**蚌埠市特殊教育中心听障儿童入学报名登记表**

 **学籍编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **儿童信息** | **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  年　 月　 日 | 贴照片 |
| **临床诊断** |  | **入学时间** |  年　 月　 日 |
|  **户籍****所在地** |  |
| **现居住** **地址** |  | **家庭电话** |  |
| **家庭情况** | **父亲姓名** |  | **年龄** |  | **文化程度** |  | **工作单位及职务** |  | **联系电话** |  |
| **母亲姓名** |  |  |  |  |  |
| **其他成员** |  |  |  |  |  |
| **家庭模式** | 大家庭（ ） 单亲家庭（ ） 寄养家庭（ ） |
| **居住社区** | 花园、小区（ ） 独家居住（ ） 租住房（ ） |
| **教养方式** | 教育型（ ） 娇惯型（ ） 放任自流型（ ） |
| **语言环境** | 普通话（ ） 地方方言（ ） |
| **抚养/****带教人** | 父母（ ） 爷爷奶奶（ ） 外公外婆（ ） 保姆（ ） |
| **儿童自身状况介绍** | **妊娠史** | 母妊娠年龄 |  | 胎教情况 |  | 先兆流产 |  |
| 心理状态 |  | 生理状况 |  | 环境状况 |  |
| **分娩史** | 足 月 |  | 产 程 |  | 分娩方式 |  |
| 早产或过期 |  | 窒 息 |  | 出生体重 |  |
| **生长****发育史** | 母乳喂养 |  | 人工喂养 |  | 高热抽搐 |  |
| 会抬头时间 |  | 会翻身时间 |  | 会爬行时间 |  |
| 会笑时间 |  | 会坐时间 |  | 会走时间 |  |
| 会发音时间 |  | 说单词时间 |  | 说词语时间 |  |
| **既往病史****（心脏病、癫痫等）** |  | **过　敏　史****（含药物食物等）** |  |
| **特殊的饮食习惯** |  | **特殊的****睡眠时间** |  |
| **最喜欢****的活动** | **室内** |  | **最爱看的****电视节目** |  |
| **室外** |  | **最常玩的玩具** |  |
| **独处时常做事情** |  | **经常一起****的玩伴** |  |
| **语言表达能力** |  | **认知/认字能力** |  |
| **数　　　　数** |  | **穿　衣　服** |  |
| **吃　　　　饭** |  | **大　小　便** |  |
| **特殊行为** | **伤害自己/他人** |  |
| **逃　　　　跑** |  |
| **其　　　　他** |  |
| **听障成因** | 成因：左耳： 分贝 右耳： 分贝 |
| **目前主要障碍情况** |  |
| **既往康复教育情况** |  |
| **说明** | 本人 是听障孩子 之父（母）如实反映了孩子病情和行为状况，如有隐瞒，愿承担相应责任。 |

**填表时间：　　　　　　填表人：　　　　　　　注册日期：　　　　　　　审核人：**