

南投縣 110 學年度第一學期  
高級中等以下學校暨  
學前教育階段

身心障礙學生鑑定安置  
說明會

研習手冊



南投縣政府  
Nantou County Government

# 目 錄

鑑定安置說明會（學前場）實施計畫.....	1-1
鑑定安置說明	
流程、各作業梯次及特通網操作手冊說明.....	2-1
行政表件	
身心障礙學生鑑定安置工作實施要點.....	3-1
身心障礙學生鑑定安置工作實施計畫.....	3-3
重新評估日期對應鑑定梯次.....	3-19
學前相關表件	
學前鑑定（在園生鑑定）相關表件.....	4-1
學前跨階段（大班升小一鑑定）相關表件.....	4-16
學前暫緩入學相關表件.....	4-30
學前放棄特教身分相關表件.....	4-43
優先入園注意事項及相關表件.....	4-45
重新安置相關表件.....	4-58
學前鑑定結果頁格式.....	4-59
學前跨階段鑑定結果頁格式.....	4-61
優先入園結果頁格式.....	4-63

# 南投縣 110 學年度第 1 學期高級中等以下學校暨學前教育階段

## 身心障礙學生鑑定安置說明會實施計畫

一、依據：南投縣國民教育暨學前教育階段身心障礙學生鑑定安置工作實施要點。

二、目的：

(一) 協助學校順利辦理身心障礙學生鑑定安置工作，以利提供學生相關特教服務。

(二) 提昇特教專業知能，增加教師收集疑似生資料，轉介鑑定準確率。

(三) 讓學校承辦人能進一步瞭解特教業務，協助各校能順利辦理特教相關工作。

三、辦理單位

(一) 指導單位：教育部國民及學前教育署。

(二) 主辦單位：南投縣政府教育處。

(三) 承辦單位：南投縣特教資源中心。

(四) 協辦單位：南投縣立旭光高中。

四、辦理地點：學前場以現線上方式辦理－課程網址 <https://meet.google.com/yjd-vjwtd-ro>

五、辦理時程及參加對象：如下表

場次代號	主題	日期	主講人	參與人員	名額
3	鑑定安置說明會(學前場)－線上研習	110 年 8 月 6 日 (週五) 上午	陳佩瑜 教師	各校/園所特教業務承辦人及相關人員	200 人

註：本縣國中小及各幼兒園特殊教育承辦人員，本學年度新接任之承辦人務必參加。

六、研習課程表：詳如附件。

七、經費：本研習活動所需經費由教育部補助本縣鑑輔會經費項下支應。

八、報名方式及注意事項：

(一) 一律採網路報名方式，請參加人員務必研習前至「全國特教資訊網」報名

(全國特教資訊網網址：<https://special.moe.gov.tw/>，或掃描右下方 QRcode)

1. 鑑定安置說明會(學前場)報名期限：110 年 8 月 4 日。

(二) 報名路徑為：首頁－「研習報名」－縣市特教研習－登錄縣市

「南投縣」－搜尋研習「主題」－點選「報名」後輸入相關資料即可完成報名。

九、其他：

(一) 參加研習人員請各服務單位給予公(差)假登記，全程參與研習者，由承辦單位核發研習時數。



(二) 為響應環保，請學員自行攜帶環保杯、環保筷。

(三) 本次研習地點不提供車位，請提早至學校對面環保公園附近停車。

十、 獎勵：研習活動結束後兩週內請承辦學校將研習資料、成果各兩份，以及辦理研習工作績優獎勵人員名單，逕送教育處學輔特教科辦理。

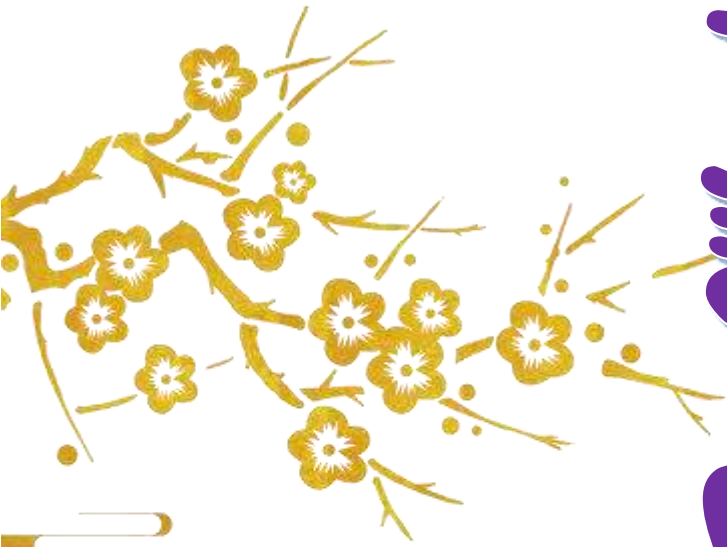
十一、 本計畫奉核定後實施，修正時亦同。

附件三

南投縣 110 學年度身心障礙學生鑑定安置說明會(學前場)課程表

研習內容：110 學年度第一學期鑑定安置業務办理流程講解		
地 點：線上課程— <a href="https://meet.google.com/yyd-vjwt-dro">https://meet.google.com/yyd-vjwt-dro</a>		
時 間：110 年 8 月 6 日 (五) 上午		
時 間	內 容	講 師
8：20-8：50	報到、領取測驗資料 長官致詞	
8：50-10：20	鑑定安置相關說明 (幼兒身分確認、優先入園、暫緩入學)	陳佩瑜 教師
10：20-10：40	休息(領取測驗資料)	
10：40-12：10	鑑定安置相關說明 (鑑定表件說明)	陳佩瑜 教師
1. 請教師於全國特教資訊網 <a href="https://special.moe.gov.tw/index.php">https://special.moe.gov.tw/index.php</a> 報名參加。 2. 請自備環保杯、環保筷。 3. 學校不提供停車位，請教師提早至附近停車。 註：請教師於 9 時前上線參與，報到方式另外通知，以免延誤課程進行時間。		

鑑  
定  
安  
置  
說  
明



# 110學年度第一學期 學前特教鑑定安置說明會

南光國小  
學前特教巡迴輔導教師  
陳佩瑜

## 認識兩個重要網站



<https://www.set.edu.tw/>

### 特殊教育通報網

- 學生資料定期維護
- 提報 - 鑑定安置提報區間
- 接收 - 學生鑑定安置結果
  - 請先核對公文結果清冊資料
  - 有問題請別接收，先來電告知

### 線上提報接收

系統維護承辦人 - 賴怡臻  
#1361

<http://spec.ntct.edu.tw/>

### 南投縣特教資源中心



### 表件下載

- 請自行上網下載參閱使用
- 表件每學年皆有更新，請務必下載使用新表格



特殊教育通報網



南投縣特教資源中心

# 各作業梯次（區間）提報期程



編號	區間期程	梯次名稱	對象	提報身分	備註
15	8/9~8/20	幼兒第一梯次	學前	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案（鑑輔有效日期在2021/9/1前者） 3. 放棄特教身分	限在園生提報
16	11/8~11/15	幼兒第二梯次	學前	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案 3. 放棄特教身分	限在園生提報
17	1/10~1/31	優先入園第一階段	學前	欲提報優先入園個案	
18	2/21~2/28	大班跨階段鑑定	大班	大班升小一個案	
19	3/1~3/7	學前補提報新個案	學前	1. 新提報個案（需具聯評報告書或身障證明） 2. 外縣市轉入之確認障礙個案	
20	4/1~4/8	幼兒第三梯次	學前	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案（鑑輔有效日期在2022/2/1前者） 3. 放棄特教身分	限在園生提報
10	3/16~3/22	暫緩入學、延長修業	大班	欲提報暫緩入學個案	
14	7/1~7/7	7月轉安置暨優先入園第二階段	學前	1. 欲確認障礙個案 2. 新提報疑似個案 3. 轉安置	學前階段僅接收優先入園個案提報

# 各項鑑定安置作業時程



	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月
幼兒第○梯次	■			■					■			
補提新個案								■				
大班跨階段							■ 限大班					
優先入園1						■						
優先入園2												■
暫緩入學								■				

# 在園生提報鑑定安置

## 110學年度鑑定安置作業流程圖

擬提報鑑定取得特教生身分

導師或家長轉介疑似特教需求學生或發展篩檢追蹤未通過之學生

**提報**

新提報個案、  
曾鑑定之疑似生、待觀察個案

確認個案重新鑑定  
(鑑定期限即將到期)

不具醫學檢查資料

具一年以上之醫學檢查資料

具一年內之醫學檢查資料或  
效期內之身心障礙證明

填寫發展篩選量表

填寫發展篩選量表

評量結果  
「正常」

評量結果  
「疑似障礙」

評量結果  
「正常」

評量結果  
「疑似障礙」

填寫  
鑑定  
安置  
申請  
表

上特  
教通

**提報**

彙整  
資料

彙整資料：  
1. 鑑定安置申請表  
2. 幼兒個案檢核表  
3. 學前兒童行為觀察紀錄表

彙整資料：  
1. 鑑定安置申請表  
2. 幼兒個案檢核表  
3. 學前兒童行為觀察紀錄表  
4. 醫學檢查資料或障礙證明文件  
5. 其他質性觀察資料

彙整資料：  
1. 鑑定安置申請表  
2. 幼兒個案檢核表  
3. 學前兒童行為觀察紀錄表  
4. 醫學檢查資料或障礙證明文件

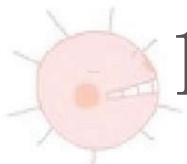
彙整資料：  
1. 鑑定安置申請表  
2. 幼兒個案檢核表  
3. 相關服務狀況調查表  
4. 學前幼兒特殊需求表  
5. 障礙證明文件(無可免)  
6. 最新學期 IEP

寄出至南投縣特教資源中心學前鑑定組收

退件

請學校再行觀察輔導



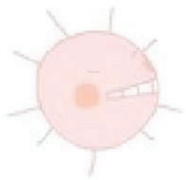


# 110學年度學年度提報期程

註：提報期程即送件期程。

作業梯次	區間期程	區間名稱	對象	提報身分	備註
15	2021年 8/9~ 8/20	幼兒第一梯次	學前	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案（鑑輔有效日期在2021/9/1前者） 3. 放棄特教身分	限在園生提報
16	2021年 11/8~ 11/15	幼兒第二梯次	學前	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案 3. 放棄特教身分	限在園生提報
17	2022年 1/10~ 1/31	優先入園 第一梯次	學前	欲提報 <b>111學年</b> 優先入園個案	
18	2022年 2/21~ 2/28	大班跨階段鑑定	大班	大班升小一個案	

## 在園生鑑定安置送件相關表件



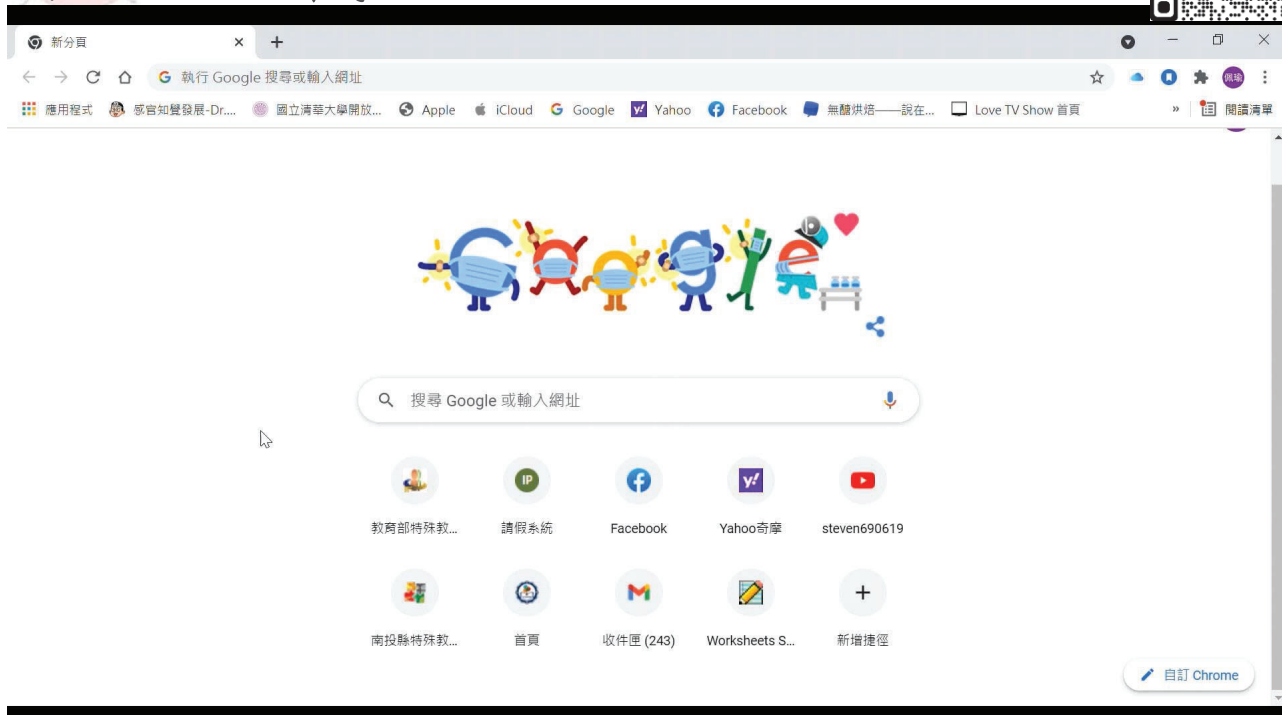
# 在園生提報鑑定安置

- \* 提報區間：  
第15次 2021/08/09~2020/08/20（幼兒第一梯次）  
第16次 2021/11/08~2021/11/15（幼兒第二梯次）
- \* 提報身分(在園學生)：
  1. 新提報個案
  2. 欲確認障礙個案(鑑輔有效過期)
  3. 放棄特教身分

\* 外縣市轉學生需重新提報南投縣的鑑定安置
- \* 新提報疑似個案請先至特教通報網新增疑似生資料



# 表格下載—南投縣特教資源中心



- \* 鑑定申請相關表件下載請至南投縣特教資源中心網頁→鑑定安置→學前相關表件→幼兒提報（在園生鑑定）  
※<http://spec.ntct.edu.tw/FileUploadCategoryListC003100.aspx?CategoryID=1a5a7a97-0dcc-4d0c-8d47-9a23a911c8bb>

# 提報鑑定安置相關文件

提報學校：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

## 學前鑑定（幼兒第 一 梯次）

本表適用於學前階段（不含大班跨小一鑑定、優先入園）提報鑑定安置用

檢核	學校檢核			收件人員檢核 此欄由收件人員勾選
	新提報疑似個案 新個案	疑似/ 待觀察	欲確認障礙個案 重新評估	
報名冊（每校 1 份）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
特教通報網學生基本資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. 鑑定安置申請表（學前階段）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 幼兒個案檢核表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 學前兒童行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 相關服務狀況調查表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 學前幼兒特殊需求表—園所填	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 學前幼兒發展篩選量表 2 份， 家長、學校各填 1 份 （向巡輔老師領取；有醫療資料者免附）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身心障礙證明影本 （黏貼於申請表第二頁）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
聯合評估報告書影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
醫療診斷書影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
最新學期 IEP 資料影本 （含優、弱勢能力及學習目標）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他資料 （如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

務必確認簽名  
及核章完整

個人

一定要附，依序  
整理好打勾。

「有則檢附」  
：有這份資料  
就附，沒有也  
沒關係。

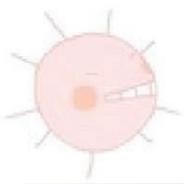
[註]

1. 打標者請務必確認簽名及核章完整

3. 請將本表置於送件資料最上面，並按上列項目依序放置，有檢附者於  打勾

學校承辦人核章	提報日期：_____年_____月_____日	收件人員
	聯絡電話：_____分機_____	

核章



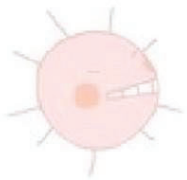
# 提報鑑定安置相關文件



## 南投縣特教資源中心

- \* 通報網提報清冊
- \* 特教通報網學生基本資料
- \* 鑑定安置申請表
- \* 幼兒個案檢核表
- 新** \* 學前兒童行為觀察紀錄表
- 新** \* 相關服務狀況調查表

1	※通報網提報名冊（每校 1 份）
2	特教通報網學生基本資料
2	※鑑定安置申請表（學前階段）
3	幼兒個案檢核表
4	學前兒童行為觀察紀錄表
5	相關服務狀況調查表
6	學前幼兒特殊需求表—園所填
7	學前幼兒發展篩選量表 2 份， 家長、學校各填 1 份 （向巡輔老師領取；有醫療資料者免附）
8	身心障礙證明影本 （黏貼於申請表第二頁）
9	聯合評估報告書影本
10	醫療診斷書影本
11	最新學期 IEP 資料影本 （含優、弱勢能力及學習目標）
12	其他資料 （如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等）



## 提報鑑定安置相關文件

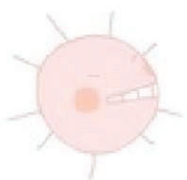


學前幼兒特殊需求表



學前幼兒發展篩選量表（向巡輔老師領取）

- \* 身心障礙證明影本或評估報告書（相關醫療評估資料）
- \* 個案日常觀察及輔導紀錄  
（行為觀察文字記錄或照片或影片/巡迴輔導紀錄）

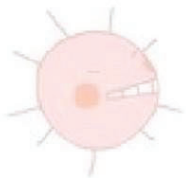


## 學前幼兒發展篩選量表



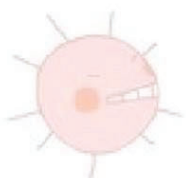
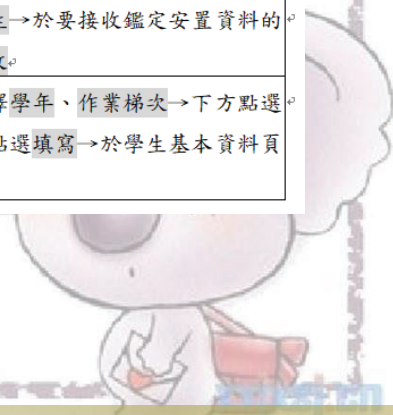
- \* 向巡輔老師領取2份，班級老師和家長各填寫1份，填完後交由巡輔老師計分。**版權問題，請勿影印。**





# 通報網撇步

登錄 特教通報網	1. 新增疑似身障生。	點選特殊教育學生→疑似身障生→新增身障生，輸入身分證字號及教育階段，點選下一步，登錄學生基本資料。
	2. 提報鑑定安置。	點選提報鑑定安置→填寫鑑定摘要表→上方選擇學年、作業梯次→下方點選新增提報鑑定學生→於疑似生或當梯次需提報幼生姓名的前方選擇提報類組、提報身分→上方列點選選擇完畢。
	3. 列印提報清冊。	點選提報鑑定安置→列印提報清冊→上方選擇學年、作業梯次→點選查詢→點選列印。
	4. 列印學生基本資料。	點選提報鑑定安置→填寫鑑定摘要表→上方選擇學年、作業梯次→點選欲列印資料的學生姓名→右上點選開始列印。
	5. 接收鑑定安置結果。	點選特殊教育學生→接收與升級→接收安置學生→於要接收鑑定安置資料的學生姓名後方點選接收該生→上方點選批次接收。
	6. 刪除提報。	點選提報鑑定安置→填寫鑑定摘要表→上方選擇學年、作業梯次→下方點選新增提報鑑定學生→於要刪提報學生姓名後方點選填寫→於學生基本資料頁面拉到最下方點選刪除。



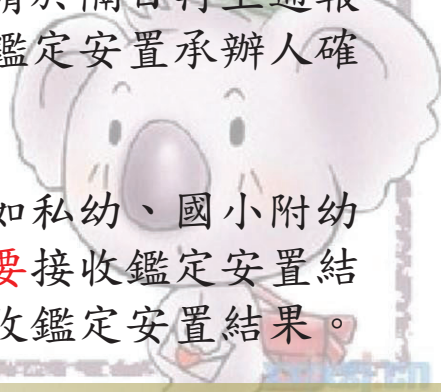
# 通報網撇步

※學生的鑑定安置結果如為**非特生**，也要上特教通報網接收鑑定安置結果。

※接收鑑定安置結果時，發現**鑑定結果或安置情形有誤**。請不要接收，電洽學前鑑定安置承辦人確認，修正無誤後再接收。

※如果**接收鑑定安置資料後**，通報網的頁面資料未更新，因特教通報網系統有時會有資料轉換上的延遲，請於隔日再上通報網查看，如果資料依然未更新，再電洽學前鑑定安置承辦人確認。

※如果是鑑定安置結果是安置他校的學生（如私幼、國小附幼大班要升國小部等），要異動到他校，請**不要**接收鑑定安置結果，**直接填寫轉銜表**→異動→由新的學校接收鑑定安置結果。





# 彙整送件秘笈

## 彙整送件秘笈

一、幼兒鑑輔有效日期在2021/9/1前，評估報告書在**有效期限內**者，怎麼提報？

1. 提報區間：2021年8/9~8/20
2. 提報身份：欲確認障礙個案

 幼兒鑑輔有效日期在2021/9/1前者，但評估報告書過期者，彙整送件秘笈。


(每校1份)	※通報網提報名冊(每校1份)
✓	特教通報網學生基本資料
✓	※鑑定安置申請表(學前階段)
✓	幼兒個案檢核表
有則檢附	學前兒童行為觀察紀錄表
✓	相關服務狀況調查表
✓	學前幼兒特殊需求表—園所填
有則檢附	身心障礙證明影本 (黏貼於申請表第二頁)
<b>送最新的</b>	聯合評估報告書影本
有則檢附	醫療診斷書影本
✓	最新學期IEP資料影本 (含優、弱勢能力及學習目標)
有則檢附	其他資料 (如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等)

影本


## 彙整送件秘笈

二、幼兒鑑輔有效日期在2021/9/1前，**評估報告書過期者**，怎麼提報？

1. 提報區間：2021年8/9~8/20
2. 提報身份：欲確認障礙個案

 幼兒鑑輔有效日期在2021/9/1前者，但評估報告書過期者，彙整送件秘笈。


(每校1份)	※通報網提報名冊(每校1份)
✓	特教通報網學生基本資料
✓	※鑑定安置申請表(學前階段)
✓	幼兒個案檢核表
有則檢附	學前兒童行為觀察紀錄表
✓	相關服務狀況調查表
✓	學前幼兒特殊需求表—園所填
有則檢附	身心障礙證明影本 (黏貼於申請表第二頁)
<b>(送舊的)</b>	聯合評估報告書影本
有則檢附	醫療診斷書影本
✓	最新學期IEP資料影本 (含優、弱勢能力及學習目標)
有則檢附	其他資料 (如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等)



## 彙整送件秘笈

三、班上**新提報**的疑似生，評估報告書在**有效期限內**者，怎麼提報？

1. 提報區間：2021年8/9~8/20
2. 提報身份：新提報疑似生

 班上幼兒新提報的疑似生，評估報告書在有效期限內者，彙整送件秘笈。

(每校1份)	※通報網提報名冊(每校1份)
✓	特教通報網學生基本資料
✓	※鑑定安置申請表(學前階段)
✓	幼兒個案檢核表
✓	學前兒童行為觀察紀錄表
有則檢附	相關服務狀況調查表
✓	學前幼兒特殊需求表—園所填
有則檢附	身心障礙證明影本 (黏貼於申請表第二頁)
<b>送最新的</b>	聯合評估報告書影本
有則檢附	醫療診斷書影本
有則檢附	其他資料 (如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等)



# 彙整送件秘笈

四、班上**新提報**的疑似生，**評估報告書過期**者，怎麼提報？？

1. 提報區間：2021年8/9~8/20
2. 提報身份：新提報疑似生

班上幼兒新提報的疑似生，評估報告書過期內者，彙整送件秘笈。

(每校1份)	※通報網提報名冊(每校1份)
✓	特教通報網學生基本資料
✓	※鑑定安置申請表(學前階段)
✓	幼兒個案檢核表
✓	學前兒童行為觀察紀錄表
有則檢附	相關服務狀況調查表
✓	學前幼兒特殊需求表—園所填
✓	學前幼兒發展篩選量表2份，家長、學校各填1份(向巡輔老師領取)
有則檢附	身心障礙證明影本 (黏貼於申請表第二頁)
送過期的	聯合評估報告書影本
有則檢附	醫療診斷書影本
有則檢附	其他資料 (如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等)



# 彙整送件秘笈

五、班上**新提報**的疑似生，**沒有醫療證明、評估報告書者、手冊**，怎麼提報？？

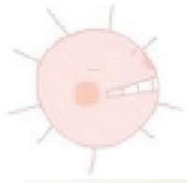
1. 提報區間：2021年8/9~8/20，先上網提報。
2. 提報身份：新提報疑似生
3. 先取得家長同意，填寫**鑑定安置申請表**。
4. 填寫**發展篩選量表**，家長、學校各填1份(向巡輔老師領取)。

班上幼兒新提報的疑似生，沒有評估報告書，**發展篩選量表疑以障礙者**，彙整送件秘笈。

(每校1份)	※通報網提報名冊(每校1份)
✓	特教通報網學生基本資料
✓	※鑑定安置申請表(學前階段)
✓	幼兒個案檢核表
✓	學前兒童行為觀察紀錄表
有則檢附	相關服務狀況調查表
✓	學前幼兒特殊需求表—園所填
✓	學前幼兒發展篩選量表2份，家長、學校各填1份(向巡輔老師領取)
有則檢附	其他資料 (如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等)

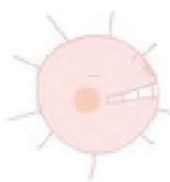
※如果**發展篩選量表**勾選後，家長和老師雙方結果—**都顯示正常**，只需將發展篩選量表和鑑定安置申請表寄至南投縣特教資源中心，學前鑑定組收即可。



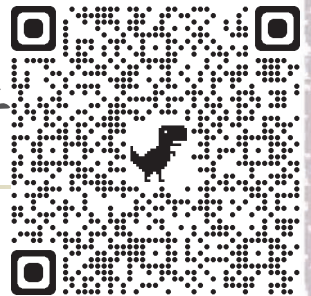


## 鑑定安置會議

- \* 日期:依公文上時程出席
- \* 地點:旭光高中特教資源中心會議室
- \* 時間:請依公文安排時間提早10分鐘報到
- \* 參與人員:學校人員、家長、幼生
- \* 會議結束請等待鑑定安置結果影本再離開
- \* 若疫情影響需開視訊會議，請學校先蒐集參與人員的email屆時依公文指示回報。

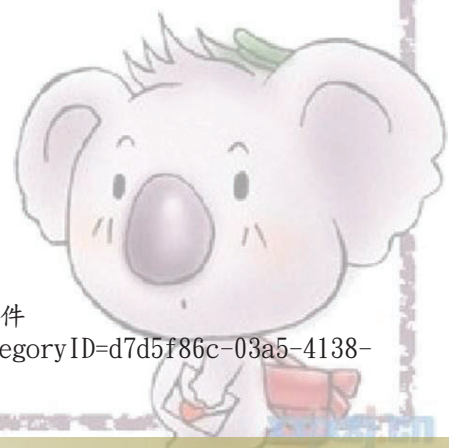


## 鑑定安置行政相關表件

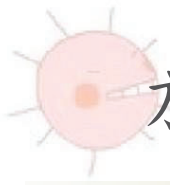


### 南投縣特教資源中心

- \* 初步鑑定安置結果通知書
- \* 綜合研判會議調查表
- \* 安置會議通知單
- \* 安置會議委託書
- \* 鑑定安置結果通知單
- \* 鑑定安置結果申復表

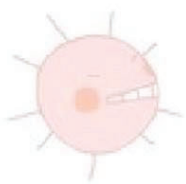


\* 鑑定申請相關表件下載請至南投縣特教資源中心網頁→鑑定安置→行政表件  
※<http://spec.ntct.edu.tw/FileUploadCategoryListC003100.aspx?CategoryID=d7d5f86c-03a5-4138-8720-507aa574c28d>



## 放棄特殊教育身分相關文件

- \* 放棄接受特殊教育服務申請書
- \* 特推會會議紀錄(一定要有開會照片)
- \* 備註：申請學生經鑑輔會審核通過後，該生將從教育部特教通報系統資料中刪除，未來學生轉學或升學時一切資料都不會移轉至新就讀單位，且**當學年不得重新提出鑑定安置申請。**



## 優先入園



- \* 提報區間：2023/1/10~2023/1/31
- \* 新生優先入園鑑定安置會議，以每班安置1名為原則。
- \* 若欲申請安置同一幼兒園之幼兒數超過該園安置人數時，依規定按年齡及順位安置。
- \* 相關注意事項



鑑定申請相關表件下載請至南投縣特教資源中心網頁→鑑定安置→學前相關表件→優先入園  
※<http://spec.ntct.edu.tw/FileUploadCategoryListC003100.aspx?CategoryID=7ba2e37d-bc06-4bef-8259-c160d4d55c65>

# 提報優先入園相關文件

## 優先入園

本表適用於每年優先入園提報鑑定安置用

送件資料	檢核	學校檢核	收件人員檢核
		欲申請優先入園個案	此欄由收件人員勾選
※通報網提報名冊(每校1份)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
特教通報網學生基本資料		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ※鑑定安置申請表		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 幼兒個案檢核表		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 學前兒童行為觀察紀錄表		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
5 相關服務狀況調查表		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
6 學前幼兒特殊需求表-園所填		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
學前幼兒發展篩選量表1份,請家長填寫 (向巡輔老師領取)		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
戶籍謄本或戶口名簿影本		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身心障礙證明影本 (黏貼於申請表第二頁)		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
聯合評估報告書影本		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
醫療診斷書影本		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
其他資料(如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等)		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>

[註]

1. 打※者請務必確認簽名及核章完整
2. 請將本表置於送件資料最上面,並按上列項目依序放置,有檢附者於打勾

學校承辦人核章	提報日期：_____年_____月_____日	收件人員核章
	聯絡電話：_____分機_____	

核章

# 提報優先入園相關文件



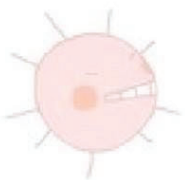
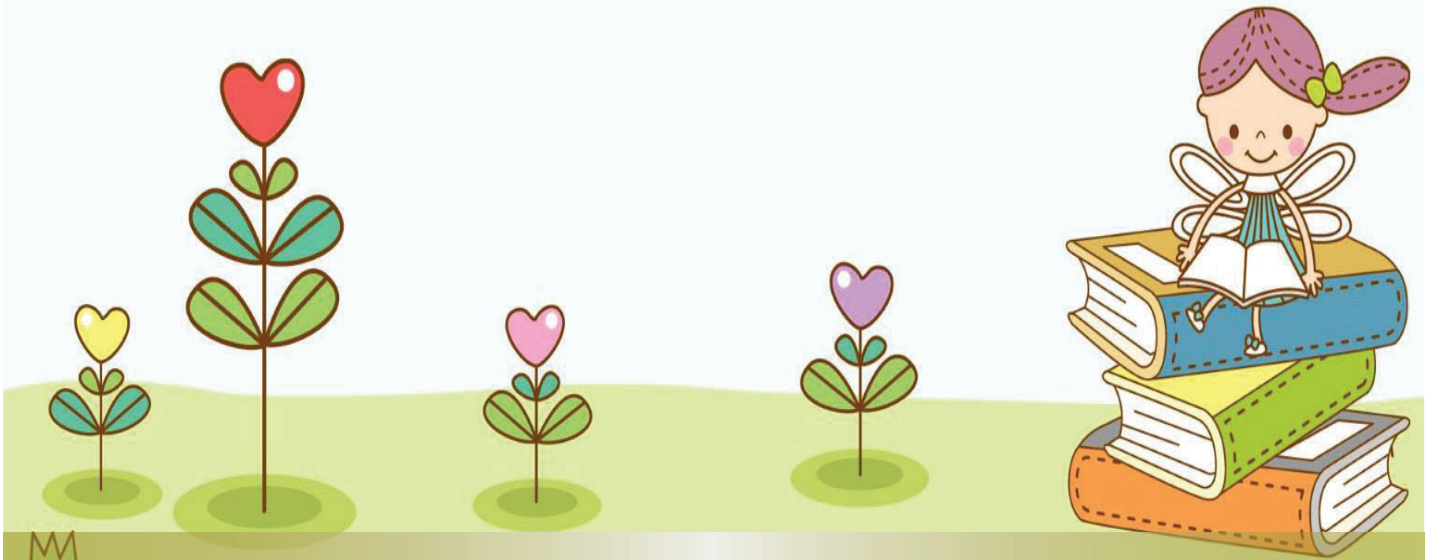
- \* 鑑定安置申請表(優先入園)
- \* 提報清冊
- \* 幼兒個案檢核表
- \* 身心障礙證明(手冊)影本或評估報告書



\* 鑑定申請相關表件下載請至南投縣特教資源中心網頁→鑑定安置→學前相關表件→優先入園  
<http://spec.ntct.edu.tw/FileUploadCategoryListC003100.aspx?CategoryID=7ba2e37d-bc06-4bef-8259-c160d4d55c65>



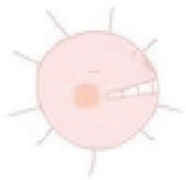
## Q&A時間



## 常見問題

1. Q：我還沒接觸過學生(可能是新生也可能是轉學生)那些表件要怎麼填？  
A：跟家長一起討論，請家長協助填寫
2. Q：報告書過期，怎麼辦？  
A：附舊的評估報告書





## 常見問題

3. Q：鑑定要送的IEP要附什麼？

A：最近一期的IEP影本。

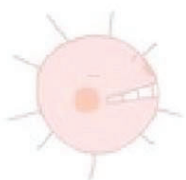
最近一期指的是110上學期或109下學期，需要

①IEP封面

②（六）能力現況及待提升能力

③三、學年與學期教育目標，達成學期教育目標之評量方式、日期及標準，如附

109下學期請先完成IEP評量。



## 常見問題

4. Q：縣內轉學生，學期中轉來，原本的安置是巡迴輔導班，轉來本校時，變成普通班接受特教服務，怎麼辦？

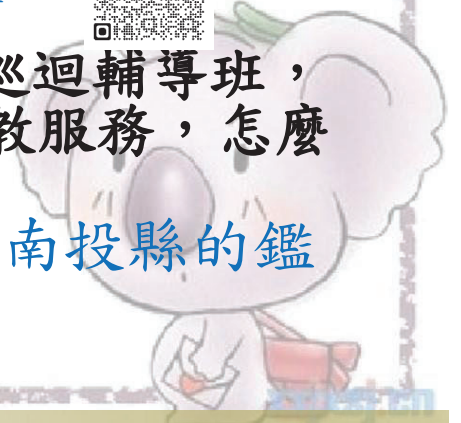
A：填寫「南投縣學前階段特殊教育需求學生重新安置申請表」，寄至南投縣特教資源中心承辦人員收。

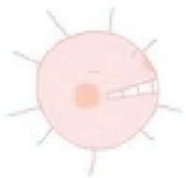
表格下載處：特教資源中心網站->鑑定資料->學前階段->學前重新安置



5. Q：縣外轉學生，原本的安置在巡迴輔導班，轉來本校時，變成普通班接受特教服務，怎麼辦？

A：外縣市轉學生，需重新提報南投縣的鑑定安置。



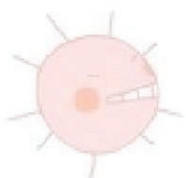


## 常見問題

6. Q：鑑定通過後，我還要做什麼？

A：

1. 至特教通報網接收鑑定安置結果。
2. 依據學生需求、依據縣府公文幫學生申請相關服務（如巡迴老師、輔具、專團等）。



## 常見問題

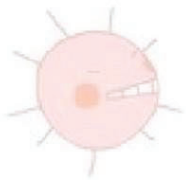
7. Q：有去醫院上課的幼生就有評估報告書嗎？

A：不一定。

8. Q：之前鑑定過的個案，什麼時候要幫他提報鑑定安置？

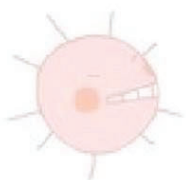
A：要不要提報鑑定，需要看特教通報網上的鑑輔有效日期，而不是評估報告書或手冊日期。





## 常見問題

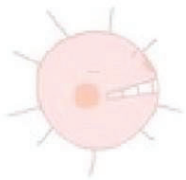
9. Q：個案的評估報告書到期了，我需要做什麼嗎？  
A：建議家長帶幼生再回醫院追綜，醫院的評估會比較完整，了解幼兒進展，是否仍有特殊教育的需求。  
特別是大班跨階段，全面而完整的報告是有必要的。
10. Q：參與鑑定安置會議，需要帶什麼資料？  
A：人到最重要，包含幼生、家長、班級老師，可帶幼生相關學習佐證資料。



## 重要事件提醒

- \* 醫療診斷(有手冊)≠特教身分(有特殊學習需求)。
- \* 留意鑑輔適用階段有效日期。
- \* 提報鑑定開放區間=寄送資料時間。
- \* 只要有提報鑑定安置，除退回提報外，請在收到鑑定安置公文後，**一定要上特教通報網接收鑑定安置結果**。(非特生、疑似生也要。)





## 重要事件提醒



- \* 鑑定安置會議務必請家長、老師或相關專業人員出席，幼生也要出席，家長若邀請或委託他人出席請填寫安置會議委託書。
- \* 學校請務必派人出席特教相關研習或會議。



## 特教通報網操作





# 特教通報網操作-新建疑似生

在通報網確定個案區或疑似身障生區有建置資料者始得提報鑑定安置。

★點選「特殊教育學生」-「身心障礙類」-「疑似身障生」-「新增身障生」

**身分證字號**千萬不可以打錯！打錯的話只能聯繫教育處承辦人報請國教署進行修改，請老師特別注意。

★學生基本資料填寫完畢再按「儲存」，如果需要修改疑似生的資料，再於列表中點選學生姓名進去基本資料做變更。

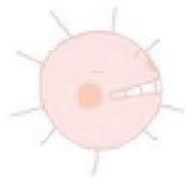


# 特教通報網操作-提報

教育部特殊教育通報網  
Special Education Transmit Net

南投縣 第 9 次 [redacted] 特教  
填寫鑑定摘要表

(無提報鑑定學生)



# 特教通報網操作-提報



填寫鑑定摘要表

- 提報鑑定安置
  - 填寫鑑定摘要表
  - 列印提報名冊
  - 下載提報名冊(XLS)
  - 安置本校名冊列印

新增提報鑑定學生

提報類別	教育階段	年班
選擇完畢		
發展遲緩	學前	大班年
欲確認障礙個案		
發展遲緩	學前	大班年
新提報疑似個案		
選擇提報類組	學前	大班年
選擇提報身分		
選擇提報類組	學前	大班年1班
選擇提報身分		
選擇提報類組	學前	中班年
選擇提報身分		
選擇提報類組	學前	中班年
選擇提報身分		



不要全部都點選，只需要點選，本梯次需提報的幼兒



# 特教通報網操作-列印提報名冊



教育部特殊教育通報網  
Special Education Transmit Net

作業梯次: 110 學年 | 第 15 次 2021/8/9~2021/8/20 (幼兒第一梯次) | 查詢 | 列印  
第 9 次 2022/3/8~2022/3/15 (3月轉安置)

110 學年度 南投縣 [ ] 特殊需求學生鑑定安置  
提報名冊

109 學年度, 第 1 次, 2020/8/13~2020/9/19, 智障類, 視障類, 聽語障類, 肢障類, 腦性麻痺, 身體病弱, 學障類, 情緒類, 自閉症類, 多障類, 發展遲緩, 其他障礙

學校類型: 學前, 國小, 國中

教育階段: 學前, 國小, 國中 年級: 所有

提報身分: 欲確認障礙個案, 新提報疑似個案, 跨階段轉銜安置, 續讀, 延長修業年限, 提早入學, 幼兒補助經費申請, 轉安置

核准文號: (未) 本次作業尚未開放學校接收

提報日期	姓名 身分證字號	教育階段 生日	提報類組 提報身分 特殊考場需求	鑑定結果	安置學校 安置班別	狀態
2020/8/17	黃O峻(男) M1****985	學前 大班年級 2011/2/11	發展遲緩 新提報疑似個案	(未)	(未) (未)	鑑定安置處理中
2020/8/17	許O鈞(男) P1****508	學前 大班年級 2011/4/20	發展遲緩 新提報疑似個案	(未)	(未) (未)	鑑定安置處理中

承辦人員:

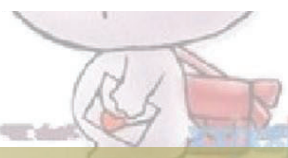
單位主管:

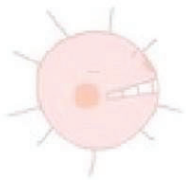
提報人數 2 人

校長:

列印日期: 2020/8/17

核章





# 特教通報網操作

## - 列印特教通報網學生基本資料

2

學校學務

- 最新消息(B)
- 學校・班級・特教人力
- 特殊教育學生
- 資料偵錯檢查
- 學生動態追蹤
- 提報鑑定安置
  - 填寫鑑定摘要表
  - 列印提報清單
  - 下載提報清單(XLS)
  - 安置本校名冊列印
  - 學生接收網路說明
- 專業團隊服務
- 巡迴輔導服務
- 助理人員服務
- 視聽用書
- 學障有聲書
- 特教生交通服務
- 幼兒補助查詢
- 轉銜填報管理

作業梯次: 110 學年

110 學年度 第 9 次 2022/3/8~2022/3/15 (3月轉安置)

學校類型: 國小, 國中, 高中職

提報身分: 轉安置

(非作業日期區間無法提報)

第 9 次 2022/3/8~2022/3/15 (3月轉安置)

第 8 次 2022/3/1~2022/3/7 (學期分區鑑定)

第 7 次 2022/1/1~2022/1/7 (1月轉安置)

第 5 次 2021/11/1~2021/11/7 (11月轉安置)

第 4 次 2021/9/16~2021/9/24 (學期分區鑑定)

第 20 次 2022/4/1~2022/4/8 (幼兒第三梯次)

第 2 次 2021/9/1~2021/9/7 (9月轉安置)

第 19 次 2022/3/1~2022/3/7 (學前補提報新個案)

第 18 次 2022/2/21~2022/2/28 (大班跨階段鑑定)

第 17 次 2022/1/10~2022/1/31 (優先入園第一梯次)

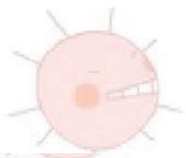
第 16 次 2021/11/8~2021/11/15 (幼兒第二梯次)

第 15 次 2021/8/9~2021/8/20 (幼兒第一梯次)

第 14 次 2022/7/1~2022/7/7 (7月轉安置暨優先入園第二梯次)

第 13 次 2022/6/1~2022/6/7 (6月轉安置)

1 學年度 南投縣



# 特教通報網操作

## - 列印特教通報網學生基本資料

教育部特殊教育通報網  
Special Education Transmitt Net

2

學校學務

- 最新消息(B)
- 學校・班級・特教人力
- 特殊教育學生
- 資料偵錯檢查
- 學生動態追蹤
- 提報鑑定安置
  - 填寫鑑定摘要表
  - 列印提報清單
  - 下載提報清單(XLS)
  - 安置本校名冊列印
  - 學生接收網路說明
- 專業團隊服務
- 巡迴輔導服務
- 助理人員服務
- 視聽用書
- 學障有聲書
- 特教生交通服務
- 幼兒補助查詢
- 轉銜填報管理
- 特教相關業務

作業梯次: 110 學年

第 15 次 2021/8/9~2021/8/20 (幼兒第一梯次)

學校類型: 國小, 國中, 高中職, 特殊學校

提報身分: 欲確認障礙個案, 新提報疑似個案, 轉安置

教層階段: 國  
核准文號: (待)

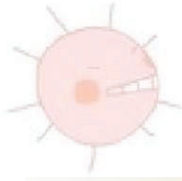
110 學年度 南投縣 第 1 次 特殊需求  
填寫鑑定摘要表

新增提報鑑定學生

學年度	提報日期	學	提報類組	提報身分	操作
110	2021/8/2	林 慧(女) 國 1年級	聽語障礙	轉安置	填寫
110	2021/8/2	王 麗(男) 國 1年級	聽語障礙	轉安置	填寫
110	2021/8/2	王 捷(女) 國 6年級	身體病弱	欲確認障礙個案	填寫

3

提報人數 3 人



# 特教通報網操作

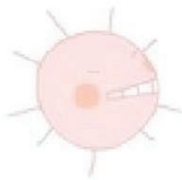
## — 列印特教通報網學生基本資料

set.edu.tw/reg/student/student\_print\_frame.asp?k=nQVkpZeHXamehoA+WyF/ejq3A4ajqvn+yKY1GT4BDckQXNBkkUYDX3MOo2gYI

勾選欲查詢的項目：  
 教學紀錄  
 幼幼經費申請紀錄  
 鑑定安置紀錄  
 巡迴輔導紀錄  
 轉置紀錄  
 補助金紀錄  
 鑑定安置紀錄  
 巡迴輔導紀錄  
 專業服務紀錄  
 助理服務紀錄

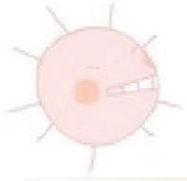
**學生基本資料**

學校名稱					
姓名		身份證字號			
教育階段	國小	出生			
戶籍地址	南投縣				
聯絡地址	南投縣				
原住民	祖籍：	低收入戶	級數：		
外籍人士子女	父母國籍	母親：父親：	僑居地		
家長	電話	049	手機		
親屬狀況	雙親				
安置情形	特種巡迴輔導班 隸屬學校：	安置情形二	隸屬學校：		
教養機構					
年級別		輔導老師一	輔導老師二		
特教類別	聽覺障礙	特教類程度	重度		
說明	重度				
證書編號					
鑑定文號紀錄	發文日期	發文文號	鑑定確認特教類別	鑑定決議安置方式	
	2021/5/14	府教輔特字第1100111241	聽覺障礙		
	2020/9/29	府教輔特字第1090227692	聽覺障礙	不分類巡迴輔導班	
	2019/9/30	府教輔特字第1080220248	聽覺障礙	不分類巡迴輔導班	
	2018/12/20	府教特字第1070284898	聽覺障礙	不分類巡迴輔導班	
鑑定日期	2021/1/28	重新鑑定日期	2026/1/31		
障礙等級	重度	手冊障礙類別	新制手冊		
新制身障類別	《第 2 類》眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛				
障礙類別 ICF	b230 (聽覺功能或覺聲音的存在和辨別其位置、音高、音量及音質有關的感官功能，包括：聽覺、聽音辨識、聲源定位、聲音偏側性、言語辨識的功能；損傷，例如耳聾、聽力損傷和聽力喪失排除：知覺功能(b156)和語言的心智功能(b167))				
ICD 診斷	H91.90 (未明示側性之聽障)				
必要陪伴者	復康巴士				
優惠措施					
其他證明文件					
輔導需求專業服務					
服務模式	學年度	特教服務模式	協助出自	被要求理由說明	說明二
備註					

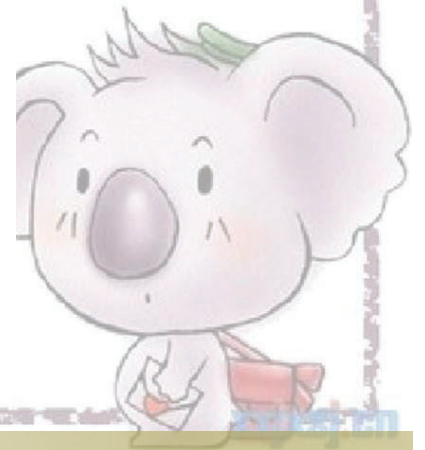


學生基本資料					
學校名稱					
姓名		身份證字號			
教育階段	國小	出生			
戶籍地址	南投縣				
聯絡地址	南投縣				
原住民	祖籍：	低收入戶	級數：		
外籍人士子女	父母國籍	母親：父親：	僑居地		
家長	電話	049	手機		
親屬狀況	雙親				
安置情形	特種巡迴輔導班 隸屬學校：	安置情形二	隸屬學校：		
教養機構					
年級別		輔導老師一	輔導老師二		
特教類別	聽覺障礙	特教類程度	重度		
說明	重度				
證書編號					
鑑定文號紀錄	發文日期	發文文號	鑑定確認特教類別	鑑定決議安置方式	
	2021/5/14	府教輔特字第1100111241	聽覺障礙		
	2020/9/29	府教輔特字第1090227692	聽覺障礙	不分類巡迴輔導班	
	2019/9/30	府教輔特字第1080220248	聽覺障礙	不分類巡迴輔導班	
	2018/12/20	府教特字第1070284898	聽覺障礙	不分類巡迴輔導班	
鑑定日期	2021/1/28	重新鑑定日期	2026/1/31		
障礙等級	重度	手冊障礙類別	新制手冊		
新制身障類別	《第 2 類》眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛				
障礙類別 ICF	b230 (聽覺功能或覺聲音的存在和辨別其位置、音高、音量及音質有關的感官功能，包括：聽覺、聽音辨識、聲源定位、聲音偏側性、言語辨識的功能；損傷，例如耳聾、聽力損傷和聽力喪失排除：知覺功能(b156)和語言的心智功能(b167))				
ICD 診斷	H91.90 (未明示側性之聽障)				
必要陪伴者	復康巴士				
優惠措施					
其他證明文件					
輔導需求專業服務					
服務模式	學年度	特教服務模式	協助出自	被要求理由說明	說明二
備註					

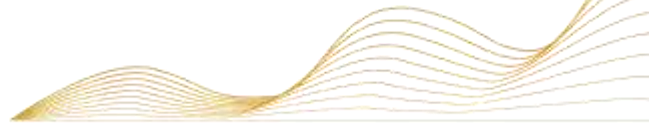
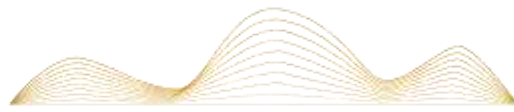
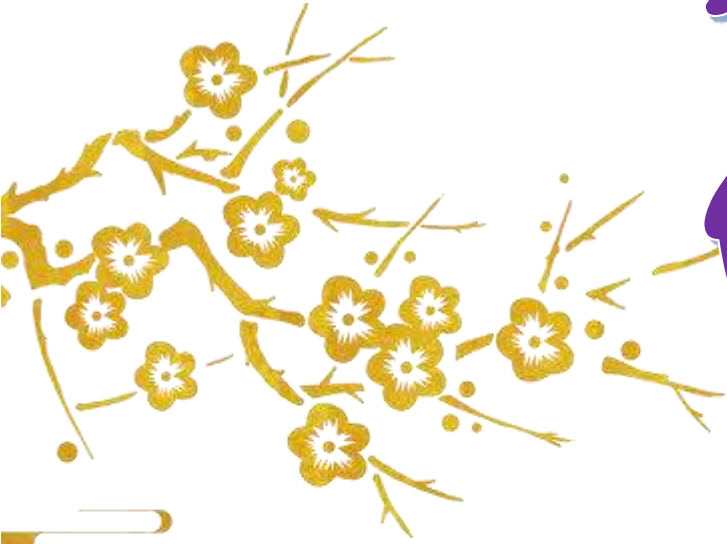




# 研習回饋單



# 行政表件



# 南投縣高級中等以下學校暨學前教育階段身心障礙學生鑑定安置工作實施要點

中華民國 105 年 4 月 20 日府教特字第 1050083461 號函發布

中華民國 106 年 7 月 11 日府教特字第 1060142767 號函修正

(原名稱：南投縣國民教育暨學前教育階段身心障礙學生  
鑑定安置工作實施要點)

- 一、南投縣政府（以下簡稱本府）為辦理南投縣（以下簡稱本縣）身心障礙學生鑑定安置工作，保障身心障礙學生教育權益，提供身心障礙學生適性教育安置，特訂定本要點。
- 二、實施對象：
  - (一) 疑似身心障礙學生。
  - (二) 經本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）鑑定為身心障礙類學生。
- 三、辦理方式：
  - (一) 受理方式：由監護人或法定代理人向就讀學校（園）（未入學者向學區學校）提出申請，各受理學校（園）依工作時程向本縣鑑輔會提出申請，監護人或法定代理人提出申請後，各校（園）不得以任何理由拒絕受理。
  - (二) 應備資料及工作時程：依本縣身心障礙學生鑑定安置工作手冊所列事項辦理。
- 四、本府辦理身心障礙學生鑑定安置之工作項目：
  - (一) 召開鑑定安置說明會、檢討會、工作會議、申復會議。
  - (二) 蒐集各校篩選、評量、轉介資料。
  - (三) 辦理各項評量工具研習。
  - (四) 召開身心障礙學生鑑定安置綜合研判會議。
  - (五) 辦理身心障礙學生轉銜安置服務。
  - (六) 辦理身心障礙學生之延長修業年限、暫緩入學、在家教育審核。
  - (七) 審核身心障礙學生教育需求、重新評估、教育安置之適切性。
- 五、綜合研判結果：
  - (一) 確認身心障礙學生：學校應依法提供特殊教育服務。
  - (二) 疑似身心障礙、待觀察學生：學校得視學生需求提供相關服務，並觀察學生狀況於至少半年後重新提出申請。
  - (三) 非身心障礙學生：不提供特殊教育服務，轉請學校相關處室持續關懷及提供協助。
- 六、安置方式：
  - (一) 依據特殊教育法第十一條規定，安置班型分為下列三類：
    1. 集中式特殊教育班：學生學籍設在特殊教育班，學生大部分時間在特殊教育班學習，並可配合分散式資源班或普通班課程進行融合學習。

2. 分散式資源班：學生學籍設在普通班，部分時間至資源班上課，由特殊教育教師依據學生需求安排抽離、外加或入班課程，提供特殊教育課程、評量調整及支援服務。

3. 巡迴輔導班：由巡迴輔導教師提供教學、輔導與支援服務。

(二) 若未安置於前項三類班型之一者，由學校擬具特殊教育方案，向本府教育處提出申請。

七、放棄身心障礙學生身分及相關服務：

(一) 擬放棄身心障礙學生身分及相關服務者，由監護人或法定代理人主動向學校提出申請。

(二) 已屆鑑輔會交付應重新鑑定期限，監護人或法定代理人不同意接受鑑輔會重新鑑定，則視同放棄相關服務。

(三) 監護人或法定代理人不同意接受跨階段重新鑑定，視同放棄次一教育階段身心障礙學生身分及相關服務。

(四) 申請放棄身心障礙學生身分及特殊教育服務者，於兩年內不得再次申請；但有特殊情形者，得另案陳報鑑輔會審議。

八、重新安置：經鑑輔會安置身心障礙學生之監護人或法定代理人，如經學校教師發現現有安置不適當者，可於安置二個月後提出重新安置之申請，惟身心障礙學生需實際到校三十天（含）以上。

九、救濟方式：身心障礙學生之監護人或法定代理人，如對鑑定安置決議有異議者，可於收到本府函文後十四日內，由學校以正式函文向本府教育處提出申復；如對學生鑑定、安置及輔導有異議，得於收到通知書之次日起二十日內，由學校以正式函文向本府教育處提起申訴。

十、本要點如有未盡事宜，依南投縣身心障礙學生鑑定安置工作手冊及現行特殊教育相關規定辦理。



# 南投縣 110 學年度高級中等以下學校暨學前教育階段身心障礙學生鑑定安置工作實施計畫

中華民國 110 年 7 月 29 日府教輔特字第 1100172753 號函發布

## 壹、依據：

- 一、特殊教育法及特殊教育法施行細則。
- 二、身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法。
- 三、南投縣特殊教育白皮書。
- 四、南投縣高級中等以下學校暨學前教育階段身心障礙學生鑑定安置工作實施要點。

## 貳、目的：

- 一、維護學生受教權，落實身心障礙學生教育評量與鑑定工作，期使特殊教育學生獲得適切而無障礙之教育服務。
- 二、簡化本縣特殊教育學生轉介工作，統一作業流程，推展入學「零拒絕」概念，以減少特殊需求學生入學之困擾。

## 參、指導單位：

國立彰化師範大學、國立臺中教育大學。

## 肆、主辦單位：

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會。

## 伍、承辦單位：

- 一、南投縣特殊教育資源中心。
- 二、南崗國中、旭光高中、埔里國中、水里國小、雲林國小、光榮國小、中興國中、草屯國小、炎峰國小、埔里國小、水里國中、同富國中、延和國中。

## 陸、受理對象：

本縣主管高級中等以下學校暨學前教育階段之智能障礙、視覺障礙、聽覺障礙、語言障礙、肢體障礙、腦性麻痺、身體病弱、情緒行為障礙、學習障礙、多重障礙、自閉症、發展遲緩及其他障礙或疑似各類障礙之學生，欲申請轉介至適當教育安置者。

## 柒、受理方式：

- 一、學前教育階段：
  - (一) 就讀幼兒園者，由家長向學生所屬幼兒園提出，並由各幼兒園所依工作時程向本縣鑑輔會提出申請。
  - (二) 未就讀幼兒園者，由家長或本縣早期療育通報中心至鄰近設有公幼或學前集中式特教班之學校提出申請，並請受理學校協助提報鑑定安置，各校不得以任何理由拒絕受理（確切安置需經本縣鑑輔會綜合研判後核定之）。
- 二、高中及國民教育階段：由監護人向原就讀學校提出申請，各受理學校依工作時程向本縣鑑輔會提出申請。
- 三、補充說明：請各校於未鑑定之新個案提出申請前進行轉介前介入輔導。

## 捌、辦理方式：

一、各障礙類別申請鑑定安置流程：請參閱附件一。

二、鑑定安置各作業梯次、提報期程：請參閱附件二。

三、提報鑑定安置手續：

- (一) 學校至特殊教育通報網（以下簡稱通報網）上網提報個案及申請鑑定。
- (二) 填寫各項表件，並於上述提報期程內送件至特教資源中心。（學期分區鑑定請依函文親送至分區負責人處；分區鑑定工作流程及詳細期程如附件三）
- (三) 召開鑑定安置綜合研判會議，請提早通知家長，若家長不出席請填妥委託書交由學校由委託人代理出席，本府會邀請專家學者依送件資料研判。
- (四) 研判會議後十日內，請各校至通報網檢視鑑定安置結果並確認個案資料是否正確，如對結果有疑義請於時間內向承辦人洽詢。
- (五) 本府函文知會各校鑑定結果，請各校於收到文後三日內至通報網接收學生資料（跨階段安置個案依期程辦理異動及接收）。

四、鑑定身分：

- (一) 未鑑定之新個案：以每學期「分區鑑定區間」辦理為優先，必要時得於「轉安置區間」辦理。
- (二) 曾鑑定之疑似生或待觀察學生：經鑑輔會鑑定為「疑似生」或「待觀察」者，學校得視學生需求提供相關服務，並觀察學生狀況於至少半年後，檢附具體新事證再重新提出申請，學校亦應主動於輔導滿一年後辦理鑑定確認身分。
- (三) 跨階段轉銜前鑑定：經鑑輔會鑑定為身心障礙確認個案者，均應依法依限期辦理跨階段轉銜前鑑定。
  1. 學前階段：大班學生應於第二學期提報跨階段轉銜鑑定並安置。
  2. 國小階段：
    - (1) 確認個案：應於國小六年級第一學期完成鑑定程序並於第二學期提報跨階段轉銜安置。（若國小五年級已完成鑑定程序，只需於國小六年級第二學期提報跨階段轉銜安置即可。）
    - (2) 疑似或待觀察個案：可於國小六年級第二學期跨階段鑑定時檢附資料辦理鑑定。
  3. 國中階段：
    - (1) 國小階段完成身分確認者：應於國二第二學期提報並完成鑑定程序。
    - (2) 國中一年級及國二第一學期提報並完成鑑定程序者：應於國二第二學期檢附相關資料進行身分確認。
    - (3) 疑似或待觀察個案：可於國二第二學期或國三第一學期「國三補確認」區間提報。
  4. 高中階段：國中經鑑輔會鑑定為身心障礙確認個案者，於高中一年級第二學期依法辦理跨階段重新評估。
- (四) 重新評估：

1. 經本縣鑑輔會鑑定確認之個案，依據其障礙狀況交付重新鑑定期限，學校應依期限主動進行重新評估，以利評估其障礙情形與適應狀況。
2. 障礙情形改變、新領/換發身心障礙證明之個案，學校應主動提出重新評估。

#### 五、安置及特殊教育服務方式：

(一) 依據特殊教育法第十一條規定，安置班型分為下列三類：

1. 集中式特殊教育班：學生學籍設在特殊教育班，學生大部分時間在特殊教育班學習，並可配合分散式資源班或普通班課程進行融合學習。
2. 分散式資源班：學生學籍設在普通班，部分時間至資源班上課，由特殊教育教師依據學生需求安排抽離、外加或入班課程，提供特殊教育課程、評量調整及支援服務。
3. 巡迴輔導班：由巡迴輔導教師提供教學、輔導與支援服務。

(二) 若未安置於前項三類班型之一者，由學校擬具特殊教育方案，向本府教育處提出申請。

#### 六、放棄特殊教育學生身分及特殊教育服務

- (一) 監護人或法定代理人主動申請放棄特殊教育學生身分及特殊教育服務權利。
- (二) 領有身心障礙證明，已逾證明重新鑑定日期，監護人或法定代理人不願意再申請，且不願意依本縣鑑輔會鑑定流程接受重新鑑定。
- (三) 已屆先前鑑輔會交付應重新鑑定期限，監護人或法定代理人不同意接受鑑輔會重新鑑定。
- (四) 監護人或法定代理人不同意接受跨階段重新鑑定，視同放棄次一教育階段身心障礙學生身分及相關服務。
- (五) 申請放棄特殊教育學生身分及特殊教育服務者，於兩年內不得再次申請提報鑑定作業；但有特殊情形者，得另案陳報鑑輔會審議。

#### 七、補充說明：

- (一) 持有身心障礙證明者：請檢附身心障礙證明，黏貼於「南投縣特殊教育需求學生鑑定安置申請表」上，並請將 ICF、ICD 代碼轉為文字說明後附上。
- (二) 請各校備齊各項鑑定安置工作所需表件及資料，並於上述期程送件，資料如有疏漏，請補齊證件後再行受理，綜合研判會議當日若資料不齊者將予刪除提報。
- (三) 申請轉安置、在家教育、暫緩入學、延長修業年限、跨階段轉銜及放棄接受特殊教育服務之詳細流程請見附件四。
- (四) 依據「特殊教育法第 17 條」規定，「…主管機關為保障身心障礙學生權益，必要時得要求監護人或法定代理人配合鑑定後安置及特殊教育相關服務。…」

#### 玖、鑑定安置結果：

- 一、各校應於研判會議後十日內，請各校至通報網檢視鑑定安置結果並確認個案資料是否正確，如對結果有疑義請於時間內向承辦人洽詢確認。
- 二、如經確認後，家長仍對於本鑑定安置相關事項有疑義者，請於收到本府函文後

十日內，由學校申請複查鑑定結果。

三、若經前述方式辦理後仍有疑義者，應由學校召開特推會決議通過後，檢具相關資料（含會議紀錄、更新之測驗資料、輔導資料或特教需求資料等），正式函文向本府教育處提出申復（應檢附之相關表件請向承辦人洽詢）。

四、前述程序如有召開相關會議時，提報學校應派員與會說明，並邀請家長、學生及相關人員出席。

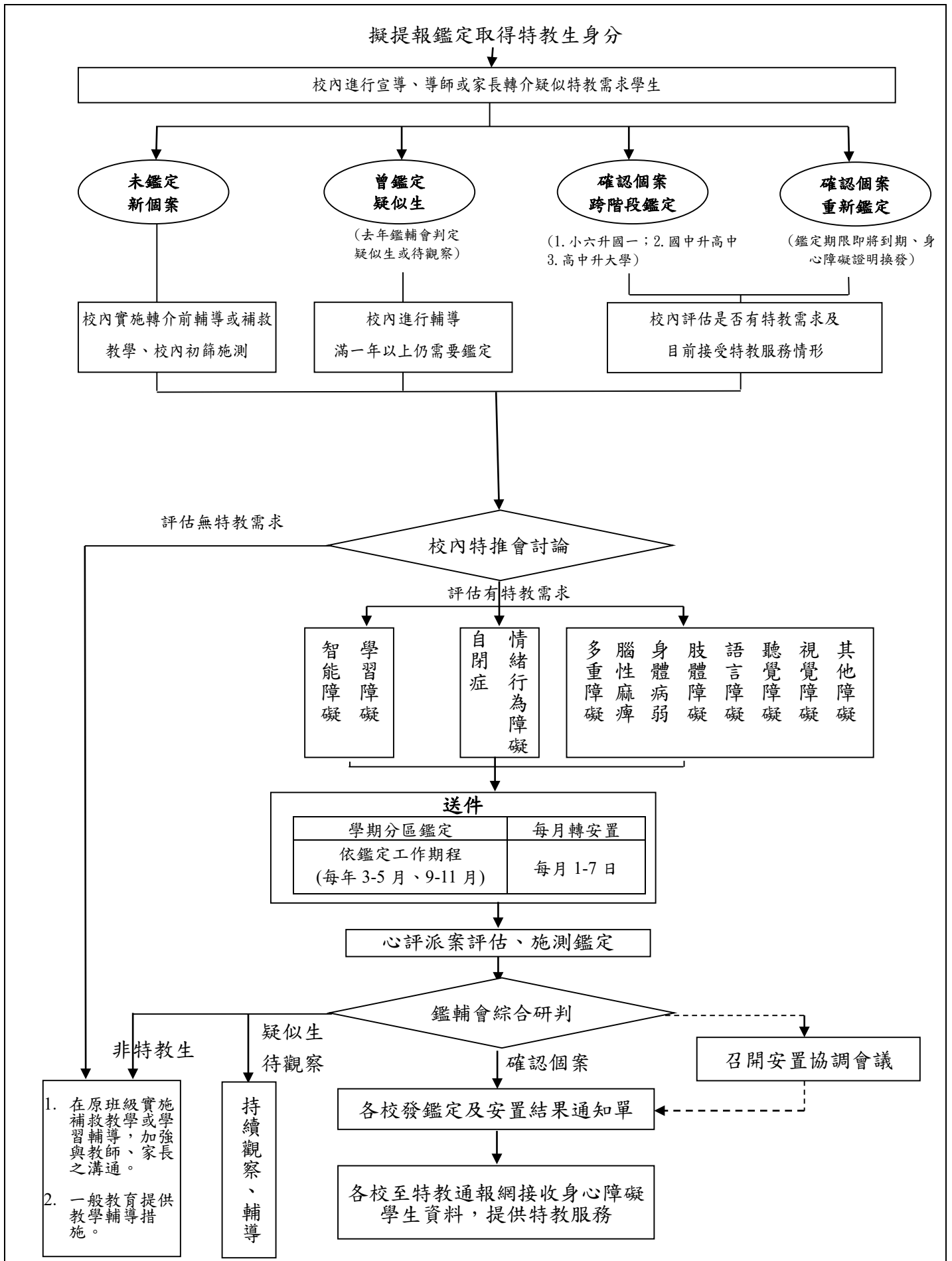
**拾、經費：**本計畫所需經費由本縣鑑輔會相關業務經費項下支應。

**拾壹、附則：**學生/家長提報鑑定時，請各校輔導室（特教業務承辦人）應和家長充分溝通，使其瞭解個特教類型及班別狀況以利安置作業之進行。

**拾貳、其他未盡事宜，**依鑑輔會會議決議辦理。

**拾參、**本計畫經核定後實施，修正時亦同。

# 南投縣國中小及高中職階段身心障礙學生鑑定安置作業流程圖



# 南投縣學前教育階段身心障礙學生鑑定安置作業流程圖

擬提報鑑定取得特教生身分

導師或家長轉介疑似特教需求學生或發展篩檢追蹤未通過之學生

新提報個案、  
曾鑑定之疑似生、待觀察個案

確認個案重新鑑定  
(鑑定期限即將到期)

不具醫學檢查資料

具一年以上之醫學檢查資料

具一年內之醫學檢查資料或  
效期內之身心障礙證明

填寫發展篩選量表

填寫發展篩選量表

評量結果  
「正常」

評量結果  
「疑似障礙」

評量結果  
「正常」

評量結果  
「疑似障礙」

彙整資料：  
1. 鑑定安置申請表  
2. 幼兒個案檢核表  
3. 學前兒童行為觀察紀錄表

彙整資料：  
1. 鑑定安置申請表  
2. 幼兒個案檢核表  
3. 學前兒童行為觀察紀錄表  
4. 醫學檢查資料或障礙證明文件  
5. 其他質性觀察資料

彙整資料：  
1. 鑑定安置申請表  
2. 幼兒個案檢核表  
3. 學前兒童行為觀察紀錄表  
4. 醫學檢查資料或障礙證明文件

彙整資料：  
1. 鑑定安置申請表  
2. 幼兒個案檢核表  
3. 相關服務狀況調查表  
4. 學前幼兒特殊需求表  
5. 障礙證明文件(無可免)  
6. 最新學期 IEP

退件

請學校再行觀察輔導

送件

(本縣特教資源中心)

心評派案評估、施測鑑定

綜合研判

公文函知鑑定安置結果

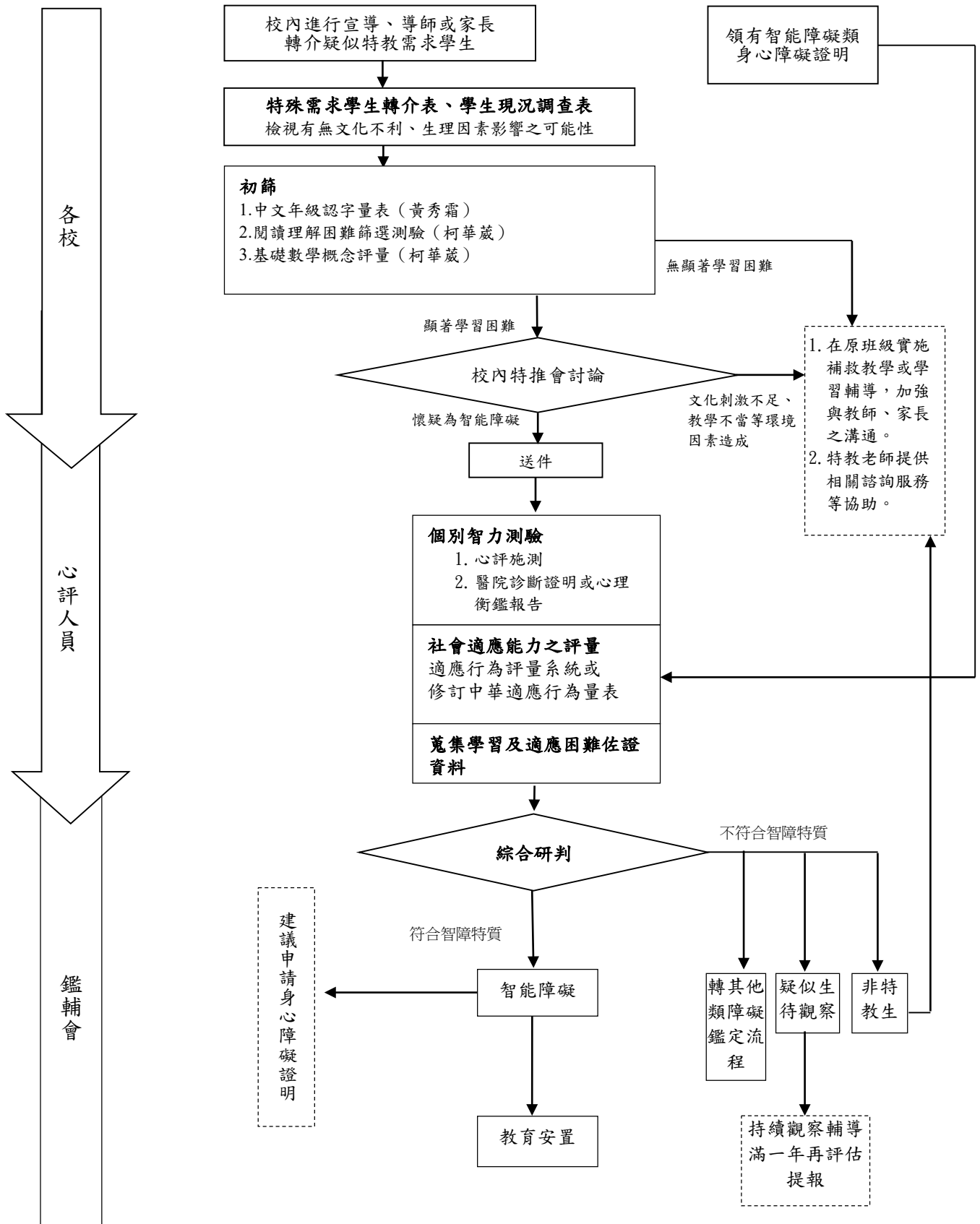
至特教通報網接收學生資料

非特教學生

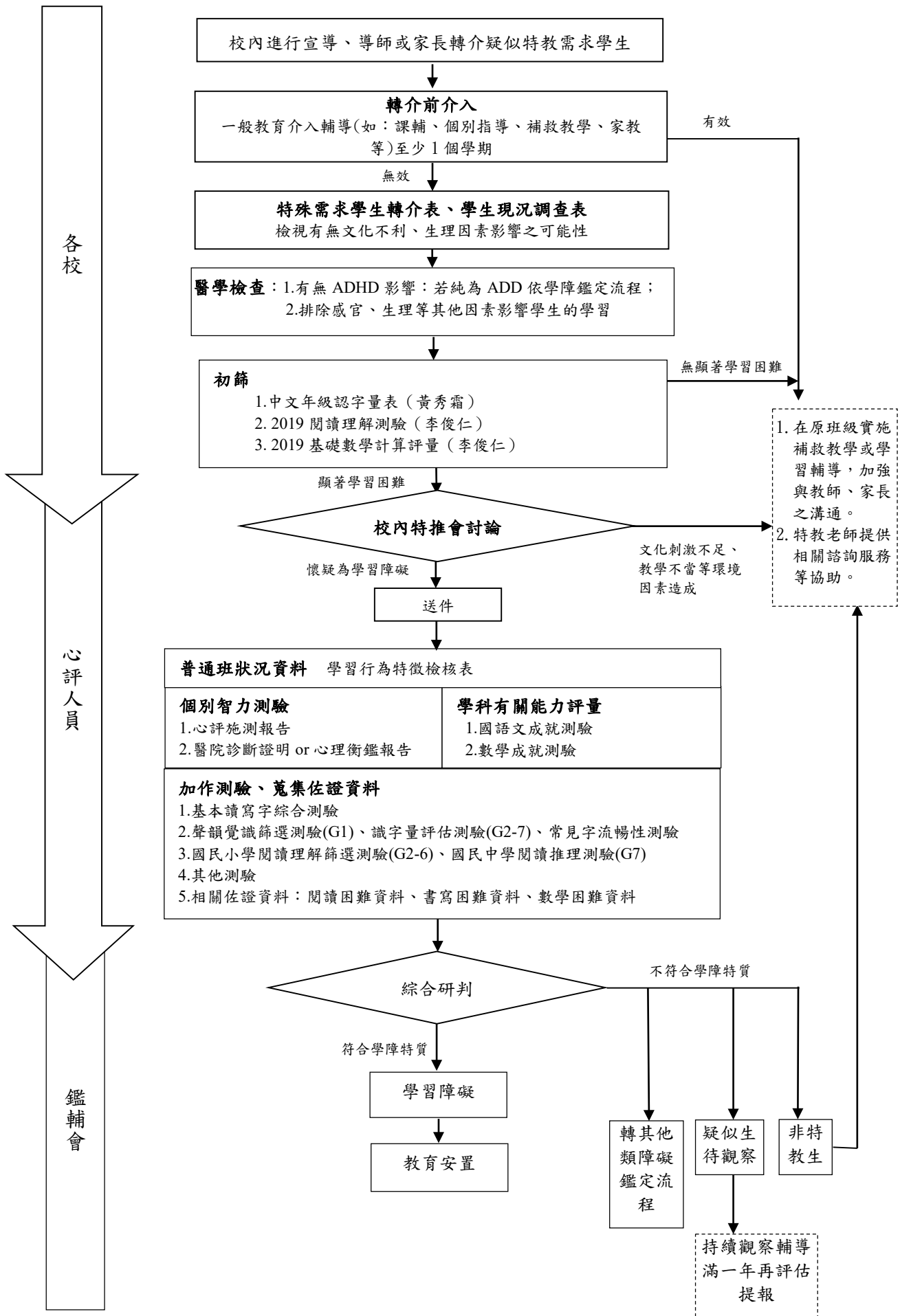
疑似生/待觀察  
\*持續觀察適應狀況

特殊教育學生  
\*申請學前特教相關服務及補助

# 南投縣「智能障礙」學生鑑定安置流程

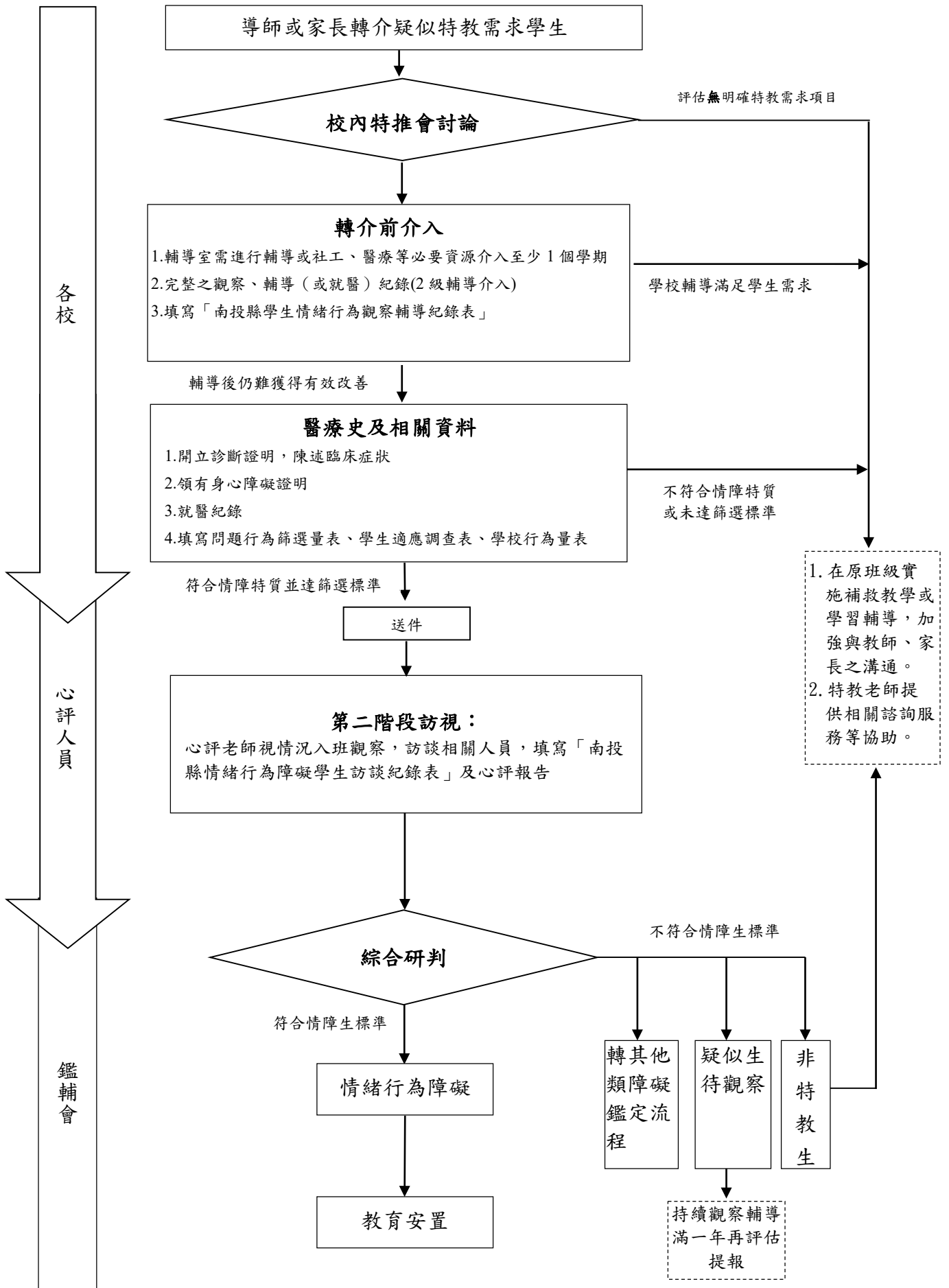


# 南投縣「學習障礙」學生鑑定安置流程

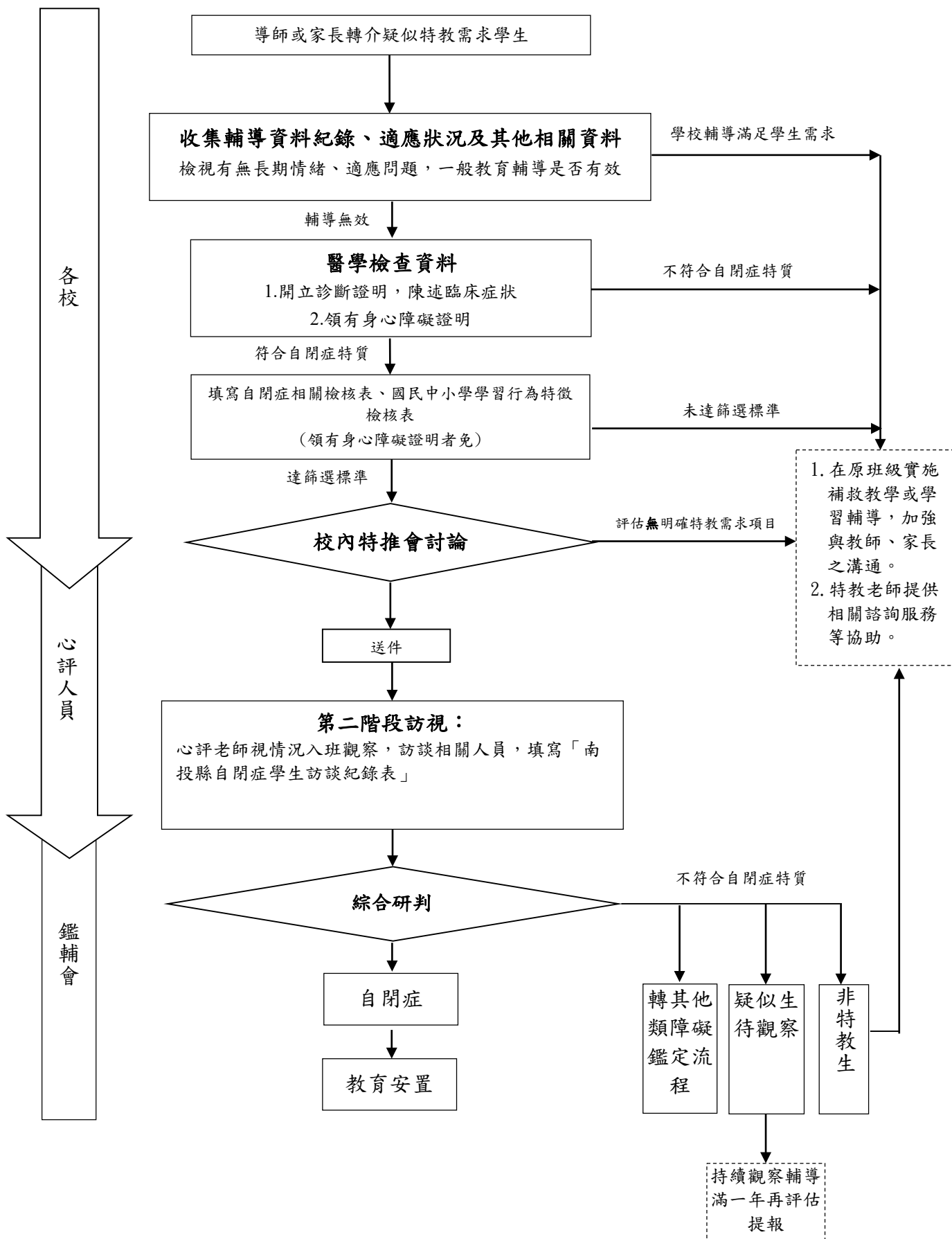




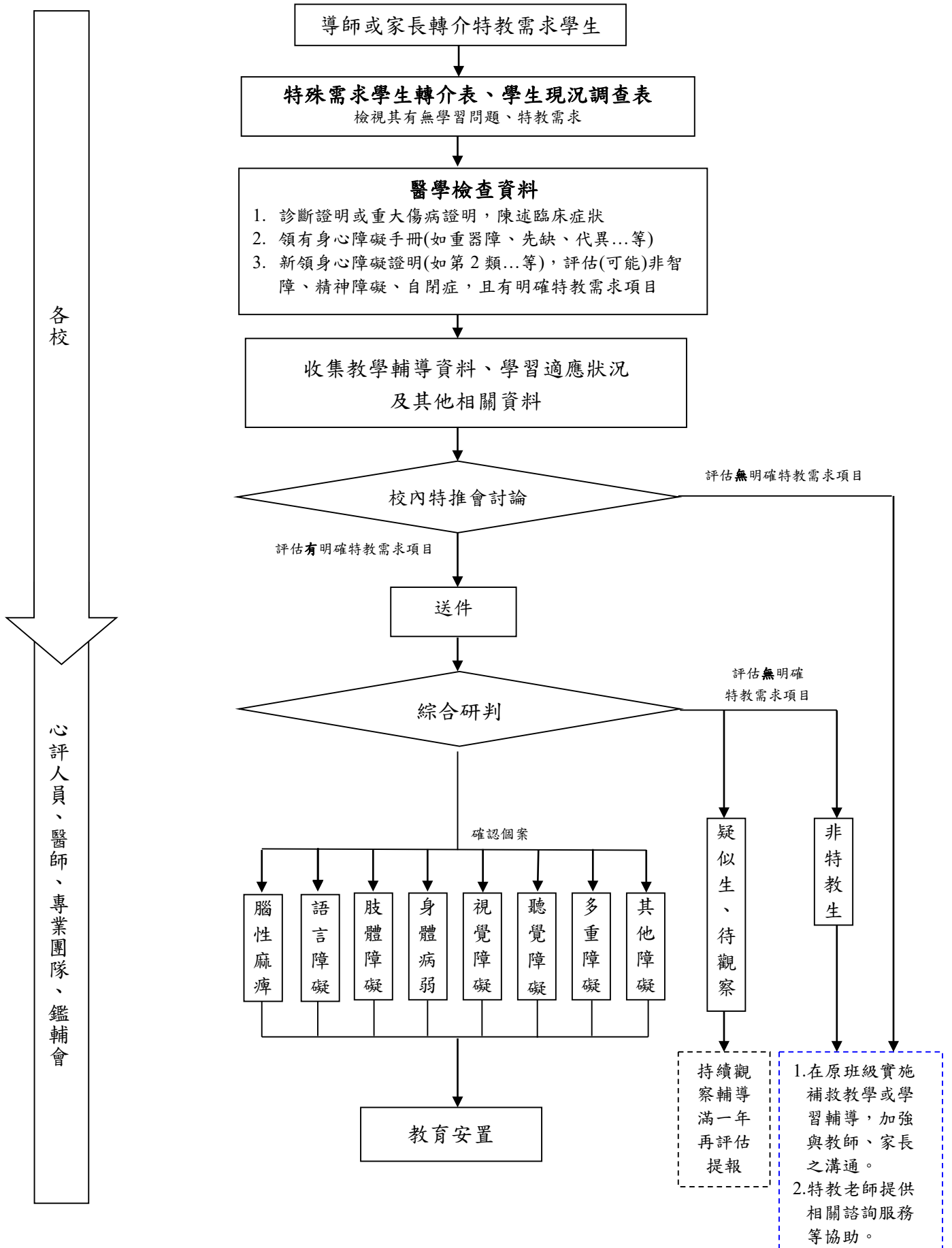
# 南投縣「情緒行為障礙」學生鑑定安置流程



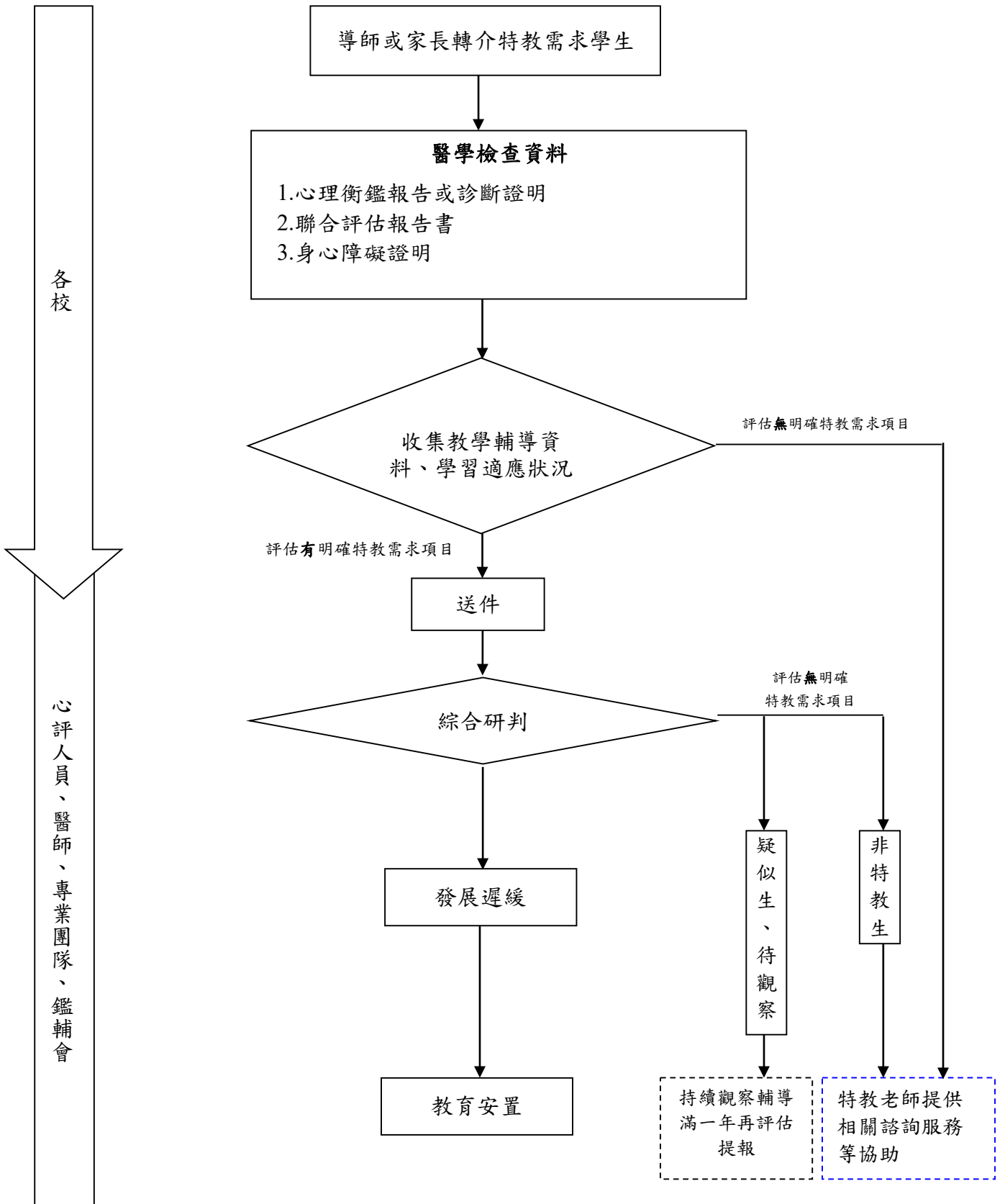
# 南投縣「自閉症」學生鑑定安置流程



# 南投縣「腦性麻痺、語言障礙、肢體障礙、身體病弱、聽覺障礙、視覺障礙、多重障礙及其他障礙類」學生鑑定安置流程



# 南投縣「發展遲緩」學生鑑定安置流程



## 南投縣 110 學年度身心障礙學生鑑定安置工作 國中小及高中職階段相關作業梯次（區間）提報期程

註：除「學期分區鑑定」梯次外，提報期程即送件期程。

編號	區間期程	梯次名稱	對象	提報身分	備註
1	8/1~8/7	8 月轉安置	國小、國中、高中	1.欲確認障礙個案 2.新提報疑似個案 3.轉安置	只接受具有身心障礙證明或醫療評估及轉安置學生提報
2	9/1~9/7	9 月轉安置	國小、國中、高中	轉安置	只接受轉安置學生提報
3	9/8~9/14	國三補障礙再確認	國中三年級	1.欲確認障礙個案 2.新提報疑似個案	1.本區間限國三生提報 2.國三生跨階段前重新評估
4	9/16~9/24	學期分區鑑定	國小、國中、高中	1.欲確認障礙個案 2.新提報疑似個案	小六生跨階段前重新評估
5	11/1~11/7	11 月轉安置	國小、國中、高中	1.欲確認障礙個案 2.新提報疑似個案 3.轉安置	只接受具有身心障礙證明或醫療評估及轉安置學生提報
6	12/1~12/7	國中延長修業年限	國中三年級	延長修業年限	國三生欲申請延長修業年限請務必於本區間進行申請，逾時不候
7	1/1~1/7	1 月轉安置	國小、國中、高中	1.欲確認障礙個案 2.新提報疑似個案 3.轉安置	只接受具有身心障礙證明或醫療評估及轉安置學生提報
8	3/1~3/7	學期分區鑑定	國小、國中、高中	1.欲確認障礙個案 2.新提報疑似個案	國二生跨階段前重新評估
9	3/8~3/15	3 月轉安置	國小、國中、高中	轉安置	只接受轉安置學生提報
10	3/16~3/22	暫緩入學、延長修業	國小、國中	1.緩讀 2.延長修業年限	
11	4/16~4/23	小六跨階段安置	國小六年級	跨階段安置	
12	5/1~5/7	5 月轉安置	國小、國中、高中	1.欲確認障礙個案 2.新提報疑似個案 3.轉安置	只接受具有身心障礙證明或醫療評估及轉安置學生提報
13	6/1~6/7	6 月轉安置	國小、國中、高中	1.欲確認障礙個案 2.新提報疑似個案 3.轉安置	只接受具有身心障礙證明或醫療評估及轉安置學生提報
14	7/1~7/7	7 月轉安置暨優先入園第二梯次	國小、國中、高中	1.欲確認障礙個案 2.新提報疑似個案 3.轉安置	只接受具有身心障礙證明或醫療評估及轉安置學生提報

## 南投縣 110 學年度身心障礙學生鑑定安置工作 學前階段相關作業梯次（區間）提報期程

註：提報期程即送件期程。

編號	區間期程	梯次名稱	對象	提報身分	備註
15	8/9~8/20	幼兒第一梯次	學前	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案(鑑輔有效日期在 2021/9/1 前者) 3. 放棄特教身分	限在園生提報
16	11/8~11/15	幼兒第二梯次	學前	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案 3. 放棄特教身分	限在園生提報
17	1/10~1/31	優先入園第一梯次	學前	欲提報優先入園個案	
18	2/21~2/28	大班跨階段鑑定	大班	大班升小一個案	
19	3/1~3/7	學前補提報新個案	學前	1. 新提報個案(需具聯評報告書或身障證明) 2. 外縣市轉入之確認障礙個案	
20	4/1~4/8	幼兒第三梯次	學前	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案(鑑輔有效日期在 2022/2/1 前者) 3. 放棄特教身分	限在園生提報
10	3/16~3/22	暫緩入學、延長修業	大班	欲提報暫緩入學個案	
14	7/1~7/7	7 月轉安置暨優先入園第二梯次	學前	1. 欲確認障礙個案 2. 新提報疑似個案 3. 轉安置	學前階段僅接收優先入園個案提報

附件三

## 分區鑑定工作流程表

### 一、上學期（第一學期）時間

編號	日期	工作項目	工作內容
1	9/1 前	鑑定安置說明會	國中小（含本縣縣立完全中學高中部）特教承辦人鑑定安置業務說明會
2	9/7 前	各校內轉介說明	學校向校內教師或家長宣導鑑定流程、特教理念（轉介前介入、融合等）
3	9/16 前	各校內初步轉介篩選	特殊教育需求學生監護人向原就讀學校或戶籍學區學校提出轉介申請，學校實施初步篩選
4	9/16~9/24	分區鑑定提報	學校上網提報鑑定安置
5	9/28 前	分區收件	學校彙整相關資料親送各分區心評中心
6	10/4 前	分區派案	心理評量小組進行送件學生資料初篩及個案分配
7	10/25 前	分區心評收件	各分區資料彙整
8	11/1 前	分區心評複審	各分區心評複審會議，進階心評人員針對有疑義個案，與學校端電話聯繫討論
9	11/5 前	中心統一收件	各分區彙整所有鑑定資料送至特教資源中心
10	11/13 前	紙本審件研判會議	中心承辦人彙整資料後依障別邀請各類障礙專長教授進行紙本審件研判及學智障結果審查
11	11/15 前	函文初步鑑定結果	各校回報鑑定結果疑義並確認學生資料正確與否
12	11/22 前	綜合研判會議出席調查	各校傳真綜合研判會議出席調查表至特教資源中心進行彙整
13	12/7 前	綜合研判會議	紙本審件無法判定之個案，或判定後有爭議之個案，發開會通知單邀請委員、學校及個案出席進行研判
14	12/13 前	函文鑑定安置結果	各校確認學生鑑定結果後，上網（特教通報網）接收學生資料
15	12/25 前	分區取件	學校親至各分區心評中心取回學生鑑定相關資料

### 二、下學期（第二學期）時間

編號	日期	工作項目	工作內容
1	2/23 前	鑑定安置說明會	國中小（含本縣縣立完全中學高中部）特教承辦人鑑定安置業務說明會
2	2/24 前	各校內轉介說明	學校向校內教師或家長宣導鑑定流程、特教理念（轉介前介入、融合等）
3	3/1 前	各校內初步轉介篩選	特殊教育需求學生監護人向原就讀學校或戶籍學區學校提出轉介申請，學校實施初步篩選
4	3/1~3/7	分區鑑定提報	學校上網提報鑑定安置
5	3/18 前	分區收件	學校彙整相關資料親送各分區心評中心
6	3/20 前	分區派案	心理評量小組進行送件學生資料初篩及個案分配
7	4/17 前	分區心評收件	各分區資料彙整
8	4/22 前	分區心評複審	各分區心評複審會議，進階心評人員針對有疑義個案，與學校端電話聯繫討論
9	4/24 前	中心統一收件	各分區彙整所有鑑定資料送至特教資源中心
10	5/2 前	紙本審件研判會議	中心承辦人彙整資料後依障別邀請各類障礙專長教授進行紙本審件研判及學智障結果審查
11	5/6 前	函文初步鑑定結果	各校回報鑑定結果疑義並確認學生資料正確與否
12	5/11 前	綜合研判會議出席調查	各校傳真綜合研判會議出席調查表至特教資源中心進行彙整
13	5/22 前	綜合研判會議	紙本審件無法判定之個案，或判定後有爭議之個案，發開會通知單邀請委員、學校及個案出席進行研判
14	5/27 前	函文鑑定安置結果	各校確認學生鑑定結果後，上網（特教通報網）接收學生資料
15	5/31 前	分區取件	學校親至各分區心評中心取回學生鑑定相關資料

## 辦理轉安置、跨階段安置、延長修業年限、 暫緩入學、在家教育及放棄接受特殊教育服務流程

項目	轉安置型態	學校端安置辦理方式	
轉安置	學期中校內轉班型： 普通班↔資源班 普通班↔巡輔班 資源班↔巡輔班 分散式↔集中式	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 召開特推會</li> <li>2. 提報鑑定安置（每個月 1-7 日轉安置區間）</li> <li>3. 填寫並檢附相關表件（含特推會會議紀錄）</li> <li>4. 寄送至本縣特教資源中心</li> <li>5. 本府函復後至特教通報網接收</li> </ol>	
	縣內轉學	原安置學校	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 與欲安置學校聯繫確認</li> <li>2. 填寫轉銜表，並召開特推會及轉銜會議</li> <li>3. 提報鑑定安置（每個月 1-7 日轉安置區間）</li> <li>4. 填寫並檢附相關表件（含特推會會議紀錄）</li> <li>5. 寄送至本縣特教資源中心</li> <li>6. 檢附特推會、轉銜會議紀錄並同安置決議寄送至新學校</li> <li>7. 進行通報網異動給新學校</li> </ol>
		新安置學校	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 接收</li> <li>2. 如適應困難再進行下一層安置</li> </ol>
	轉學至外縣市	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 與欲安置學校聯繫確認</li> <li>2. 填寫轉銜表，並召開特推會及轉銜會議</li> <li>3. 檢附特推會、轉銜會議紀錄並同安置決議寄送至新學校</li> <li>4. 請發文（說明障別、程度/亞型與安置班型）給本府，副本給新學校，並進行通報網異動</li> </ol>	
	外縣市轉至縣內	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提報鑑定安置（每個月 1-7 日轉安置區間）</li> <li>2. 填寫並檢附相關表件</li> <li>3. 寄送至本縣特教資源中心</li> <li>4. 本府函復後至特教通報網接收</li> </ol>	
	跨階段安置： 學前大班升小一 小六升國一	原安置學校	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 填寫轉銜表，並召開轉銜會議</li> <li>2. 提報鑑定安置（跨階段安置區間）</li> <li>3. 彙整跨階段安置名單，連同轉銜會議紀錄寄送本縣特教資源中心</li> <li>4. 本府函復後至特教通報網異動</li> </ol>
新安置學校		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 參與原安置學校轉銜會議</li> <li>2. 接收，如適應困難再進行下一層安置</li> </ol>	
延長修業	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 請家長於每年 3 月中旬透過學籍所屬學校提報鑑定安置</li> <li>2. 各校召開特教推行委員會</li> <li>3. 填寫相關表件並核章寄送至本縣特教資源中心</li> <li>4. 本縣鑑輔會研判，本府函復後各校至特教通報網辦理接收。 （備註：國三生提前至上學期辦理；國民教育階段以延長二年為限）</li> </ol>		
暫緩入學	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 請家長於每年 3 月中旬前持身心障礙證明或診斷證明書透過學籍所屬學校提報鑑定安置</li> <li>2. 本府派員訪視</li> <li>3. 由戶籍所屬學區國小召開特教推行委員會</li> <li>4. 填寫相關表件並核章寄送至本縣特教資源中心</li> <li>5. 本縣鑑輔會研判</li> <li>6. 本府函復並副知各鄉鎮市公所後，各校至特教通報網辦理接收</li> </ol>		
在家教育	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 請家長持身心障礙證明或診斷證明書透過學籍所屬學校提報鑑定安置</li> <li>2. 本府派員訪視</li> <li>3. 填寫相關表件並核章寄送至本縣特教資源中心</li> <li>4. 本縣鑑輔會研判，本府函復後各校至特教通報網辦理接收</li> </ol>		
放棄接受特殊教育服務	<p>請各校召開特教推行委員會（請邀請家長出席）後，填具「南投縣身心障礙學生放棄接受特殊教育服務申請書」連同「特推會會議紀錄」寄送至本府特教科辦理，並請提報鑑定安置，請各校務必提醒家長特殊教育相關權利及義務，如放棄者自本府函復起兩年內不得向本縣鑑輔會再提出鑑定申請。</p>		

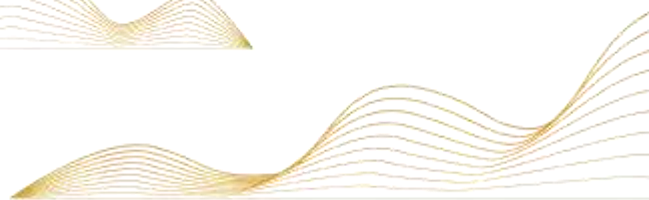
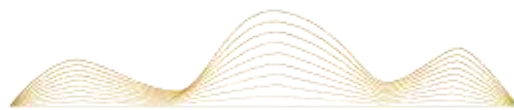
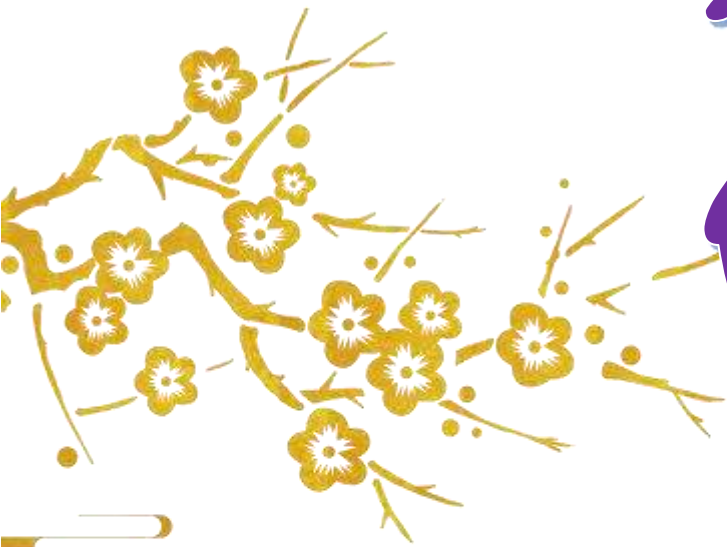


## 南投縣學前階段鑑輔適用有效日期對應鑑定梯次

鑑輔有效日期	鑑定梯次	備註
9月1日	幼兒第一梯次	
2月1日	幼兒第三梯次	
3月1日	優先入園	
4月1日	大班跨階段	僅限大班

- 一、上述對應梯次提供學校參考，實際作業狀況需依據每學期鑑定期程調整。
- 二、建議其他時間提報者，可於鄰近合適梯次、轉安置梯次或依學生需求對應梯次進行提報。
- 三、若有其他疑問可於鑑定會議時或來電洽詢承辦人。  
電話：049-2562609，鑑定安置組承辦人。

# 學 前 表 件



# 南投縣\_\_\_\_\_學年度學前特殊需求學生鑑定安置申請送件資料檢核表

提報學校：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

提報身分	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案	<input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 (重新評估個案)
------	----------------------------------	-------------------------------------------

## 學前鑑定 (幼兒第\_\_\_\_\_梯次)

本表適於學前階段 (不含大班跨小一鑑定、優先入園) 提報鑑定安置用

送件資料	檢核	學校檢核			收件人員 檢核 <small>此欄由收件人員勾選</small>
		新提報疑似個案		欲確認障礙個案	
		新個案	疑似/ 待觀察	重新評估	
1	※通報網提報名冊(每校1份)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	特教通報網學生基本資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	※鑑定安置申請表 (學前階段)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	幼兒個案檢核表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	學前兒童行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
5	相關服務狀況調查表	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	學前幼兒特殊需求表—園所填	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	學前幼兒發展篩選量表 2 份， 家長、學校各填 1 份 (向巡輔老師領取；有醫療資料者免附)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>
8	身心障礙證明影本 (黏貼於申請表第二頁)	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
9	聯合評估報告書影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
10	醫療診斷書影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
11	最新學期 IEP 資料影本 (含優、弱勢能力及學習目標)	/	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	其他資料 (如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等)	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>

[註]

- 打※者請務必確認簽名及核章完整
- 請將本表置於送件資料最上面，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾

學校承辦人核章	提報日期：_____年_____月_____日	收件人員核章
	聯絡電話：_____分機_____	



南投縣\_\_\_\_\_學年度特殊教育需求學生 鑑定安置申請表（學前階段）

申請單位名稱：\_\_\_\_\_（家長請透過學校提出申請）

姓名				身分證字號			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	目前教育	<input type="checkbox"/> 未受教育 <input type="checkbox"/> 學前	年 級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班		
出生日期	_____年_____月_____日，實際年齡_____歲_____月			提報障別	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他_____		
提報身份	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案(未曾鑑定過) <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案(再確認生) <input type="checkbox"/> 轉安置(經鑑定過之學生) <input type="checkbox"/> 暫緩入學			目前安置班型	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類集中式		
家庭概況	家長(監護人)			關係	<input type="checkbox"/> 父子(女) <input type="checkbox"/> 母子(女) <input type="checkbox"/> 其他_____		
	家中是否有其它身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	類別_____		程度_____		
	外籍人士子女	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	父親國籍_____		母親國籍_____		
	主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 兄姐	<input type="checkbox"/> 其他_____		
基本狀況	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無(可免填此欄) <input type="checkbox"/> 有：第_____類 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度(證明需貼於本表第二頁)					
	醫療診斷證明	<input type="checkbox"/> 無(可免填)	開立單位			開立內容	
		<input type="checkbox"/> 有	開立日期	_____年_____月_____日(一年內有效)			
	是否曾接受鑑輔會鑑定	<input type="checkbox"/> 無(可免填此欄) <input type="checkbox"/> 有，鑑定文號：民國_____年_____月_____日 府教(輔)特字第_____號 類別：_____ 類別補充說明：_____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度					
<b>以下欄位務必請「家長(監護人)」填寫完整，未填寫者恕不受理！</b>							
鑑定安置同意	本人同意敝子弟_____接受就讀學校及南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因特殊教育服務需求，所進行之各項鑑定與評量相關工作。			家長(監護人)簽名(章)	_____年_____月_____日		
本次鑑定通過後想要安置的學校及班型							
<input type="checkbox"/> 委由鑑輔會安置，安置原則參考本表第二頁下方(若勾選本欄，以下兩欄請留白由鑑輔會勾選)							
志願學校	<input type="checkbox"/> 原校 <input type="checkbox"/> 其他學校(需寫校名)_____						
安置班別	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務—無巡迴輔導老師服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班—有巡迴輔導老師服務 <input type="checkbox"/> 不分類集中式—需鑑定委員同意，且有缺額方可安置						
園所核章	承辦人	二級主管(主任)		一級主管(校長、園長)		聯絡電話(分機)	

請雙面列印

案件編號：\_\_\_\_\_（學校勿填）

檢附證件：

※ 請務必黏貼學生之身心障礙證明(手冊)影本正、反面。

(身障證明正面)

(身障證明反面)

-----  
※（無證明者請檢附具聯合評估中心之評估報告書，提報情緒行為障礙可檢附草屯療養院開立之診斷證明書）

各類別、ICF 及 ICD 代碼之文字說明

鑑輔會安置原則（學前階段）：

- 1.安置學校：以安置申請學校（原學校）優先。
- 2.安置班型：以安置巡迴輔導班優先，實際派案時數請洽相關承辦人。
- 3.障礙程度重者，安置班型以安置鄰近集中式優先，若集中式額滿，則先安置巡迴輔導班。

# 南投縣特殊教育幼兒《個案檢核表》

姓名： \_\_\_\_\_ 性別： 男 女 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

◎ 為瞭解學生的學習能力及行為特徵，以便提供適當的輔助，請就該生與相同年齡的同學做比較，在各項目右邊適當的位置打√。

領域	評估內容
生理狀況	1. 視力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 全盲 <input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 散光 <input type="checkbox"/> 遠視 已配戴眼鏡： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（自歲起配帶） 2. 聽力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 重聽（以配戴助聽器： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 對聲音沒反應 3. 肢體： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 上肢異常（ <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 雙上肢） <input type="checkbox"/> 下肢異常（ <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 雙下肢） 4. 生理疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他 5. 體能狀況： <input type="checkbox"/> 可參與活動 <input type="checkbox"/> 參與活動時易疲累 <input type="checkbox"/> 因過重或肥胖影響活動參與 <input type="checkbox"/> 其他
動作能力	1. 坐： <input type="checkbox"/> 能獨坐 <input type="checkbox"/> 需有靠背坐著 <input type="checkbox"/> 雖有靠背仍無法獨坐 <input type="checkbox"/> 坐姿不良 2. 站： <input type="checkbox"/> 能獨站 <input type="checkbox"/> 需要扶站 <input type="checkbox"/> 無法站立 3. 行動： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 走路速度無法跟上同學 <input type="checkbox"/> 上下樓梯有困難 <input type="checkbox"/> 行走時常會跌倒 <input type="checkbox"/> 不會獨自行走（ <input type="checkbox"/> 會爬 <input type="checkbox"/> 不會爬） <input type="checkbox"/> 不會扶站 <input type="checkbox"/> 不會翻身 4. 手部活動： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 雙手協調困難 <input type="checkbox"/> 手無力氣 <input type="checkbox"/> 手不靈巧 <input type="checkbox"/> 無法抓握東西 <input type="checkbox"/> 其他
生活自理	1. 如廁： <input type="checkbox"/> 能自理 <input type="checkbox"/> 大便完，不會自己處理 <input type="checkbox"/> 小便完，不會自己處理 <input type="checkbox"/> 包尿片 <input type="checkbox"/> 會表示，需他人協助帶至廁所 <input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所 2. 穿脫衣、褲、鞋： <input type="checkbox"/> 能自行穿脫衣、褲、鞋 <input type="checkbox"/> 穿脫鞋有困難 <input type="checkbox"/> 穿脫襪有困難 <input type="checkbox"/> 穿脫套頭衣有困難 <input type="checkbox"/> 穿脫褲有困難 <input type="checkbox"/> 使用拉鍊有困難 <input type="checkbox"/> 扣解鈕扣有困難 <input type="checkbox"/> 其他 3. 清洗： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 開關水龍頭有困難 <input type="checkbox"/> 洗手有困難 <input type="checkbox"/> 扭毛巾有困難 <input type="checkbox"/> 刷牙有困難 <input type="checkbox"/> 其他 4. 進食種類： <input type="checkbox"/> 固體食物 <input type="checkbox"/> 半流質食物 <input type="checkbox"/> 流質食物 5. 吃： <input type="checkbox"/> 會用筷子吃 <input type="checkbox"/> 會用湯匙吃 <input type="checkbox"/> 用手抓食 <input type="checkbox"/> 需要他人餵食 <input type="checkbox"/> 吞嚥有困難 6. 喝： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 不會用杯子喝 <input type="checkbox"/> 不會用吸管喝 <input type="checkbox"/> 其他
社會情緒	1. 人際關係： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 朋友少 <input type="checkbox"/> 經常與人發生衝突 <input type="checkbox"/> 退縮 <input type="checkbox"/> 受同學排斥 <input type="checkbox"/> 其他 2. 遵守團體規範： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 不能遵守指令 <input type="checkbox"/> 不懂生活常規 <input type="checkbox"/> 參與團體活動有困難 3. 情緒： <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 情緒低落 <input type="checkbox"/> 經常哭鬧 <input type="checkbox"/> 容易恐懼 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 脾氣暴怒 <input type="checkbox"/> 容易衝動 <input type="checkbox"/> 容易興奮 <input type="checkbox"/> 其他 4. 其他行為問題： <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 離坐遊走 <input type="checkbox"/> 打人 <input type="checkbox"/> 固著行為 <input type="checkbox"/> 經常破壞物品 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 暴食 <input type="checkbox"/> 偏食 <input type="checkbox"/> 經常說謊 <input type="checkbox"/> 自言自語 <input type="checkbox"/> 拒學 <input type="checkbox"/> 逃學 <input type="checkbox"/> 故意違規 <input type="checkbox"/> 其他

溝通能力	<p>1. 流口水：<input type="checkbox"/>不會流口水    <input type="checkbox"/>偶爾會流口水    <input type="checkbox"/>經常流口水</p> <p>2. 主要溝通方式：  <input type="checkbox"/>口語    <input type="checkbox"/>手語    <input type="checkbox"/>筆談    <input type="checkbox"/>圖卡或溝通板    <input type="checkbox"/>手勢動作    <input type="checkbox"/>表情    <input type="checkbox"/>聲音  <input type="checkbox"/>其他</p> <p>3. 溝通效果：  <input type="checkbox"/>能完全理解他人說的話    <input type="checkbox"/>能部分理解他人說的話    <input type="checkbox"/>完全無法理解他人說的話</p> <p>4. 語言理解情形：  <input type="checkbox"/>完全聽得懂別人說的話    <input type="checkbox"/>聽得懂語句但無法理解抽象內容    <input type="checkbox"/>只聽得懂日常生活語彙  <input type="checkbox"/>大部分的話要加上手勢或動作後才瞭解    <input type="checkbox"/>完全聽不懂別人說的話</p> <p>5. 語言表達情形  <input type="checkbox"/>沒問題    <input type="checkbox"/>口吃或說話費力    <input type="checkbox"/>發音不清楚    <input type="checkbox"/>只會用簡單的句子表達  <input type="checkbox"/>只會用詞彙或單字表達    <input type="checkbox"/>只會仿說    <input type="checkbox"/>無口語但會用手勢動作表示    <input type="checkbox"/>無口語能力</p>
認知學習	<p>1. 閱讀：  <input type="checkbox"/>沒問題    <input type="checkbox"/>分辨相似字或符號有困難    <input type="checkbox"/>讀的速度慢    <input type="checkbox"/>認的字很少  <input type="checkbox"/>閱讀時會跳行跳字    <input type="checkbox"/>會讀字句但不懂意思    <input type="checkbox"/>不識字但能看懂圖卡    <input type="checkbox"/>無法認圖卡  <input type="checkbox"/>其他</p> <p>2. 書寫：  <input type="checkbox"/>沒問題    <input type="checkbox"/>寫字會超出格子    <input type="checkbox"/>字體大小不一    <input type="checkbox"/>寫字速度慢    <input type="checkbox"/>只會寫數字  <input type="checkbox"/>只會仿寫    <input type="checkbox"/>只會描字    <input type="checkbox"/>只會畫線或簡單形狀    <input type="checkbox"/>只會隨意塗鴉    <input type="checkbox"/>其他</p> <p>3. 數學：  <input type="checkbox"/>沒問題    <input type="checkbox"/>數學應用有困難    <input type="checkbox"/>只會簡單數數    <input type="checkbox"/>數學運算（如加減）有困難  <input type="checkbox"/>數學概念差（如大小、多少或數概念等）    <input type="checkbox"/>其他</p> <p>4. 學習行為：  <input type="checkbox"/>沒問題    <input type="checkbox"/>常離開座位到處走動    <input type="checkbox"/>學習困難或新內容時，常容易分心  <input type="checkbox"/>不容易記住學習內容    <input type="checkbox"/>常常做事不經思考    <input type="checkbox"/>其他</p> <p>5. 主要學習的教材：<input type="checkbox"/>文字    <input type="checkbox"/>符號    <input type="checkbox"/>圖片    <input type="checkbox"/>實物</p> <p>6. 學習上需要的協助：<input type="checkbox"/>報讀    <input type="checkbox"/>代抄筆記    <input type="checkbox"/>提醒    <input type="checkbox"/>其他</p>
綜合評估	
<p>*針對個案學習狀況、生活適應及相關能力等提出綜合意見。</p>	
填表人：	<p>與個案關係：</p> <p><input type="checkbox"/>家長    <input type="checkbox"/>醫院（兒童發展中心）  <input type="checkbox"/>導師    <input type="checkbox"/>輔導室人員    <input type="checkbox"/>心評人員（<input type="checkbox"/>本校 <input type="checkbox"/>他校）  <input type="checkbox"/>巡迴輔導教師    <input type="checkbox"/>專業治療師</p>





## 南投縣學前特殊教育需求學生教育相關服務狀況調查表

學生姓名		填表人	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
生日	____年____月____日	填表日期	____年____月____日		
年級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班				
特教相關服務					
巡輔課程 安排	<input type="checkbox"/> 無授課 <input type="checkbox"/> ____次/週，( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別)				
學校申請 之相關服 務使用狀 況	<input type="checkbox"/> 無申請 <input type="checkbox"/> 語言治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 物理治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 職能治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 心理治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 教師助理員____時/週 ( <input type="checkbox"/> ____人共用， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 其他：				
醫療社福資源					
個管 社工	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，____市/鎮/鄉，____村/里/鄰 社工姓名：____，聯絡方式：_____				
療育 資源 情形	項目	地點	療育方式	次數	療育時間
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
其他					

南投縣學前教育階段特殊教育需求幼兒特殊需求表一園所填

幼兒姓名		生日		年級	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼
填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 其他：_____	評估日期	
轉介原因	<b>第一次發現發展遲緩的原因：</b> <input type="checkbox"/> 學校發展篩檢未通過 <input type="checkbox"/> 班級觀察發現較同儕落後 <input type="checkbox"/> 家長自行發現 <input type="checkbox"/> 其他： <b>此次提報的原因：</b> <input type="checkbox"/> 新提報個案（欲申請特教相關服務） <input type="checkbox"/> 重新鑑定（評估） <input type="checkbox"/> 放棄				
一、家庭狀況	<input type="checkbox"/> 無特殊家庭問題 <input type="checkbox"/> 教養問題：_____ <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 文化刺激不足 <input type="checkbox"/> 父母為身精障人士 <input type="checkbox"/> 極少時間陪伴幼兒 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 低社經家庭 <input type="checkbox"/> 父母為外籍人士：父/母國籍_____ <input type="checkbox"/> 其他：				
二、醫療狀況 (就醫, 用藥)	<input type="checkbox"/> 無特殊醫療問題 <input type="checkbox"/> 有特殊罕見疾病： <input type="checkbox"/> 癲癇發作頻率： <input type="checkbox"/> 特殊用藥：_____劑量：_____ <input type="checkbox"/> 其他：				
三、主要適應問題	<input type="checkbox"/> 無適應問題 <input type="checkbox"/> 語言理解問題 <input type="checkbox"/> 語言表達問題 <input type="checkbox"/> 構音問題(需檢附語言互動影片) <input type="checkbox"/> 粗大動作問題 <input type="checkbox"/> 精細動作問題 <input type="checkbox"/> 社會人際互動 <input type="checkbox"/> 認知落後 <input type="checkbox"/> 生活自理不佳 <input type="checkbox"/> 情緒問題行為：_____, 發生頻率：_____/天; _____/周 <input type="checkbox"/> 其他：				
四、特殊教育服務需求	<b>特教巡迴輔導支援：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 需特教巡迴輔導教師提供學習相關服務（請於下方概述服務內容，如直接教學、行政諮詢、適應問題輔導等等）				
	<b>相關專業服務：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 請簡述需要專業服務原因：				
	<b>教師助理員：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：				
	<b>輔具：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 行動輔具( ) <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具 說明：				

南投縣學前教育階段特殊教育需求幼兒特殊需求表—特師填

幼兒姓名		生日		年級	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼
填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 巡輔教師 <input type="checkbox"/> 其他：_____	評估日期	
轉介原因	<b>第一次發現發展遲緩的原因：</b> <input type="checkbox"/> 學校發展篩檢未通過 <input type="checkbox"/> 班級觀察發現較同儕落後 <input type="checkbox"/> 家長自行發現 <input type="checkbox"/> 其他： <b>此次提報的原因：</b> <input type="checkbox"/> 欲申請特教相關服務（需鑑定加註其他說明） <input type="checkbox"/> 重新評估 <input type="checkbox"/> 放棄				
一、家庭狀況	<input type="checkbox"/> 無特殊家庭問題 <input type="checkbox"/> 教養問題：_____ <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 文化刺激不足 <input type="checkbox"/> 父母為身精障人士 <input type="checkbox"/> 極少時間陪伴幼兒 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 低社經家庭 <input type="checkbox"/> 父母為外籍人士：父/母國籍_____ <input type="checkbox"/> 其他：				
二、醫療狀況 (就醫, 用藥)	<input type="checkbox"/> 無特殊醫療問題 <input type="checkbox"/> 有特殊罕見疾病： <input type="checkbox"/> 癲癇發作頻率： <input type="checkbox"/> 特殊用藥：_____劑量：_____ <input type="checkbox"/> 其他：				
三、主要適應問題	<input type="checkbox"/> 無適應問題 <input type="checkbox"/> 語言理解問題 <input type="checkbox"/> 語言表達問題 <input type="checkbox"/> 構音問題(需檢附語言互動影片) <input type="checkbox"/> 粗大動作問題 <input type="checkbox"/> 精細動作問題 <input type="checkbox"/> 社會人際互動 <input type="checkbox"/> 認知落後 <input type="checkbox"/> 生活自理不佳 <input type="checkbox"/> 情緒問題行為：_____, 發生頻率：_____/天; _____/周 <input type="checkbox"/> 其他：				
四、特殊教育服務需求	<b>特教巡迴輔導支援：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 需特教巡迴輔導教師提供學習相關服務（請於下方概述服務內容，如直接教學、行政諮詢、適應問題輔導等等）				
	<b>相關專業服務：</b> <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	<b>教師助理員：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：_____				
	<b>輔具：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 行動輔具( ) <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具 說明：				
五、鑑定結果及安置建議	<input type="checkbox"/> 確認障礙：_____障礙，程度：_____度，說明：_____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙：疑似_____障礙 <b>安置：</b> <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類（集中式） <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 資料不足無法研判 <input type="checkbox"/> 非特殊教育學生				

# 南投縣\_\_\_\_\_學年度學前階段心評人員綜合評估報告

## 一、基本資料

心評人員簽章：\_\_\_\_\_

學校：_____	填報日期：____年____月____日
幼兒姓名：_____	出生日期：____年____月____日
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	實足年齡：_____歲_____月

## 二、生長、療育、就學及鑑定史

1. 生長發展史 (概述)	
2. 療育史	
3. 就學狀況	<input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> 已就學，自____年____月起就讀幼兒園
4. 鑑定史	<input type="checkbox"/> 未曾鑑定過 <input type="checkbox"/> 之前鑑定過，結果為非特教生/待觀察/疑似_____。 <input type="checkbox"/> 自____年____月起(大/中/小/幼幼班)鑑定為_____， 安置在 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 巡迴班 <input type="checkbox"/> 集中式，接受服務至今。 <input type="checkbox"/> 其他：(請自行填寫)

## 三、測驗診斷紀錄 詳見聯合評估報告書(須檢附，並請續填下表) 心評施測紀錄(請續填下表)

<input type="checkbox"/> 身心障礙證明	ICF	程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重		重新評估日期： ____年____月____日			
	ICD						
測驗項目	測驗結果					施測日期	
<input type="checkbox"/> 魏氏幼兒智力 量表第四版 (WPPSI-IV)	項目	全量表	語文理解	視覺空間	流體推理	工作記憶	處理速度
	組合分數						
	百分等級						
	95%信賴區間						
<input type="checkbox"/> 聯評報告書	確定：			疑似：			
		認知	語言	動作	社會情緒	其他	
	<u>圈選</u>	全,內	理,表,說	粗,細,感	情,人,環	注意,過動,其他	
	正常						
	臨界						
<input type="checkbox"/> 診斷證明	診斷結果：						
<input type="checkbox"/> 心理衡鑑報告							

(請填寫相關測驗診斷紀錄，表格不足請自行增列)

## 四、現況能力描述

領域	現況能力		評估方式
生理狀況	視覺狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不佳：_____。 聽覺狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不佳：_____。 觸覺反應： <input type="checkbox"/> 正常； <input type="checkbox"/> 異常（ <input type="checkbox"/> 排斥 <input type="checkbox"/> 無反應） 味覺狀況： <input type="checkbox"/> 正常； <input type="checkbox"/> 偏食（不吃） <input type="checkbox"/> 會流口水		訪談 觀察 其他
其他具體說明：			
動作能力	粗大動作能力	<input type="checkbox"/> 會走路 <input type="checkbox"/> 會跨越障礙物 <input type="checkbox"/> 會上樓梯（ <input type="checkbox"/> 兩腳一階； <input type="checkbox"/> 一腳一階） <input type="checkbox"/> 會下樓梯（ <input type="checkbox"/> 兩腳一階； <input type="checkbox"/> 一腳一階） <input type="checkbox"/> 會跑 <input type="checkbox"/> 會雙腳原地跳 <input type="checkbox"/> 會雙腳往前跳 <input type="checkbox"/> 會單腳原地站 <input type="checkbox"/> 會單腳原地跳 <input type="checkbox"/> 會單腳往前跳 <input type="checkbox"/> 會攀爬 <input type="checkbox"/> 會丟接球 <input type="checkbox"/> 會騎三輪車 <input type="checkbox"/> 不怕高	訪談 觀察 其他
	精細動作能力	<input type="checkbox"/> 能用手指撿起物品 <input type="checkbox"/> 能捏揉 <input type="checkbox"/> 能握拿 <input type="checkbox"/> 能抓放 <input type="checkbox"/> 能穿線 <input type="checkbox"/> 能插棒入洞 <input type="checkbox"/> 能拔接物 <input type="checkbox"/> 能擊準 <input type="checkbox"/> 能串珠 <input type="checkbox"/> 能摺貼貼紙 <input type="checkbox"/> 能剪紙（ <input type="checkbox"/> 剪小段； <input type="checkbox"/> 剪直線； <input type="checkbox"/> 剪形狀） <input type="checkbox"/> 能旋轉瓶蓋 <input type="checkbox"/> 能撕紙 <input type="checkbox"/> 能使用膠水黏貼 <input type="checkbox"/> 能翻書 <input type="checkbox"/> 能握筆塗鴉 <input type="checkbox"/> 能握筆描畫	
	其他具體說明：		
生活自理	盥洗方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 如廁方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 進食方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 衣著方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助		訪談 觀察 其他
其他具體說明：			
社會情緒	人際關係	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 很少主動參與同儕活動 <input type="checkbox"/> 經常與人發生衝突 <input type="checkbox"/> 退縮 <input type="checkbox"/> 受同儕排斥	訪談 觀察 其他
	團體規範	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不能遵守指令 <input type="checkbox"/> 不懂活動規則 <input type="checkbox"/> 參與團體活動有困難	
	情緒	<input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 經常哭鬧 <input type="checkbox"/> 容易恐懼 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 脾氣暴怒 <input type="checkbox"/> 容易衝動 <input type="checkbox"/> 容易興奮	
	行為問題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 注意力不集中 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 衝動 <input type="checkbox"/> 打人 <input type="checkbox"/> 固執行為 <input type="checkbox"/> 經常破壞物品 <input type="checkbox"/> 故意違規 <input type="checkbox"/> 有自傷行為 <input type="checkbox"/> 自言自語	
	其他具體說明：		

領域		現況能力	評估方式
溝通能力	慣用溝通方式	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 非口語 ( <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 讀唇 <input type="checkbox"/> 手勢 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 其他)	訪談 觀察 其他
	語言理解情形	<input type="checkbox"/> 完全聽得懂別人說的話 <input type="checkbox"/> 完全聽不懂 <input type="checkbox"/> 聽得懂語句但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 只能聽得懂日常生活語彙 <input type="checkbox"/> 大部分的話要加上手勢或動作後才能了解	
	語言表達情形	<input type="checkbox"/> 說話流暢清楚 <input type="checkbox"/> 完全無表達能力 <input type="checkbox"/> 只會用簡單的句子表達 <input type="checkbox"/> 只會用詞彙或單字表達 <input type="checkbox"/> 只會仿說 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 發音不清楚 <input type="checkbox"/> 無用口語但會用手勢動作表示	
	其他具體說明：		
認知學習	<input type="checkbox"/> 有男女概念 <input type="checkbox"/> 認識基本身體部位 <input type="checkbox"/> 會分辨大小 數量概念 ( <input type="checkbox"/> 會唱數 <input type="checkbox"/> 會點數 <input type="checkbox"/> 會認讀數字) <input type="checkbox"/> 尚無此概念 形狀概念 ( <input type="checkbox"/> 能分類 <input type="checkbox"/> 能配對 <input type="checkbox"/> 能指認 <input type="checkbox"/> 能說出) <input type="checkbox"/> 尚無此概念 顏色概念 ( <input type="checkbox"/> 能分類 <input type="checkbox"/> 能配對 <input type="checkbox"/> 能指認 <input type="checkbox"/> 能說出) <input type="checkbox"/> 尚無此概念 物品概念 ( <input type="checkbox"/> 能分類 <input type="checkbox"/> 能配對 <input type="checkbox"/> 能指認 <input type="checkbox"/> 能說出) <input type="checkbox"/> 尚無此概念		訪談 觀察 其他
	其他具體說明：		
綜合評估			
* 針對個案學習狀況、生活適應及相關能力等提出綜合意見。			

## 五、鑑定安置建議

心評人員初判結果			
<input type="checkbox"/> 發展遲緩	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 溝通 <input type="checkbox"/> 知覺動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 綜合 <input type="checkbox"/> 其他：		
<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他障礙	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	其他註記：_____	<input type="checkbox"/> 疑似_____學生 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 資料不足無法研判
建議安置學校及班型			

<input type="checkbox"/> 原就讀學校 <input type="checkbox"/> 其他學校：	
<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類（集中式）	
特殊教育專業服務需求建議	
專業團隊	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 助理員
輔具教具	<input type="checkbox"/> 行動輔具(                      ) <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具
備註	<input type="checkbox"/> 建議至兒童心智科進一步診斷 <input type="checkbox"/> 觀察_____特質
教學策略或其他輔導建議 (本欄必填)	



### 行為前後觀察紀錄及功能分析表

學生姓名：

觀察者：巡輔老師 心評老師 班級導師 父母 社工 其他：

日期	地點	行為前事	表現行為	行為後果	處理有效性		行為功能	
					有	無	持續時間	行為功能
		1. 正在進行活動： 2. 誰正在對他做什麼事？用什麼方式做？	具體的描述問題行為：打人、抓人、哭叫的方式，對象等等（要把連續性的行為描述出來）	1. 處理方式？例如：大聲制止、肢體限制、忽略、安撫、重新引導再說一次、立刻結束活動等 2. 處理時間持續多久？ 3. 處理後學生的表現？例如：繼續、有新的（或更嚴重的）行為出現、馬上停止、從現場跑走	有		為獲得注意	
					無		為獲得物質	
					持續時間		為獲得感官刺激	
							為逃避工作或互動	
							為逃避內在痛苦或不安	
					有		為獲得注意	
					無		為獲得物質	
					持續時間		為獲得感官刺激	
							為逃避工作或互動	
							為逃避內在痛苦或不安	

# 南投縣\_\_\_\_\_學年度學前特殊需求學生鑑定安置申請送件資料檢核表

提報學校：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

## 學前跨階段鑑定（大班升小一鑑定）

本表適於大班跨階段鑑定提報鑑定安置用

送件資料	檢核	學校檢核			收件人員檢核 此欄由收件人員勾選
		新提報疑似個案		欲確認障礙個案	
		新個案	疑似/ 待觀察	重新評估	
	※通報網提報名冊(每校1份)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	特教通報網學生基本資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	※鑑定安置申請表（大班跨階段）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	入小學準備能力評估表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	學前兒童行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
5	相關服務狀況調查表	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	大班入小學特殊需求表—園所填	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	身心障礙證明影本 (黏貼於申請表第二頁)	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	聯合評估報告書影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	醫療診斷書影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	戶籍謄本或戶口名簿影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	最新學期 IEP 資料影本 (含優、弱勢能力及學習目標)		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	其他資料 (如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等)	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>

[註]

1. 打※者請務必確認簽名及核章完整
2. 請將本表置於送件資料最上面，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾

學校承辦人核章	提報日期：_____年_____月_____日	收件人員核章
	聯絡電話：_____分機_____	

## 南投縣\_\_\_\_\_學年度特殊教育需求學生 鑑定安置申請表 (大班跨階段)

申請單位名稱：\_\_\_\_\_ (家長請透過學校提出申請)

姓名				身分證字號			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	目前教育	<input type="checkbox"/> 未受教育 <input type="checkbox"/> 學前	年 級	■大班		
出生日期	_____年_____月_____日，實際年齡_____歲_____月			提報障別	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他_____		
提報份	■跨階段轉銜安置(學生畢業時)			目前安置班型	<input type="checkbox"/> 普通班(新個案) <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類集中式		
家庭概況	家長(監護人)			關係	<input type="checkbox"/> 父子(女) <input type="checkbox"/> 母子(女) <input type="checkbox"/> 其他_____		
	家中是否有其它身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	類別_____		程度_____		
	外籍人士子女	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	父親國籍_____		母親國籍_____		
	主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 兄姐	<input type="checkbox"/> 其他_____		
基本狀況	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無(可免填此欄) <input type="checkbox"/> 有：第_____類 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度(證明需貼於本表第二頁)					
	醫療診斷證明	<input type="checkbox"/> 無(可免填)	開立單位			開立內容	
		<input type="checkbox"/> 有	開立日期	_____年_____月_____日(一年內有效)			
	是否曾接受鑑輔會鑑定	<input type="checkbox"/> 無(可免填此欄) <input type="checkbox"/> 有，鑑定文號：民國_____年_____月_____日 府教(輔)特字第_____號 類別：_____ 類別補充說明：_____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度					
<b>以下欄位務必請「家長(監護人)」填寫完整，未填寫者恕不受理！</b>							
鑑定安置同意	本人同意敝子弟_____接受就讀學校及南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因特殊教育服務需求，所進行之各項鑑定與評量相關工作。				家長(監護人)簽名(章)	_____年_____月_____日	
本次鑑定通過後想要安置的學校及班型							
志願學校	第一志願_____國小			第二志願_____國小			
安置班別	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務—無直接教學服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班( <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障) <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智能障礙) <input type="checkbox"/> 在家教育			<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班( <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障) <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智能障礙) <input type="checkbox"/> 在家教育			
園所核章	承辦人	二級主管(主任)		一級主管(校長、園長)	聯絡電話(分機)		

請雙面列印

4-17

檢附證件：

※ 請務必黏貼學生之身心障礙證明(手冊)影本正、反面。

(身障證明正面)

(身障證明反面)

-----  
※ (無證明者請檢附具聯合評估中心之評估報告書，提報情緒行為障礙可檢附草屯療養院開立之診斷證明書)

各類別、ICF 及 ICD 代碼之文字說明

## 《入小學準備能力評估表》

學生姓名	填寫日期		
填寫人	關係		
×→無法完成（牽手完成） ✓→少部份協助下完成（口語提示）		△→大部分協助下完成（動作提示） ○→能獨立完成（無須提示）	
		評量結果	
生活自理	1. 能獨立上廁所	<input type="checkbox"/> 小便斗	<input type="checkbox"/> 蹲式 <input type="checkbox"/> 坐式馬桶
	2. 如廁後會清潔	<input type="checkbox"/> 自己擦屁股	<input type="checkbox"/> 擦拭乾淨
	3. 會自己穿、脫	<input type="checkbox"/> 褲子	<input type="checkbox"/> 上衣 <input type="checkbox"/> 鈕扣 <input type="checkbox"/> 拉鍊 <input type="checkbox"/> 鞋子 <input type="checkbox"/> 襪子
	4. 會適當保持乾淨	<input type="checkbox"/> 洗手	<input type="checkbox"/> 擦擤鼻涕 <input type="checkbox"/> 刷牙漱口
	5. 會獨立用餐	<input type="checkbox"/> 主動拿出餐具	<input type="checkbox"/> 三指握湯匙進食 <input type="checkbox"/> 飯後收拾 <input type="checkbox"/> 吃飯速度適中
	6. 會保持座位及個人物品整潔（如撿垃圾、簿本整潔）		
	7. 會保管自己的物品、不會經常遺失東西		
	8. 會整理自己的書包、抽屜/櫃子，不會硬塞		
	9. 遊戲、行走、坐車或使用文具時，會注意安全		
	10. 能應變或設法解決簡單的突發事件（如有困難，會找人幫忙）		
	11. 老師交代的事不會做時，會模仿他人並持續完成（觀察能力）		
補充： <input type="checkbox"/> 特殊飲食狀況：			
社會適應	1. 會遵守基本的團體規範	<input type="checkbox"/> 排隊	<input type="checkbox"/> 輪流 <input type="checkbox"/> 不脫隊 <input type="checkbox"/> 舉手發言 <input type="checkbox"/> 上課不走動
	2. 能適應學校生活作息	<input type="checkbox"/> 不遲到	<input type="checkbox"/> 準時繳交作業 <input type="checkbox"/> 午睡
	3. 能主動參與班級活動		
	4. 玩遊戲時能遵守簡單的遊戲規則		
	5. 能專心上課維持注意力 10-15 分鐘		
	6. 不會隨便拿別人的東西		
	7. 很少表現過度的害怕或焦慮（如在教室上課不哭泣或能適應陌生環境）		
	8. 多數時間維持穩定情緒，不隨意發脾氣		
	9. 很少用言語或肢體攻擊他人		
	10. 活動或遊戲時會有變化與彈性，少有固著行為		
	11. 能容忍小挫折（如接受別人的糾正、遇困難不亂發脾氣、失敗後願意嘗試）		
補充：			

人際互動	1. 能說出老師及鄰近同學名字或暱稱	
	2. 與人互動、說話時眼睛會注視對方	
	3. 與他人交談時，能注意聽別人說話或等別人說完再說	
	4. 上課或與人交談時會有表情動作和語言反應，並與主題有適切關聯	
	5. 能主動與認識的人打招呼	
	6. 能與同學保持適當的距離與碰觸（一個手臂的距離以及不抱同學與親別人）	
	7. 會和同儕玩合作性遊戲（如一起搭建積木、有劇情的家家酒）	
	8. 會和同學遊戲，且少有落單或被忽略的情形	
	9. 能與同學 <input type="checkbox"/> 分享吃的、喝的和玩的物品 <input type="checkbox"/> 分享意見和想法	
	10. 能觀察別人不愉快的表情並表示關心	
補充：		
知動能力	1. 具備行動能力 <input type="checkbox"/> 走 <input type="checkbox"/> 跑 <input type="checkbox"/> 跳 <input type="checkbox"/> 蹲 <input type="checkbox"/> 丟 <input type="checkbox"/> 接 <input type="checkbox"/> 攀爬	
	2. 肢體動作協調，不會笨拙或常跌倒，上下樓梯無須扶手	
	3. 能正確握筆並筆觸力量適中	
	4. 能畫 <input type="checkbox"/> 直線 <input type="checkbox"/> 圓形 <input type="checkbox"/> 三角形 <input type="checkbox"/> 正方形 <input type="checkbox"/> 數字 <input type="checkbox"/> 頭及 6-8 個身體部位	
	5. 具備手眼協調能力 <input type="checkbox"/> 兩點連線 <input type="checkbox"/> 描寫 <input type="checkbox"/> 仿寫 <input type="checkbox"/> 寫自己的名字	
補充：		
語言理解	1. 能理解指令 <input type="checkbox"/> 無法理解 <input type="checkbox"/> 需重複多次 <input type="checkbox"/> 能理解單一指令 <input type="checkbox"/> 能理解兩個以上步驟	
	2. 能依口頭指令執行動作 <input type="checkbox"/> 能拿出指定的簿本 <input type="checkbox"/> 能做出常見的動作	
	3. 會聽故事並依內容回答問題，不會答非所問	
	4. 聽到自己的姓名會有回答或反應	
	5. 能在教室中拿取指定的物品	
語言表達	1. 能以搖頭、點頭或肢體動作表達需求	
	2. 口語表達能力 <input type="checkbox"/> 無口語 <input type="checkbox"/> 只能仿說 <input type="checkbox"/> 能說單字 <input type="checkbox"/> 疊字詞 <input type="checkbox"/> 語詞 <input type="checkbox"/> 短句 <input type="checkbox"/> 長句	
	3. 能做簡單的日常對話或回答他人的問題（今天在學校做什麼？）	
	4. 能敘述事情經過無須多次追問	
	5. 能作簡單的自我介紹（你好，我叫○○○，我最喜歡玩的是_____）	
	6. 能看連環圖說故事	
補充：		
構音狀況 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 部分異常，日常溝通無影響 <input type="checkbox"/> 異常（需檢附影片），說明：		
<input type="checkbox"/> 滔滔不絕只說自己想說的，如：		
<input type="checkbox"/> 在部分情境不說話，如：		

認 知 能 力	1. 能認得自己的名字	
	2. 能閱讀簡單的常用字（大、小、一、口、好…）、符號（男女廁所、箭頭）	
	3. 能分辨方位（ <input type="checkbox"/> 上下 <input type="checkbox"/> 前後 <input type="checkbox"/> 左右）	
	4. 能比較概念並依規則排列物品（如粗→細、長→短）	
	5. 有 <input type="checkbox"/> 對應（如：三角形配三角形）、 <input type="checkbox"/> 配對（如：牙刷配牙膏）的概念	
	6. 有分類的概念（如：蘋果和香蕉都是_____）	
	7. 20 以內的數字 <input type="checkbox"/> 能認讀 <input type="checkbox"/> 能一點數數量 <input type="checkbox"/> 說出總量	
	8. 能用 10 以內的數量進行 <input type="checkbox"/> 分解 <input type="checkbox"/> 結合	
	9. 能認識顏色（紅、黃、藍、綠、白、黑） <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 命名	
	10. 能認識形狀（圓、三角、方形） <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 命名	
	11. 能認識注音符號（ <input type="checkbox"/> 班上未教注音 <input type="checkbox"/> 班上 1/2 學生已認識注音） <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 命名 <input type="checkbox"/> 簡單拼音	
	12. 能仿作 3 個連續動作（如摸頭、拍手、摸肩）	
	13. 能複誦 10 個字的句子（如：阿亮早上吃香蕉和蘋果）	
	14. 能辨別時間及連結作息活動（如：上午聽故事下午吃點心）	
	補充：能依序唱數到_____、 <input type="checkbox"/> 點數會亂跳	





## 南投縣學前特殊教育需求學生教育相關服務狀況調查表

學生姓名		填表人	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
生日	____年____月____日	填表日期	____年____月____日		
年級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班				
特教相關服務					
巡輔課程 安排	<input type="checkbox"/> 無授課 <input type="checkbox"/> ____次/週，( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別)				
學校申請 之相關服 務使用狀 況	<input type="checkbox"/> 無申請 <input type="checkbox"/> 語言治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 物理治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 職能治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 心理治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 教師助理員____時/週 ( <input type="checkbox"/> ____人共用， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 其他：				
醫療社福資源					
個管 社工	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，____市/鎮/鄉，____村/里/鄰 社工姓名：____，聯絡方式：_____				
療育 資源 情形	項目	地點	療育方式	次數	療育時間
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
其他					

南投縣大班升小一學生特殊需求表—園所填

學生姓名		生日		年級	大班
填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 其他：	評估日期	
轉介原因	<p><b>此次提報的原因：</b>  <input type="checkbox"/>新提報個案（期望小一可以申請特教相關服務） <input type="checkbox"/>重新鑑定（評估） <input type="checkbox"/>放棄</p> <p><input type="checkbox"/>從未提報過發展遲緩（此格免填）</p> <p><b>第一次發現發展遲緩的原因：</b>  <input type="checkbox"/>學校發展篩檢未通過 <input type="checkbox"/>班級觀察發現較同儕落後 <input type="checkbox"/>家長自行發現  <input type="checkbox"/>其他：</p>				
一、家庭狀況	<input type="checkbox"/> 無特殊家庭問題 <input type="checkbox"/> 教養問題：_____				
	<input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 文化刺激不足 <input type="checkbox"/> 父母為身精障人士 <input type="checkbox"/> 極少時間陪伴幼兒 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 低社經家庭 <input type="checkbox"/> 父母為外籍人士：父/母國籍_____				
	<input type="checkbox"/> 其他：_____				
二、醫療狀況 (就醫, 用藥)	<input type="checkbox"/> 無特殊醫療問題 <input type="checkbox"/> 有特殊罕見疾病： <input type="checkbox"/> 癲癇發作頻率： <input type="checkbox"/> 特殊用藥：_____劑量：_____				
	<input type="checkbox"/> 其他：_____				
三、主要適應 問題	<input type="checkbox"/> 無適應問題 <input type="checkbox"/> 語言理解問題 <input type="checkbox"/> 語言表達問題 <input type="checkbox"/> 構音問題(需檢附語言互動影片) <input type="checkbox"/> 粗大動作問題 <input type="checkbox"/> 精細動作問題 <input type="checkbox"/> 社會人際互動 <input type="checkbox"/> 認知落後 <input type="checkbox"/> 生活自理不佳 <input type="checkbox"/> 情緒問題行為為：_____，發生頻率：_____/天；_____/周 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
四、特殊教育 服務需求	<p><b>特教教學服務：</b>  <input type="checkbox"/>目前無需求 <input type="checkbox"/>學科課程（如：國、數）</p> <p><input type="checkbox"/>特殊需求課程：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</p>				
	<p><b>相關專業服務：</b>  <input type="checkbox"/>目前無需求 <input type="checkbox"/>語言治療 <input type="checkbox"/>職能治療 <input type="checkbox"/>物理治療 <input type="checkbox"/>心理治療 <input type="checkbox"/>聽力師  <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>請簡述需要專業服務原因：</p>				
	<p><b>教師助理員：</b>  <input type="checkbox"/>目前無需求  <input type="checkbox"/>有需求，請說明須協助內容：_____</p>				
	<p><b>輔具：</b>  <input type="checkbox"/>目前無需求 <input type="checkbox"/>輔具評估  <input type="checkbox"/>行動輔具( ) <input type="checkbox"/>聽覺類輔具 <input type="checkbox"/>視覺類輔具 <input type="checkbox"/>溝通輔具            說明：</p>				

## 南投縣大班升小一學生特殊需求表—特師填

<b>學生姓名</b>		<b>生日</b>		<b>年級</b>	大班
<b>填表人</b>		<b>與個案關係</b>	<input type="checkbox"/> 巡輔教師 <input type="checkbox"/> 其他：	<b>評估日期</b>	
<b>轉介原因</b>	<b>此次提報的原因：</b> <input type="checkbox"/> 新提報個案（期望小一可以申請特教相關服務） <input type="checkbox"/> 重新鑑定（評估） <input type="checkbox"/> 放棄				
<b>一、家庭狀況</b>	<input type="checkbox"/> 無特殊家庭問題 <input type="checkbox"/> 教養問題：_____ <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 文化刺激不足 <input type="checkbox"/> 父母為身精障人士 <input type="checkbox"/> 極少時間陪伴幼兒 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 低社經家庭 <input type="checkbox"/> 父母為外籍人士：父/母國籍_____ <input type="checkbox"/> 其他：				
<b>二、醫療狀況</b> (就醫, 用藥)	<input type="checkbox"/> 無特殊醫療問題 <input type="checkbox"/> 有特殊罕見疾病： <input type="checkbox"/> 癲癇發作頻率： <input type="checkbox"/> 特殊用藥：_____劑量：_____ <input type="checkbox"/> 其他：				
<b>三、主要適應問題</b>	<input type="checkbox"/> 無適應問題 <input type="checkbox"/> 語言理解問題 <input type="checkbox"/> 語言表達問題 <input type="checkbox"/> 構音問題(需檢附語言互動影片) <input type="checkbox"/> 粗大動作問題 <input type="checkbox"/> 精細動作問題 <input type="checkbox"/> 社會人際互動 <input type="checkbox"/> 認知落後 <input type="checkbox"/> 生活自理不佳 <input type="checkbox"/> 情緒問題行為：_____，發生頻率：_____/天；_____/周 <input type="checkbox"/> 其他：				
<b>四、特殊教育服務需求</b>	<b>特教教學服務：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 學科課程（如：國、數） <input type="checkbox"/> 特殊需求課程：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	<b>相關專業服務：</b> <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 原因：				
	<b>教師助理員：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：_____				
	<b>輔具：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 行動輔具( ) <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具 說明：				
<b>五、小一鑑定結果及安置建議</b>	<input type="checkbox"/> 確認障礙：_____障礙，程度：_____度，說明：_____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙：疑似_____障礙 <b>安置：</b> <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班（ <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 視障） <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班（智能障礙） <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 資料不足無法研判 <input type="checkbox"/> 非特殊教育學生				

# 南投縣\_\_\_\_\_學年度入國小鑑定安置心評人員綜合評估報告

## 一、基本資料

心評人員簽章：\_\_\_\_\_

學校：_____	填報日期：____年____月____日
幼兒姓名：_____	出生日期：____年____月____日
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	實足年齡：_____歲_____月

## 二、就學及鑑定史

1. 就學狀況	<input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> 已就學，自____年____月起就讀幼兒園
2. 鑑定史	<input type="checkbox"/> 未曾鑑定過 <input type="checkbox"/> 之前鑑定過，結果為非特教生/待觀察/疑似_____。 <input type="checkbox"/> 自____年____月起（大/中/小/幼幼班）鑑定為_____，安置在 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 巡迴班，接受服務至今。 <input type="checkbox"/> 其他請自行填寫

## 三、測驗診斷紀錄 詳見聯合評估報告書(須檢附，並請續填下表) 心評施測紀錄(請續填下表)

<input type="checkbox"/> 身心障礙證明	ICF	程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重	重新評估日期： ____年____月____日				
	ICD						
測驗項目	測驗結果			施測日期			
<input type="checkbox"/> 魏氏幼兒智力量表第四版(WPPSI-IV)	項目	全量表	語文理解	視覺空間	流體推理	工作記憶	處理速度
	組合分數						
	百分等級						
	95%信賴區間						
<input type="checkbox"/> 聯評報告書	確定：			疑似：			
		認知	語言	動作	社會情緒	其他	
	<u>圈選</u>	全,內	理,表,說	粗,細,感	情,人,環	注意,過動,其他	
	正常						
	臨界						
<input type="checkbox"/> 診斷證明	診斷結果：						
<input type="checkbox"/> 心理衡鑑報告							

(請填寫相關測驗診斷紀錄，表格不足請自行增列)

## 四、現況能力描述

領域	現況能力	評估方式
生理狀況	視覺狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不佳：_____ 聽覺狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不佳：_____ 觸覺反應： <input type="checkbox"/> 正常； <input type="checkbox"/> 異常 ( <input type="checkbox"/> 排斥 <input type="checkbox"/> 無反應) 味覺狀況： <input type="checkbox"/> 正常； <input type="checkbox"/> 偏食(不吃) <input type="checkbox"/> 會流口水	訪談 觀察 其他

領域	現況能力		評估方式
	其他具體說明：		
動作能力	粗大動作能力	<input type="checkbox"/> 會走路 <input type="checkbox"/> 會跨越障礙物 <input type="checkbox"/> 會上樓梯 ( <input type="checkbox"/> 兩腳一階； <input type="checkbox"/> 一腳一階) <input type="checkbox"/> 會下樓梯 ( <input type="checkbox"/> 兩腳一階； <input type="checkbox"/> 一腳一階) <input type="checkbox"/> 會跑 <input type="checkbox"/> 會雙腳原地跳 <input type="checkbox"/> 會雙腳往前跳 <input type="checkbox"/> 會單腳原地站 <input type="checkbox"/> 會單腳原地跳 <input type="checkbox"/> 會單腳往前跳 <input type="checkbox"/> 會攀爬 <input type="checkbox"/> 會丟接球 <input type="checkbox"/> 會騎三輪車 <input type="checkbox"/> 不怕高	訪談 觀察 其他
	精細動作能力	<input type="checkbox"/> 能用手指撿起物品 <input type="checkbox"/> 能捏揉 <input type="checkbox"/> 能握拿 <input type="checkbox"/> 能抓放 <input type="checkbox"/> 能穿線 <input type="checkbox"/> 能插棒入洞 <input type="checkbox"/> 能拔接物 <input type="checkbox"/> 能擊準 <input type="checkbox"/> 能串珠 <input type="checkbox"/> 能摺貼貼紙 <input type="checkbox"/> 能剪紙 ( <input type="checkbox"/> 剪小段； <input type="checkbox"/> 剪直線； <input type="checkbox"/> 剪形狀) <input type="checkbox"/> 能旋轉瓶蓋 <input type="checkbox"/> 能撕紙 <input type="checkbox"/> 能使用膠水黏貼 <input type="checkbox"/> 能翻書 <input type="checkbox"/> 能握筆塗鴉 <input type="checkbox"/> 能握筆描畫	
	其他具體說明：		
生活自理	盥洗方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 如廁方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 進食方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 衣著方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助		訪談 觀察 其他
	其他具體說明：		
社會情緒	人際關係	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 很少主動參與同儕活動 <input type="checkbox"/> 經常與人發生衝突 <input type="checkbox"/> 退縮 <input type="checkbox"/> 受同儕排斥	訪談 觀察 其他
	團體規範	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不能遵守指令 <input type="checkbox"/> 不懂活動規則 <input type="checkbox"/> 參與團體活動有困難	
	情緒	<input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 經常哭鬧 <input type="checkbox"/> 容易恐懼 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 脾氣暴怒 <input type="checkbox"/> 容易衝動 <input type="checkbox"/> 容易興奮	
	行為問題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 注意力不集中 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 衝動 <input type="checkbox"/> 打人 <input type="checkbox"/> 固執行為 <input type="checkbox"/> 經常破壞物品 <input type="checkbox"/> 故意違規 <input type="checkbox"/> 有自傷行為 <input type="checkbox"/> 自言自語	
	其他具體說明：		
溝通能力	慣用溝通方式	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 非口語 ( <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 讀唇 <input type="checkbox"/> 手勢 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 其他)	訪談 觀察 其他
	語言理解情形	<input type="checkbox"/> 完全聽得懂別人說的話 <input type="checkbox"/> 完全聽不懂 <input type="checkbox"/> 聽得懂語句但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 只能聽得懂日常生活語彙 <input type="checkbox"/> 大部分的話要加上手勢或動作後才能了解	
	語言表達情形	<input type="checkbox"/> 說話流暢清楚 <input type="checkbox"/> 完全無表達能力 <input type="checkbox"/> 只會用簡單的句子表達 <input type="checkbox"/> 只會用詞彙或單字表達 <input type="checkbox"/> 只會仿說 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 發音不清楚 <input type="checkbox"/> 無用口語但會用手勢動作表示	
	其他具體說明：		
認知學習	<input type="checkbox"/> 有男女概念 <input type="checkbox"/> 認識基本身體部位 <input type="checkbox"/> 會分辨大小 數量概念 ( <input type="checkbox"/> 會唱數 <input type="checkbox"/> 會點數 <input type="checkbox"/> 會認讀數字) <input type="checkbox"/> 尚無此概念 形狀概念 ( <input type="checkbox"/> 能分類 <input type="checkbox"/> 能配對 <input type="checkbox"/> 能指認 <input type="checkbox"/> 能說出) <input type="checkbox"/> 尚無此概念 顏色概念 ( <input type="checkbox"/> 能分類 <input type="checkbox"/> 能配對 <input type="checkbox"/> 能指認 <input type="checkbox"/> 能說出) <input type="checkbox"/> 尚無此概念 物品概念 ( <input type="checkbox"/> 能分類 <input type="checkbox"/> 能配對 <input type="checkbox"/> 能指認 <input type="checkbox"/> 能說出) <input type="checkbox"/> 尚無此概念		訪談 觀察 其他



## 行為前後觀察紀錄及功能分析表

學生姓名：

觀察者：班級導師 父母 社工 其他：

日期	地點	行為前事	表現行為	行為後果	處理有效性		行為功能	
					有	無		
		1. 正在進行活動： 2. 誰正在對他做什麼事？用什麼方式做？	具體的描述問題行為：打人、抓人、哭叫的方式，對象等等（要把連續性的行為描述出來）	1. 處理方式？例如：大聲制止、肢體限制、忽略、安撫、重新引導再說一次、立刻結束活動等 2. 處理時間持續多久？ 3. 處理後學生的表現？例如：繼續、有新的（或更嚴重的）行為出現、馬上停止、從現場跑走	有		為獲得注意	
					無		為獲得物質	
					持續時間		為獲得感官刺激	
							為逃避工作或互動	
					有		為獲得注意	
					無		為獲得物質	
					持續時間		為獲得感官刺激	
							為逃避工作或互動	
					有		為獲得注意	
					無		為獲得物質	
					持續時間		為獲得感官刺激	
							為逃避工作或互動	
					持續時間		為逃避內在痛苦或不安	

# 南投縣\_\_\_\_\_學年度學前特殊需求學生鑑定安置申請送件資料檢核表

提報學校：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

## 學前暫緩入學

※本表適於每年3月學前暫緩入學梯次提報鑑定安置用

送件資料		檢核	
		學校檢核	收件人員檢核 <small>此欄由收件人員勾選</small>
	通報網提報名冊(每校1份)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	特教通報網學生基本資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	鑑定安置申請表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	暫緩入學申請表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	暫緩入學個案評估表	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
5	特教推行委員會會議紀錄影本(請學區國小協助)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	替代教育計畫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	相關服務狀況調查表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	身心障礙證明影本 (黏貼於申請表第二頁)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	聯合評估報告書影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	醫療診斷書影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	最新學期 IEP 資料影本 (含優、弱勢能力及學習目標)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	其他資料(如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[註]

請將本表置於送件資料最上面，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾

學校承辦人核章	提報日期：_____年_____月_____日	收件人員核章
	聯絡電話：_____分機_____	



# 南投縣\_\_\_\_\_學年度特殊教育需求學生 鑑定安置申請表 (學前階段)

申請單位名稱：\_\_\_\_\_ (家長請透過學校提出申請)

姓名				身分證字號			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	目前教育	<input type="checkbox"/> 未受教育 <input type="checkbox"/> 學前	年 級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班		
出生日期	_____年_____月_____日，實際年齡_____歲_____月			提報障別	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他_____		
提報身份	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案(未曾鑑定過) <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案(再確認生) <input type="checkbox"/> 轉安置(經鑑定過之學生) <input type="checkbox"/> 暫緩入學			目前安置班型	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類集中式		
家庭概況	家長(監護人)			關係	<input type="checkbox"/> 父子(女) <input type="checkbox"/> 母子(女) <input type="checkbox"/> 其他_____		
	家中是否有其它身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	類別_____		程度_____		
	外籍人士子女	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	父親國籍_____		母親國籍_____		
	主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 兄姐	<input type="checkbox"/> 其他_____		
基本狀況	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無(可免填此欄) <input type="checkbox"/> 有：第_____類 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度(證明需貼於本表第二頁)					
	醫療診斷證明	<input type="checkbox"/> 無(可免填)	開立單位			開立內容	
		<input type="checkbox"/> 有	開立日期	_____年_____月_____日(一年內有效)			
	是否曾接受鑑輔會鑑定	<input type="checkbox"/> 無(可免填此欄) <input type="checkbox"/> 有，鑑定文號：民國_____年_____月_____日 府教(輔)特字第_____號 類別：_____ 類別補充說明：_____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度					
<b>以下欄位務必請「家長(監護人)」填寫完整，未填寫者恕不受理！</b>							
鑑定安置同意	本人同意敝子弟_____接受就讀學校及南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因特殊教育服務需求，所進行之各項鑑定與評量相關工作。			家長(監護人)簽名(章)	_____年_____月_____日		
本次鑑定通過後想要安置的學校及班型							
<input type="checkbox"/> 委由鑑輔會安置，安置原則參考本表第二頁下方(若勾選本欄，以下兩欄請留白由鑑輔會勾選)							
志願學校	<input type="checkbox"/> 原校 <input type="checkbox"/> 其他學校(需寫校名)_____						
安置班別	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務—無巡迴輔導老師服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班—有巡迴輔導老師服務 <input type="checkbox"/> 不分類集中式—需鑑定委員同意，且有缺額方可安置						
園所核章	承辦人	二級主管(主任)		一級主管(校長、園長)		聯絡電話(分機)	

請雙面列印

檢附證件：

※ 請務必黏貼學生之身心障礙證明(手冊)影本正、反面。

(身障證明正面)

(身障證明反面)

-----  
※ (無證明者請檢附具聯合評估中心之評估報告書，提報情緒行為障礙可檢附草屯療養院開立之診斷證明書)

各類別、ICF 及 ICD 代碼之文字說明

鑑輔會安置原則 (學前階段)：

- 1.安置學校：以安置申請學校(原學校)優先。
- 2.安置班型：以安置巡迴輔導班優先，實際派案時數請洽相關承辦人。
- 3.障礙程度重者，安置班型以安置鄰近集中式優先，若集中式額滿，則先安置巡迴輔導班。

## 南投縣\_\_\_\_\_學年度適齡身心障礙學生暫緩入學申請表

受理申請學校：\_\_\_\_\_ 申請人：\_\_\_\_\_ 申請日期：\_\_\_\_\_

學生姓名		身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	民國 年 月 日	目前狀況	<input type="checkbox"/> 就學：幼稚園或機構名稱_____， <input type="checkbox"/> 就醫：醫院名稱_____， 治療項目_____		
電話	(手機)_____ (H)_____		<input type="checkbox"/> 未就學亦未就醫		
身心障礙證明(手冊)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障礙類別：_____，等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度				
發展遲緩評估報告	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		公立醫院診斷報告書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
戶籍地					
通訊住址					
家長姓名	父：_____	母：_____	監護人		
所屬學區國小					
申請暫緩入學原因					
學校特殊教育推行委員會初審意見			學校核章	承辦人員	
				召集人(校長)	
南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會複審	鑑輔會審查結果			鑑定研判人員簽名	
	<input type="checkbox"/> 同意該生於_____學年度起暫緩入學一年，並安置於_____學校_____班。				
	<input type="checkbox"/> 不同意該生暫緩入學				
	<input type="checkbox"/> 其他：_____				
鑑輔會審查意見/說明			鑑輔會核章		

## 南投縣適齡身心障礙學生暫緩入學個案評估表

學區學校：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_

個案評估人：家長 \_\_\_\_\_ 學前教師 \_\_\_\_\_ 治療師 \_\_\_\_\_

項目	具 體 描 述	備 註
認知能力		
溝通能力		
生活自理能力		
知覺動作能力		
社會人際能力		
情緒控制能力		
其他		

## 南投縣適齡身心障礙學生暫緩入學教育替代計畫

輔導單位：

學生姓名：

輔導教師：

教育內容	地點	時間	負責訓練者
範例： 語言訓練	○○醫院	每週二 下午 1 小時	治療師張○○
生活教育	○○幼稚園	週一至週五 8:00 到下午 9: 00	林○○老師

家長或監護人簽名：

相關參與人員簽名：

職務（職稱）	姓名	職務（職稱）	姓名

黏貼處

黏貼處

檢附証件：六個月內之聽力檢查圖

黏貼處



檢附證件：六個月內之視力值診斷證明書

黏貼處



## 南投縣學前特殊教育需求學生教育相關服務狀況調查表

學生姓名		填表人	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
生日	____年____月____日	填表日期	____年____月____日		
年級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班				
特教相關服務					
巡輔課程 安排	<input type="checkbox"/> 無授課 <input type="checkbox"/> ____次/週，( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別)				
學校申請 之相關服 務使用狀 況	<input type="checkbox"/> 無申請 <input type="checkbox"/> 語言治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 物理治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 職能治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 心理治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 教師助理員____時/週 ( <input type="checkbox"/> ____人共用， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 其他：				
醫療社福資源					
個管 社工	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，____市/鎮/鄉，____村/里/鄰 社工姓名：____，聯絡方式：_____				
療育 資源 情形	項目	地點	療育方式	次數	療育時間
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
其他					

# 南投縣特殊教育需求學生申請暫緩入學訪視紀錄表

學生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀學校：\_\_\_\_\_ 幼稚園

年級：\_\_\_\_\_ 班 身心障礙手冊：無 有 \_\_\_\_\_ 類 \_\_\_\_\_ 度

訪視地點：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

訪 視 紀 要	(項目包含：認知、社會、情緒、語言、動作等能力)		
訪 視 結 果 及 建 議			
家長簽章	學校/社工人員簽章	訪視人員簽章	

# 南投縣特殊教育需求學生放棄接受特殊教育服務申請書（學前階段）

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

基本資料	學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	____年____月____日
	身份證字號		學校		班級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班
	鑑輔會鑑定	障礙類別：____；類別補充說明：____； 程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重； 鑑定文號：府教(輔)特字第____號； 鑑輔適用有效日期：____年____月____日				
	安置現況	<input type="checkbox"/> 普通班（接受特教服務） <input type="checkbox"/> （不分類）集中式 <input type="checkbox"/> （不分類）巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
放棄接受特教服務原因 (請勾選)	1、 <input type="checkbox"/> 主動申請放棄 2、 <input type="checkbox"/> 身障證明過期不願再申請，且不願意申請重新鑑定 3、 <input type="checkbox"/> 已屆重新鑑定期限，不願重新鑑定 註：本申請書所稱 <u>放棄接受特殊教育服務</u> ，係指家長(即監護人)同意放棄學生因身為身心障礙者，所享有之特殊教育法暨其施行細則及相關子法明訂提供的特教相關服務及福利補助，其包括如下： 1、南投縣特殊教育福利補助（例如交通車（費）、就學減免等） 2、特教教學相關服務（例如：巡輔老師、專業團隊、…等）。 申請學生經鑑輔會審核通過後，該生將從 <b>教育部特教通報</b> 系統資料中刪除，未來學生轉學或升學時一切資料都 <b>不會移轉</b> 至新就讀單位，且 <b>當學年</b> 不得重新提出鑑定安置申請。					
放棄接受特教服務同意書	本人同意子弟放棄接受特殊教育服務。 此致 南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 簽章：_____ <p style="text-align: right;">中 華 民 國 ____年____月____日</p>					
學校核章						
業務承辦人	主任	校 長	聯絡電話			
			_____分機_____			
鑑輔會審核						
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過，同意放棄並判為非特殊教育學生。 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____					鑑輔會核章

備註：學校接受家長提出「放棄接受特殊教育服務申請書」後，應召開特殊教育推行委員會會議，務必邀請家長與會並充分溝通及確實告知相關權利義務事宜，俟家長審慎考慮並同意簽署，再將本申請書提報南投縣鑑輔會複審。

# (範本) 南投縣身心障礙學生 放棄接受特殊教育服務及身分會議

時間： 年 月 日 點 分

地點： 學校/園所(機構名稱)

參加者：陳花花(小樂導師)、王大豐(小樂家長)、李水水(行政人員)

會議內容：

李水水：小樂爸爸，您已經知道放棄接受特殊教育服務及身分後喪失的福利及補助有哪些嗎？

王大豐：我知道，你們給我的放棄接受特殊教育服務申請書上寫的很清楚。

李水水：那我還是在念一次給您聽，放棄接受特殊服務是指家長(即監護人)同意放棄學生因為身心障礙者，所享有之特殊教育法暨其施行細則及相關子法明訂提供的特教相關服務及福利補助，其包括如下：

(1) 南投縣特殊教育福利補助(例如交通車(費)、就學減免等)。

(2) 特教教學相關服務(例如：巡輔老師、專業團隊、...等)。

申請學生經鑑輔會審核通過後，該生將從**教育部特教通報系統**資料中刪除，未來學生轉學或升學時一切資料都不會移轉至新就讀單位，且**當學年**不得重新提出鑑定安置申請。

王大豐：我知道，我和我太太都已經考慮清楚了。

陳花花：那我們今天就到此為止，麻煩您跑一趟，謝謝。

與會人員簽名：陳花花、王大豐、李水水

會議照片

會議照片

# 111 學年度南投縣公立幼兒園學前身心障礙新生優先入園鑑定安置注意事項

## 一、作業歷程：

第一梯次安置			
時間	作業項目	作業單位	備註
111 年 1 月 10 日至 111 年 1 月 31 日	請園所於作業時程內至 通報網線上提報	家長及園所	1.家長請至學區向園所提出申請，由園所協助提報 2.依本縣鑑定安置實施要點，各園所不得以任何理由拒絕受理
111 年 1 月 31 日前	鑑定紙本資料寄送至特 教資源中心	園所	
111 年 2 月 14 日前	研判會議時程發文至各 提報園所	特資中心	請園所轉知家長研判會議時程
111 年 2 月 28 日前	研判會議	特資中心	請家長務必出席與會
111 年 3 月 5 日前	安置結果清冊發文至各 提報園所	特資中心	請園所轉知家長安置結果

第二梯次安置			
時間	作業項目	作業單位	備註
111 年 6 月 30 日前	於教育處網頁公告公幼 園所剩餘缺額	特資中心	
111 年 7 月 1 日至 111 年 7 月 7 日	請園所於作業時程內至 通報網線上提報	家長及園所	1.家長請至學區向園所提出申請，由園所協助提報 2.依本縣鑑定安置實施要點，各園所不得以任何理由拒絕受理
111 年 7 月 7 日前	鑑定紙本資料寄送至特 教資源中心	園所	
111 年 7 月 10 日前	研判會議時程發文至各 提報園所	特資中心	請園所轉知家長研判會議時程
111 年 7 月 15 日前	研判會議	特資中心	請家長務必出席與會
111 年 7 月 20 日前	安置結果清冊發文至各 提報園所	特資中心	請園所轉知家長安置結果

## 二、新生優先入園鑑定安置作業人數及優先安置順序：

1. 優先入園普通班每班以安置 1 名身心障礙幼兒為原則；集中式特教班以每班不得超過 8 名身心障礙幼兒為原則。
2. 欲申請安置同一幼兒園之身心障礙幼兒人數如超出規定時，依下列優先順位進行安置：
  - (1) 原安置集中式特教班之幼兒欲安置原校普通班。
  - (2) 依年齡順序安置：5 歲、4 歲、3 歲順序安置(5 歲組幼兒依志願全數安置完成後，再行安置 4 歲、3 歲組幼兒)；惟集中式特教班之 5 歲、4 歲應以障礙程度較重度為優先。
  - (3) 同年齡依下列順位安置：
    - a. 父、母或監護人為低收入戶。
    - b. 父、母或監護人為中低收入戶。
    - c. 具原住民身份之幼兒。
    - d. 特殊境遇家庭之幼兒。
    - e. 父、母或監護人領有中度以上身心障礙證明或手冊。
    - f. 學區就近入學。
  - (4) 以上條件均相同時，抽籤決定之。

鑑定申請相關表件下載請至南投縣特教資源中心網頁→鑑定安置→學前相關表件→5 優先入園  
※<http://spec.ntct.edu.tw/FileUploadCategoryListC003100.aspx?CategoryID=7ba2e37d-bc06-4bef-8259-c160d4d55c65>



# 南投縣\_\_\_\_\_學年度學前特殊需求學生鑑定安置申請送件資料檢核表

提報學校：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

提報身分	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案	<input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案
------	----------------------------------	----------------------------------

## 優先入園

本表適於每年優先入園提報鑑定安置用

送件資料	檢核	學校檢核	收件人員檢核
		欲申請優先入園個案	此欄由收件人員勾選
	<b>※通報網提報名冊(每校1份)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	特教通報網學生基本資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<b>※鑑定安置申請表</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	幼兒個案檢核表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	學前兒童行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
5	相關服務狀況調查表	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
6	學前幼兒特殊需求表—園所填	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	學前幼兒發展篩選量表1份，請家長填寫 (向巡輔老師領取)	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	戶籍謄本或戶口名簿影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	身心障礙證明影本 (黏貼於申請表第二頁)	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	聯合評估報告書影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	醫療診斷書影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	其他資料(如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等)	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>

[註]

1. 打※者請務必確認簽名及核章完整

2. 請將本表置於送件資料最上面，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾

學校承辦人核章	提報日期：_____年_____月_____日	收件人員核章
	聯絡電話：_____分機_____	



## 南投縣\_\_\_\_\_學年度特殊教育需求學生 鑑定安置申請表 (優先入園)

申請單位名稱：\_\_\_\_\_ (家長請透過學校提出申請)

姓名				身分證字號		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	提報障別	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他_____	目前年級	<input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班 <input type="checkbox"/> 未滿2歲	
出生日期	_____年_____月_____日，實際年齡_____歲_____月			提報身份	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案(未曾鑑定過) <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案(再確認生)	
目前就讀單位	<input type="checkbox"/> 未入學(右欄免填) <input type="checkbox"/> 私立園所 <input type="checkbox"/> 公立園所，_____學校/幼兒園			目前安置班型	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類集中式	
家庭概況	家長(監護人)		關係	<input type="checkbox"/> 父子(女) <input type="checkbox"/> 母子(女) <input type="checkbox"/> 其他_____		
	家中是否有其它身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	類別	_____程度_____		
	外籍人士子女	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	父親國籍	_____母親國籍_____		
	主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄姐 <input type="checkbox"/> 其他_____				
基本狀況	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無(可免填此欄) <input type="checkbox"/> 有：第_____類 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度(證明需貼於本表第二頁)				
	醫療診斷證明	<input type="checkbox"/> 無(可免填) <input type="checkbox"/> 有	開立單位		開立日期	_____年_____月_____日(一年內有效)
	是否曾接受鑑輔會鑑定	<input type="checkbox"/> 無(可免填此欄) <input type="checkbox"/> 有，鑑定文號：民國_____年_____月_____日 府教(輔)特字第_____號 類別：_____ 類別補充說明：_____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度				
<b>以下欄位務必請「家長(監護人)」填寫完整，未填寫者恕不受理！</b>						
鑑定安置同意	本人同意敝子弟_____接受就讀學校及南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因特殊教育服務需求，所進行之各項鑑定與評量相關工作。			家長(監護人)簽名(章)	_____年_____月_____日	
本次鑑定通過後想要安置的學校及班型						
志願學校	第一志願_____學校/幼兒園			第二志願_____學校/幼兒園		
安置班別	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務—無巡迴輔導老師服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班—有巡迴輔導老師服務 <input type="checkbox"/> 不分類集中式			<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類集中式		
園所核章	承辦人	二級主管(主任)	一級主管(校長、園長)	聯絡電話(分機)		

請雙面列印

檢附證件：

※ 請務必黏貼學生之身心障礙證明(手冊)影本正、反面。

(身障證明正)

(身障證明反面)

-----  
※ (無證明者請檢附具聯合評估中心之評估報告書，提報情緒行為障礙可檢附草屯療養院開立之診斷證明書)

各類別、ICF 及 ICD 代碼之文字說明

# 南投縣特殊教育幼兒《個案檢核表》

姓名： \_\_\_\_\_ 性別： 男 女 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

◎ 為瞭解學生的學習能力及行為特徵，以便提供適當的輔助，請就該生與相同年齡的同學做比較，在各項目右邊適當的位置打√。

領域	評估內容
生理狀況	1. 視力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 全盲 <input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 散光 <input type="checkbox"/> 遠視 已配戴眼鏡： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（自歲起配帶） 2. 聽力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 重聽（以配戴助聽器： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 對聲音沒反應 3. 肢體： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 上肢異常（ <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 雙上肢） <input type="checkbox"/> 下肢異常（ <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 雙下肢） 4. 生理疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他 5. 體能狀況： <input type="checkbox"/> 可參與活動 <input type="checkbox"/> 參與活動時易疲累 <input type="checkbox"/> 因過重或肥胖影響活動參與 <input type="checkbox"/> 其他
動作能力	1. 坐： <input type="checkbox"/> 能獨坐 <input type="checkbox"/> 需有靠背坐著 <input type="checkbox"/> 雖有靠背仍無法獨坐 <input type="checkbox"/> 坐姿不良 2. 站： <input type="checkbox"/> 能獨站 <input type="checkbox"/> 需要扶站 <input type="checkbox"/> 無法站立 3. 行動： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 走路速度無法跟上同學 <input type="checkbox"/> 上下樓梯有困難 <input type="checkbox"/> 行走時常會跌倒 <input type="checkbox"/> 不會獨自行走（ <input type="checkbox"/> 會爬 <input type="checkbox"/> 不會爬） <input type="checkbox"/> 不會扶站 <input type="checkbox"/> 不會翻身 4. 手部活動： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 雙手協調困難 <input type="checkbox"/> 手無力氣 <input type="checkbox"/> 手不靈巧 <input type="checkbox"/> 無法抓握東西 <input type="checkbox"/> 其他
生活自理	1. 如廁： <input type="checkbox"/> 能自理 <input type="checkbox"/> 大便完，不會自己處理 <input type="checkbox"/> 小便完，不會自己處理 <input type="checkbox"/> 包尿片 <input type="checkbox"/> 會表示，需他人協助帶至廁所 <input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所 2. 穿脫衣、褲、鞋： <input type="checkbox"/> 能自行穿脫衣、褲、鞋 <input type="checkbox"/> 穿脫鞋有困難 <input type="checkbox"/> 穿脫襪有困難 <input type="checkbox"/> 穿脫套頭衣有困難 <input type="checkbox"/> 穿脫褲有困難 <input type="checkbox"/> 使用拉鍊有困難 <input type="checkbox"/> 扣解鈕扣有困難 <input type="checkbox"/> 其他 3. 清洗： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 開關水龍頭有困難 <input type="checkbox"/> 洗手有困難 <input type="checkbox"/> 扭毛巾有困難 <input type="checkbox"/> 刷牙有困難 <input type="checkbox"/> 其他 4. 進食種類： <input type="checkbox"/> 固體食物 <input type="checkbox"/> 半流質食物 <input type="checkbox"/> 流質食物 5. 吃： <input type="checkbox"/> 會用筷子吃 <input type="checkbox"/> 會用湯匙吃 <input type="checkbox"/> 用手抓食 <input type="checkbox"/> 需要他人餵食 <input type="checkbox"/> 吞嚥有困難 6. 喝： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 不會用杯子喝 <input type="checkbox"/> 不會用吸管喝 <input type="checkbox"/> 其他
社會情緒	1. 人際關係： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 朋友少 <input type="checkbox"/> 經常與人發生衝突 <input type="checkbox"/> 退縮 <input type="checkbox"/> 受同學排斥 <input type="checkbox"/> 其他 2. 遵守團體規範： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 不能遵守指令 <input type="checkbox"/> 不懂生活常規 <input type="checkbox"/> 參與團體活動有困難 3. 情緒： <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 情緒低落 <input type="checkbox"/> 經常哭鬧 <input type="checkbox"/> 容易恐懼 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 脾氣暴怒 <input type="checkbox"/> 容易衝動 <input type="checkbox"/> 容易興奮 <input type="checkbox"/> 其他 4. 其他行為問題： <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 離坐遊走 <input type="checkbox"/> 打人 <input type="checkbox"/> 固著行為 <input type="checkbox"/> 經常破壞物品 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 暴食 <input type="checkbox"/> 偏食 <input type="checkbox"/> 經常說謊 <input type="checkbox"/> 自言自語 <input type="checkbox"/> 拒學 <input type="checkbox"/> 逃學 <input type="checkbox"/> 故意違規 <input type="checkbox"/> 其他





## 南投縣學前特殊教育需求學生教育相關服務狀況調查表

學生姓名		填表人	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
生日	____年____月____日	填表日期	____年____月____日		
年級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班				
特教相關服務					
巡輔課程 安排	<input type="checkbox"/> 無授課 <input type="checkbox"/> ____次/週，( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別)				
學校申請 之相關服 務使用狀 況	<input type="checkbox"/> 無申請 <input type="checkbox"/> 語言治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 物理治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 職能治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 心理治療，____時/學期 ( <input type="checkbox"/> 共用時數____人， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 教師助理員____時/週 ( <input type="checkbox"/> ____人共用， <input type="checkbox"/> 個別) <input type="checkbox"/> 其他：				
醫療社福資源					
個管 社工	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，____市/鎮/鄉，____村/里/鄰 社工姓名：____，聯絡方式：_____				
療育 資源 情形	項目	地點	療育方式	次數	療育時間
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		<input type="checkbox"/> 到宅	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____	每週____ 次	星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
其他					



南投縣學前教育階段特殊教育需求幼兒特殊需求表一園所填

幼兒姓名		生日		年級	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼
填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 其他：_____	評估日期	
轉介原因	<b>第一次發現發展遲緩的原因：</b> <input type="checkbox"/> 學校發展篩檢未通過 <input type="checkbox"/> 班級觀察發現較同儕落後 <input type="checkbox"/> 家長自行發現 <input type="checkbox"/> 其他： <b>此次提報的原因：</b> <input type="checkbox"/> 新提報個案（欲申請特教相關服務） <input type="checkbox"/> 重新鑑定（評估） <input type="checkbox"/> 放棄				
一、家庭狀況	<input type="checkbox"/> 無特殊家庭問題 <input type="checkbox"/> 教養問題：_____ <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 文化刺激不足 <input type="checkbox"/> 父母為身精障人士 <input type="checkbox"/> 極少時間陪伴幼兒 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 低社經家庭 <input type="checkbox"/> 父母為外籍人士：父/母國籍_____ <input type="checkbox"/> 其他：				
二、醫療狀況 (就醫, 用藥)	<input type="checkbox"/> 無特殊醫療問題 <input type="checkbox"/> 有特殊罕見疾病： <input type="checkbox"/> 癲癇發作頻率： <input type="checkbox"/> 特殊用藥：_____劑量：_____ <input type="checkbox"/> 其他：				
三、主要適應 問題	<input type="checkbox"/> 無適應問題 <input type="checkbox"/> 語言理解問題 <input type="checkbox"/> 語言表達問題 <input type="checkbox"/> 構音問題(需檢附語言互動影片) <input type="checkbox"/> 粗大動作問題 <input type="checkbox"/> 精細動作問題 <input type="checkbox"/> 社會人際互動 <input type="checkbox"/> 認知落後 <input type="checkbox"/> 生活自理不佳 <input type="checkbox"/> 情緒問題行為：_____, 發生頻率：_____/天; _____/周 <input type="checkbox"/> 其他：				
四、特殊教育 服務需求	<b>特教巡迴輔導支援：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 需特教巡迴輔導教師提供學習相關服務（請於下方概述服務內容，如直接教學、行政諮詢、適應問題輔導等等）				
	<b>相關專業服務：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 請簡述需要專業服務原因：				
	<b>教師助理員：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：				
	<b>輔具：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 行動輔具( ) <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具 說明：				

南投縣學前教育階段特殊教育需求幼兒特殊需求表—特師填

幼兒姓名		生日		年級	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼
填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 巡輔教師 <input type="checkbox"/> 其他：_____	評估日期	
轉介原因	<b>第一次發現發展遲緩的原因：</b> <input type="checkbox"/> 學校發展篩檢未通過 <input type="checkbox"/> 班級觀察發現較同儕落後 <input type="checkbox"/> 家長自行發現 <input type="checkbox"/> 其他： <b>此次提報的原因：</b> <input type="checkbox"/> 欲申請特教相關服務（需鑑定加註其他說明） <input type="checkbox"/> 重新評估 <input type="checkbox"/> 放棄				
一、家庭狀況	<input type="checkbox"/> 無特殊家庭問題 <input type="checkbox"/> 教養問題：_____ <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 文化刺激不足 <input type="checkbox"/> 父母為身精障人士 <input type="checkbox"/> 極少時間陪伴幼兒 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 低社經家庭 <input type="checkbox"/> 父母為外籍人士：父/母國籍_____ <input type="checkbox"/> 其他：				
二、醫療狀況 (就醫, 用藥)	<input type="checkbox"/> 無特殊醫療問題 <input type="checkbox"/> 有特殊罕見疾病： <input type="checkbox"/> 癲癇發作頻率： <input type="checkbox"/> 特殊用藥：_____劑量：_____ <input type="checkbox"/> 其他：				
三、主要適應 問題	<input type="checkbox"/> 無適應問題 <input type="checkbox"/> 語言理解問題 <input type="checkbox"/> 語言表達問題 <input type="checkbox"/> 構音問題(需檢附語言互動影片) <input type="checkbox"/> 粗大動作問題 <input type="checkbox"/> 精細動作問題 <input type="checkbox"/> 社會人際互動 <input type="checkbox"/> 認知落後 <input type="checkbox"/> 生活自理不佳 <input type="checkbox"/> 情緒問題行為：_____, 發生頻率：_____/天; _____/周 <input type="checkbox"/> 其他：				
四、特殊教育 服務需求	<b>特教巡迴輔導支援：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 需特教巡迴輔導教師提供學習相關服務（請於下方概述服務內容，如直接教學、行政諮詢、適應問題輔導等等）				
	<b>相關專業服務：</b> <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	<b>教師助理員：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：_____				
	<b>輔具：</b> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 行動輔具( ) <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具 說明：				
五、鑑定結果 及安置建議	<input type="checkbox"/> 確認障礙：_____障礙，程度：_____度，說明：_____				
	<input type="checkbox"/> 疑似障礙：疑似_____障礙 <b>安置：</b> <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類（集中式） <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 資料不足無法研判 <input type="checkbox"/> 非特殊教育學生				

## 行為前後觀察紀錄及功能分析表

學生姓名：

觀察者：班級導師 父母 社工 其他：

日期	地點	行為前事	表現行為	行為後果	處理有效性		行為功能	
					有	無		
		1. 正在進行活動： 2. 誰正在對他做什麼事？用什麼方式做？	具體的描述問題行為：打人、抓人、哭叫的方式，對象等等（要把連續性的行為描述出來）	1. 處理方式？例如：大聲制止、肢體限制、忽略、安撫、重新引導再說一次、立刻結束活動等 2. 處理時間持續多久？ 3. 處理後學生的表現？例如：繼續、有新的（或更嚴重的）行為出現、馬上停止、從現場跑走	有		為獲得注意	
					無		為獲得物質	
					持續時間		為獲得感官刺激	
							為逃避工作或互動	
					有		為獲得注意	
					無		為獲得物質	
					持續時間		為獲得感官刺激	
							為逃避工作或互動	
					有		為獲得注意	
					無		為獲得物質	
					持續時間		為獲得感官刺激	
							為逃避工作或互動	
					持續時間		為逃避內在痛苦或不安	

## 南投縣學前階段特殊教育需求學生重新安置申請表

姓 名				身 分 證 字 號		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出 生 日 期	____年____月____日		
年 級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班					
鑑 輔 會 鑑 定	鑑定文號：民國____年____月____日；府教（輔）特字第_____號 類別： <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> _____障礙；類別補充說明：_____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 安置班型： <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
巡 迴 輔 導	原巡迴輔導教師				本園巡迴輔導教師	
申請重新安置原因	<input type="checkbox"/> 選學後重新申請巡迴輔導（由_____國小附幼/幼兒園轉出） <input type="checkbox"/> 其他，請敘明原因：					
申請重新安置班型	<input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他：					
監護人或法定代理人簽名	<input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 簽名_____			申 請 日 期	____年____月____日	
園 所 核 章	承辦人	二級主管（主任）	一級主管（園長）	聯絡電話（分機）		

1. 請於學生轉入後填妥此申請表，以免備文方式掛號寄至本縣特教資源中心（542 南投縣草屯鎮中正路 568-23 號），學前鑑定組收；請於信封上註明學前重新安置資料。
2. 信件寄出後，請於 3 個工作天內來電確認，049-2562609，學前鑑定組承辦人。

## 南投縣特殊教育需求學生\_\_\_\_\_學年第\_\_\_\_\_學期鑑定安置結果（學前階段）

姓名		校名		出生年月日	年 月 日
實足年齡	____歲____個月	年級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班	身份證字號	

-----學校請填寫上方資料即可-----

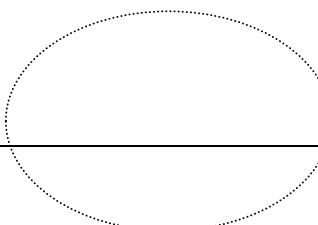
### 鑑輔會綜合研判結果(本表學校免填)

審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 發展遲緩	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 溝通 <input type="checkbox"/> 知覺動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 綜合 <input type="checkbox"/> 其他：			
	<input type="checkbox"/> 情緒行為障礙	<input type="checkbox"/> 注意力缺陷過動症 <input type="checkbox"/> 其他：			
	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他障礙	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	其他註記：_____		<input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 退回提報 <input type="checkbox"/> 資料不足無法研判

### 建議安置學校及班型

<input type="checkbox"/> 原就讀學校 <input type="checkbox"/> 其他學校：
<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> （不分類）巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> （不分類）集中式特教班
特教資格至：____年____月____日，到期前提出重新評估 <input type="checkbox"/> 特教服務至本學期結束

### 特殊教育專業服務需求建議

專業團隊	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 助理員 <input type="checkbox"/> 其他_____				
輔具教具	<input type="checkbox"/> 行動輔具(_____) <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具				
備註	<input type="checkbox"/> 建議至兒童心智科進一步診斷 <input type="checkbox"/> 觀察_____特質 <input type="checkbox"/> 重新鑑定時 <input type="checkbox"/> 資料不足研判，請檢附： <input type="checkbox"/> 醫療評估資料 <input type="checkbox"/> 智力評估 <input type="checkbox"/> 質性評估 <input type="checkbox"/> 行為觀察紀錄 <input type="checkbox"/> 語言互動影片 鑑定不通過理由： <input type="checkbox"/> 無醫療佐證 <input type="checkbox"/> 檢附資料符合年齡發展 <input type="checkbox"/> 檢附資料未見明顯特教需求 <input type="checkbox"/> 構音未造成日常溝通問題 <input type="checkbox"/> 檢附資料未達發展遲緩 <input type="checkbox"/> 醫療評估與實際觀察不一致				
教學策略 或 其他輔導 建議					

1. 請轉知家長本研判會議結果，並請將本表列於學生個別化教育計畫檔案內。
2. 各校應於研判會議後十日內，請各校至通報網檢視鑑定安置結果並確認個案資料是否正確，如對結果有疑義請於時間內向承辦人洽詢確認。
3. 如經確認後，家長仍對於本鑑定安置相關事項有疑義者，請於收到本府函文後十日內，由學校申請複查鑑定結果。
4. 若經前述方式辦理後仍有疑義者，應由學校召開特推會決議通過後，檢具相關資料（含會議紀錄、更新之測驗資料、輔導資料或特教需求資料等），正式函文向本府教育處提出申復（應檢附之相關表件請向**鑑定承辦人**洽詢：049-2562609）。
5. 身心障礙學生之監護人或法定代理人如對學生鑑定、安置及輔導有異議，請於收到本府函文後二十日內，由學校以正式函文向本府教育處提出申訴。

鑑輔會	研判委員簽章	綜合研判委員簽章
	<input type="checkbox"/> 書審通過 <input type="checkbox"/> 由綜合研判會議委員決議	
	鑑輔會用印	

南 投 縣 鑑 輔 會

## 南投縣特殊教育需求學生 學年第 2 學期鑑定安置結果 (學前跨階段)

姓名		校名		出生年月日	年 月 日
實足年齡	__歲__個月	年級	大班	身份證字號	

-----學校請填寫上方資料即可-----

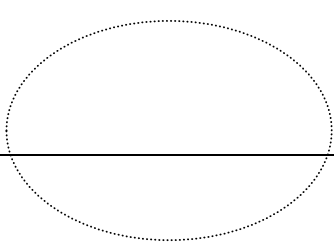
### 鑑輔會綜合研判結果(本表學校免填)

審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 學習障礙	<input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	<input type="checkbox"/> 情緒行為障礙	<input type="checkbox"/> 精神性疾患 <input type="checkbox"/> 情感性疾患 <input type="checkbox"/> 畏懼性疾患 <input type="checkbox"/> 焦慮性疾患 <input type="checkbox"/> 注意力缺陷過動症 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他障礙	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	其他註記：_____		<input type="checkbox"/> 疑似_____學生 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 退回提報

### 建議安置學校及班型

<input type="checkbox"/> 原就讀學校	<input type="checkbox"/> 其他學校：_____	<input type="checkbox"/> 跨縣市安置，建議提供_____班型服務
<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務	<input type="checkbox"/> 分散式資源班	<input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 ( <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障)
<input type="checkbox"/> 集中式特教班 (智能障礙)	<input type="checkbox"/> 在家教育	
特教資格至：____年____月____日，到期前提出重新評估 <input type="checkbox"/> 特教服務至本學期結束		

### 特殊教育專業服務需求建議

專業團隊	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 助理員 <input type="checkbox"/> 其他_____			
輔具教具	<input type="checkbox"/> 行動輔具(_____) <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具			
備註	<input type="checkbox"/> 建議至兒童心智科進一步診斷 <input type="checkbox"/> 觀察_____特質 <input type="checkbox"/> 重新鑑定時 <input type="checkbox"/> 資料不足研判，請檢附： <input type="checkbox"/> 醫療評估資料 <input type="checkbox"/> 智力評估 <input type="checkbox"/> 質性評估 <input type="checkbox"/> 行為觀察紀錄 <input type="checkbox"/> 語言互動影片 鑑定不通過理由： <input type="checkbox"/> 無醫療佐證 <input type="checkbox"/> 檢附資料符合年齡發展 <input type="checkbox"/> 檢附資料未見明顯特教需求 <input type="checkbox"/> 構音未造成日常溝通問題 <input type="checkbox"/> 檢附資料未達發展遲緩 <input type="checkbox"/> 醫療評估與實際觀察不一致			
教學策略 或 其他輔導 建議				

1. 請轉知家長本研判會議結果，並請將本表列於學生個別化教育計畫檔案內。
2. 各校應於研判會議後十日內，請各校至通報網檢視鑑定安置結果並確認個案資料是否正確，如對結果有疑義請於時間內向承辦人洽詢確認。
3. 如經確認後，家長仍對於本鑑定安置相關事項有疑義者，請於收到本府函文後十日內，由學校申請複查鑑定結果。
4. 若經前述方式辦理後仍有疑義者，應由學校召開特推會決議通過後，檢具相關資料 (含會議紀錄、更新之測驗資料、輔導資料或特教需求資料等)，正式函文向本府教育處提出申復 (應檢附之相關表件請向**鑑定承辦人**洽詢：049-2562609)。
5. 身心障礙學生之監護人或法定代理人如對學生鑑定、安置及輔導有異議，請於收到本府函文後二十日內，由學校以正式函文向本府教育處提出申訴。

鑑輔會	研判委員簽章	綜合研判委員簽章
	<input type="checkbox"/> 書審通過 <input type="checkbox"/> 由綜合研判會議委員決議	
	鑑輔會用印	

南 投 縣 鑑 輔 會



## 南投縣特殊教育需求學生\_\_\_\_\_學年第\_\_\_\_\_學期鑑定安置結果（優先入園）

姓名		校名		出生年月日	年 月 日
實足年齡	____歲____個月	年級	<input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 幼幼班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 未滿 2 歲	身份證字號	

-----學校請填寫上方資料即可-----

### 鑑輔會綜合研判結果(本表學校免填)

審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 發展遲緩	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 溝通 <input type="checkbox"/> 知覺動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 綜合 <input type="checkbox"/> 其他：			
	<input type="checkbox"/> 情緒行為障礙	<input type="checkbox"/> 注意力缺陷過動症 <input type="checkbox"/> 其他：			
	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他障礙	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	其他註記：_____		<input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 退回提報 <input type="checkbox"/> 資料不足無法研判

### 建議安置學校及班型

<input type="checkbox"/> 原就讀學校 <input type="checkbox"/> 其他學校：
<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> (不分類) 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> (不分類) 集中式特教班
特教資格至：____年____月____日，到期前提出重新評估 <input type="checkbox"/> 特教服務至本學期結束

### 特殊教育專業服務需求建議

專業團隊	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 助理員 <input type="checkbox"/> 其他_____				
輔具教具	<input type="checkbox"/> 行動輔具(_____) <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具				
備註	<input type="checkbox"/> 建議至兒童心智科進一步診斷 <input type="checkbox"/> 觀察_____特質 <input type="checkbox"/> 重新鑑定時 <input type="checkbox"/> 資料不足研判，請檢附： <input type="checkbox"/> 醫療評估資料 <input type="checkbox"/> 智力評估 <input type="checkbox"/> 質性評估 <input type="checkbox"/> 行為觀察紀錄 <input type="checkbox"/> 語言互動影片 鑑定不通過理由： <input type="checkbox"/> 無醫療佐證 <input type="checkbox"/> 檢附資料符合年齡發展 <input type="checkbox"/> 檢附資料未見明顯特教需求 <input type="checkbox"/> 構音未造成日常溝通問題 <input type="checkbox"/> 檢附資料未達發展遲緩 <input type="checkbox"/> 醫療評估與實際觀察不一致				
教學策略 或 其他輔導 建議	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: auto;"></div>				

1. 請轉知家長本研判會議結果，並請將本表列於學生個別化教育計畫檔案內。
2. 各校應於研判會議後十日內，請各校至通報網檢視鑑定安置結果並確認個案資料是否正確，如對結果有疑義請於時間內向承辦人洽詢確認。
3. 如經確認後，家長仍對於本鑑定安置相關事項有疑義者，請於收到本府函文後十日內，由學校申請複查鑑定結果。
4. 若經前述方式辦理後仍有疑義者，應由學校召開特推會決議通過後，檢具相關資料（含會議紀錄、更新之測驗資料、輔導資料或特教需求資料等），正式函文向本府教育處提出申復（應檢附之相關表件請向**鑑定承辦人**洽詢：049-2562609）。
5. 身心障礙學生之監護人或法定代理人如對學生鑑定、安置及輔導有異議，請於收到本府函文後二十日內，由學校以正式函文向本府教育處提出申訴。

鑑輔會	研判委員簽章	綜合研判委員簽章
	<input type="checkbox"/> 書審通過 <input type="checkbox"/> 由綜合研判會議委員決議	
	鑑輔會用印	

南 投 縣 鑑 輔 會



**指導單位：教育部國民及學前教育署**

**主辦單位：南投縣政府教育處**

**承辦單位：南投縣特教資源中心**

**協辦單位：南投縣立旭光高級中學**