時間： ____年 ____月 ____日

填寫說明：

為了使您能及早發現班上幼兒的發展問題，以尋求特教老師的協助，請仔細填寫這份轉介表。請您根據平日對幼兒的觀察結果逐題勾選，看幼兒是否表現題目中提及的問題。若某題有問題，請在該題「是」的內打勾；若沒問題，則在該題「否」的內打勾。

- | | 是 | 否 |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. 體弱或有疾病而影響學習 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 視力有問題（如弱視或全盲）而影響學習 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 聽力有問題而影響學習 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 好像聽不見周圍的聲音 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 聽完故事，不能回答簡單的問題 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 發音不清楚或不正確 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 說話不流暢（口吃或說話很費力） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 常用的語彙少，而且只會用簡單的語彙表達（如只會說兩三個字） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. 和人日常對話有困難 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. 別人和他說話，他眼睛不看著人 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. 身高體重都比同齡的孩子要小很多 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. 不會攀爬戶外遊樂設施 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. 走、跑、跳時，顯得笨拙、動作僵硬 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. 平衡能力不好，時常跌倒 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. 握筆或拿湯匙的方式不正確（如以拳握筆或湯匙） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. 不會畫畫，只會塗鴉 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. 不太會剪東西（如不會連續剪或沿著線剪） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. 丟接球或著色等手眼協調能力很差 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. 團體活動的時候，顯得非常好動，很容易分心 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. 上課的時候，經常離座，在教室遊走 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. 聽不懂指令，總顯得很迷惑 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. 顏色、大小、方向等基本概念很差 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. 缺乏生活經驗，對日常事物懂得很少 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. 遇到挫折很容易放棄 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. 生活上遇到問題，不會想辦法去解決 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. 很不願意碰觸東西，也不能忍受別人觸摸到他 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. 情緒經常不穩定或容易衝動 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. 不會主動和其他孩子說話或玩在一起 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. 會一直固定玩同一個玩具或做同一件事，不願意變換活動 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. 不知道如何和其他孩子玩（分享、輪流等） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. 大多數時間都沒辦法遵守班級常規 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. 不能獨立完成工作 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. 不會自己上廁所 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. 走或跑的時候，不會閃避人或障礙物 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. 其他 _____ | | |