**苗栗縣學前兒童聽力篩檢複篩服務方案(家長同意書)**

親愛的家長，您好:

孩子的發展不能等，5歲前是寶貝語言發展的關鍵期，語言的形成最主要是來自成長期模仿學習家長的語言刺激，但最重要的前提是寶貝需要具備良好的聽力。

聽覺發展與語言能力息息相關，聽力的損失會對口語表達、專注力、學習能力等造成顯著的影響，孩子在聽不清楚的情況下，也容易出現注意力不集中、分心、課程參與度不佳等情形，若是身處較吵雜的環境時，聽得會更吃力，進而影響學習成果。

本次服務方案全程免費，活動定於109年7月18日在苗栗縣政府衛生局(地址:後龍鎮大庄里光華路373號)辦理，結合苗栗縣醫師公會、台灣聽語學會及華科基金會提供「社區聽力複篩服務」，參加對象為就讀幼兒園初篩未通過的兒童，經家長同意後實施。

本活動採自願制，參加者請於複篩當天攜帶**健保卡、衛生所開立之家長通知單及聽力轉介單**，讓我們一起為孩子聽力把關喔!

 苗栗縣政府衛生局

………………………………………………………………………………………………………………

請您填寫下列回條，並於 年 月 日前交還給老師，謝謝您的合作!

◎鄉鎮別: ◎性別:□男孩 □女孩

◎學校: 幼兒園

◎小朋友姓名:

◎請勾選:

一、□我同意我的小孩，參與「苗栗縣學前兒童聽力篩檢複篩服務方案」，並依指定日期、時間攜帶健保IC卡、聽力轉介單。

二、我不同意我的小孩，參與「苗栗縣學前兒童聽力篩檢複篩服務方案」。

 1.□由家長自行前往醫療機構做聽力複篩。

 2.□我不願意讓我的小孩做聽力複篩(原因:

 )

為把握學前兒童黃金治療期，呼籲收到衛生所開立之家長通知單，請務必攜帶聽力轉介單與健保

卡到醫療機構做進一步的檢查哦!!

家長簽章: 年 月 日

**苗栗縣政府衛生局 關心您**

第一聯受檢單位 第二聯請家屬攜回 第三聯衛生所自存