

目錄

1. 要點與計畫

| | |
|---|------|
| 身心障礙學生鑑定安置工作實施要點 | 1-1 |
| 南投縣國民中小學特殊學生適應及轉安置輔導要點 | 1-3 |
| 110 學年度身心障礙學生鑑定安置工作實施計畫 | 1-4 |
| 南投縣國民教育階段身心障礙學生鑑定安置作業流程圖 | 1-8 |
| 各作業梯次(區間)提報期程 | 1-16 |
| 分區鑑定工作流程表 | 1-18 |
| 辦理轉安置、跨階段轉銜、延長修業年限、在家教育、暫緩入學 及放棄接受特殊教育服務流程 | 1-19 |

2. 行政表件

| | |
|----------------------------------|------|
| 南投縣身心障礙學生鑑定標準研判說明 | 2-1 |
| 南投縣特殊教育身心障礙類學生提報鑑定安置所需資料 | 2-13 |
| 南投縣特殊教育需求學生就醫病歷摘要表(建議格式內容) | 2-22 |
| 安置會議通知 | 2-24 |
| 安置會議委託書 | 2-25 |
| 南投縣初步鑑定安置結果通知書 | 2-26 |
| 參加綜合研判安置會議調查表 | 2-27 |
| 鑑定安置結果通知單 | 2-29 |
| 南投縣特殊教育需求學生鑑定安置結果申復表 | 2-30 |
| 南投縣特殊教育需求學生鑑定安置申訴表 | 2-31 |
| 南投縣特殊教育需求學生放棄接受特殊教育服務申請書 | 2-32 |
| 重新評估日期對應鑑定區間 | 2-34 |

3. 學前相關表件

| | |
|-------------------------------------|------|
| 學前特殊需求學生鑑定安置申請送件資料檢核表 | 3-1 |
| (學前鑑定、學前跨階段鑑定、學前暫緩入學、學前優先入園) | |
| 特殊教育需求學生鑑定安置申請表 | 3-5 |
| (學前鑑定(含暫緩)、學前跨階段鑑定、學前優先入園) | |
| 南投縣特殊教育幼兒《個案檢核表》 | 3-11 |
| 學前兒童行為觀察紀錄表 | 3-13 |
| 南投縣學前特殊教育需求學生教育相關服務狀況調查表 | 3-14 |
| 南投縣學前教育階段特殊教育需求幼兒特殊需求表 | 3-15 |
| 入小學準備能力評估表 | 3-19 |
| 學年度適齡身心障礙學生暫緩入學申請表 | 3-22 |
| 南投縣適齡身心障礙學生暫緩入學個案評估表 | 3-23 |
| 南投縣適齡身心障礙學生暫緩入學教育替代計畫 | 3-24 |
| 特殊教育需求學生申請暫緩入學訪視紀錄表 | 3-29 |
| 行為前後觀察紀錄及功能分析表 | 3-30 |
| 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) | 3-31 |
| 南投縣學前階段特殊教育需求學生重新安置申請表 | 3-33 |
| 學前階段心評人員綜合評估報告 | 3-34 |
| 入國小鑑定安置心評人員綜合評估報告 | 3-38 |
| 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 | 3-41 |
| 鑑定安置結果(學前階段、學前跨階段、學前優先入園) | 3-43 |

4. 國中小(含高中職)相關表件

| | |
|---|------|
| 特殊需求學生鑑定安置申請送件資料檢核表 | 4-1 |
| (智障類、學障類、情障類、自閉症類、其他各類、轉安置、 小六跨階段轉銜、國中小延長修業年限、在家教育、放棄接受特殊教育服務) | |
| 特殊教育需求學生鑑定安置申請表 | 4-11 |
| 身心障礙學生心評鑑定分析報告 | 4-13 |
| (智障類、學障類、情障類、自閉症類) | |
| 南投縣身心障礙學生初篩結果彙整表 | 4-23 |
| 特殊需求學生轉介資料表-100R | 4-25 |
| 特殊需求學生轉介資料表-C125 | 4-30 |
| 特殊教育需求學生現況調查表 | 4-36 |
| 新提報學障鑑定轉介前介入成效評估表 | 4-39 |
| 疑似/待觀察學生觀察輔導紀錄表 | 4-48 |
| 特殊需求學生情緒行為檢核表 | 4-50 |
| 情緒行為表現觀察輔導記錄表(轉介前介入) | 4-51 |
| 情緒行為表現觀察輔導紀錄表(可自由選填) | 4-55 |
| 南投縣訪談表使用注意事項(情障) | 4-56 |
| 南投縣「情緒行為障礙」學生訪談紀錄表 | 4-57 |
| 「自閉症」學生訪談紀錄表 | 4-61 |
| 小六跨階段轉銜安置彙整表 | 4-65 |
| 跨階段轉銜安置志願學校確認表 | 4-66 |
| 特殊教育需求學生延長修業申請表 | 4-67 |
| 特殊教育需求學生延長修業年限輔導計畫表 | 4-69 |
| 特殊教育需求學生延長修業年限家長說明書 | 4-70 |
| 申請在家教育評估表 | 4-71 |
| 在家教育申請流程 | 4-73 |
| 鑑定安置結果 | 4-74 |

5. 附錄

| | |
|-----------|-----|
| 學障切截分數總表 | 5-1 |
| 分區負責人聯絡清冊 | 5-3 |
| 聯合評估中心 | 5-4 |

鑑定相關表件電子檔下載處：

南投縣特教資源中心網站 <http://spec.ntct.edu.tw/> → 表格一覽表 → 鑑定表格



要點

與

計畫

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。

南投縣國民中小學特殊學生適應及轉安置輔導要點

中華民國 99 年 5 月 18 日府教特字第 09901043650 號函發布

- 一、依據：特殊教育法及其相關規定
- 二、目的：針對適應不良之特殊學生，予以重新安置適性輔導，協助學生適性學習，並改善學生學習及社會適應能力，以落實適性教育。
- 三、實施對象：本縣國中小特殊學生在學習及生活方面明顯適應不良亟需輔導或重新安置者。
- 四、實施程序：
 - (一)特殊學生經安置後由導師或任課教師或家長經觀察發現適應不良學生，提報學生 IEP 或個別輔導計畫，並應經入班三個月後，確未改善，始得向特殊教育推行委員會提出申請重新安置，並由特推會評估安置適切性。
 - (二)特殊教育推行委員會召開特推會議審查個案得邀請家長列席，經審查決議予以轉安置時，應經家長同意，始得轉安置。
 - (三)經鑑輔會審查決議轉安置後，學校應予持續觀察輔導最少一學期，個案有改善後，始得恢復常態輔導機制。
 - (四)相關申請重新安置及轉安置方式及流程依本縣特殊教育轉介鑑定安置相關規定辦理。
- 五、督導考核：
 - (一) 定期輔導：本縣特教評鑑時列入重點訪視項目，本項目評列特優，於特教評鑑時列入各校特殊教育辦理特色項目，予以加分；本項目評列追蹤輔導者，於特教評鑑時列入各校特殊教育辦理特色項目，予以減分。
 - (二) 不定期訪視：
 1. 不定期抽訪各校實施狀況。
 2. 辦理成效列入特教評鑑參考，成效不佳者，並於訪視後 2 個月內予以追蹤輔導。
 - (三) 不定期訪視得結合本縣特殊教育專業團隊服務，對於不同個案需求得協議隨時調整支援服務內容方式。
- 六、本要點奉核後實施，修正時亦同。

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。

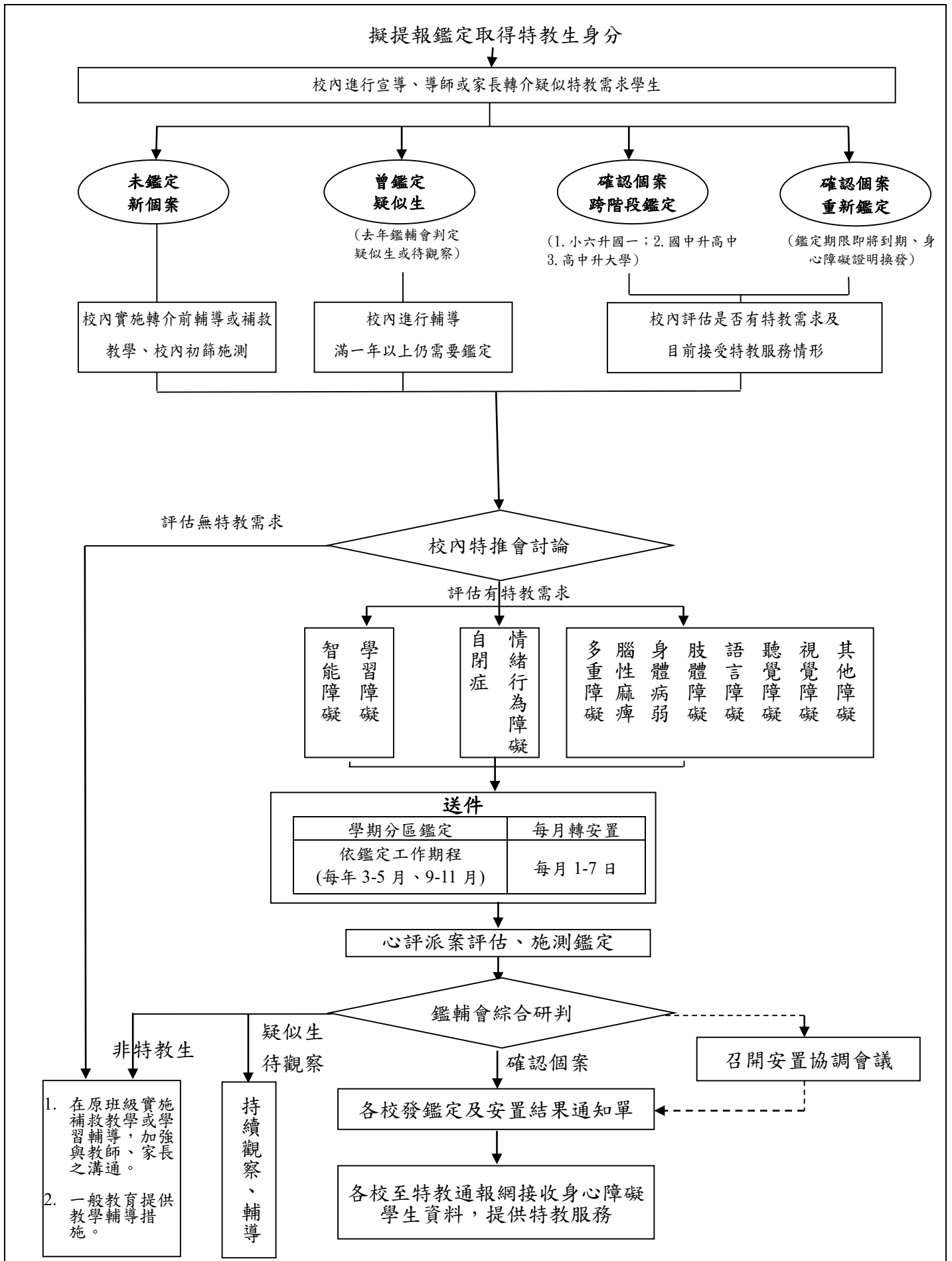
拾、經費：本計畫所需經費由本縣鑑輔會相關業務經費項下支應。

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。

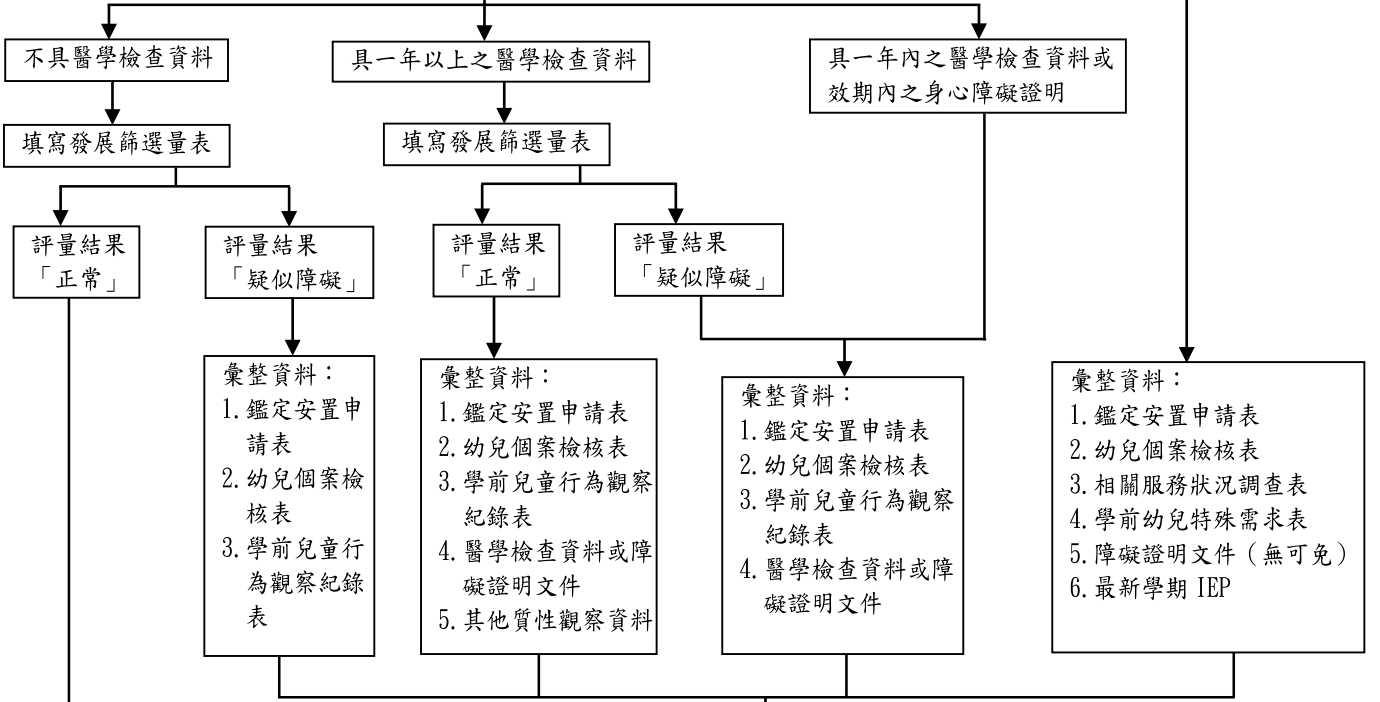
南投縣國中小及高中職階段身心障礙學生鑑定安置作業流程圖



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



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

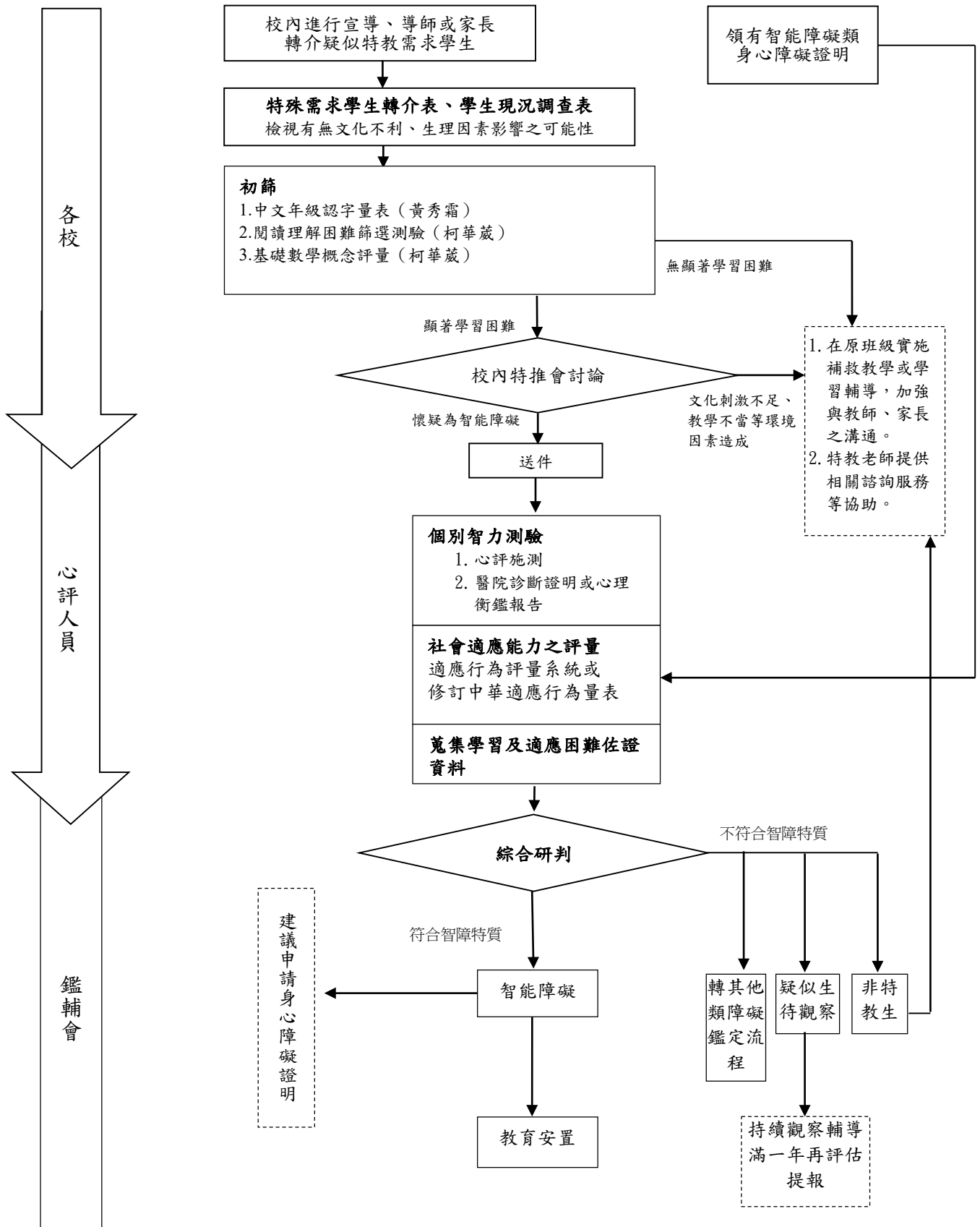
至特教通報網接收學生資料

非特教學生

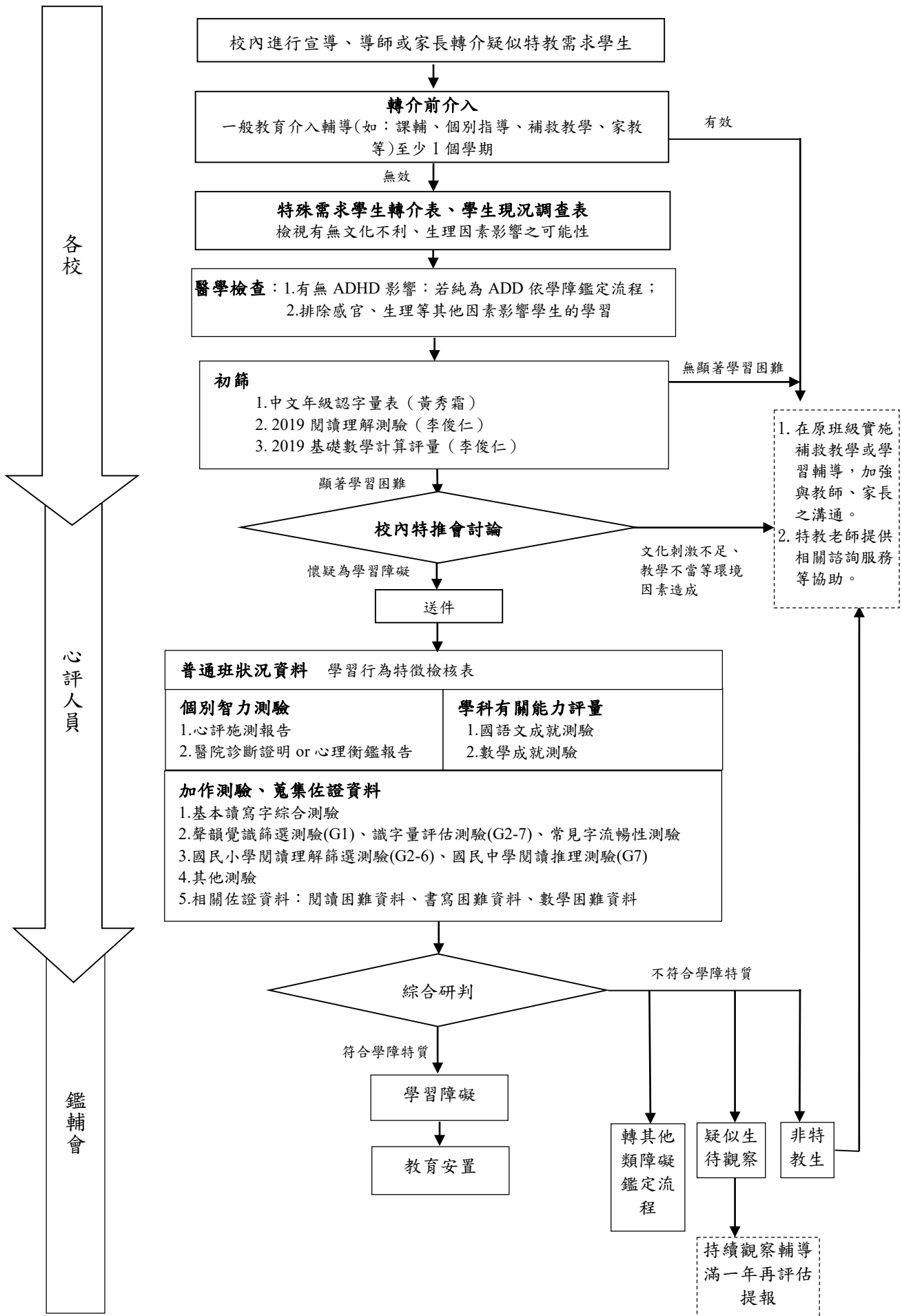
疑似生/待觀察
*持續觀察適應狀況

特殊教育學生
*申請學前特教相關服務及補助

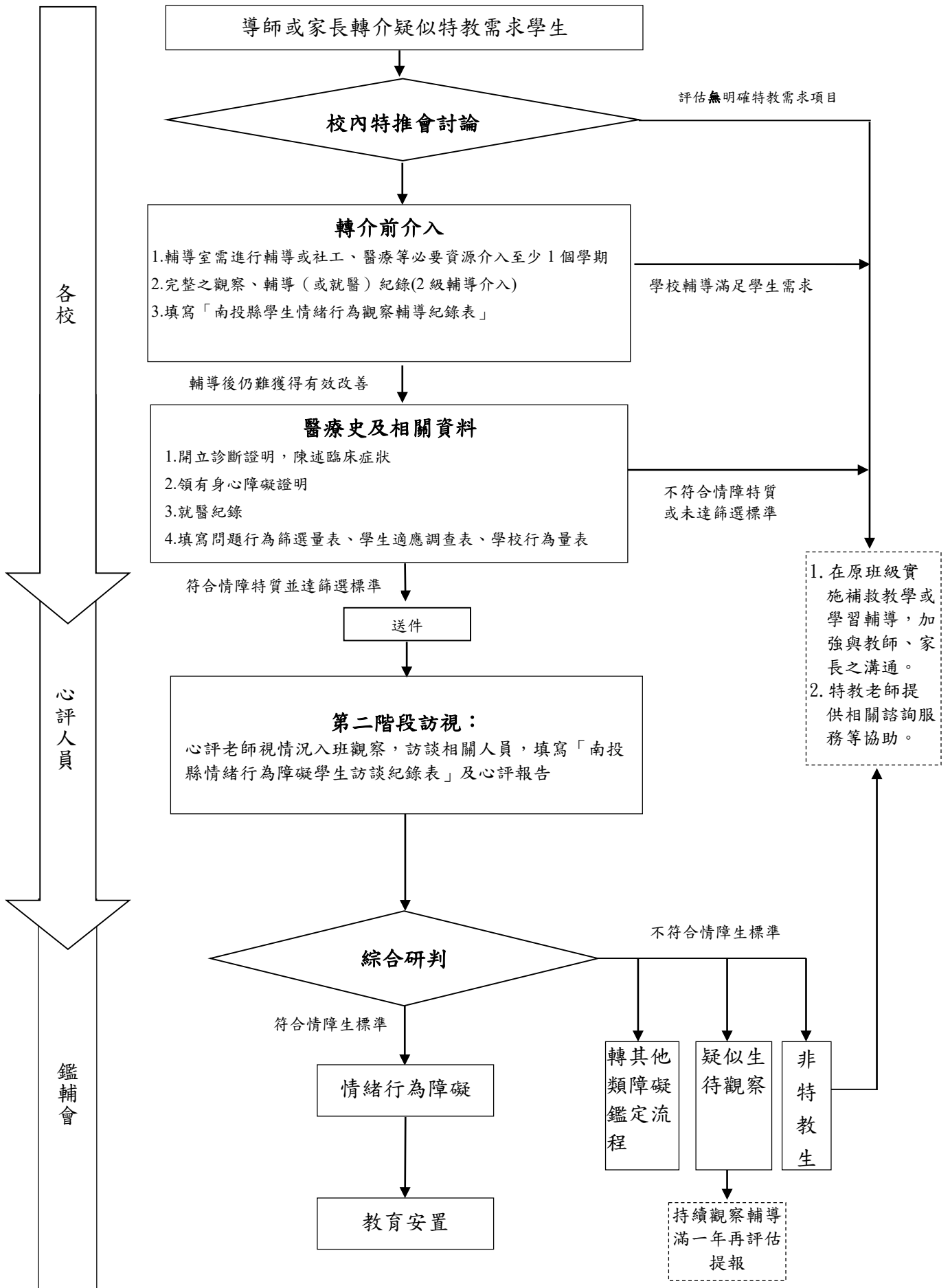
南投縣「智能障礙」學生鑑定安置流程



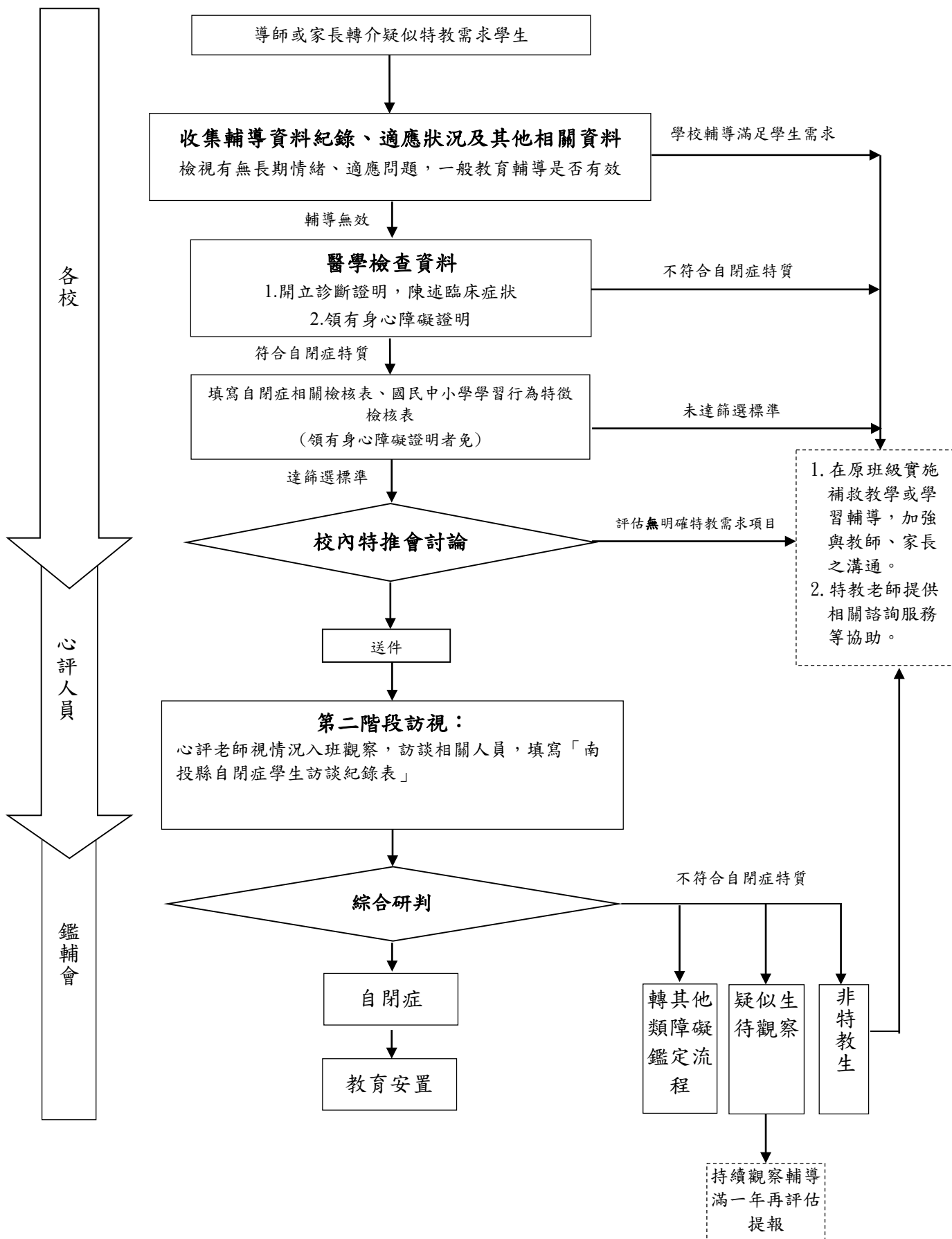
南投縣「學習障礙」學生鑑定安置流程



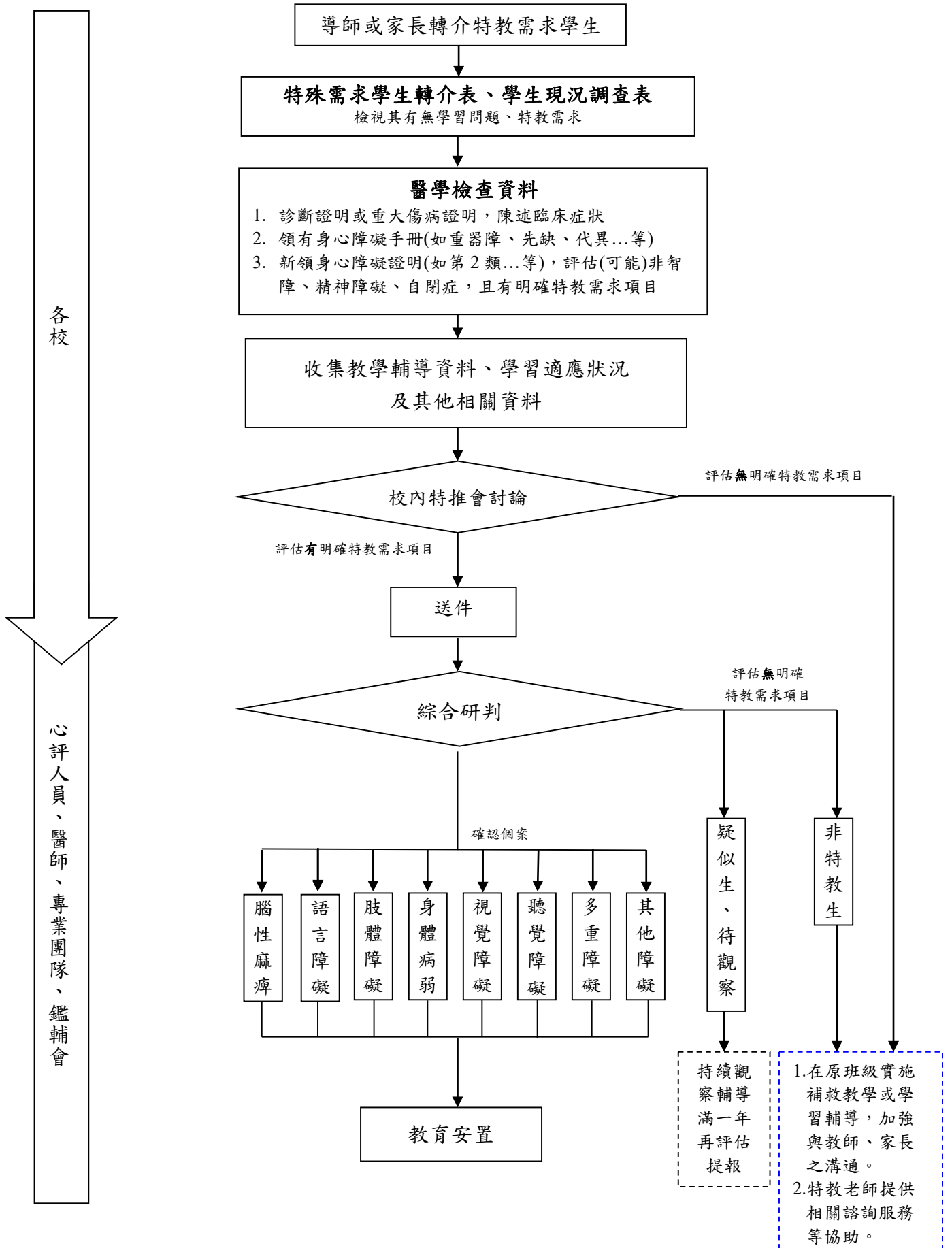
南投縣「情緒行為障礙」學生鑑定安置流程



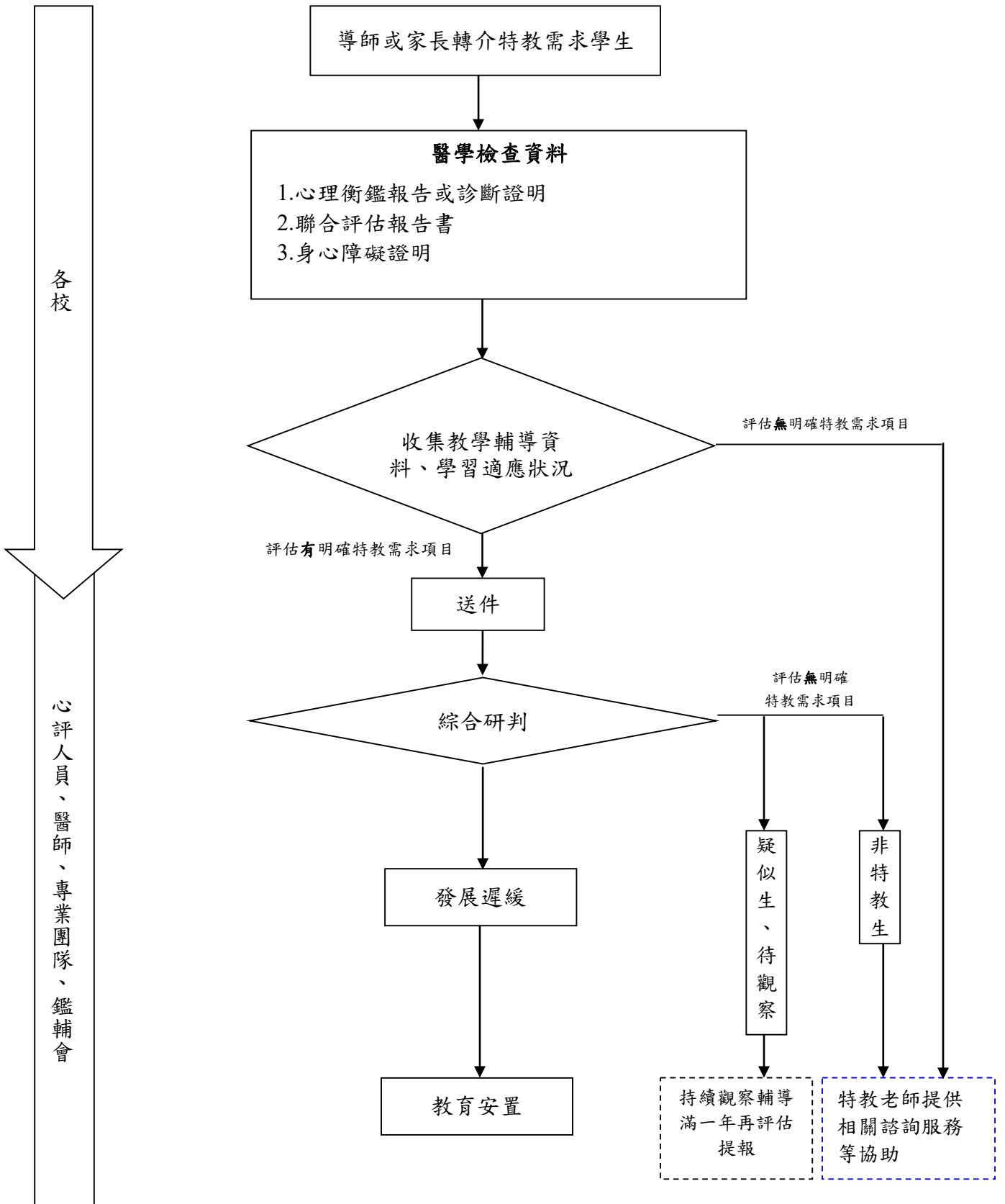
南投縣「自閉症」學生鑑定安置流程



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 | 1. 召開特推會 2. 提報鑑定安置（每個月 1-7 日轉安置區間） 3. 填寫並檢附相關表件（含特推會會議紀錄） 4. 寄送至本縣特教資源中心 5. 本府函復後至特教通報網接收 | |
| | 縣內轉學 | 原安置學校 | 1. 與欲安置學校聯繫確認 2. 填寫轉銜表，並召開特推會及轉銜會議 3. 提報鑑定安置（每個月 1-7 日轉安置區間） 4. 填寫並檢附相關表件（含特推會會議紀錄） 5. 寄送至本縣特教資源中心 6. 檢附特推會、轉銜會議紀錄並同安置決議寄送至新學校 7. 進行通報網異動給新學校 |
| | | 新安置學校 | 1. 接收 2. 如適應困難再進行下一層安置 |
| | 轉學至外縣市 | 1. 與欲安置學校聯繫確認 2. 填寫轉銜表，並召開特推會及轉銜會議 3. 檢附特推會、轉銜會議紀錄並同安置決議寄送至新學校 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 | |
| | 外縣市轉至縣內 | 1. 提報鑑定安置（每個月 1-7 日轉安置區間） 2. 填寫並檢附相關表件 3. 寄送至本縣特教資源中心 4. 本府函復後至特教通報網接收 | |
| | 跨階段安置： 學前大班升小一 小六升國一 | 原安置學校 | 1. 填寫轉銜表，並召開轉銜會議 2. 提報鑑定安置（跨階段安置區間） 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 4. 本府函復後至特教通報網異動 |
| 新安置學校 | | 1. 參與原安置學校轉銜會議 2. 接收，如適應困難再進行下一層安置 | |
| 延長修業 | 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 2. 各校召開特教推行委員會 3. 填寫相關表件並核章寄送至本縣特教資源中心 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） | | |
| 暫緩入學 | 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 2. 本府派員訪視 3. 由戶籍所屬學區國小召開特教推行委員會 4. 填寫相關表件並核章寄送至本縣特教資源中心 5. 本縣鑑輔會研判 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 | | |
| 在家教育 | 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 2. 本府派員訪視 3. 填寫相關表件並核章寄送至本縣特教資源中心 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 | | |
| 放棄接受特殊教育服務 | 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。 | | |



行政
表件

南投縣身心障礙學生鑑定標準研判說明(109年7月)

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 | |
|---|------|---|---|--|--|
| 條 | 類 | 條文內容 | | | |
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8~14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 1 | | 本辦法依特殊教育法（以下簡稱本法）第十六條第二項規定訂定之。 | | | |
| 2 | | 身心障礙學生之鑑定，應採多元評量，依學生個別狀況採取標準化評量、直接觀察、晤談、醫學檢查等方式，或參考身心障礙手冊（證明）記載蒐集個案資料，綜合研判之。 資賦優異學生之鑑定，應以標準化評量工具，採多元及多階段評量，除一般智能及學術性向資賦優異學生之鑑定外，其他各類資賦優異學生之鑑定，均不得施以學科（領域）成就測驗。 | 1. 「身心障礙手冊」於新制開始後改稱為「身心障礙證明」。 2. 學前階段可用「聯合評估中心之評估報告書」，國中小以上可申請「診斷證明書」及「心理衡鑑報告」，並附上「與障礙相關」之各種評估或檢查報告，如病歷資料、持續就醫紀錄、聽力圖（聽障）、視力值診斷證明（視障）、構音器官檢查報告（語障）等，以佐證障礙情況或程度。 | | |
| 3 | 智能障礙 | 本法第三條第一款所稱智能障礙，指個人之智能發展較同年齡者明顯遲緩，且在學習及生活適應能力表現上有顯著困難者。 | 一、心智功能明顯低下或個別智力測驗結果未達平均數負二個標準差。 二、學生在生活自理、動作與行動能力、語言與溝通、社會人際與情緒行為等任一向度及學科（領域）學習之表現較同年齡者有顯著困難情形。 | 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 心理衡鑑報告影本 5. 現況調查表 6. 初篩結果彙整表 7. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 8. 適應行為評量系統(第二版) 9. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 10. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 11. 各項特殊教育評量資料(如中文年級認字量表、基本讀寫字綜合測驗...等) 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） 13. 鑑定安置結果頁(雙面列印) 14. 心評鑑定分析報告（含 WISC-V）一式 2 份 | 1. 無障礙證明文件者須接受學校「初篩測驗」，篩選出疑似個案後，填具適應行為量表，再由心評人員施測魏氏智力量表。 (1) 魏氏兒童智力量表：全量表智商 < 70。 (2) 適應行為量表：任一分量表顯示有缺陷（組合分數 70 以下）。 2. 心理衡鑑報告如有魏氏智力量表測驗結果，且在有效期限內，請於送件時一併檢附，不必再重新受測。 3. 智障可能個案，可先以疑似身份輔導一年後再做確認。 4. 參酌身心障礙證明或心理衡鑑報告及相關評估資料綜合研判之。 |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 |
|---|------|---|---|--|------------------------------|
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8～14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 條 | 類 | 條文內容 | 鑑定基準 | | |
| 4 | 視覺障礙 | 本法第三條第二款所稱視覺障礙，指由於先天或後天原因，導致視覺器官之構造缺損，或機能發生部分或全部之障礙，經矯正後其視覺辨認仍有困難者。 | 一、視力經最佳矯正後，依萬國式視力表所測定優眼視力未達〇·三或視野在二十度以內。 二、視力無法以前款視力表測定時，以其他經醫學專業採認之檢查方式測定後認定。 | 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 視力之診斷報告書/醫學診斷報告書/重大傷病證明影本 5. 現況調查表 6. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 7. 因障礙影響學習活動之評估資料（如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等） 8. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 9. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 10. 鑑定安置結果頁(雙面列印) | 參酌身心障礙證明或視力醫檢資料及相關評估資料綜合研判之。 |
| 5 | 聽覺障礙 | 本法第三條第三款所稱聽覺障礙，指由於聽覺器官之構造缺損或功能異常，致以聽覺參與活動之能力受到限制者。 | 一、接受行為式純音聽力檢查後，其優耳之五百赫、一千赫、二千赫聽閾平均值，六歲以下達二十一分貝以上者；七歲以上達二十五分貝以上。 二、聽力無法以前款行為式純音聽力測定時，以聽覺電生理檢查方式測定後認定。 | 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 聽力之診斷報告書/醫學診斷報告書/重大傷病證明影本 5. 現況調查表 6. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 7. 因障礙影響學習活動之評估資料（如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等） 8. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 9. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 10. 鑑定安置結果頁(雙面列印) | 參酌身心障礙證明或聽力醫檢資料及相關評估資料綜合研判之。 |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 |
|---|------|--|---|---|------------------------------|
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8～14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 條 | 類 | 條文內容 | 鑑定基準 | | |
| 6 | 語言障礙 | 本法第三條第四款所稱語言障礙，指語言理解或語言表達能力與同年齡者相較，有顯著偏差或低落現象，造成溝通困難者。 | 一、構音異常：語音有省略、替代、添加、歪曲、聲調錯誤或含糊不清等現象。 二、嗓音異常：說話之音質、音調、音量或共鳴與個人之性別或年齡不相稱等現象。 三、語暢異常：說話節律有明顯且不自主之重複、延長、中斷、首語難發或急促不清等現象。 四、語言發展異常：語言之語形、語法、語意或語用異常，致語言理解或語言表達較同年齡者有顯著偏差或低落。 | 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 醫學診斷報告書/重大傷病證明影本 5. 現況調查表 6. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 7. 因障礙影響學習活動之評估資料（如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等） 8. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 9. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 10. 鑑定安置結果頁(雙面列印) | 參酌身心障礙證明或聲語醫檢資料及相關評估資料綜合研判之。 |
| 7 | 肢體障礙 | 本法第三條第五款所稱肢體障礙，指上肢、下肢或軀幹之機能有部分或全部障礙，致影響參與學習活動者。 | 應由專科醫師診斷；其鑑定基準依下列各款規定之一： 一、先天性肢體功能障礙。 二、疾病或意外導致永久性肢體功能障礙。 | 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 醫學診斷報告書/重大傷病證明影本 5. 現況調查表 6. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 7. 因障礙影響學習活動之評估資料（如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等） 8. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 9. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 10. 鑑定安置結果頁(雙面列印) | 參酌身心障礙證明及相關評估資料綜合研判之。 |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 |
|---|------|---|--------------|---|---|
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8～14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 條 | 類 | 條文內容 | 鑑定基準 | | |
| 7-1 | 腦性麻痺 | 本法第三條第六款所稱腦性麻痺，指腦部發育中受到非進行性、非暫時性之腦部損傷而顯現出動作及姿勢發展有問題，或伴隨感覺、知覺、認知、溝通、學習、記憶及注意力等神經心理障礙，致在活動及生活上有顯著困難者。 | 其鑑定由醫師診斷後認定。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 醫學診斷報告書 5. 現況調查表 6. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 7. 因障礙影響學習活動之評估資料（如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等） 8. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 9. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 10. 鑑定安置結果頁(雙面列印) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 參酌身心障礙證明及相關評估資料綜合研判之。 2. 腦性麻痺學生通常會伴隨其他障礙，須依伴隨障礙之類別進行評估。 |
| 8 | 身體病弱 | 本法第三條第七款所稱身體病弱，指罹患疾病，體能衰弱，需要長期療養，且影響學習活動者。 | 其鑑定由醫師診斷後認定。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 醫學診斷報告書/重大傷病證明影本 5. 現況調查表 6. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 7. 因障礙影響學習活動之評估資料（如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等） 8. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 9. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 10. 鑑定安置結果頁(雙面列印) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 參酌身障證明(重器障、罕見疾病)或重大傷病卡及相關醫檢資料(病歷、醫療診斷資料等)及相關評估資料綜合研判之。 2. 有影響學習活動者，可研判為特教生；倘未影響學習活動者，則以非特教生判定為原則。 |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 |
|---|--------|--|---|---|--|
| 條 | 類 | 條文內容 | 鑑定基準 | | |
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8～14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 9 | 情緒行為障礙 | 本法第三條第八款所稱情緒行為障礙，指長期情緒或行為表現顯著異常，嚴重影響學校適應者；其障礙非因智能、感官或健康等因素直接造成之結果。 前項情緒行為障礙之症狀，包括精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患、注意力缺陷過動症、或有其他持續性之情緒或行為問題者。 | 一、情緒或行為表現顯著異於其同年齡或社會文化之常態者，得參考精神科醫師之診斷認定之。 二、除學校外，在家庭、社區、社會或任一情境中顯現適應困難。 三、在學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難，且經評估後確定一般教育所提供之介入，仍難獲得有效改善。 | 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 醫學診斷報告書/就醫紀錄影本 5. 現況調查表 6. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 7. 情緒行為檢核表(附情緒障礙量表、問題行為篩選量表) 8. 情緒行為表現觀察輔導記錄表(轉介前介入) 9. 個案輔導資料(如輔導紀錄、B 表、聯絡簿影本) 10. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 11. 一年內 IEP 資料(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) 13. 鑑定安置結果頁(雙面列印) 14. 心評鑑定分析報告(含訪談紀錄表)一式 2 份 | 1. 參酌身障證明或情緒行為醫檢資料及相關評估資料綜合研判之。 2. 個案須持續 6 個月以上情緒或行為表現顯著異常，且除學校外，在家庭、社區、社會或任一情境中顯現適應困難，檢視情緒行為表現觀察輔導記錄表(轉介前介入)、個案輔導資料(如輔導紀錄、B 表、聯絡簿影本)或其他相關評估資料綜合研判之。 3. 情緒障礙類型依特教通報網規定區分；通報網未規定前可參考下列症狀表示之：精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患、注意力缺陷過動症(ADD、ADHD)、其他持續性之情緒或行為問題(如對立性反抗行為、選擇性緘默症、...等)。 4. 倘個案經服用藥物後控制得宜，適應未有顯著困難者，則以非特教生判定為原則。 5. 情障可能個案，可先以疑似身份輔導一年後再做確認。 |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 |
|---|------|--|---|---|---|
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8~14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 條 | 類 | 條文內容 | 鑑定基準 | | |
| 10 | 學習障礙 | 本法第三條第九款所稱學習障礙，統稱神經心理功能異常而顯現出注意、記憶、理解、知覺、知覺動作、推理等能力有問題，致在聽、說、讀、寫或算等學習上有顯著困難者；其障礙並非因感官、智能、情緒等障礙因素或文化刺激不足、教學不當等環境因素所直接造成之結果。 | 一、智力正常或在正常程度以上。 二、個人內在能力有顯著差異。 三、聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等學習表現有顯著困難，且經確定一般教育所提供之介入，仍難有效改善。 | 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 現況調查表 4. 初篩結果彙整表 5. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 6. 轉介前介入成效評估表 7. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 8. 一年內 IEP 資料 (含優、弱勢能力及學習目標) 9. 各項特殊教育評量資料(如中文年級認字量表、基本讀寫字綜合測驗...等) 10. 其他資料 (如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等) 11. 鑑定安置結果頁(雙面列印) 12. 心評鑑定分析報告 (含 WISC-V) 一式 2 份 | 1. 智力正常或在正常程度以上即 WISC-V「全量表智商」需大於 70。 2. 個人內在能力的差異得從其 WISC-V 五個組合分數的差異及不同學科間的差異為判斷依據。 3. WISC-V 分量表或各因素指數間差異值達臨界以上且基本率低於 15%，可視為有顯著差異。 4. 依個案狀況進行「聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算」等能力表現相關標準化測驗，其結果至少低於百分等級 10 以下。 5. 學習障礙學生鑑定除智能之外，仍應檢具相關資料證明障礙非因感官、情緒或文化刺激不足或教學不當等環境因素所直接造成之結果。 6. 學障亞型之分類為：閱讀、書寫、數學。 7. 學障之鑑定須研判出學生之障礙亞型，故需要障礙亞型之相關佐證資料，如提供未訂正之作業、作文、作品等（須能呈現學障之障礙亞型），或依學生障礙狀況提供標準化測驗之施測結果以說明障礙亞型，如「基本讀寫字綜合測驗」、「中文年級認字量表」、「閱讀理解篩選測驗」、「中文閱讀障礙診斷測驗」、「書寫表達診斷測驗」、「基礎數學概念評量」、「數學診斷測驗」、…等。 8. 學障提報鑑定前，學校須先提供轉介前介入等教學輔導介入，確定一般教育所提供之介入，仍難有效改善之，再提供相關足以佐證之教學紀錄資料提報鑑定。 9. 疑似學障個案，可先以疑似身份輔導一年後再做確認。 |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 |
|---|------|--|---------------------------------------|---|---|
| 條 | 類 | 條文內容 | 鑑定基準 | | |
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8～14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 11 | 多重障礙 | 本法第三條第十款所稱多重障礙，指包括二種以上不具連帶關係且非源於同一原因造成之障礙而影響學習者。 | 其鑑定應參照本辦法其他各類障礙之鑑定基準。 | 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 醫學診斷報告書/重大傷病證明影本 5. 現況調查表 6. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 7. 因障礙影響學習活動之評估資料（如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等） 8. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 9. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 10. 鑑定安置結果頁(雙面列印) | 1. 參酌身障證明，必要時加附其他醫檢或評估資料綜合研判之。 2. 特教障礙類別與身障證明類別不同時，依據其學校適應情形謹慎研判之；倘此二種不具關聯之障礙同時研判確定，則其特教類別歸屬為多障。 |
| 12 | 自閉症 | 本法第三條第十一款所稱自閉症，指因神經心理功能異常而顯現出溝通、社會互動、行為及興趣表現上有嚴重問題，致在學習及生活適應上有顯著困難者。 | 一、顯著社會互動及溝通困難。 二、表現出固定而有限之行為模式及興趣。 | 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 心理衡鑑報告影本 5. 現況調查表 6. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 7. 自閉症行為檢核表(有身障證明者免) 8. 個案輔導資料（如輔導紀錄、B 表、聯絡簿影本） 9. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 10. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 11. 其他資料（如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等） 12. 鑑定安置結果頁(雙面列印) 13. 心評鑑定分析報告（含訪談紀錄表）一式 2 份 | 1. 參酌身障證明或醫檢資料及相關評估資料綜合研判之。 2. 疑似自閉症個案，可先以疑似身份輔導一年後再做確認。 |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 |
|---|----------|---|--|---|---|
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8～14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 條 | 類 | 條文內容 | 鑑定基準 | | |
| 13 | 發展遲緩 | 本法第三條第十二款所稱發展遲緩，指未滿六歲之兒童，因生理、心理或社會環境因素，在知覺、認知、動作、溝通、社會情緒或自理能力等方面之發展較同年齡者顯著遲緩，且其障礙類別無法確定者。 | 其鑑定依兒童發展及養育環境評估等資料，綜合研判之。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 幼兒個案檢核表 4. 身心障礙證明/聯合評估報告書影本 5. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 6. 其他資料（如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等） | <ol style="list-style-type: none"> 1. 參酌聯合評估報告書或相關醫檢資料及相關評估資料綜合研判之。 2. 未滿六歲之學齡前兒童以發展遲緩判定為原則；已領有身障手冊者，則依該身障手冊之障礙類別判定為原則。 |
| 14 | 其他障礙 | 第十四條本法第三條第十三款所稱其他障礙，指在學習與生活有顯著困難，且其障礙類別無法歸類於第三條至第十三條類別者。 | 其鑑定應由醫師診斷並開具證明。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊(每校 1 份) 2. 鑑定安置申請表 3. 身心障礙證明影本 4. 醫學診斷報告書/重大傷病證明影本 5. 現況調查表 6. 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) 7. 因障礙影響學習活動之評估資料（如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等） 8. 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 9. 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） 10. 鑑定安置結果頁(雙面列印) | 參酌身障證明，必要時加附其他醫檢或評估資料綜合研判之。 |
| 15 | 一般智能資賦優異 | 第四條第一款所稱一般智能資賦優異，指在記憶、理解、分析、綜合、推理及評鑑等方面，較同年齡者具有卓越潛能或傑出表現者。 | 其鑑定基準依下列各款規定： 一、個別智力測驗評量結果在平均數正二個標準差或百分等級九十七以上。 二、經專家學者、指導教師或家長觀察推薦，並檢附學習特質與表現卓越或傑出等之具體資料。 | 請參酌該年度簡章 | |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 |
|---|----------|--|--|------------|------------|
| 條 | 類 | 條文內容 | 鑑定基準 | | |
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8～14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 16 | 學術性向資賦優異 | 第四條第二款所稱學術性向資賦優異，指在語文、數學、社會科學或自然科學等學術領域，較同年齡者具有卓越潛能或傑出表現者。 | 其鑑定基準依下列各款規定之一： 一、前項任一領域學術性向或成就測驗得分在平均數正二個標準差或百分等級九十七以上，並經專家學者、指導教師或家長觀察推薦，及檢附專長學科學習特質與表現卓越或傑出等之具體資料。 二、參加政府機關或學術研究機構舉辦之國際性或全國性有關學科競賽或展覽活動表現特別優異，獲前三等獎項。 三、參加學術研究單位長期輔導之有關學科研習活動，成就特別優異，經主辦單位推薦。 四、獨立研究成果優異並刊載於學術性刊物，經專家學者或指導教師推薦，並檢附具體資料。 | 請參酌該年度簡章 | |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 |
|---|----------|---|--|-------------------------------|------------|
| 條 | 類 | 條文內容 | 鑑定基準 | | |
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8～14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 17 | 藝術才能資賦優異 | 第四條第三款所稱藝術才能資賦優異，指在視覺或表演藝術方面具有卓越潛能或傑出表現者。 | 其鑑定基準依下列各款規定之一： 一、任一領域藝術性向測驗得分在平均數正二個標準差或百分等級九十七以上，或術科測驗表現優異，並經專家學者、指導教師或家長觀察推薦，及檢附藝術才能特質與表現卓越或傑出等之具體資料。 二、參加政府機關或學術研究機構舉辦之國際性或全國性各該類科競賽表現特別優異，獲前三等獎項。 | 本縣僅有國民教育階段藝術才能優異者，屬藝術教育法規定範疇。 | |
| 18 | 創造能力資賦優異 | 第四條第四款所稱創造能力資賦優異，指運用心智能力產生創新及建設性之作品、發明或解決問題，具有卓越潛能或傑出表現者。 | 其鑑定基準依下列各款規定之一： 一、創造能力測驗或創造性特質量表得分在平均數正二個標準差或百分等級九十七以上，並經專家學者、指導教師或家長觀察推薦，及檢附創造才能特質與表現卓越或傑出等之具體資料。 二、參加政府機關或學術研究機構舉辦之國際性或全國性創造發明競賽表現特別優異，獲前三等獎項。 | 本縣無辦理創造能力資賦優異鑑定類別。 | |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | | | 鑑定標準研判送件資料 | 鑑定標準研判補充說明 |
|---|------------|--|--|----------------------|------------|
| 條 | 類 | 條文內容 | 鑑定基準 | | |
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8～14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | | | | |
| 19 | 領導能力資賦優異 | 第四條第五款所稱領導能力資賦優異，指具有優異之計畫、組織、溝通、協調、決策、評鑑等能力，而在處理團體事務上有傑出表現者。 | 其鑑定基準依下列各款規定： 一、領導才能測驗或領導特質量表得分在平均數正二個標準差或百分等級九十七以上。 二、經專家學者、指導教師、家長或同儕觀察推薦，並檢附領導才能特質與表現傑出等之具體資料。 | 本縣無辦理領導能力資賦優異鑑定類別。 | |
| 20 | 其他特殊才能資賦優異 | 第四條第六款所稱其他特殊才能資賦優異，指在肢體動作、工具運用、資訊、棋藝、牌藝等能力具有卓越潛能或傑出表現者。 | 其鑑定基準依下列各款規定： 一、參加政府機關或學術研究機構舉辦之國際性或全國性技藝競賽表現特別優異，獲前三等獎項。 二、經專家學者、指導教師或家長觀察推薦，並檢附專長才能特質與表現卓越或傑出等之具體資料。 | 本縣無辦理其他特殊才能資賦優異鑑定類別。 | |

| 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | | 補充說明 |
|---|---|--|
| 條 | 條文內容 | |
| 民國 101 年 9 月 28 日教育部臺參字第 1010173092C 號令修正發布名稱及全文 24 條；並自發布日施行（原名稱：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準） 民國 102 年 9 月 2 日教育部臺教學（四）字第 1020125519B 號令修正發布第 8～14 條條文；並增訂第 7-1 條條文 | | |
| 21 | <p>身心障礙學生及資賦優異學生之鑑定，應依轉介、申請或推薦，蒐集相關資料，實施初步類別研判、教育需求評估及綜合研判後，完成包括教育安置建議及所需相關服務之評估報告。</p> <p>前項鑑定，各級主管機關特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）應於每學年度上、下學期至少召開一次會議辦理，必要時得召開臨時會議。</p> <p>國民教育階段資賦優異學生之鑑定時程，應採入學後鑑定。但直轄市、縣（市）主管機關因專業考量、資源分配或其他特殊需求而有入學前鑑定之必要者，應經鑑輔會審議通過後，由主管機關核定實施，並報教育部備查。</p> | <p>本縣鑑定安置簡要流程說明如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.學校至特殊教育通報網上網提報個案及申請鑑定。 2.各校填寫各項鑑定安置表件，並於規定提報期程內送件至各分區。 3.初次收件完畢，各分區依學生障礙類別召開個案初篩及心評派案會議。 4.由心評人員就個案個別能力狀況，選擇適當的心理評量方式，進行評量、分析及研判，並撰寫個案評估報告。 5.心評施測、初步研判完畢後，將個案鑑定資料送至各分區，由進階心評人員及專家學者進行鑑定資料複審。 6.召開鑑定安置綜合研判會議，並提供鑑定安置結果建議書予學校留存。 7.每學期末召開鑑輔會審議各梯次鑑定安置結果。 |
| 22 | <p>各類身心障礙學生之教育需求評估，應包括健康狀況、感官功能、知覺動作、生活自理、認知、溝通、情緒、社會行為、學科（領域）學習等。</p> <p>各類資賦優異學生之教育需求評估，應包括健康狀況、認知、溝通、情緒、社會行為、學科（領域）學習、特殊才能、創造力等。</p> <p>前二項教育需求評估，應依學生之需求選擇必要之評估項目，並於評估報告中註明優弱勢能力，所需之教育安置、評量、環境調整及轉銜輔導等建議。</p> | <p>本縣學生之教育需求評估及心評報告內容含括如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.各項測驗成績 2.學生基本狀況及能力描述：(1)家庭狀況、(2)發展史及醫療史、(3)教育史、(4)現況描述及需求評估：健康狀況、感官功能、知覺與動作、認知能力、溝通、生活自理、情緒、社會行為、學科學習、特殊興趣及優弱勢能力 3.診斷評量結果綜合分析 4.心評教師初判結果 5.教育需求及支持服務建議 |
| 23 | <p>經鑑輔會鑑定安置之身心障礙學生或資賦優異學生，遇障礙情形改變、優弱勢能力改變、適應不良或其他特殊需求時，得由教師、家長或學生本人向學校或主管機關提出重新評估之申請；其鑑定程序，依第二十一條第一項規定辦理。主管機關並得視需要主動辦理重新評估。</p> <p>前項重新評估，應註明重新評估之原因；身心障礙學生應檢附個別化教育（支持）計畫，資賦優異學生應檢附個別輔導計畫。</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1.經本縣鑑輔會鑑定確認之個案，將依據其障礙狀況明定重新鑑定期限，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（手冊）之個案，學校應主動提出重新評估。 3.特殊學生經安置後由導師或任課教師或家長經觀察發現適應不良學生，得提報學生 IEP 或個別輔導計畫，向特殊教育推行委員會提出申請重新安置，並由特推會評估安置適切性，經審查決議予以轉安置時，應經家長同意，備齊相關資料，始得提報轉安置重新評估。 |
| 24 | 本辦法自發布日施行。 | |

南投縣特殊教育身心障礙類學生提報鑑定安置所需資料

一、南投縣特殊教育鑑定安置各作業梯次所需表件(110年7月)

| 編號 | 辦理項目 | 對象 | 所需表件 | 備註 |
|----|--------|-----|---|---|
| 1 | 幼兒第○梯次 | 學前 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 鑑定安置申請表 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 7. 學前幼兒發展篩選量表 8. 身障證明影本/評估報告書影本/醫療診斷書影本 9. 其他資料(如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等) | 請務必於每年2月及8月前取得綜合評估報告書(須在有效期限內) |
| 2. | 轉安置 | 學前 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 鑑定安置申請表 3. 身障證明影本/評估報告書影本/最近一次鑑定公文影本 4. 幼兒個案檢核表 5. 特教推行委員會會議紀錄(轉學須含轉銜會議紀錄) 6. 其他資料(如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 請參照南投縣 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辦理。 2. 原學校至教育部特殊教育通報網完成個案異動程序(含轉銜系統填寫及學務系統之異動)並將該生之相關資料(包含 IEP、學習檔案、鑑定資料等)確實移交新安置學校。 |
| | | 國小 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 鑑定安置申請表 3. 身障證明影本/診斷報告影本/最近一次鑑定公文影本 4. 特教推行委員會會議紀錄(轉學須含轉銜會議紀錄) 5. 其他資料(如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等) | |
| 3 | 在家教育 | 國中小 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 鑑定安置申請表 3. 身障證明影本/診斷報告影本/重大傷病證明影本/最近一次鑑定公文影本 4. 南投縣申請在家教育評估表(由評估人員填寫) 5. 其他可說明無法到校就讀之佐證資料 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 申請條件:嚴重身心障礙學生或其他特殊個案(如需接受長期養護醫療者、經醫師診斷需受六個月以上積極治療或隔離者、經醫師證明無法適應群體生活者) 2. 初次申請者由心評人員評估,續申請者由巡迴輔導教師評估。 3. 請參照南投縣 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辦理。 |

| | | | | |
|---|--------------|------|--|---|
| 4 | 學前暫緩入學 | 學前大班 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 鑑定安置申請表 3. 身障證明影本/評估報告書或診斷報告影本/最近一次鑑定公文影本 4. 南投縣適齡身心障礙學生暫緩入學申請表 5. 南投縣適齡身心障礙學生暫緩入學個案評估表 6. 特教推行委員會會議紀錄 7. 替代教育計畫 8. 暫緩入學訪視記錄表(由心評人員填寫) 9. 其他資料(如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 須召開特推會。 2. 須接受心評人員訪視。 3. 請參照南投縣 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辦理。 |
| 5 | 國中小延長修業年限 | 國中小 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 鑑定安置申請表 3. 身障證明影本/診斷報告影本/最近一次鑑定公文影本 4. 特教推行委員會會議紀錄 5. 通報網提報名冊 6. 延長修業年限申請表 7. 延長修業年限輔導計畫表 8. 延長修業年限家長說明書 9. 在校成績及輔導紀錄影本 10. 其他資料(如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 須召開特推會。 2. 請參照南投縣 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辦理。 3. 申請延長修業年限須具備下列條件，說明如下： (1)學生深具發展潛能，延長修業一年有助其更能適應未來學習者。 (2)學生家庭的支援與資源充足。 (3)目前師資具專業知能，並能提供適性教育服務。 |
| 6 | 放棄接受特殊教育服務 | 全 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 南投縣特殊教育需求學生放棄接受特殊教育服務申請書 3. 放棄接受特殊教育服務及身分會議紀錄(特推會) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 須召開特推會。 2. 請參照南投縣 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辦理。 |
| 7 | 學前升小一跨階段轉銜安置 | 學前大班 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 鑑定安置申請表 3. 幼兒個案檢核表 4. 南投縣入國小鑑定安置心評人員綜合評估報告(心評人員填寫) 5. 學前兒童行為觀察紀錄表 6. 相關服務狀況調查表 7. 身障證明影本/聯合評估報告書影本/最近一次鑑定公文影本 8. 戶籍謄本或戶口名簿影本 | <p>請參照南投縣 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辦理。</p> |

| | | | | |
|---|--------------|-----|---|---|
| | | | <p>9. 最新學期 IEP 資料影本(含優、弱勢能力及學習目標)</p> <p>10. 其他資料(如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等)</p> | |
| 8 | 小六升國一跨階段轉銜安置 | 小六 | <p>同安置於智障集中式或分散式班型(資源班、巡迴輔導班):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 轉安置彙整表 3. 轉銜志願學校確認表 4. 身障證明影本/最近一次鑑定公文影本 5. 戶籍謄本或戶口名簿影本 6. 轉銜會議紀錄 | 請參照南投縣 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辦理。 |
| | | | <p>分散式班型轉安置於集中特教班/在家教育:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 鑑定安置申請表 3. 身障證明影本/最近一次鑑定公文影本 4. 適應行為評量系統 5. 戶籍謄本或戶口名簿影本 6. 申請特教學校登記表影本(申請特教學校需檢附) 7. 轉銜會議紀錄 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 請參照南投縣 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辦理。 2. 欲安置特教學校請務必於每學年第 2 學期初向教育處特教科提出申請。 |
| | | | <p>安置外縣市:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 鑑定安置申請表 3. 身障證明影本/最近一次鑑定公文影本 4. 戶籍謄本或戶口名簿影本 5. 轉銜會議紀錄 | 請參照南投縣 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辦理。 |
| 9 | 學期分區鑑定 | 國中小 | 詳列於南投縣各障礙類別學生提報鑑定所需資料表中(續下頁) | 請參照南投縣 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辦理。 |

註：1. 「身心障礙手冊」於新制開始後改稱為「身心障礙證明」。

2. 具聯合評估中心之醫院診斷報告：學前階段可用「評估報告書」，國中小以上可申請「診斷證明書」及「心理衡鑑報告」，並附上「與障礙相關」之各種評估或檢查報告，如病歷資料、持續就醫紀錄、聽力圖(聽障)、視力值診斷證明(視障)、構音器官檢查報告(語障)等，以佐證障礙情況或程度。

3. 經鑑輔會判定之疑似障礙或待觀察學生，經輔導滿一年以上，請以欲確認障礙個案身分重新提報鑑定。

二、各障礙類別學生提報鑑定所需資料表(110年7月)

(一) 智障類

| 項次 | 送件資料 | 新提報疑似個案 | 欲確認障礙個案 | | 說明 |
|----|-----------------------|---------|---------|--------|---|
| | | 新個案 | 重新評估 | 疑似/待觀察 | |
| 1 | 通報網提報名冊 | ✓ | ✓ | ✓ | 每校1份。 |
| 2 | 鑑定安置申請表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請務必填寫志願學校及志願班型。 |
| 3 | 通報網學生基本資料 | ✓ | ✓ | ✓ | 請於通報網列印，欲確認障礙個案務必一併列印 鑑定安置紀錄 。 |
| 4 | 身心障礙證明影本 | ※ | ※ | ※ | 有效期限內之身心障礙證明影本： 1. 舊制身心障礙手冊，類別為智能障礙者。 2. 新制身心障礙證明(ICF 碼含b117)。 3. 障礙程度為輕度者，請加附含有智力評估分數之心理衡鑑報告影本， |
| 5 | 心理衡鑑報告影本 | ※ | ※ | ※ | 1. 心理衡鑑報告須含智力評估分數。 2. 無衡鑑報告者須附魏氏兒童智力量表第四版或第五版紀錄本。 |
| 6 | 現況調查表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請由導師填寫。 |
| 7 | 初篩結果彙整表 | ✓ | ✓ | ✓ | 務必施測以下初篩測驗： 1. 中文年級認字量表。 2. 2019 閱讀理解測驗。 3. 2019 基礎數學計算評量。 |
| 8 | 特殊需求學生轉介表 | ✓ | | | 1. 小一至小四請使用 C125。 2. 小五以上至國中請使用 100R。 |
| 9 | 適應行為評量系統 | ✓ | ✓ | ✓ | 1. 請依測驗工具適用年齡施測。 2. 量表可由瞭解學生之家人、教師依熟悉之向度分別或共同完成。 |
| 10 | 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 | | | ✓ | 有鑑輔會文號之疑似/待觀察學生於一年後提報重新鑑定時須檢附。 |
| 11 | 一年內 IEP 資料 | | ※ | ※ | 1. 含優、弱勢能力及學習目標。 2. 須考場服務者請檢附。 |
| 12 | 各項特殊教育評量資料正本 | ✓ | ✓ | ✓ | 初篩測驗資料正本。 |
| 13 | 其他資料 | ※ | ※ | ※ | 觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等，正本或影本皆可，須能清晰找出學習困難處。 |
| 14 | 心評鑑定分析報告(含 WISC-V 分數) | ✓ | ✓ | ✓ | <u>※心評教師處理-提報學校無須列印</u> 1. 無身心障礙證明、心理衡鑑報告影本者須派案。 2. 心評教師施測魏氏兒童智力量表第五版及其他相關測驗。 3. 心評教師彙整相關資料進行綜合分析，並撰寫分析報告。 |
| 15 | 鑑定安置結果頁 | ✓ | ✓ | ✓ | 1. 請務必 雙面 列印。 2. 確實填寫上方基本資料即可，下方請勿勾選、填寫。 |

◎備註：✓代表必備資料

※代表若有準備可檢附

(二) 學障類

| 項次 | 送件資料 | 新提報疑似個案 | 欲確認障礙個案 | | 說明 |
|----|-----------------------|---------|---------|--------|---|
| | | 新個案 | 重新評估 | 疑似/待觀察 | |
| 1 | 通報網提報名冊 | ✓ | ✓ | ✓ | 每校 1 份。 |
| 2 | 鑑定安置申請表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請務必填寫志願學校及志願班型。 |
| 3 | 通報網學生基本資料 | ✓ | ✓ | ✓ | 請於通報網列印，欲確認障礙個案務必一併列印 鑑定安置紀錄 。 |
| 4 | 現況調查表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請由導師及家長填寫。 |
| 5 | 初篩結果彙整表 | ✓ | ✓ | ✓ | 務必施測以下初篩測驗： 1. 中文年級認字量表。 2. 2019 閱讀理解測驗。 3. 2019 基礎數學計算評量。 |
| 6 | 特殊需求學生轉介表 | ✓ | / | / | 1. 小一至小四請使用 C125。 2. 小五以上至國中請使用 100R。 |
| 7 | 轉介前介入成效評估表 | ✓ | / | / | 1. 可檢附足以佐證之教學介入紀錄。 2. 有攜手計畫、補救教學、課輔者請附相關資料。 |
| 8 | 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 | / | / | ✓ | 有鑑輔會文號之疑似/待觀察學生於一年後提報重新鑑定時須檢附。 |
| 9 | 一年內 IEP 資料 | / | ※ | ※ | 1. 含優、弱勢能力及學習目標。 2. 須考場服務者請檢附。 |
| 10 | 各項特殊教育評量資料正本 | ✓ | ✓ | ✓ | 1. 初篩測驗資料正本。 2. 障礙亞型佐證相關測驗資料正本，如基本讀寫字綜合測驗、國字測驗...等。 3. 臨界障礙欲排除智能障礙者可檢附適應行為評量系統。 |
| 11 | 其他資料 | ※ | ※ | ※ | 觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本...等，正本或影本皆可，須能清晰找出學習困難處。 |
| 12 | 心評鑑定分析報告(含 WISC-V 分數) | ✓ | ✓ | ✓ | <u>※心評教師處理-提報學校無須列印</u> 1. 無身心障礙證明、心理衡鑑報告影本者須派案。 2. 心評教師施測魏氏兒童智力量表第五版及其他相關測驗。 3. 心評教師彙整相關資料進行綜合分析，並撰寫分析報告。 |
| 13 | 鑑定安置結果頁 | ✓ | ✓ | ✓ | 1. 請務必 雙面 列印。 2. 確實填寫上方基本資料即可，下方請勿勾選、填寫。 |

◎備註：✓代表必備資料

※代表若有準備可檢附

(三) 情障類 (不含自閉症)

| 項次 | 送件資料 | 新提報疑似個案 | 欲確認障礙個案 | | 說明 |
|----|----------------------|---------|---------|--------|--|
| | | 新個案 | 重新評估 | 疑似/待觀察 | |
| 1 | 通報網提報名冊 | ✓ | ✓ | ✓ | 每校 1 份。 |
| 2 | 鑑定安置申請表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請務必填寫志願學校及志願班型。 |
| 3 | 通報網學生基本資料 | ✓ | ✓ | ✓ | 請於通報網列印，欲確認障礙個案務必一併列印 鑑定安置紀錄 。 |
| 4 | 身心障礙證明影本 | ※ | ※ | ※ | 有效期限內之身心障礙證明影本。 |
| 5 | 醫學診斷報告書/就醫紀錄影本 | ※ | ※ | ※ | 送件日起一年內之醫療診斷證明， 如有完整心理衡鑑報告可一併檢附 。(診斷證明需由兒童青少年精神科醫師開立，建議註明：初診日期、就診次數或狀況、用藥狀況、測驗評估結果等。) |
| 6 | 現況調查表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請由導師填寫。 |
| 7 | 特殊需求學生轉介表 | ✓ | △ | △ | 1. 小一至小四請使用 C125。 2. 小五以上至國中請使用 100R。 |
| 8 | 情緒行為檢核表 | ✓ | ✓ | ✓ | 情障類務必施測並檢附以下量表資料於後： 1. 情緒障礙量表。 2. 問題行為篩選量表 (教師版及家長版)。 |
| 9 | 情緒行為表現觀察輔導紀錄表(轉介前介入) | ✓ | △ | △ | 請觀察並紀錄至少半年以上時間。 |
| 10 | 個案輔導資料 | ✓ | ✓ | ✓ | 1. B 表 (必附)。 2. 學生輔導紀錄 (有則檢附)。 3. 認輔紀錄 (有則檢附)。 |
| 11 | 疑似/待觀察學生觀察輔導紀錄表 | △ | △ | ✓ | 有鑑輔會文號之疑似/待觀察學生於一年後提報重新鑑定時須檢附。 |
| 12 | 一年內 IEP 資料 | △ | ※ | ※ | 1. 含優、弱勢能力及學習目標。 2. 須考場服務者請檢附。 |
| 13 | 其他資料 | ※ | ※ | ※ | 1. 觀察紀錄、訪談紀錄。 2. 聯絡簿影本。 3. 具代表性之成果評量或作業樣本...等，正本或影本皆可，須能清晰找出學習或適應困難處。 |
| 14 | 心評鑑定分析報告 | ✓ | ✓ | ✓ | 心評教師彙整相關資料進行綜合分析，並撰寫分析報告。 |
| 15 | 訪談紀錄表 | ✓ | ※ | ※ | 1. 本表於訪談相關人員後，由心評人員統整為一份，以紙本送件。 2. 如同題訪談兩人以上，請清楚註明不同受訪者的回答內容，如， 家長 :.....; 導師 :.....。 |
| 16 | 鑑定安置結果頁 | ✓ | ✓ | ✓ | 1. 請務必 雙面 列印。 2. 確實填寫上方基本資料即可，下方請勿勾選、填寫。 |

◎備註：✓代表必備資料

※代表若有準備可檢附

(四) 自閉症類 (含亞斯伯格症候群)

| 項次 | 送件資料 | 新提報疑似個案 | 欲確認障礙個案 | | 說明 | |
|----|----------------|---------|---------|--------|--|---|
| | | 新個案 | 重新評估 | 疑似/待觀察 | | |
| 1 | 通報網提報名冊 | ✓ | ✓ | ✓ | 每校 1 份。 | |
| 2 | 鑑定安置申請表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請務必填寫志願學校及志願班型。 | |
| 3 | 通報網學生基本資料 | ✓ | ✓ | ✓ | 請於通報網列印，欲確認障礙個案務必一併列印 鑑定安置紀錄 。 | |
| 4 | 身心障礙證明影本 | ✓ | ✓ | ✓ | 1. 有效期限內之身心障礙證明影本。 2. 新制身心障礙證明 (ICF 碼含 b122 或 ICD 含 F84.0)。 | *自閉症希望加註智障者，請檢附智力評估佐證資料 (擇一檢附): 1.有效期限內之含智能障礙代碼 (ICF 碼含 b117)之身心障礙證明/影本。 2.含有智力評估結果之心理衡鑑報告。 3.魏氏兒童智力量表第五版。 |
| 5 | 醫學診斷報告書/就醫紀錄影本 | ✓ | ✓ | ✓ | 送件日起一年內之醫療診斷證明，如有 完整心理衡鑑報告 可一併檢附。(診斷證明需由兒童青少年精神科醫師開立，建議註明：初診日期、就診次數或狀況、用藥狀況、測驗評估結果等。) | |
| 6 | 現況調查表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請由導師填寫。 | |
| 7 | 特殊需求學生轉介表 | ✓ | | | 1. 小一至小四請使用 C125。 2. 小五以上至國中請使用 100R。 | |
| 8 | 自閉症行為檢核表 | ✓ | | | 自閉症類填寫 (有身障證明/手冊者免)，以下依據學生教育階段及認知能力擇一填寫： 1. 高功能自閉症/亞斯伯格症行為檢核表(國小、國高中)。 2. 自閉症兒童行為檢核表(學前、低、中以上)。 | |
| 9 | 自閉症學生學校適應行為檢核表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請由熟悉個案者(導師或個管教師)填寫 | |
| 10 | 個案輔導資料 | ✓ | ✓ | ✓ | 1. B 表 (必附)。 2. 學生輔導紀錄 (有則檢附)。 3. 認輔紀錄 (有則檢附)。 | |

續下頁

| 項次 | 送件資料 | 新提報疑似個案 | 欲確認障礙個案 | | 說明 |
|----|-----------------|---------|---------|--------|--|
| | | 新個案 | 重新評估 | 疑似/待觀察 | |
| 11 | 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 | | | ✓ | 有鑑輔會文號之疑似/待觀察學生於一年後提報重新鑑定時須檢附。 |
| 12 | 一年內 IEP 資料 | | ※ | ※ | 1. 含優、弱勢能力及學習目標。 2. 須考場服務者請檢附。 |
| 13 | 其他資料 | ※ | ※ | ※ | 1. 觀察紀錄、訪談紀錄。 2. 聯絡簿影本。 3. 具代表性之成果評量或作業樣本...等，正本或影本皆可，須能清晰找出學習或適應困難處。 |
| 14 | 心評鑑定分析報告 | ✓ | ✓ | ✓ | 心評教師彙整相關資料進行綜合分析，並撰寫分析報告。 |
| 15 | 訪談紀錄表 | ✓ | ※ | ※ | 1. 本表於訪談相關人員後，由心評人員統整為一份，以紙本送件。 2. 如同題訪談兩人以上，請清楚註明不同受訪者的回答內容，如， 家長 ：.....； 導師 ：.....。 |
| 16 | 鑑定安置結果頁 | ✓ | ✓ | ✓ | 1. 請務必 雙面列印 。 2. 確實填寫上方基本資料即可，下方請勿勾選、填寫。 |

◎備註：✓代表必備資料

※代表若有準備可檢附

(五) 視障、聽障、語障、肢障、腦麻、病弱、多障、其他各類

| 項次 | 送件資料 | 新提報疑似個案 | 欲確認障礙個案 | | 說明 | |
|----|----------------------|---------|---------|--------|---|--|
| | | 新個案 | 重新評估 | 疑似/待觀察 | | |
| 1 | 通報網提報名冊 | ✓ | ✓ | ✓ | 每校 1 份。 | |
| 2 | 鑑定安置申請表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請務必填寫志願學校及志願班型。 | |
| 3 | 通報網學生基本資料 | ✓ | ✓ | ✓ | 請於通報網列印，欲確認障礙個案務必一併列印 鑑定安置紀錄 。 | |
| 4 | 身心障礙證明影本 | ✓ | ✓ | ✓ | 有效期限內之身心障礙證明影本。 | |
| 5 | 障礙證明文件 | ✓ | ✓ | ✓ | <p>以下擇一檢附：</p> <ol style="list-style-type: none"> 有效期限內之重大傷病證明影本。 身心障礙鑑定醫院開立之診斷證明。(建議註明初診日期、最近一次就診日、接受治療情形)。 懷疑為聽覺障礙者，請加附醫院聽力檢查報告含聽力圖，需有兩耳的明確聽力分貝數據。若非醫院開立之報告，其報告或聽力圖須有合格聽力師核章。 懷疑為視覺障礙者，請加附醫院視力診斷證明，需有雙眼矯正前後的視力值。 懷疑為語言障礙者，請加附構音器官檢查報告。 | <p>* 欲加註智障者，請檢附智力評估佐證資料(擇一檢附)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 有效期限內之含智能障礙代碼(ICF碼含 b117)之身心障礙證明影本。 含有智力評估結果之心理衡鑑報告。 魏氏兒童智力量表第五版。 |
| 6 | 現況調查表 | ✓ | ✓ | ✓ | 請由導師填寫。 | |
| 7 | 特殊需求學生轉介表 | ✓ | | | <ol style="list-style-type: none"> 小一至小四請使用 C125。 小五以上至國中請使用 100R。 | |
| 8 | 因障礙影響學習活動之評估資料(格式自訂) | ✓ | ✓ | ✓ | <ol style="list-style-type: none"> 觀察紀錄。 訪談紀錄。 身體病弱請檢附出缺席紀錄(須說明紀錄單位為節數或天數)，並說明出席情形。 | |
| 9 | 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 | | | ✓ | 有鑑輔會文號之疑似/待觀察學生於一年後提報重新鑑定時須檢附。 | |
| 10 | 一年內 IEP 資料 | | ※ | ※ | <ol style="list-style-type: none"> 含優、弱勢能力及學習目標。 須考場服務者請檢附。 | |
| 11 | 其他資料 | ※ | ※ | ※ | <ol style="list-style-type: none"> 聯絡簿影本。 具代表性之成果評量或作業樣本...等，正本或影本皆可，須能清晰找出學習或適應困難處。 | |
| 12 | 鑑定安置結果頁 | ✓ | ✓ | ✓ | <ol style="list-style-type: none"> 請務必雙面列印。 確實填寫上方基本資料即可，下方請勿勾選、填寫。 | |

◎備註：✓代表必備資料

※代表若有準備可檢附

南投縣特殊教育需求學生
就醫病歷摘要表（建議格式內容）

※填寫醫院名稱：

填寫日期：民國 年 月 日

| 學生姓名 | 性別 | 出生日期 | 病歷號碼 | 身分證字號 |
|---------------------------------|-------------------------------------|----------|------|-------|
| | | 民國 年 月 日 | | |
| 診 斷 | (含病名及相關學理診斷..等) | | | |
| 病 史 及 治 療 過 程 | (含初次治療日期、治療期間、治療次數及過程、治療方式及用藥情形..等) | | | |
| 現 在 病 況 | | | | |

| | | | |
|------------------|-----------------------------|------|--|
| 相驗 關結 檢果 | (含醫院使用之心理衡鑑或檢驗工具名稱、檢驗結果..等) | | |
| 目 前 處 置 | (含治療時間、方式、次數及用藥情形..等) | 醫師 | |
| | | 主治醫師 | |
| | | 院長 | |

註：考量使用之效力，本縣嚴重情緒障礙鑑定之學生就醫病歷摘要表，採用各醫院原開立之病歷格式（含醫師簽章及醫院關防），惟為利鑑定之參考使用，各醫院病歷摘要內容請包括上表建議之內容，並請醫院醫師以中文敘寫，俾利本縣鑑輔會心評人員摘錄使用。

貴子弟 申請入學(班)轉介安置乙案，本會依據特殊教育法第十六、十七條暨身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法第二十一條規定，召開安置會議，請貴家長於下列時間陪同貴子弟一同參加。

一、會議日期： 年 月 日(星期)上/下午 :

二、會議地點：

三、說明：家長得邀請教師、學者專家或相關專業人員陪同列席該會議。

此 致

貴家長

中 華 民 國 年 月 日

學校名稱：_____國民中/小學 年/班級：__年__班 學生姓名：_____

一、出席情況

準時親自出席會議

委託相關人員出席(請填寫委託書)

二、請家長(監護人)於收到通知單三日內將回條繳回學校特教業務承辦人，聯絡資訊如下。

以下資訊請學校填寫：

特教承辦人姓名：

聯絡電話：

家長(監護人)簽名：_____

安置會議委託書

本人_____（親筆）

因故無法出席____年____月____日鑑定安置綜合研
判會議，並授權代理人_____全權處理相關
事務。

邀請相關人員共同出席

| | 稱謂 | 姓名 | 服務單位 |
|---|----|----|------|
| <input type="checkbox"/> 導師 | | | |
| <input type="checkbox"/> 學校行政人員 | | | |
| <input type="checkbox"/> 特殊教育(資源、 巡輔)教師 | | | |
| <input type="checkbox"/> 醫療及社工人員 (如醫師、治療 師、社工等) | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他 | | | |

中華民國_____年_____月_____日

南投縣初步鑑定安置結果通知書

親愛的家長您好：

貴子弟_____經本縣鑑輔會初步鑑定研判結果為：

- 非特殊教育學生。
- 待觀察。
- 疑似特殊教育學生：疑似障礙類型：_____。
- 確認特殊教育學生：確認障礙類型：_____程度：_____
- 亞型（類別）：_____ 障礙補充說明：_____。

並建議安置於下列學校及班型（非特教生及待觀察學生無需填寫）

學校名稱：

- 班級類型：普通班接受特教服務 _____巡迴輔導班
- 分散式資源班 集中式特教班 特殊教育學校

貴子弟俟經確認安置後即享有特殊教育法暨其施行細則及相關
子法明訂提供的特教服務及福利補助、南投縣特殊教育福利補助及特
教班相關服務。若您對上述事項或初步鑑定內容有疑義，請與貴子弟
就讀學校特教業務承辦人聯繫，並歡迎於____月____日參加鑑定安
置綜合研判會議。

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 敬上

中華民國____年____月____日

南投縣_____學年度第_____梯次鑑定安置參加綜合研判安置會議調查表

學校：_____

承辦人：_____

聯絡電話：_____

| 編號 | 姓名 | 提報身份 | 原研判結果 | 原安置結果 | 需求說明 | | 備註 |
|----|----|---|---|--|-----------------|--------------|----|
| | | | | | 1. 身分鑑定結果有疑義 | 2. 對安置結果有疑義 | |
| 1 | | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 <input type="checkbox"/> 申請在家教育 <input type="checkbox"/> 轉安置 | <input type="checkbox"/> 確定障礙_____ 程度_____亞型_____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙_____ <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 | <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 智障集中式 | 欲確定障礙為 _____ | 欲安置 _____ | |
| 2 | | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 <input type="checkbox"/> 申請在家教育 <input type="checkbox"/> 轉安置 | <input type="checkbox"/> 確定障礙_____ 程度_____亞型_____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙_____ <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 | <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 智障集中式 | 欲確定障礙為 _____ | 欲安置 _____ | |
| 3 | | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 <input type="checkbox"/> 申請在家教育 <input type="checkbox"/> 轉安置 | <input type="checkbox"/> 確定障礙_____ 程度_____亞型_____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙_____ <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 | <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 智障集中式 | 欲確定障礙為 _____ | 欲安置 _____ | |
| 4 | | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 <input type="checkbox"/> 申請在家教育 <input type="checkbox"/> 轉安置 | <input type="checkbox"/> 確定障礙_____ 程度_____亞型_____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙_____ <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 | <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 智障集中式 | 欲確定障礙為 _____ | 欲安置 _____ | |
| 5 | | | | | | | |

◎填寫對象：提報本次鑑定安置，對複審結果有疑義者。

◎請協助將家長參與需求及意見填寫於表內，以協助孩子獲致最完整、適切之安置。

◎統計資料：出席會議人數總計：_____件。

南投縣 107 學年度第 5 梯次鑑定安置參加綜合研判安置會議調查表範例

學校：○○國小

承辦人：王○○

聯絡電話：2123456 轉 123

| 編號 | 姓名 | 提報身份 | 原研判結果 | 原安置結果 | 需求說明 | | 備註 |
|----|-----|--|---|--|------------------|------------------------------|----|
| | | | | | 1. 身分鑑定結果有疑義 | 2. 對安置結果有疑義 | |
| 1 | 黃○華 | <input checked="" type="checkbox"/> 新提報疑似個案 <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 <input type="checkbox"/> 申請在家教育 <input type="checkbox"/> 轉安置 | <input type="checkbox"/> 確定障礙 程度____亞型____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙____ <input checked="" type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 | <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 智障集中式 | 欲確定障礙為 情緒行為障礙 | 欲安置 ○○國小 不分類身障類資源 班 | |
| 2 | 林○惠 | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 <input checked="" type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 <input type="checkbox"/> 申請在家教育 <input type="checkbox"/> 轉安置 | <input checked="" type="checkbox"/> 確定障礙 智能障礙 程度 中度 亞型____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙____ <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 | <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input checked="" type="checkbox"/> 巡迴輔導班： <input checked="" type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 智障集中式 | 欲確定障礙為 _____ | 欲安置 ○○國小 智障集中式 特教班 | |
| 3 | | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 <input type="checkbox"/> 申請在家教育 <input type="checkbox"/> 轉安置 | <input type="checkbox"/> 確定障礙 程度____亞型____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙____ <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 | <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 智障集中式 | 欲確定障礙為 _____ | 欲安置 _____ | |
| 4 | | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 <input type="checkbox"/> 申請在家教育 <input type="checkbox"/> 轉安置 | <input type="checkbox"/> 確定障礙 程度____亞型____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙____ <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 | <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 智障集中式 | 欲確定障礙為 _____ | 欲安置 _____ | |
| 5 | | | | | | | |

◎填寫對象：提報本次鑑定安置，對複審結果有疑義者。

◎請協助將家長參與需求及意見填寫於表內，以協助孩子獲致最完整、適切之安置。

◎統計資料：出席會議人數總計： 2 件。

鑑定安置結果通知單

親愛的家長您好：

貴子弟_____經本縣鑑輔會專家學者等委員綜合研判後，鑑定結果為：

- 非特殊教育學生。
- 待觀察（請學校持續觀察及輔導，並於一年後再重新提報，疑似生亦同）。
- 疑似特殊教育學生：疑似障礙類型：_____。
- 確認特殊教育學生：確認障礙類型：_____程度：_____
- 亞型（類別）：_____ 障礙補充說明：_____。

並建議安置於下列學校及班型（非特教生及待觀察學生無需填寫）

學校名稱：

- 班級類型：普通班接受特教服務 _____巡迴輔導班 分散式資源班
- 集中式特教班 特殊教育學校

原校留存（毋須寄至特教科）

特殊教育鑑定安置結果同意書

同意

茲 敝子弟_____接受鑑輔會鑑定之特教結果及安置。

不同意

鑑定文號：府教特字第_____號。發文日期：____年____月____日。

此 致

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

家長簽章：

中華民國：____年____月____日

南投縣特殊教育需求學生鑑定安置結果申復表

填表日期：____年____月____日

特教承辦人聯絡電話：_____

| | | | | |
|---------------------------------------|--|-------|---------------|---|
| 一、個案基本資料： | | | | |
| 學生姓名 | | 身分證字號 | | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 出生日期 | | 實足年齡 | _____歲 _____月 | 電話 |
| 二、目前鑑定安置結果： | | | | |
| 學校 | | 年級 | | <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 |
| 鑑定安置文號 | _____年_____月_____日府教特字第_____號 | | | |
| 特教身分 | <input type="checkbox"/> 確認特教生 <input type="checkbox"/> 疑似生 <input type="checkbox"/> 待觀察生 <input type="checkbox"/> 非特教生 | | | |
| 特教類別 | <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他障礙 | | | |
| 三、申復原因： | | | | |
| 申復原因 | <input type="checkbox"/> 不同意鑑定結果。 <input type="checkbox"/> 不同意安置結果。 家長希望學生安置於：_____學校（幼兒園） <input type="checkbox"/> 普通班接受特殊教育服務 <input type="checkbox"/> 資源班服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | |
| 四、特教推行委員會會議：_____年_____月_____日 | | | | |
| 特推會決議內容 | | | | |
| 五、監護人（家長）簽名及行政人員核章： | | | | |
| 監護人（家長） | 特教承辦人 | 單位主管 | 校長（園長） | |
| | | | | |
| 六、鑑輔會審核（學校請勿填寫） | | | | |
| 委員簽名 | 申復結果 | 鑑輔會核章 | | |
| | | | | |

南投縣特殊教育需求學生鑑定安置申訴表

學年度 _____ 鄉、鎮、市 _____ 國中小 個案編號： _____

| | | | | | |
|------------|---|----------------------------|----------|-----------------------|---|
| 基本資料 | 學生姓名 | 身分證字號 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| | 出生日期 | 年 月 日 | 家長或監護人姓名 | 班級 | 年 班 |
| | 聯絡電話 | (0) _____ (H) _____ (行動電話) | | | |
| | 通訊地址 | | | | |
| 身心障礙手冊 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 類別 _____ 程度 _____ | | | | |
| 醫學檢查 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (檢附醫學診斷證明) 檢查單位： | | | | |
| 是否曾接受鑑輔會鑑定 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (民國 _____ 年 鑑定類別 _____) | | | | |
| 申訴主旨 | | | | | |
| 說明 | | | | | |
| 家長意見 | | | | | |
| 學校意見 | | | | | |
| 姓名 | 申請者 | 與個案之關係 | 聯絡電話 | 【0】： 【H】： 行動電話： | |
| 申請日期 | 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | | | | |
| 學校承辦人 | | 職稱 | | 聯絡電話 | |
| 鑑輔會承辦人 | | 職稱 | | 聯絡電話 | |
| 處理措施及過程 | | | | | |
| 鑑輔會核章 | | | 結案日 | | |

※需檢附個案智力測驗、在校學習資料、或完整醫學診斷報告書，以茲佐證。

南投縣特殊教育需求學生放棄接受特殊教育服務申請書

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 | 實齡 | 歲 月 | |
| | 身份證字號 | | 學校 | | 班級 | 年 班 | 家長姓名 | | |
| | 鑑輔會鑑定 | 障礙類別：_____；類別補充說明：_____； 鑑定文號：府教(輔)特字第_____號 | | | | | | | |
| | 通訊地址 | | | | 聯絡電話 | 手機：_____ 公(0)：_____ 家(H)：_____ | | | |
| 目前教育安置 | <input type="checkbox"/> 普通班（接受特教服務） <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | | | | | | |
| 放棄接受特教服務原因 (請勾選) | 1、 <input type="checkbox"/> 重新鑑定，障礙原因消失(即不具備身心障礙身分) 2、 <input type="checkbox"/> 身障手冊/診斷證明書過期，不願再申請(即不具備身心障礙身分) 3、 <input type="checkbox"/> 家長(即監護人)申請個案放棄接受特殊教育服務 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 2、特教教學服務 3、國中參加免試入學者，其超額比序總積分加百分之廿五計算，達錄取標準者於學校原核定之各招生方式所定名額分別外加百分之二 4、參加身心障礙學生適性輔導安置。申請學生經鑑輔會審核通過後，該生將從學校特教通報系統服務學生資料中刪除，且就讀學校將不再提供其特殊教育相關服務，且兩年內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 <div style="text-align: right;"> 家長/監護人簽章： 中華民國 年 月 日 </div> | | | | | | | | |
| 學校審核 | | | | | | | | | |
| 審核結果 | <input type="checkbox"/> 符合放棄接受特教服務申請資格，提請南投縣鑑輔會複審 <input type="checkbox"/> 不符合放棄接受特教服務申請資格，由學校繼續提供特教服務 | | | | | | | | |
| 提報學校核章 | 業務承辦人 | | 註冊組長 | | | 聯絡電話 | | | |
| | 輔導主任 | | 教務主任 | | | 校 長 | | | |
| | | | | | | | | | |
| 鑑輔會審核 | | | | | | | | | |
| 審核結果 | <input type="checkbox"/> 符合放棄接受特教服務資格，同意放棄並判為非特殊教育學生。 <input type="checkbox"/> 不符合放棄接受特教服務申請資格，請學校繼續提供特教服務，並向家長進行相關宣導。 | | | | | | 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、(2)特教班教學服務、(3)國中參加免試入學者，其超額比序總積分加百分之廿五計算，達錄取標準者於學校原核定之各招生方式所定名額分別外加百分之二、(4)參加身心障礙學生適性輔導安置。申請學生經鑑輔會審核通過後，該生將從學校特教通報系統服務學生資料中刪除，且就讀學校將不再提供其特殊教育相關服務，兩年內亦不得再提出鑑定申請。

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

重新評估日期對應鑑定梯次


國中小

| 鑑輔適用階段有效日期 | 教育階段 | 提報時程 | 重新提報鑑定梯次 | 備註 |
|------------|------|-------|--|--------|
| 9月1日 | 國三 | 上學期 | 國三補障礙再確認 | 僅限國三學生 |
| 10月1日 | 國中、小 | 上學期 | 學期分區鑑定 | |
| 3月1日 | 國中、小 | 下學期 | 學期分區鑑定 | |
| 4月1日 | 小六 | 下學期 | 小六跨階段 | 僅限小六 |
| 6月30日 | 國中、小 | 六月轉安置 | 服務至該學年度結束，六月轉安置梯次提報「身分到期中止服務」(5月中旬會發文提醒) | |

學前

| 重新評估日期 | 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
相關
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 | |
| ※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（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"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |
| 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
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 | 收件人員核章 |
| | 聯絡電話：_____分機_____ | |

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]

- 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 |
| | ※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_____ | |

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 | | | | | |
| 以下欄位務必請「家長(監護人)」填寫完整，未填寫者恕不受理！ | | | | | | | |
| 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_____ | | |
| 提身報份 | ■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 | | | | | |
| 以下欄位務必請「家長(監護人)」填寫完整，未填寫者恕不受理！ | | | | | | | |
| 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

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 |
| |

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 | 開立內容 |
| | 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 | | | | |
| 以下欄位務必請「家長(監護人)」填寫完整，未填寫者恕不受理！ | | | | | | |
| 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 |

| | |
|------------------------------|--|
| 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 | |
| * 針對個案學習狀況、生活適應及相關能力等提出綜合意見。 | |
| 填表人： | 與個案關係： <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 |

學前兒童行為觀察紀錄表

學生姓名：_____

觀察期間： 月 日~ 月 日

觀察者：班級導師 其他：性別：男 女年齡組別：5歲 4歲 3歲 2歲

填表說明：觀察幼兒平時行為表現，有特別行為發生時，客觀描述每一特別行為的環境背景和行為表現，亦可以「日」為單位摘要整天發生的特殊行為，此觀察紀錄至少進行2週。

| 日期/時間 | 情境 | 行為觀察紀錄 | 備註 (如處理方式) |
|-------|----|--------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 | 第一次發現發展遲緩的原因： <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： 此次提報的原因： <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 | 特教巡迴輔導支援： <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） | | | | |
| | 相關專業服務： <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： | | | | |
| | 教師助理員： <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容： | | | | |
| | 輔具： <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 | 第一次發現發展遲緩的原因： <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： 此次提報的原因： <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 | 特教巡迴輔導支援： <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） | | | | |
| | 相關專業服務： <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：_____ | | | | |
| | 教師助理員： <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：_____ | | | | |
| | 輔具： <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 安置： <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>此次提報的原因： <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 <input type="checkbox"/>從未提報過發展遲緩（此格免填） 第一次發現發展遲緩的原因： <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>特教教學服務： <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：_____</p> <p>相關專業服務： <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>教師助理員： <input type="checkbox"/>目前無需求 <input type="checkbox"/>有需求，請說明須協助內容：_____</p> <p>輔具： <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

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|---|-------------|----|
| 學生姓名 | | 生日 | | 年級 | 大班 |
| 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 | 此次提報的原因： <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 | | | | |
| 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 | 特教教學服務： <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：_____ | | | | |
| | 相關專業服務： <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： | | | | |
| | 教師助理員： <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：_____ | | | | |
| | 輔具： <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、小一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 | | | | |
| | 安置： <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 | | | | |

《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 | |
| | | | |

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 | 為獲得注意 | 為獲得物質 |
| | | 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 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。 | | | | | |
| 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

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 | 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 | |
| 申 請 單 位 | | | | | | |
| 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"/> 轉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_____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) | |

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"/> 能摳貼貼紙 <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 |

| | | |
|------------------------------|---------|------|
| 領域 | 現況能力 | 評估方式 |
| | 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"/> 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 | 類別註記：_____ | <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | <input type="checkbox"/> 疑似_____學生 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 |
| 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"/> 集中式特教班（智能障礙） <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <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"/> 在家教育） | | | |
| <input type="checkbox"/> 跨縣市安置，建議提供_____班型服務 | | | |
| 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) | | | |

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-----

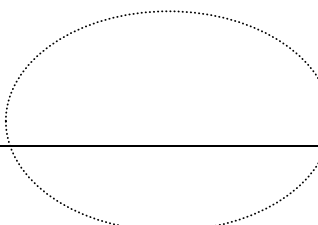
鑑輔會綜合研判結果(本表學校免填)

| | | | | | |
|------|---|--|------------|---|--|
| 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 |  |

- 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。
- 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。
- 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。
- 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）。
- 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 | <p style="text-align: center;">研判委員簽章</p> <input type="checkbox"/> 書審通過 <input type="checkbox"/> 由綜合研判會議委員決議 | <p style="text-align: center;">綜合研判委員簽章</p> |
| | 鑑輔會用印 | |
| | | |

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-----

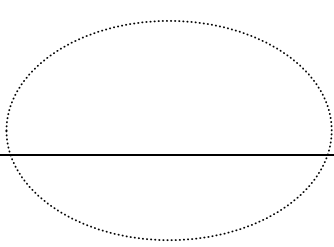
鑑輔會綜合研判結果(本表學校免填)

| | | | | | |
|------------------|---|--|------------|--|--|
| 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 | |

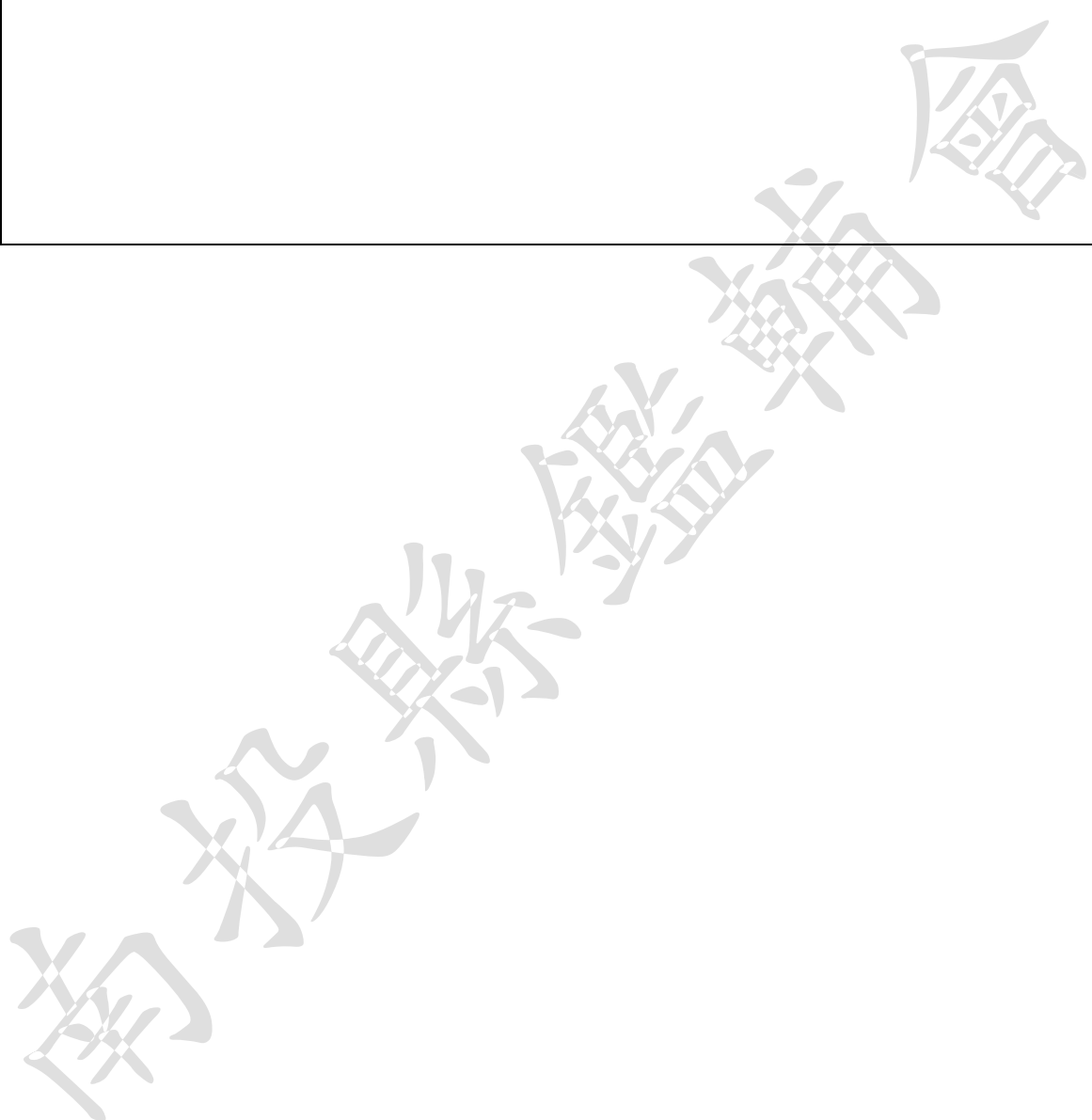
建議安置學校及班型

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| <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 | <p style="text-align: center;">研判委員簽章</p> <input type="checkbox"/> 書審通過 <input type="checkbox"/> 由綜合研判會議委員決議 | <p style="text-align: center;">綜合研判委員簽章</p> |
| | 鑑輔會用印 | |
| |  | |

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)

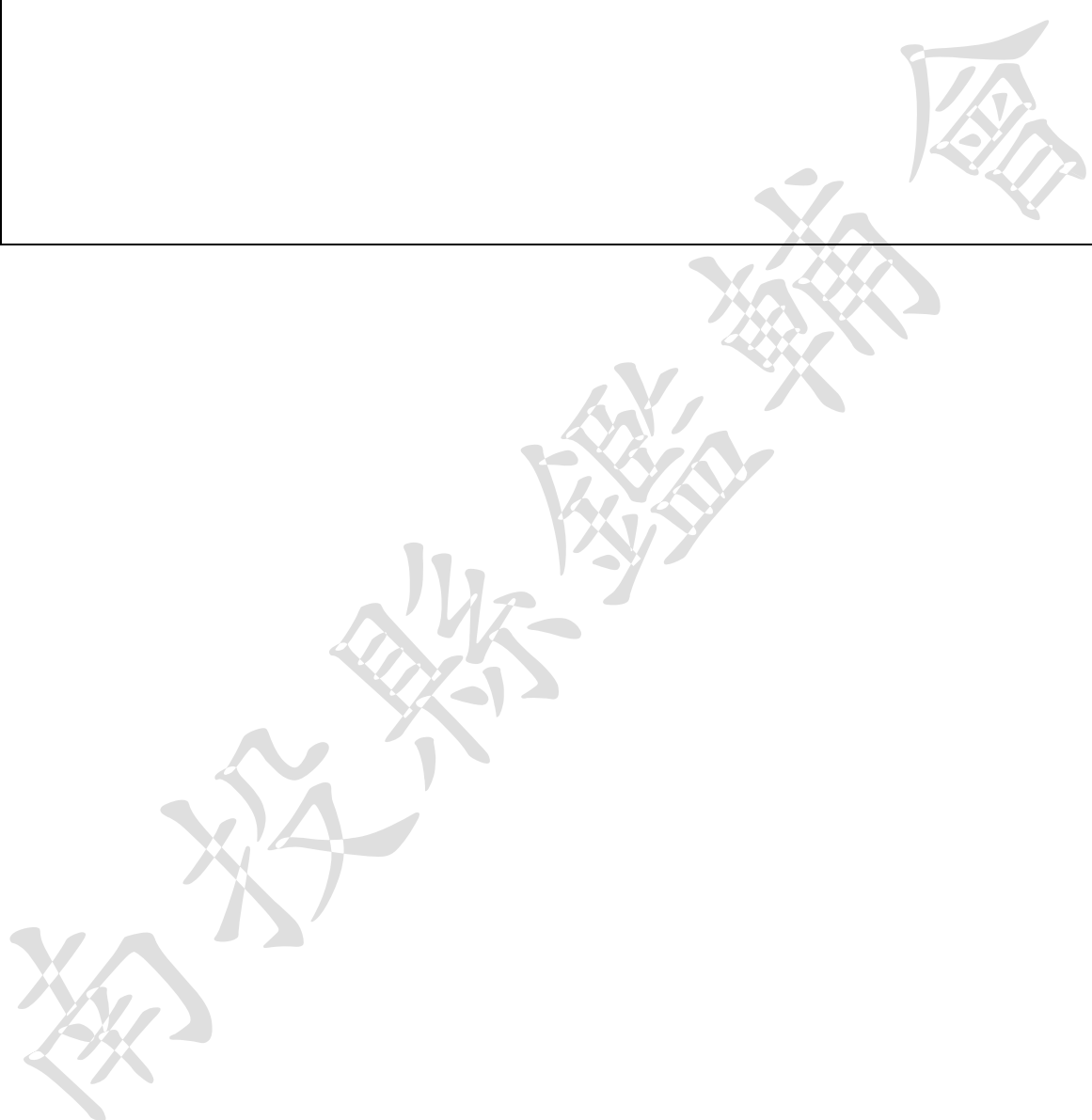
| | | | | | |
|------|-------------|----|---|-------|-------|
| 姓名 | | 校名 | | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 實足年齡 | ____歲____個月 | 年級 | <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 幼幼班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 未滿 2 歲 | 身份證字號 | |


-----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: 150px; 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 | <p style="text-align: center;">研判委員簽章</p> <input type="checkbox"/> 書審通過 <input type="checkbox"/> 由綜合研判會議委員決議 | <p style="text-align: center;">綜合研判委員簽章</p> |
| | 鑑輔會用印 | |
| |  | |



國中小

(含高中)

相關

表件

南投縣_____學年度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：_____

| | | | | | |
|------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 分 區 | <input type="checkbox"/> 南投區 | <input type="checkbox"/> 草屯區 | <input type="checkbox"/> 埔里區 | <input type="checkbox"/> 水里區 | <input type="checkbox"/> 竹山區 |
| 提報身分 | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 | | <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 | | |

智障類

| 送件資料 | 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 | 重新 評估 | 疑似/ 待觀察 | |
| 通報網提報名冊(每校 1 份) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置申請表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 通報網學生基本資料(含鑑定安置記錄) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 身心障礙證明影本 | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 心理衡鑑報告影本 | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 現況調查表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 初篩結果彙整表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) | <input type="checkbox"/> | / | / | <input type="checkbox"/> |
| 中華適應行為量表/適應行為評量系統 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 | / | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 一年內 IEP 資料 (含優、弱勢能力及學習目標) | / | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 各項特殊教育評量資料正本 (如中文年級認字量表、基本讀寫字綜合測驗…等) | <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"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置結果頁(雙面列印) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 無身心障礙證明、心理衡鑑報告影本者須派案，心評教師續做 | | | | |
| 心評鑑定分析報告 (含 WISC-V) 一式 2 份 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[註一]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

[註二]請務必確實填寫評估教師欄位以利辦理請假事宜。相關請假方式依公文規定辦理。

| 學校承辦人 | 心評教師(有派案必填) | 收件人員 |
|-------------------------|-------------|------|
| 聯絡電話：_____分機_____ | 服務單位：_____ | |
| 提報日期：_____年_____月_____日 | 聯絡電話：_____ | |

南投縣_____學年度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：_____

| | | | | | |
|------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 分 區 | <input type="checkbox"/> 南投區 | <input type="checkbox"/> 草屯區 | <input type="checkbox"/> 埔里區 | <input type="checkbox"/> 水里區 | <input type="checkbox"/> 竹山區 |
| 提報身分 | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 | | <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 | | |

學障類

| 送件資料 | 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 | 重新 評估 | 疑似/ 待觀察 | |
| 通報網提報名冊(每校 1 份) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置申請表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 通報網學生基本資料(含鑑定安置記錄) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 現況調查表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 初篩結果彙整表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) | <input type="checkbox"/> | / | / | <input type="checkbox"/> |
| 轉介前介入成效評估表 | <input type="checkbox"/> | / | / | <input type="checkbox"/> |
| 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 | / | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 一年內 IEP 資料 (含優、弱勢能力及學習目標) | / | <input type="checkbox"/> 有則檢附 | <input type="checkbox"/> 有則檢附 | <input type="checkbox"/> |
| 各項特殊教育評量資料 (如中文年級認字量表、基本讀寫字綜合測驗…等) | <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"/> 有則檢附 | <input type="checkbox"/> 有則檢附 | <input type="checkbox"/> 有則檢附 | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置結果頁(雙面列印) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 須派案者，心評教師續做 | | | | |
| 心評鑑定分析報告 (含 WISC-V) 一式 2 份 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[註一]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

[註二]請務必確實填寫評估教師欄位以利辦理請假事宜。相關請假方式依公文規定辦理。

| | | |
|-------------------------|-------------|------|
| 學校承辦人 | 心評教師(有派案必填) | 收件人員 |
| | | |
| 聯絡電話：_____分機_____ | 服務單位：_____ | |
| 提報日期：_____年_____月_____日 | 聯絡電話：_____ | |

南投縣_____學年度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：_____

| | | | | | |
|------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 分 區 | <input type="checkbox"/> 南投區 | <input type="checkbox"/> 草屯區 | <input type="checkbox"/> 埔里區 | <input type="checkbox"/> 水里區 | <input type="checkbox"/> 竹山區 |
| 提報身分 | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 | | <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 | | |

情障類（不含自閉症）

| 送件資料 | 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 | 重新 評估 | 疑似/ 待觀察 | |
| 通報網提報名冊(每校 1 份) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置申請表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 通報網學生基本資料(含鑑定安置記錄) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 身心障礙證明影本 | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 醫學診斷報告書/就醫紀錄影本 | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 現況調查表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) | <input type="checkbox"/> | / | / | <input type="checkbox"/> |
| 情緒行為檢核表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 情緒行為表現觀察輔導記錄表（轉介前介入） | <input type="checkbox"/> | / | / | <input type="checkbox"/> |
| 個案輔導資料（如輔導紀錄、B 表、聯絡簿影本） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 | / | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 一年內 IEP 資料（含優、弱勢能力及學習目標） | / | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <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"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置結果頁(雙面列印) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 須派案者，心評教師續做 | | | | |
| 心評鑑定分析報告（含訪談紀錄表）一式 2 份 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[註一]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

[註二]請務必確實填寫評估教師欄位以利辦理請假事宜。相關請假方式依公文規定辦理。

| | | |
|-------------------------|-------------|------|
| 學校承辦人 | 心評教師(有派案必填) | 收件人員 |
| 聯絡電話：_____分機_____ | 服務單位：_____ | |
| 提報日期：_____年_____月_____日 | 聯絡電話：_____ | |

南投縣_____學年度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：_____

| | | | | | |
|------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 分 區 | <input type="checkbox"/> 南投區 | <input type="checkbox"/> 草屯區 | <input type="checkbox"/> 埔里區 | <input type="checkbox"/> 水里區 | <input type="checkbox"/> 竹山區 |
| 提報身分 | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 | | <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 | | |

自閉症類（含亞斯伯格症候群）

| 送件資料 | 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 | 重新 評估 | 疑似/ 待觀察 | |
| 通報網提報名冊(每校1份) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置申請表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 通報網學生基本資料(含鑑定安置記錄) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 身心障礙證明影本 | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 醫學診斷報告書/就醫紀錄影本 | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 現況調查表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) | <input type="checkbox"/> | / | / | <input type="checkbox"/> |
| 自閉症行為檢核表(有身障證明(手冊)者免) | <input type="checkbox"/> | / | / | <input type="checkbox"/> |
| 自閉症學生學校適應行為檢核表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 個案輔導資料(如輔導紀錄、B表、聯絡簿影本) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 | / | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 一年內 IEP 資料(含優、弱勢能力及學習目標) | / | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <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"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置結果頁(雙面列印) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 須派案者，心評教師續做 | | | | |
| 心評鑑定分析報告(含訪談紀錄表)一式2份 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[註一]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

[註二]請務必確實填寫評估教師欄位以利辦理請假事宜。相關請假方式依公文規定辦理。

| | | |
|-------------------------|-------------|------|
| 學校承辦人 | 心評教師(有派案必填) | 收件人員 |
| | | |
| 聯絡電話：_____分機_____ | 服務單位：_____ | |
| 提報日期：_____年_____月_____日 | 聯絡電話：_____ | |

南投縣_____學年度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：_____

| | | | | | |
|------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 分 區 | <input type="checkbox"/> 南投區 | <input type="checkbox"/> 草屯區 | <input type="checkbox"/> 埔里區 | <input type="checkbox"/> 水里區 | <input type="checkbox"/> 竹山區 |
| 提報身分 | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 | | <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 | | |

其他各類

| 送件資料 | 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 | 重新 評估 | 疑似/ 待觀察 | |
| 通報網提報名冊(每校 1 份) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置申請表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 通報網學生基本資料(含鑑定安置記錄) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 身心障礙證明影本 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 視力/聽力之診斷報告書/醫學診斷報告書/重大傷病證明影本 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 特殊需求學生轉介表 100R/C125(擇一使用) | <input type="checkbox"/> | / | / | <input type="checkbox"/> |
| 現況調查表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 因障礙影響學習活動之評估資料(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"/> |
| 疑似/待觀察學生觀察輔導記錄表 | / | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 一年內 IEP 資料(含優、弱勢能力及學習目標) | / | <input type="checkbox"/> 有則檢附 | <input type="checkbox"/> 有則檢附 | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置結果頁(雙面列印) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[註]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

| | | |
|-------|-------------------------|--------|
| 學校承辦人 | 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：_____

轉安置

| 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"/> |
| 鑑定安置申請表 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 最近一次鑑定公文影本 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 特教推行委員會會議紀錄(轉學須含轉銜會議紀錄) 影本 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 身障證明(手冊)/評估/診斷報告書影本 | | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |

[註]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

| | | |
|-------|-------------------------|--------|
| 學校承辦人 | 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：_____

(有轉銜安置彙整表則免填，以校為單位送件)

小六跨階段安置

| 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> |
|----------------------------------|---|--|---|------------------------------------|
| | | 相同/相似班型轉銜 資源↔巡迴↔普通 智障集中↔智障集中 | 轉安置於智障集 中式/在家教育 | 安置外縣市 |
| 通報網提報名冊(每校1份) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置申請表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 轉銜安置彙整表(每校1份) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 轉銜志願學校確認表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 身障證明(手冊)影本 | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 最近一次鑑定公文影本 | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 中華適應行為量表(ABS)/ 適應行為評量系統(ABAS) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 申請特教學校登記表影本 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <small>非安置於特教學校 免附</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 轉銜會議紀錄影本 | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 戶籍相關資料影本 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[註]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以A4尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

| | | |
|-------|-------------------------|--------|
| 學校承辦人 | 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：_____

國中小延長修業年限

| 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"/> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置申請表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 身障證明(手冊)/診斷報告/重大傷病證明影本 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 最近一次鑑定公文影本 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 特教推行委員會會議紀錄影本 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 延長修業年限申請表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 延長修業年限輔導計畫表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 延長修業年限家長說明書 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 在校成績及輔導紀錄影本 | <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"/> |

[註]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

| | | |
|-------|-------------------------|--------|
| 學校承辦人 | 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：_____

在家教育

| 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"/> |
| 鑑定安置申請表 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 身障證明(手冊)/診斷報告/重大傷病證明影本 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 最近一次鑑定公文影本 | | <input type="checkbox"/> <small>有則檢附</small> | <input type="checkbox"/> |
| 南投縣申請在家教育評估表(評估人員填寫) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 其他可說明無法到校就讀之佐證資料 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 鑑定安置結果頁(雙面列印) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[註]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

| | | |
|-------|-------------------------|--------|
| 學校承辦人 | 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：_____

放棄接受特殊教育服務

| 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"/> |
| 放棄接受特殊教育服務申請書 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 放棄接受特殊教育服務及身分會議紀錄(特推會)影本 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[註]請務必將本表置於送件資料最上面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾。

| | | |
|-------|-------------------------|--------|
| 學校承辦人 | 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

申請單位名稱： _____ (家長請透過學校提出申請)

| | | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|------------------------------|
| 學生姓名 | | 身分證字號 | | |
| 教育階段 | <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 | 年 級 | 性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| 提報障別 | 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) | 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"/> 欲確認障礙個案(再確認生) | | <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"/> 延長修業年限(國中小適用) | | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 | |
| | <input type="checkbox"/> 申請在家教育 | | <input type="checkbox"/> 智障集中式 <input type="checkbox"/> 在家教育 | |
| 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 _____ | |
| | 戶籍地址 | | | |
| | 居住地址 | | | |
| | 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 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重(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 | 開立日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| | <input type="checkbox"/> 有 | 開立內容概述 | | |
| | 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： _____ 亞型： _____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重 | | |
| 相關支持服務申請 | 評量調整 | <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 座位安排 <input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有電梯之試場應試 <input type="checkbox"/> 放大試題 <input type="checkbox"/> 其他： _____ | | |
| | 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"/> 聽力評估 <input type="checkbox"/> 社會工作 | | |
| | 教育輔具 | <input type="checkbox"/> 學習輔具： _____ <input type="checkbox"/> 生活輔具： _____ <input type="checkbox"/> 復健器材： _____ <input type="checkbox"/> 其他： _____ | | |
| 以下欄位務必請「家長(監護人)」填寫完整，未填寫者恕不受理！ | | | | |
| 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 |
| 志願學校 | <input type="checkbox"/> 原校 <input type="checkbox"/> 其他學校(需寫校名) _____ | | | |
| 志願班型 | <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務—無巡迴輔導老師服務 <input type="checkbox"/> 智障集中式 | | | |
| | <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"/> 在家教育 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 | | | |
| 學校核章 | 承辦人 | 二級主管(主任) | 一級主管(校長) | 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)

各類別、ICF 及 ICD 代碼之文字說明

南投縣身心障礙學生心評鑑定分析報告-智障 110.01.20

填報日期：____年____月____日

心評人員簽章：_____

學校：_____ 班級：____年____班

學生姓名：_____

一、智力測驗

| 魏氏兒童智力量表（五版） | | | | | | | | | | | | | | | 評量日期：____年____月____日 | | |
|--------------|----|------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|----------------------|--|--|
| 分測驗之量表分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語文理解 | | | | 視覺空間 | | 流體推理 | | | | 工作記憶 | | | 處理速度 | | | | |
| 類同 | 詞彙 | 常識 | 理解 | 圖形設計 | 視覺拼圖 | 矩陣推理 | 圖形等重 | 圖畫概念 | 算術 | 記憶廣度 | 圖畫廣度 | 數-字序列 | 符號替代 | 符號尋找 | 刪除動物 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 選擇性指數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 數量推理 | | | 聽覺工作記憶 | | | 非語文 | | | 一般能力 | | | 認知效能 | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (95)%信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 前次測驗之魏氏兒童智力量表（四版） 舊個案必填 | | | | | | | | | | | | | | | 評量日期：____年____月____日 | | |
|--|----|------|------|------|----|------|------|------|------|--------|------|----|----|--|----------------------|--|--|
| 分測驗之量表分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 圖形設計 | 類同 | 記憶廣度 | 圖畫概念 | 符號替代 | 詞彙 | 數字序列 | 矩陣推理 | 理解 | 符號尋找 | （替代測驗） | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 圖畫補充 | 刪除動物 | 常識 | 算術 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全量表 | | 語文理解 | | 知覺推理 | | 工作記憶 | | 處理速度 | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (95)%信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

二、中華適應行為量表 或 適應行為評量系統第二版（不使用之空白表格請自行刪除）

| 修訂中華兒童適應行為量表評量者 | | | | | | | | | | | | | | 評量日期：____年____月____日 | | |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----------------------|--|--|
| 分量表分數 | 生活自理 | 家事技能 | 溝通能力 | 實用知識 | 獨立自主 | 安全衛生 | 社區活動 | 消費技能 | 社會技能 | 休閒活動 | 動作發展 | 工作活動 | 社會工作 | | | |
| 原始分數 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 標準分數 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 適應行為評量系統（第二版） | | | | | | | | | | | | | | 評量日期：____年____月____日 | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|

| (家長評/教師評) 組合分數 | | | | |
|----------------|--------|------|------|------|
| | 一般適應組合 | 概念知能 | 社會知能 | 實用技巧 |
| 組合分數 | / | / | / | / |
| 百分等級 | / | / | / | / |
| (95)%信賴區間 | / | / | / | / |

三、其他測驗 (請自行刪減/增列)

| 測驗名稱(全名) | 原始分數 | 測驗結果 (T、PR、通過率) | 評量日期 |
|----------|------|-----------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

四、學生基本現況

| | |
|------------|---|
| 轉介原因及鑑定史 | |
| 整體能力現況及優弱勢 | (如：健康狀況、感官功能、知覺動作、生活自理、認知、溝通、情緒、社會行為、學科(領域)學習、個人興趣、嗜好、才藝，與內在較為優勢之表現，或與同儕相較達到中上表現的能力等) |

五、診斷評量結果綜合分析

| 鑑定基準 | 綜合分析 |
|---|------|
| 心智功能明顯低下或個別智力測驗結果未達平均數負二個標準差。 | |
| 學生在生活自理、動作與行動能力、語言與溝通、社會人際與情緒行為等任一向度較同年齡者有顯著困難情形。 | |
| 學科(領域)學習之表現較同年齡者有顯著困難情形。 【整體學業表現全班最後 15%】 | |
| 綜合研判 | |

| | |
|--------|---|
| 心評教師初判 | |
| 障礙類別 | <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 疑似智障生 <input type="checkbox"/> 智障生，障礙程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 |
| 教育安置建議 | <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

六、教育需求及支持服務建議（不使用之空白表格請自行刪除）

| | |
|-------------|--|
| 教育安置 | 學校： |
| 教學輔導 | <input type="checkbox"/> 增加練習機會 <input type="checkbox"/> 簡化教材 <input type="checkbox"/> 工作分析 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 環境調整 | <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 考試評量 | <input type="checkbox"/> 現場報讀 <input type="checkbox"/> 語音報讀 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 座位安排 <input type="checkbox"/> 教室位置 <input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場 <input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有電梯之試場應試 <input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位 <input type="checkbox"/> 免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請） <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____ |
| 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"/> 聽力評估 <input type="checkbox"/> 社會工作 |
| 輔具教具 | <input type="checkbox"/> 學習輔具：_____ <input type="checkbox"/> 生活輔具：_____ <input type="checkbox"/> 復健器材：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 家庭支援 | <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 轉介社會局 <input type="checkbox"/> 轉介家庭教育中心 <input type="checkbox"/> 轉介適當醫療資源 <input type="checkbox"/> 協助申請身障手冊 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 轉銜輔導 | <input type="checkbox"/> 學校參訪 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 教學策略及其他輔導建議 | |

南投縣身心障礙學生心評鑑定分析報告-學障 110.01.20

填報日期： 年 月 日

心評人員簽章： _____

學校：_____ 班級： 年 班

學生姓名： _____

一、智力測驗

| 魏氏兒童智力量表（五版） | | | | | | | | | | | | | | | 評量日期： ____年__月__日 | | |
|--------------|----|------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|-------------------|--|--|
| 分測驗之量表分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語文理解 | | | | 視覺空間 | | 流體推理 | | | | 工作記憶 | | | 處理速度 | | | | |
| 類同 | 詞彙 | 常識 | 理解 | 圖形設計 | 視覺拼圖 | 矩陣推理 | 圖形等重 | 圖畫概念 | 算術 | 記憶廣度 | 圖畫廣度 | 數-字序列 | 符號替代 | 符號尋找 | 刪除動物 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 選擇性指數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 數量推理 | | | 聽覺工作記憶 | | | 非語文 | | | 一般能力 | | | 認知效能 | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (95)%信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 前次測驗之魏氏兒童智力量表（四版） 舊個案必填 | | | | | | | | | | | | | | | 評量日期： ____年__月__日 | | |
|--|----|------|------|------|----|------|------|------|------|--------|------|----|----|--|-------------------|--|--|
| 分測驗之量表分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 圖形設計 | 類同 | 記憶廣度 | 圖畫概念 | 符號替代 | 詞彙 | 數字序列 | 矩陣推理 | 理解 | 符號尋找 | （替代測驗） | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 圖畫補充 | 刪除動物 | 常識 | 算術 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全量表 | | 語文理解 | | 知覺推理 | | 工作記憶 | | 處理速度 | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (95)%信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

二、中華適應行為量表 或 適應行為評量系統第二版（不使用之空白表格請自行刪除）

| 修訂中華兒童適應行為量表評量者 | | | | | | | | | | | | | | 評量日期： ____年__月__日 | | |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------------------|--|--|
| 分量表分數 | 生活自理 | 家事技能 | 溝通能力 | 實用知識 | 獨立自主 | 安全衛生 | 社區活動 | 消費技能 | 社會技能 | 休閒活動 | 動作發展 | 工作活動 | 社會工作 | | | |
| 原始分數 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 標準分數 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 適應行為評量系統（第二版） | | | | | | | | | | | | | | 評量日期： ____年__月__日 | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|

| (家長評/教師評) 組合分數 | | | | |
|----------------|--------|------|------|------|
| | 一般適應組合 | 概念知能 | 社會知能 | 實用技巧 |
| 組合分數 | / | / | / | / |
| 百分等級 | / | / | / | / |
| (95)%信賴區間 | / | / | / | / |

三、其他測驗 (請自行刪減/增列)

| 測驗名稱(全名) | 原始分數 | 測驗結果 (T、PR、通過率) | 評量日期 |
|----------|------|-----------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

四、學生基本現況

| | |
|------------|---|
| 轉介原因及鑑定史 | |
| 整體能力現況及優弱勢 | (如：健康狀況、感官功能、知覺動作、生活自理、認知、溝通、情緒、社會行為、學科(領域)學習、個人興趣、嗜好、才藝，與內在較為優勢之表現，或與同儕相較達到中上表現的能力等) |

五、診斷評量結果綜合分析

| 鑑定基準 | 綜合分析 | |
|--------------------------------------|---------------------|--|
| 智力正常或在正常程度以上 | | |
| 個人內在能力有顯著差異 | 1. WISC-V 五個組合分數的差異 | |
| | 2. 不同學科間的差異 | |
| 聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等學習表現有顯著困難。 | 1. 聽覺理解、口語表達 | |
| | 2. 識字、閱讀理解 | |
| | 3. 書寫 | |
| | 4. 數學運算 | |
| 非因下列素造成： | 1. 感官、情緒等障礙因素 | |

| | | |
|----------------------|---|--|
| 1. 感官、情緒等障礙因素 | 2. 文化刺激不足 | |
| 2. 文化刺激不足、教學不當等環境因素 | 3. 教學不當 | |
| 經確定一般教育所提供之介入，仍難有效改善 | | |
| 綜合研判 | | |
| 心評教師初判 | | |
| 障礙類別 | <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 疑似學障生 <input type="checkbox"/> 學障生，亞型： <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |
| 教育安置建議 | <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |

六、教育需求及支持服務建議（不使用之空白表格請自行刪除）

| | |
|-------------|--|
| 教育安置 | 學校： |
| 教學輔導 | <input type="checkbox"/> 增加練習機會 <input type="checkbox"/> 簡化教材 <input type="checkbox"/> 工作分析 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 環境調整 | <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 考試評量 | <input type="checkbox"/> 現場報讀 <input type="checkbox"/> 語音報讀 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 座位安排 <input type="checkbox"/> 教室位置 <input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場 <input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有電梯之試場應試 <input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位 <input type="checkbox"/> 免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請） <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____ |
| 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"/> 聽力評估 <input type="checkbox"/> 社會工作 |
| 輔具教具 | <input type="checkbox"/> 學習輔具：_____ <input type="checkbox"/> 生活輔具：_____ <input type="checkbox"/> 復健器材：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 家庭支援 | <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 轉介社會局 <input type="checkbox"/> 轉介家庭教育中心 <input type="checkbox"/> 轉介適當醫療資源 <input type="checkbox"/> 協助申請身障手冊 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 轉銜輔導 | <input type="checkbox"/> 學校參訪 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 教學策略及其他輔導建議 | |

南投縣身心障礙學生心評鑑定分析報告-情障 109.09

填報日期：____年____月____日

心評人員簽章：_____

學校：_____ 班級：____年____班

學生姓名：_____

一、測驗診斷紀錄 無（該生目前暫無正式測驗記錄） 有（續填下表，請自行刪減/增列）

| 測驗項目 | 測驗結果 | | | | | | | 評量日期 |
|-----------------|-----------|------|------|------|------|------|--|------|
| | 全量表 | 語文理解 | 視覺空間 | 流體推理 | 工作記憶 | 處理速度 | | |
| 魏氏兒童智力 量表第五版 | 組合分數 | | | | | | | |
| | 百分等級 | | | | | | | |
| | (95)%信賴區間 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | |

二、學生基本現況

| | |
|------------|---|
| 轉介原因及鑑定史 | |
| 整體能力現況及優弱勢 | （如：健康狀況、感官功能、知覺動作、生活自理、認知、溝通、情緒、社會行為、學科（領域）學習、個人興趣、嗜好、才藝，與內在較為優勢之表現，或與同儕相較達到中上表現的能力等） |

三、診斷評量結果綜合分析

| 鑑定基準 | 綜合分析 |
|--------------------------------|--|
| 參考精神科醫師之診斷 | <input type="checkbox"/> 持有有效之身心障礙證明(手冊)/醫療診斷證明書/早療評估(衡鑑)報告，其記載內容與學生目前表現無明顯差異。 |
| 排除因素：非智能、感官、健康因素直接造成 | |
| 長期情緒或行為表現顯著異常 | |
| 跨情境：除學校外，在家庭、社區、社會或任一情境中顯現適應困難 | |

| | |
|-------------------------|--|
| 學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難 | |
| 經評估後確定一般教育提供之介入仍難獲得有效改善 | |
| 綜合研判 | |
| 心評教師初判 | |
| 障礙類別 | <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 疑似情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙，類別註記：_____ |
| 教育安置建議 | <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

四、教育需求及支持服務建議

| | |
|-------------|---|
| 教育安置 | 學校：_____ |
| 教學輔導 | <input type="checkbox"/> 增加練習機會 <input type="checkbox"/> 簡化教材 <input type="checkbox"/> 工作分析 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 環境調整 | <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 考試評量 | <input type="checkbox"/> 現場報讀 <input type="checkbox"/> 語音報讀 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 座位安排 <input type="checkbox"/> 教室位置 <input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場 <input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有電梯之試場應試 <input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位 <input type="checkbox"/> 免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請） <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 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"/> 聽力評估 <input type="checkbox"/> 社會工作 |
| 輔具教具 | <input type="checkbox"/> 學習輔具：_____ <input type="checkbox"/> 生活輔具：_____ <input type="checkbox"/> 復健器材：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 家庭支援 | <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 轉介社會局 <input type="checkbox"/> 轉介家庭教育中心 <input type="checkbox"/> 轉介適當醫療資源 <input type="checkbox"/> 協助申請身障手冊 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 轉銜輔導 | <input type="checkbox"/> 學校參訪 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 教學策略及其他輔導建議 | |

南投縣身心障礙學生心評鑑定分析報告-自閉症 109.09

填報日期：____年____月____日

心評人員簽章：_____

學校：_____ 班級：____年____班

學生姓名：_____

 一、測驗診斷紀錄 無（該生目前暫無正式測驗記錄） 有（續填下表，請自行刪減/增列）

| 測驗項目 | 測驗結果 | | | | | | | 評量日期 |
|-----------------|-----------|------|------|------|------|------|--|------|
| | 全量表 | 語文理解 | 視覺空間 | 流體推理 | 工作記憶 | 處理速度 | | |
| 魏氏兒童智力 量表第五版 | 組合分數 | | | | | | | |
| | 百分等級 | | | | | | | |
| | (95)%信賴區間 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | |

二、學生基本現況

| | |
|------------|---|
| 轉介原因及鑑定史 | |
| 整體能力現況及優弱勢 | （如：健康狀況、感官功能、知覺動作、生活自理、認知、溝通、情緒、社會行為、學科（領域）學習、個人興趣、嗜好、才藝，與內在較為優勢之表現，或與同儕相較達到中上表現的能力等） |

三、診斷評量結果綜合分析

| 鑑定基準 | 綜合分析 |
|-------------------------|--|
| 參考醫療診斷 | <input type="checkbox"/> 持有有效之身心障礙證明(手冊)/醫療診斷證明書/早療評估(衡鑑)報告，其記載內容與學生目前表現無明顯差異。 |
| 社會性互動及溝通有質的缺陷 | |
| 行為、興趣、活動方面有拘限的刻板的、重覆的型式 | |
| 上述障礙在學習及生活適應上有顯著困難 | |
| 綜合研判 | |

| | |
|--------|--|
| 心評教師初判 | |
| 障礙類別 | <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 疑似自閉症 <input type="checkbox"/> 自閉症，類別註記：_____ |
| 教育安置建議 | <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

四、教育需求及支持服務建議

| | |
|-------------|--|
| 教育安置 | 學校： |
| 教學輔導 | <input type="checkbox"/> 增加練習機會 <input type="checkbox"/> 簡化教材 <input type="checkbox"/> 工作分析 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 環境調整 | <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 考試評量 | <input type="checkbox"/> 現場報讀 <input type="checkbox"/> 語音報讀 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 座位安排 <input type="checkbox"/> 教室位置 <input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場 <input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有電梯之試場應試 <input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位 <input type="checkbox"/> 免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請） <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____ |
| 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"/> 聽力評估 <input type="checkbox"/> 社會工作 |
| 輔具教具 | <input type="checkbox"/> 學習輔具：_____ <input type="checkbox"/> 生活輔具：_____ <input type="checkbox"/> 復健器材：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 家庭支援 | <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 轉介社會局 <input type="checkbox"/> 轉介家庭教育中心 <input type="checkbox"/> 轉介適當醫療資源 <input type="checkbox"/> 協助申請身障手冊 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 轉銜輔導 | <input type="checkbox"/> 學校參訪 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 教學策略及其他輔導建議 | |

南投縣身心障礙學生初篩結果彙整表

學生姓名：_____ 學校：_____ 班級：_____年_____班

學習概況

- 學習動機：非常積極 積極 普通 消極 毫無學習意願
- 主要學習的教材：文字 圖片 實物
- 最喜愛的科目：_____ 最感困難的科目：_____
- 學業成就：(新提報個案請至少填寫1學期，無普通班成績者請提供補救教學資料)

| 領域 | ____年度 第____學期 第一次段考 | | ____年度 第____學期 第二次段考 | | ____年度 第____學期 第三次段考 | |
|-------|-------------------------|---------|-------------------------|---------|-------------------------|---------|
| | 分數 | 名次/班級人數 | 分數 | 名次/班級人數 | 分數 | 名次/班級人數 |
| | 國語(文) | | | | | |
| 英語(文) | | | | | | |
| 數學 | | | | | | |
| 社會 | | | | | | |
| 自然 | | | | | | |
| 其他 | | | | | | |

特殊需求學生轉介表—100R(國小1-4年級請另填C125計分表) 評量日期：____年____月____日

| 懷疑障礙 | 智能障礙 | 學習障礙 | 情緒障礙 | 注意力缺陷過動症 | 自閉症 |
|---------------|------|------|------|----------|-----|
| 總分 | 26 | 21 | 20 | 11 | 38 |
| 切截分數 | 6 | 6 | 4 | 4 | 6 |
| 學生分數 | | | | | |
| 疑似障礙 (請勾選) | | | | | |

特殊需求學生轉介表—C125計分表 評量日期：____年____月____日

| 特殊表現向度 | | 各欄得分 | 特殊表現向度 | | 各欄得分 |
|--------|------|------|----------|-----------|------|
| 生理方面 | 幼時發展 | /2 | 團體生活方面 | 團體規範 | /6 |
| | 罹患疾病 | /2 | | 侵犯權威或他人權利 | /3 |
| | 體能 | /4 | | 人際關係 | /3 |
| | 正常題 | /1 | | 正常題 | /1 |
| 感官方面 | 視覺 | /7 | 個人生活適應方面 | 生活自理 | /3 |
| | 聽覺 | /5 | | 生活常識 | /3 |
| | 正常題 | /1 | | 學校活動參與能力 | /7 |
| 動作方面 | 下肢 | /4 | | 對環境變化的適應 | /2 |
| | 上肢 | /4 | | 正常題 | /1 |
| | 動作協調 | /3 | 情緒表現異常 | /4 | |
| | 正常題 | /1 | 外向性 | /1 | |
| 學業表現方面 | 整體成績 | /3 | 行為情緒適應方面 | 內向性 | /4 |
| | 閱讀 | /6 | | 固執 | /2 |
| | 書寫 | /5 | | 情緒敏感 | /3 |
| | 數學 | /7 | | 社會技巧 | /2 |
| | 就學紀錄 | /2 | | 正常題 | /1 |
| | 正常題 | /1 | | 家庭與社區方面 | 家庭 |
| 口語能力方面 | 表達 | /5 | 社區 | | /1 |
| | 理解 | /3 | 文化殊異 | | /2 |
| | 語用 | /2 | 正常題 | | /1 |
| | 正常題 | /1 | | | |

※疑似智能障礙、疑似學習障礙者，需施測下列初篩測驗，初篩測驗原始資料請依本表先後順序排列，一併檢附送件。

| | | | | | | |
|--|---------|---|-----|-------------------------|-----------------|--------|
| 姓名： | | 學校： | | 班級： | _____年_____班 | |
| 中文年級認字量表 | | | | 評量日期：_____年_____月_____日 | | |
| 施測方式 | 原始分數 | 切截分數對照 | | | 未達切截分數 (請勾選) | |
| <input type="checkbox"/> 個測認讀 | | 小一：12 小二：35 小三：49 小四：65 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 團測書寫 | | 小五：75 小六：91 國一：105 國二：112 國三：122 | | | | |
| 2019 閱讀理解測驗 | | | | 評量日期：_____年_____月_____日 | | |
| 題本 | | 正確題數 | | 切截分數 | 未達切截分數(請勾選) | |
| _____年級 | | | | | | |
| 2019 基礎數學計算評量 | | | | 評量日期：_____年_____月_____日 | | |
| 題本 | _____年級 | 做對/全部 | 正確率 | 切截分數 | 關鍵項目 | 未達切截分數 |
| 項目代號 | 分測驗 | 做對/做完 | | | (請勾選) | (請勾選) |
| A1 | 進位加法 | | 12 | | | |
| B1 | 不退位減法 | | 12 | | | |
| B2 | 退位減法 | | 12 | | | |
| B3 | 三位數減法 | | 10 | | | |
| B4 | 二位退位減法 | | 10 | | | |
| C1 | 九九乘法 | | 16 | | | |
| C2 | 兩位數乘一位數 | | 12 | | | |
| C3 | 兩位數乘兩位數 | | 12 | | | |
| 註1：2019 基礎數學計算評量送鑑定基準為「1項關鍵項目未達切截」或「2項以上分測驗未達切截」 | | 是否有關鍵項目未通過 | | 未達切截項目數 | 未達切截分數 (請勾選) | |
| | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | _____項 | | |
| 三項前測未達切截數 | | <input type="checkbox"/> _____項前測未達切截，可進一步送鑑定 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 三項前測皆達切截，毋須送鑑定 | | | | |
| 註2：三項前測任一項未達切截即可送鑑定 | | | | | | |

特殊需求學生轉介資料表-100R

(本表取自台灣師範大學洪儷瑜教授網站)

學校：_____國民中／小學 年級：_____ 姓名：_____

出生：_____年_____月_____日 實際年齡：_____歲 轉介者：_____

請學校導師與熟悉孩子的人員根據該生在普通班或其他教育環境學習情形，勾選出該生可能有的適應狀況，請在下列九項每一大項中至少要勾選一題，(如果沒有適合的項目，請務必考慮勾選有網底的題目)，但請盡量勾選適合的所有項目，每一項內各題均可以複選。打**者一定要填答。

一、生理方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 1. 身體狀況長期不佳，常因病請假或缺課
- 2. 由醫院診斷現罹患慢性疾病(_____病)
- 3. 曾罹患過重大疾病(_____病_____歲時罹患)
- 4. 生理動作發展較一般孩子明顯的遲緩
- 5. 體質特別差，無法在一般教室(需要那些調整?)
- 6. 生理狀況與一般同年齡孩子差異不大(或差不多健康)

二、感官動作方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 7. 已領有身心障礙手冊(程度：_____度，類別：_____類)
- 8. 有嚴重視力問題(類型：__近視，__遠視，__其他_____)
- 9. 經常揉眼睛，看東西會眯眼睛或貼課本或桌面貼得很近
- 10. 發音不清楚，或聲調不對
- 11. 經常要別人大聲說話或請人靠近一點再重說一遍
- 12. 經常會跌倒或碰撞東西
- 13. 動作明顯的比一般同學慢很多
- 14. 不大會(或很少)拿剪刀、筷子等需要手部精細動作的工具
- 15. 不大會(或很少)跳繩、走平衡木、打球或一般學校操場的體能活動
- 16. 不太會獨立行走，需要輪椅、拐杖或家具等輔助工具或他人的協助
- 17. 感官動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大，甚至更好

三、學業表現方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 18. 整體學業成績長期(一學年以上)為全班最後五名
- 19. 部份科目長期(一學年以上)為全班最後五名
- 20. 學業表現經常起伏很大，可以由中等以上滑落到全班倒數
- 21. 整體學業成績自_____年級起突然劇落，從此一蹶不振
- 22. 部份學科(_____科)自_____年級起劇落，從此一蹶不振
- 23. 不會注音符號
- 24. 不會認字，或會認讀的字很少(比一般同學少很多)
- 25. 無法讀課本或考卷說明
- 26. 閱讀不流暢
- 27. 無法理解課文大意或複述閱讀內容的重點
- 28. 不會抄寫
- 29. 寫字困難，連仿寫或抄聯絡簿有困難
- 30. 不會寫出完整通順的句子(尚未教到者，請在此打X)
- 31. 不會分類，如依據顏色、大小或形狀等性質區分
- 32. 不會一對一的數數

33. 只能背出 20 以下的數字
34. 需要手指協助運算加減
35. 會加減運算，但不會解應用問題
36. 會加減，但不會乘除(尚未教到者，請在此打 X)
37. 會加減乘除的運算，但不會解應用問題(尚未教到者，請在此打 X)
38. 雖然學過小數、分數，但小數、分數或比例的概念差，不會運用(尚未教到者，請在此打 X)
39. 請務必選答此題。該生現有之學業表現大致如何？請依各項勾選：

整體學業：中等以上 全班平均數左右

中下到最後 30% 全班最後 15%

數學科：中等以上 全班平均數左右

中下到最後 30% 全班最後 15%

國語科：中等以上 全班平均數左右

中下到最後 30% 全班最後 15%

四、學習能力方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

40. 學習速度緩慢，明顯的比一般同班同學較差
41. 記憶力差，記不住當天老師或父母的交代
42. 注意力差，不易持續專心任何活動
43. 組織力差，說話或做事顯得凌亂，沒有重點與組織
44. 理解能力差，常弄不清楚抽象或較複雜的符號或詞彙
45. 學習能力在不同事物表現差異很大，對某些科目或事物表現得特別好(與一般同學相比在中等以上)
46. 學習能力大致與一般同年齡的同學差不多，甚至更好

五、口語能力方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

47. 口語能力表達差，無法與老師或同學溝通
48. 聽話理解能力差，常抓不到老師或同學說話的重點
49. 在學校幾乎不說話
50. 不太能和別人閒談，不太能接續別人的話題
51. 說話不清楚，一般人不易聽得懂
52. 不喜歡聽人講解，聽課比自己看書學習時顯得不專心
53. 經常重複簡單的詞彙或短句
54. 不會主動表達自己的需求
55. 口語能力與一般同年齡的同學差不多

六、團體生活方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

56. 上課經常會隨意離開座位或教室
57. 上課經常沒有反應、呆坐或打瞌睡
58. 無法參與團體活動(遊戲、比賽)
59. 無法遵守班級(或團體)的常規
60. 下課經常一個人，沒有人和他玩
61. 上課會亂出聲、走動或作弄別人而影響教室學習
62. 愛頂嘴，公開頂撞師長的指示

- 63. 經常不交作業、或不做掃地工作
- 64. 會蹺課、逃家、或逃學
- 65. 霸道，經常要別人讓他，不能忍受同學的不一樣或打擾
- 66. 班上大多數同學都討厭他，會拒絕與他同座或在一起
- 67. 在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多

七、個人生活適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

- 68. 髒亂、無法維持個人衛生
- 69. 不會自行穿脫衣服
- 70. 不會自行上廁所，會遺尿或大便在褲子上
- 71. 應變能力差，不會隨著情境調整自己的行為或態度
- 72. 動作速度跟不上教室(或班級團體)的活動腳步
- 73. 不會自行由教室到廁所、福利社或學校內其他的地方
- 74. 上課鐘響不會自行回教室
- 75. 經常忘記帶上課需要的文具或書本、或繳交的作業
- 76. 經常遺失個人物品，不會保管自己的東西
- 77. 在學校所從事的活動(休閒或社交活動)比一般同學少很多
- 78. 對於環境不預期的變化(如調課、換座位)會有明顯不適應的反應
- 79. 可以像一般同年齡的同學照顧自己

八、行為情緒適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

- 80. 情緒表達不適當，和情境不合
- 81. 退縮、膽子很小
- 82. 悶悶不樂、沒有精力似的
- 83. 脾氣很大，經常會生很大的脾氣、罵人
- 84. 經常攻擊同學或破壞物品
- 85. 經常會抱怨身體不舒服或疼痛，但醫生找不出疼痛的原因
- 86. 一不滿意，就會哭鬧不停
- 87. 比一般同學更容易緊張、焦慮
- 88. 不會保護自己，經常受同學欺負或佔小便宜
- 89. 待人處事或行為舉止顯得比一般同學幼稚、不成熟
- 90. 對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣
- 91. 經常重複出現相同的動作、或發出相同的聲音
- 92. 行為與情緒表達與一般同年齡同性別的同學差不多

九、家庭與社區方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 93. 曾經長期(一年以上)居住在國外(國家_____多久_____)
- 94. 放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導
- 95. 放學後沒有人會監控學生的行動
- 96. 長期不和父母雙親同居住在一起
(目前監護人與孩子的關係_____)
- 97. 家庭經濟清寒(屬於社會局低收入戶或主要家長長期失業)
- 98. 家庭居住環境充滿不好的影響(例如：電動玩具店、色情或賭博行業、幫派或犯罪組織)
- 99. 父親或母親不是本國國籍(父親 母親是_____國人)
- 100. 家庭狀況與一般同學差不多，或是更好

十、其他：上面沒有列出來項目，但根據您的觀察，學生還有哪些需要被關心的問題？請盡量列舉於下：

十一、請具體描述學生的學習特徵、特殊學習反應、學習方式與困難：

特殊需求學生轉介資料表-100R (洪麗瑜 95.1.10 修編)

身心障礙類別 簡易計分表

學生：_____

設計者：南投國中陳秋娥老師

| 懷疑障礙 | 參閱之主要項目 | 計分 |
|---|--|-----|
| 身體病弱 | 一、二 | |
| 感官障礙 或 動作問題 | 二、視覺 (7、8、9、12、72、73、74、75、76) | |
| | 聽覺 (7、10、11、48、49、50、51、52) | |
| | 動作 (12、13、14、15、16) | |
| 智能障礙 (6) <input type="checkbox"/> 第九項「文化不利」 因素有勾選 | 二 (7、 <input type="checkbox"/> 10); 三 (18、 <input type="checkbox"/> 23、24、25、26、27、28、 <input type="checkbox"/> 30、35、38); 四 (40、 <input type="checkbox"/> 41、43、44); 五 (<input type="checkbox"/> 49、55) ; 六 (67) ; 八 (<input type="checkbox"/> 81) | /26 |
| 學習障礙 (6) <input type="checkbox"/> 第 39 題有勾選 <input type="checkbox"/> 第九項「文化不利」 因素有勾選 | 二 (<input type="checkbox"/> 17); 三 (18、 <input type="checkbox"/> 19、24、26、28、35、38) 四 (40、44) ; 五 (55) ; 六 (<input type="checkbox"/> 57、63、67) 七 (<input type="checkbox"/> 79) ; 八 (<input type="checkbox"/> 92) | /21 |
| 情緒障礙 (4) | 三 (<input type="checkbox"/> 20) ; 四 (42) ; 五 (52) ; 六 (60、61、 <input type="checkbox"/> 62、63、 <input type="checkbox"/> 65、 <input type="checkbox"/> 66); 八 (80、 <input type="checkbox"/> 82、 <input type="checkbox"/> 83、87、91) | /20 |
| 注意力缺陷過動症 (ADHD) (4) | 三 (20) ; 四 (42、43) ; 六 (60、61、62、63) 七 (75、76) ; 八 (80、91) | /11 |
| 自閉症 (6) | 二 (7、 <input type="checkbox"/> 14、 <input type="checkbox"/> 15) ; 三 (25、27) 四 (42、43、44、 <input type="checkbox"/> 46) ; 五 (52、 <input type="checkbox"/> 53) ; 六 (<input type="checkbox"/> 58、 <input type="checkbox"/> 59、60、61); 七 (<input type="checkbox"/> 71、 <input type="checkbox"/> 72、 <input type="checkbox"/> 77); 八 (80、 <input type="checkbox"/> 85、87、 <input type="checkbox"/> 88、 <input type="checkbox"/> 89、 <input type="checkbox"/> 90、91) | /38 |

備註：

1. 計分標準：一題 1 分，者一題 2 分。
2. 「智能障礙」和「學習障礙」請務必參照第九項「文化不利」是否有被勾選。
3. 類別後面()內分數為該類別切結分數，凡大於切結分數者，便為疑似障礙類別。

特殊需求學生轉介表-C125

學 校：_____國小 年 班：_____年_____班 學生姓名：_____

出生日期：_____年_____月_____日 實際年齡：_____歲 性 別：男 女

轉 介 者：_____ 與學生關係：_____

身障手冊：無 有（類別：_____，程度：_____） 重大傷病卡：無 有（病名：_____）

使用說明：請學校導師與熟悉學生的人員根據該生在普通班或其他教育環境，勾選出該生可能有的適應狀況，請在下列每一大項中，盡量勾選適合的所有項目（可以複選）。如果沒有適合的項目，至少在每大項中勾選一項（考慮有網底的題目）。

一、生理方面

| 題號 | 題 目 | 勾選處 | 幼時發展 | 罹患疾病 | 體能 | 正常題 |
|----------------------|--|-----|------|------|----|-----|
| 1 | 出生時非順產(<input type="checkbox"/> 早產兒, <input type="checkbox"/> 開刀產, <input type="checkbox"/> 難產, <input type="checkbox"/> 其他: _____) | | 1 | | | |
| 2 | 小時候曾被診斷為發展遲緩 | | 1 | | | |
| 3 | 罹患有慢性疾病(醫師診斷為_____病) | | | 1 | | |
| 4 | 曾罹患過重大疾病(_____病_____歲時罹患) | | | 1 | | |
| 5 | 大小便無法自己控制, 或需要人提醒或包尿布 | | | | 1 | |
| 6 | 體質特別差, 經常出現過敏或感染疾病 | | | | 1 | |
| 7 | 身體狀況長期不佳, 常因病請假或缺課 | | | | 1 | |
| 8 | 身材外表與同年齡學童明顯差異(哪一部份? _____) | | | | 1 | |
| 9 | 生理狀況與一般同年齡孩子差異不大(或差不多健康) | | | | | 1 |
| 本項小計(請加總各欄得分) | | | /2 | /2 | /4 | /1 |

二、感官方面

| 題號 | 題 目 | 勾選處 | 視覺 | 聽覺 | 正常題 |
|----------------------|--|-----|----|----|-----|
| 10 | 有嚴重視力問題(<input type="checkbox"/> 近視, <input type="checkbox"/> 遠視, <input type="checkbox"/> 其他: _____) | | 1 | | |
| 11 | 經常揉眼睛, 看東西會眯眼睛, 或眼睛和課本和桌面貼得很近 | | 1 | | |
| 12 | 經常跌倒或碰撞東西或受傷 | | 1 | | |
| 13 | 在不熟悉的新環境, 行動顯得比較笨拙 | | 1 | | |
| 14 | 在照明不佳的環境, 動作顯得比較笨拙或緩慢 | | 1 | | |
| 15 | 行走時喜歡伸手觸摸去認識周遭環境 | | 1 | | |
| 16 | 經常未注意到周圍的物品或視覺刺激 | | 1 | | |
| 17 | 發音不清楚, 或聲調不對 | | | 1 | |
| 18 | 小時候很遲(二歲以後)才開始說話 | | | 1 | |
| 19 | 常要別人大聲說話或需要別人靠近一點再重說一遍 | | | 1 | |
| 20 | 聽別人說話時會顯得比在其他活動表現得不專心 | | | 1 | |
| 21 | 好像聽不到周圍的噪音, 或不容易受噪音干擾 | | | 1 | |
| 22 | 視聽感官功能與一般同年齡孩子差異不大, 或表現更好 | | | | 1 |
| 本項小計(請加總各欄得分) | | | /7 | /5 | /1 |

三、動作方面

| 題號 | 題 目 | 勾選處 | 下肢 | 上肢 | 動作協調 | 正常題 |
|---------------|------------------------------|-----|----|----|------|-----|
| 23 | 沒有扶持下不能站立太久(約不到 20 分鐘) | | 1 | | | |
| 24 | 不能單腳站立一陣子(約 10 秒以上或慢數到十之久) | | 1 | | | |
| 25 | 不能雙腳交替上下樓梯或跳繩 | | 1 | | | |
| 26 | 不能接球 | | | | 1 | |
| 27 | 學習踩三輪車或腳踏車有明顯的困難 | | | | 1 | |
| 28 | 無法拿筆畫出簡單的圖形,如三角形、正方形 | | | 1 | | |
| 29 | 無法用剪刀沿線剪出簡單的圖形,如三角形、正方形 | | | 1 | | |
| 30 | 雙手看起來正常,但比一般同學沒有力氣,無法舉起或提東西 | | | 1 | | |
| 31 | 整體動作明顯的比一般同學慢或笨拙很多 | | | | 1 | |
| 32 | 不會獨立行走,需要輪椅、柺杖或家具等輔助工具或他人的協助 | | 1 | | | |
| 33 | 手部(上肢)很明顯的與一般同儕不同(請說明:_____) | | | 1 | | |
| 34 | 動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大,或甚至更好 | | | | | 1 |
| 本項小計(請加總各欄得分) | | | /4 | /4 | /3 | /1 |

四、學業表現方面

| 題號 | 題 目 | 勾選處 | 整體成績 | 閱 讀 | 書 寫 | 數 學 | 就學紀錄 | 正常題 |
|----|--|-----|------|-----|-----|-----|------|-----|
| 35 | 整體學業成績長期(一學期以上)為全班最後五名 | | 1 | | | | | |
| 36 | 部份學科長期(一學期以上)為全班最後五名 (哪些學科:_____) | | 1 | | | | | |
| 37 | 學業表現經常起伏很大,例如由中上水準滑落到全班倒數 | | 1 | | | | | |
| 38 | 不會認讀注音符號 | | | 1 | | | | |
| 39 | 不會注音符號拼音或拼音速度很慢 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打 X) | | | 1 | | | | |
| 40 | 不會認字,或會認讀的字很少 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打 X) | | | 1 | | | | |
| 41 | 無法自己讀課本或考卷的說明 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打 X) | | | 1 | | | | |
| 42 | 不會獨自朗讀或朗讀時不流暢 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打 X) | | | 1 | | | | |
| 43 | 無法理解文章大意或複述閱讀內容的重點 (有此現象,但一般同學也都如此,請在此 <input type="checkbox"/> 打 X) | | | 1 | | | | |
| 44 | 寫字困難,連仿寫或抄聯絡簿有困難 | | | | 1 | | | |
| 45 | 不會寫出自己的名字 | | | | 1 | | | |
| 46 | 會寫出字形但不知該字的意思,或不會唸 | | | | 1 | | | |
| 47 | 多數學過的字都只會讀和聽寫,但不會用或書寫時想不出來 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打 X) | | | | 1 | | | |
| 48 | 不會寫出完整通順的句子 (有此現象,但一般同學也都如此,請在此 <input type="checkbox"/> 打 X) | | | | 1 | | | |
| 49 | 不會區分顏色或形狀 | | | | | 1 | | |
| 50 | 不會一對一的數數(點數) | | | | | 1 | 4-31 | |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--|----|----|----|----|----|----|
| 51 | 不會背出 1-20 的數字 | | | | 1 | | |
| 52 | 不會直接計算，還需要手指協助運算加減 (尚未教到或班上多數學生都如此者，請在□打 X) | | | | 1 | | |
| 53 | 不會進位或退位的加減 (尚未教到或班上多數學生都如此者，請在□打 X) | | | | 1 | | |
| 54 | 會加減運算，但不會解加減的應用問題 (尚未教到或班上多數學生都如此者，請在□打 X) | | | | 1 | | |
| 55 | 會加減，但不會乘除 (尚未教到或班上多數學生都如此者，請在□打 X) | | | | 1 | | |
| 56 | 曾經申請延緩入學(原因:_____) | | | | | 1 | |
| 57 | 曾經休學或逃學、輟學(原因:_____) | | | | | 1 | |
| 58 | 整體學業表現在班上與一般同學差不多，或甚至更好 | | | | | | 1 |
| 本項小計 (請加總各欄得分) | | /3 | /6 | /5 | /7 | /2 | /1 |

五、口語能力方面

| 題號 | 題 目 | 勾選處 | 表達 | 理解 | 語用 | 正常題 |
|-----------------------|---|-----|----|----|----|-----|
| 59 | 不說話或話非常得少 | | 1 | | | |
| 60 | 說話不清楚，一般人不易聽得懂 | | 1 | | | |
| 61 | 經常只用簡單的詞彙表達 | | 1 | | | |
| 62 | 經常用動作與手勢表示自己的需求，例如搖頭、拉別人的手 | | 1 | | | |
| 63 | 不會把一件事情講清楚，例如無法說明下課去哪裡做了什麼 (有此現象，但一般同學也都如此，請在□打 X) | | 1 | | | |
| 64 | 聽人講解時，經常僅聽到話中的詞彙，而誤會整體意思 | | | 1 | | |
| 65 | 聽話理解能力不佳，常抓不到老師或同學說話的重點 | | | 1 | | |
| 66 | 不會聽指令，需要老師或同學在旁邊協助達成指令的要求 | | | 1 | | |
| 67 | 自言自語或不斷重複和情境無關的話 | | | | 1 | |
| 68 | 不能和別人閒談，不太能接續別人的話題 | | | | 1 | |
| 69 | 口語能力與一般同年齡的同學差不多，或甚至更好 | | | | | 1 |
| 本項小計 (請加總各欄得分) | | | /5 | /3 | /2 | /1 |

六、團體生活方面

| 題號 | 題 目 | 勾選處 | 團體規範 | 侵犯權威或他人權利 | 人際關係 | 正常題 |
|----|---------------------|-----|------|-----------|------|-----|
| 70 | 上課經常會隨意離開座位或教室 | | 1 | | | |
| 71 | 上課經常沒有反應、呆坐或像做白日夢似的 | | 1 | | | |
| 72 | 難以遵守班上或學校團體的規定 | | 1 | | | |
| 73 | 遊戲或打球時難以遵守規則 | | 1 | | | |
| 74 | 下課經常一個人，不喜歡跟人交往 | | | | 1 | |
| 75 | 上課會亂出聲或作弄別人而影響教室學習 | | 1 | | | |
| 76 | 愛頂嘴，公開頂撞師長的指示 | | | 1 | | |
| 77 | 經常不交作業或不做規定的工作 | | | 1 | | |

| | | | | | | |
|---------------|--------------------------|--|----|----|----|----|
| 78 | 愛惡作劇，故意破壞別人的事物或作弄別人 | | | 1 | | |
| 79 | 霸道，經常要別人讓他，不能忍受同學超前 | | | | 1 | |
| 80 | 班上大多數同學都討厭他，不願意與他同坐或一起合作 | | | | 1 | |
| 81 | 很難在活動中跟別人輪流，或無法等待輪到自己的機會 | | 1 | | | |
| 82 | 在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多 | | | | | 1 |
| 本項小計（請加總各欄得分） | | | /6 | /3 | /3 | /1 |

七、個人生活適應方面

| 題號 | 題 目 | 勾選處 | 生活自理 | 生活常識 | 學校活動參與能力 | 對環境變化的適應 | 正常題 |
|---------------|---|-----|------|------|----------|----------|-----|
| 83 | 髒亂或身上有味道、無法維持個人衛生 | | 1 | | | | |
| 84 | 不會自行穿脫外套 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在 <input type="checkbox"/> 打X) | | 1 | | | | |
| 85 | 不會自己大小便，需要別人協助才能如廁 | | 1 | | | | |
| 86 | 應變能力差，經常不會隨著情境調整自己的行為或態度 | | | | | 1 | |
| 87 | 經常跟不上班級活動或團體遊戲所進行的步驟或速度 | | | | 1 | | |
| 88 | 不會自行由教室到廁所、福利社或體育館等學校內其他的地方 | | | | 1 | | |
| 89 | 上課鐘響不會自行回教室 | | | | 1 | | |
| 90 | 沒有星期的概念，不知道今天、昨天或明天是星期幾 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在 <input type="checkbox"/> 打X) | | | 1 | | | |
| 91 | 不知道一年有幾個月，一個月有幾天 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在 <input type="checkbox"/> 打X) | | | 1 | | | |
| 92 | 分不清楚左右方向 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在 <input type="checkbox"/> 打X) | | | 1 | | | |
| 93 | 無法根據學校的交代，攜帶當天所需的文具或書本 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在 <input type="checkbox"/> 打X) | | | | 1 | | |
| 94 | 無法主動參與學校活動，例如要同學幫他加入遊戲或使用遊樂設施 | | | | 1 | | |
| 95 | 對於環境不預期的變化（如老師請假、換座位）會出現很明顯不適應的反應 | | | | | 1 | |
| 96 | 不知道鄰座同學的名字，或不會說出班上五位以上的同學之名字 | | | | 1 | | |
| 97 | 不知道班上級任老師的名字 | | | | 1 | | |
| 98 | 可以像一般同年齡的同學一樣會照顧自己，甚至更獨立 | | | | | | 1 |
| 本項小計（請加總各欄得分） | | | /3 | /3 | /7 | /2 | /1 |

八、行為情緒適應方面

| 題號 | 題 目 | 勾選處 | 情緒表現異常 | 外向性 | 內向性 | 固執 | 情緒敏感 | 社會技巧 | 正常題 |
|-----|------------------------|-----|--------|-----|-----|----|------|------|-----|
| 99 | 非常愛哭，動不動就哭 | | 1 | | | | | | |
| 100 | 退縮、膽子很小 | | | | 1 | | | | |
| 101 | 脾氣很大，一不滿意就發很大的脾氣、罵人 | | | 1 | | | | | |
| 102 | 容易與同學起口角、肢體衝突 | | 1 | | | | | | |
| 103 | 情緒變化很大，經常會因小事或無緣無故哭或哭鬧 | | 1 | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------------|---|----|----|----|----|----|----|----|
| 104 | 比一般同學更容易緊張、焦慮 | | | 1 | | | | |
| 105 | 不會保護自己，經常受同學欺負或被佔便宜 | | | 1 | | | | |
| 106 | 會出現嚴重的咬指甲或拔頭髮等傷害自己的小動作 | | | 1 | | | | |
| 107 | 對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣 | | | | | 1 | | |
| 108 | 對周遭人的違規事件處理與自己預期不合時，情緒反應非常強烈 | | | | | 1 | | |
| 109 | 不瞭解或不敏感周遭人的情緒，例如老師、同學生氣，不會調整自己行為或表現出關心 | | | | | 1 | | |
| 110 | 固執，經常重複固定的行為，例如握拿某件東西、畫某些圖形、作某動作 | | | | 1 | | | |
| 111 | 非常堅持某些特定作息或規則，缺乏彈性，例如非常愛乾淨或準時、固定位置或行走路線 | | | | 1 | | | |
| 112 | 不知道如何以適當行為引起同學注意或好感，經常表現出讓人反感的行為 | | | | | | 1 | |
| 113 | 經常表現出和當時情境不合的情緒，例如犯錯被責備時還出現笑臉 | | | | | | 1 | |
| 114 | 會對某些壓力的事件出現比較極端的行為，例如破壞、哭鬧、撕毀 | 1 | | | | | | |
| 115 | 行為與情緒表達與一般同年齡同性別的同学差不多，甚至更成熟 | | | | | | | 1 |
| 本項小計（請加總各欄得分） | | /4 | /1 | /4 | /2 | /3 | /2 | /1 |

九、家庭與社區方面

| 題號 | 題 目 | 勾選處 | 家庭 | 社區 | 文化殊異 | 正常題 |
|----------------------|--|-----|----|----|------|-----|
| 116 | 曾經長期（一年以上）居住在海外或境內的偏遠地區（國家_____或地區_____，共住多久_____） | | | | 1 | |
| 117 | 放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導 | | 1 | | | |
| 118 | 放學後沒有人會監控學生的作息或行動 | | 1 | | | |
| 119 | 長期不和父母雙親同居住在一起（目前照顧者與孩子的關係_____） | | 1 | | | |
| 120 | 家庭作息經常不正常，經常很晚才回家或上床 | | 1 | | | |
| 121 | 家庭經濟清寒（屬於社會局低收入戶或家長長期失業） | | 1 | | | |
| 122 | 家庭居住環境不佳（例如社區有不良的商店、幫派、犯罪組織，或居無定所） | | | 1 | | |
| 123 | 父親或母親是外國籍或原住民（ <input type="checkbox"/> 父親或 <input type="checkbox"/> 母親，____國或____族） | | | | 1 | |
| 124 | 家長寵愛，放任孩子為所欲為，從不或很少給予約束或管教 | | 1 | | | |
| 125 | 家庭狀況與一般同學差不多，或是更好 | | | | | 1 |
| 本項小計（請加總各欄得分） | | | /6 | /1 | /2 | /1 |

請檢查所有項目，以免遺漏。

十、其他：上面沒有列出來項目，但根據您的觀察，學生還有哪些需要被關心的問題？請盡量列舉：

特殊需求學生轉介表—C125 計分表

| 特殊表現向度 | | 請圈選所勾選之題號 | 各欄得分 | 特殊表現向度 | 請圈選所勾選之題號 | 各欄得分 | |
|--------|------|-------------------|------|----------|-----------|----------------------|----|
| 生理方面 | 幼時發展 | ① ② | /2 | 團體生活方面 | 團體規範 | ⑦⑩ ⑦① ⑦② ⑦③ ⑦⑤ ⑧① | /6 |
| | 罹患疾病 | ③ ④ | /2 | | 侵犯權威或他人權利 | ⑦⑥ ⑦⑦ ⑦⑧ | /3 |
| | 體能 | ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ | /4 | | 人際關係 | ⑦④ ⑦⑨ ⑧① | /3 |
| | 正常題 | ⑨ | /1 | | 正常題 | ⑧② | /1 |
| 感官方面 | 視覺 | ⑩⑪ ⑩⑫ ⑩⑬ ⑩⑭ ⑩⑮ ⑩⑯ | /7 | 個人生活適應方面 | 生活自理 | ⑧③ ⑧④ ⑧⑤ | /3 |
| | 聽覺 | ⑰⑱ ⑰⑲ ⑰⑳ ⑰㉑ | /5 | | 生活常識 | ⑨① ⑨② ⑨③ | /3 |
| | 正常題 | ⑳ | /1 | | 學校活動參與能力 | ⑧⑦ ⑧⑧ ⑧⑨ ⑨③ ⑨④ ⑨⑥ ⑨⑦ | /7 |
| 動作方面 | 下肢 | ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ | /4 | | 對環境變化的適應 | ⑧⑥ ⑨⑤ | /2 |
| | 上肢 | ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ | /4 | 正常題 | ⑨⑧ | /1 | |
| | 動作協調 | ㉜ ㉝ ㉞ | /3 | 行為情緒適應方面 | 情緒表現異常 | ⑨⑨ ⑩② ⑩③ ⑩④ | /4 |
| | 正常題 | ㉟ | /1 | | 外向性 | ⑩① | /1 |
| 學業表現方面 | 整體成績 | ㉫ ㉬ ㉭ | /3 | | 內向性 | ⑩① ⑩④ ⑩⑤ ⑩⑥ | /4 |
| | 閱讀 | ㉮ ㉯ ㉺ ㉻ ㉼ ㉽ | /6 | | 固執 | ⑩⑩ ⑩⑪ | /2 |
| | 書寫 | ㉾ ㉿ ㊀ ㊁ ㊂ | /5 | | 情緒敏感 | ⑩⑦ ⑩⑧ ⑩⑨ | /3 |
| | 數學 | ㊃ ㊄ ㊅ ㊆ ㊇ ㊈ ㊉ ㊊ | /7 | | 社會技巧 | ⑩⑫ ⑩⑬ | /2 |
| | 就學紀錄 | ㊋ ㊌ | /2 | 正常題 | ⑩⑮ | /1 | |
| | 正常題 | ㊍ | /1 | 家庭與社區方面 | 家庭 | ⑩⑰ ⑩⑱ ⑩⑲ ⑩⑳ ⑩㉑ ⑩㉒ | /6 |
| 口語能力方面 | 表達 | ㊎ ㊏ ㊐ ㊑ ㊒ | /5 | | 社區 | ⑩㉓ | /1 |
| | 理解 | ㊓ ㊔ ㊕ | /3 | | 文化殊異 | ⑩⑰ ⑩㉔ | /2 |
| | 語用 | ㊖ ㊗ | /2 | | 正常題 | ⑩㉕ | /1 |
| | 正常題 | ㊘ | /1 | | | | |

其他需要被關心的問題：

南投縣 _____ 學年度第 _____ 學期特殊教育需求學生現況調查表

(本表一~四請家長填寫，五、六請導師填寫)

學生姓名：_____ 學校：_____ 班級：_____年_____班

一、家庭狀況

1. 家中排行：_____，兄_____人，姐_____人，弟_____人，妹_____人
2. 父母關係：同住 分居 離婚 其他：_____
3. 經濟狀況：富裕 小康 普通 清寒 中低收入戶 低收入戶
4. 主要照顧者：父親 母親 祖父 祖母 其他：_____
5. 主要照顧者之管教方式：權威式 民主式 放任式 溺愛 其他：_____
6. 家中主要使用語言：國語 台語 客家語 原住民語言 其他：_____
7. 家中成員是否有其他特殊個案：無 有(說明：_____)
8. 家人的互動：良好 雖有衝突但尚能維持和諧關係 差
9. 其他：_____

二、發展史

1. 妊娠狀況：
 - 無特殊問題
 - 情緒緊張 嚴重嘔吐 染色體異常 服用藥物(_____)
 - X光照射
 - 妊娠中毒 前置胎盤 後期流血 疾病感染(_____)
 - 其他：_____
2. 出生狀況：足月產 早產 順產 難產；出生體重_____公
3. 發展狀況：_____

三、醫療史

1. 健康情形：甚佳 良好 普通 稍差 甚差
2. 疾病及用藥：無 有，疾病名稱：_____；服藥名稱：_____
3. 初次就醫時間：_____年_____月
4. 醫療狀況：已完全康復 定期追蹤治療 其他：_____
5. 其他：_____

四、教育史

1. 學前教育：未曾接受 曾接受學前教育_____年；受教單位名稱：_____
2. 特殊教育經驗：曾接受特教服務_____年，學校/單位：_____班型：_____
- 未曾接受特教服務
3. 其他：(課後輔導、補救教學、非正式教育(補習、家教等)之場域、時間、策略、方法、成效等)

五、出席與健康狀況

1-1 出席狀況 未曾缺席 偶爾缺席 經常缺席 休學
 缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：_____

| | | |
|-----------------|------|--|
| 1-2 健康 狀況 | 生理檢查 | 身高：_____公分，體重：_____公斤 |
| | 視力 | 左： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) |
| | 色盲 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 聽力 | 左： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) |
| | 肢體動作 | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) |
| | 檢查日期 | _____年_____月_____日，檢查者(校護)簽章：_____ |

| 六、學生能力概況 | |
|------------|--|
| 1. 生活自理 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 飲食： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 如廁： <input type="checkbox"/> 包尿布 <input type="checkbox"/> 會自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己大便並清理乾淨 穿脫衣物： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 2. 整體學習狀況 | <input type="checkbox"/> 無學習問題，與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 有學習問題，說明：_____ |
| 3. 注意力 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 注意力渙散、聽而不聞 <input type="checkbox"/> 注意力短暫、思緒不易集中 <input type="checkbox"/> 注意力缺乏、漫無目標 <input type="checkbox"/> 注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 <input type="checkbox"/> 容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 4. 記憶力 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 重述剛聽到的語句有困難 <input type="checkbox"/> 不易記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 會忘記攜帶文具用品 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 5. 思考力 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 內在思考力弱 <input type="checkbox"/> 邏輯概念弱 <input type="checkbox"/> 推理能力弱 <input type="checkbox"/> 類化能力弱 <input type="checkbox"/> 組織統整力弱 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 6. 知覺概念 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 手眼協調弱 <input type="checkbox"/> 四肢協調弱 <input type="checkbox"/> 眼球追視弱 <input type="checkbox"/> 有方向性的字易混淆 <input type="checkbox"/> 空間方向辨識有困難 <input type="checkbox"/> 平衡感不足 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 7. 溝通能力 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無口語，使用肢體、手勢溝通 <input type="checkbox"/> 使用圖卡或溝通輔具溝通 <input type="checkbox"/> 無法理解他人說話，只能仿說 <input type="checkbox"/> 聽的懂語句，但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 聽的懂日常生活語彙 <input type="checkbox"/> 大部分的話須加上手勢或動作才能理解 <input type="checkbox"/> 易誤解指示 <input type="checkbox"/> 使用詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 發音不清楚、構音有問題 <input type="checkbox"/> 常需重複問題 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 8. 拼音 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 符號認讀困難 <input type="checkbox"/> 雙拼困難 <input type="checkbox"/> 三拼困難 <input type="checkbox"/> 聲調混淆 <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 9. 閱讀 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 不識字但能看懂圖卡 <input type="checkbox"/> 認的字少 <input type="checkbox"/> 會讀字句但不懂意思 <input type="checkbox"/> 閱讀緩慢 <input type="checkbox"/> 讀時會跳行跳字 <input type="checkbox"/> 斷字斷句易錯 <input type="checkbox"/> 易增漏字 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 10. 書寫 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 寫字速度慢 <input type="checkbox"/> 筆順錯誤 <input type="checkbox"/> 筆畫缺漏 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 字體潦草 <input type="checkbox"/> 寫字超出格子 <input type="checkbox"/> 字體大小不一 <input type="checkbox"/> 易寫字形相似字 <input type="checkbox"/> 同音義字易錯 <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 鏡體字 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 11. 數學 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 運算能力弱 <input type="checkbox"/> 理解數學概念困難 <input type="checkbox"/> 應用問題題意理解困難 <input type="checkbox"/> 推理困難 <input type="checkbox"/> 數學符號辨識困難 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 12. 動作能力 | 坐： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 站： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 行走： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 上下樓梯： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 抓取物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 丟擲物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 接住物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 精細動作能力： <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 較弱，說明：_____ ※肢體障礙部位： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 上肢： <input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手 <input type="checkbox"/> 雙手，說明：_____ <input type="checkbox"/> 下肢： <input type="checkbox"/> 左腳 <input type="checkbox"/> 右腳 <input type="checkbox"/> 雙腳，說明：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 13. 人際關係 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 朋友少 <input type="checkbox"/> 喜歡獨處 <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：_____ |
| 14. 遵守團體規範 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <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 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

| | |
|-----------------|---|
| 15. 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"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 16. 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"/> 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：_____ |
| 17. 好惡 | 喜愛科目：_____ 喜愛活動：_____ 興趣：_____ 厭惡科目：_____ 厭惡活動：_____ |
| 18. 導師課 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無法理解課程內容 <input type="checkbox"/> 發呆 <input type="checkbox"/> 坐不住 <input type="checkbox"/> 愛講話 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 19. 科任課 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無法理解課程內容 <input type="checkbox"/> 發呆 <input type="checkbox"/> 坐不住 <input type="checkbox"/> 愛講話 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 20. 其他學習情況 | 1. 學習落後的科目是否一教就會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 改變評量方式時，考試成績會較佳嗎？ <input type="checkbox"/> 是，說明：_____ <input type="checkbox"/> 否 4. 個案的手足課業表現為何？ _____ 5. 是否為轉學生或常換老師？ <input type="checkbox"/> 是，說明：_____ <input type="checkbox"/> 否 6. 各學年度成績是否出現明顯起伏？ <input type="checkbox"/> 是，說明：_____ <input type="checkbox"/> 否 7. 各階段學習概況如何？ _____ |
| 21. 曾採取之輔導措施 | <input type="checkbox"/> 調整教學內容或方式 <input type="checkbox"/> 安排小老師協助 <input type="checkbox"/> 調整考試的方式或內容 <input type="checkbox"/> 調整作業內容、份量 <input type="checkbox"/> 請家教複習功課 <input type="checkbox"/> 課後輔導及複習 <input type="checkbox"/> 特別或額外之鼓勵或支持 <input type="checkbox"/> 上課使用輔具 <input type="checkbox"/> 尋找校內資源協助輔導（例如資源班、愛心媽媽） <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 22. 綜合評估個案優弱勢能力 | 建立人際關係能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 解決問題及處理狀況能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 尋求資源能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 支持系統資源 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 補充說明：_____ |
| 23. 其他需求 | ※可填寫家庭狀況、已介入措施及成效或其他任何想補充說明之處。 |

南投縣 學年度第 學期 新提報學障鑑定轉介前介入 成效評估表

◎學障新提報個案須填寫本表，由個案導師或相關教師填寫，每月評估1次，至少需評估1個學期之時間

學生姓名：_____

就讀學校：_____

就讀班級：____年____班

填表人簽章：_____

介入期間：____年____月至____月

填表日期：____年____月____日

與個案關係：普通班導師 資源班教師 特教班老師 輔導老師 其他：

◎注意事項：介入輔導方式若與上一個月使用相同介入方式可直接勾選「同上個月」即可。

| 項目 | 學生學習行為描述 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 |
|----|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| | | __月份 | | __月份 | | __月份 | | __月份 | |
| 數學 | <input type="checkbox"/> 數字辨認有困難（以內） | <input type="checkbox"/> 簡化教材 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 |
| | <input type="checkbox"/> 加減計算有困難（位數） | <input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 簡化教材 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 簡化教材 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 簡化教材 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 |
| | <input type="checkbox"/> 數數字有困難（以內） | <input type="checkbox"/> 以圖示協助 | <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 | <input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式 | <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 | <input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式 | <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 | <input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式 | <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 |
| | <input type="checkbox"/> 乘除計算有困難（位數） | <input type="checkbox"/> 多舉例說明 | <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 以圖示協助 | <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 以圖示協助 | <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 以圖示協助 | <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |
| | <input type="checkbox"/> 九九乘法背誦有困難 | <input type="checkbox"/> 小老師協助 | | <input type="checkbox"/> 多舉例說明 | | <input type="checkbox"/> 多舉例說明 | | <input type="checkbox"/> 多舉例說明 | |
| | <input type="checkbox"/> 四則運算有困難 | <input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作 | | <input type="checkbox"/> 小老師協助 | | <input type="checkbox"/> 小老師協助 | | <input type="checkbox"/> 小老師協助 | |
| | <input type="checkbox"/> 單位換算有困難 | <input type="checkbox"/> 其他： | | <input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作 | | <input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作 | | <input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作 | |
| | <input type="checkbox"/> 形狀辨認有困難 | | | <input type="checkbox"/> 其他： | | <input type="checkbox"/> 其他： | | <input type="checkbox"/> 其他： | |
| | <input type="checkbox"/> 缺乏心算能力 | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 缺乏數量概念 | | | | | | | | |

| 項目 | 學生學習行為描述 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 |
|----|---|--|---|---|--|---|--|---|--|
| | | __月份 | | __月份 | | __月份 | | __月份 | |
| 閱讀 | <input type="checkbox"/> 識字量少 <input type="checkbox"/> 會讀字句但不懂意思 <input type="checkbox"/> 閱讀緩慢 <input type="checkbox"/> 斷字斷句易錯 <input type="checkbox"/> 閱讀時會跳行跳字 <input type="checkbox"/> 易增漏字 | <input type="checkbox"/> 簡化閱讀內容 <input type="checkbox"/> 說出或寫出大意、心得 <input type="checkbox"/> 利用問答方式提醒文章重點 <input type="checkbox"/> 分段閱讀 <input type="checkbox"/> 練習圈選關鍵字 <input type="checkbox"/> 先以口語報讀再自行閱讀 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 簡化閱讀內容 <input type="checkbox"/> 說出或寫出大意、心得 <input type="checkbox"/> 利用問答方式提醒文章重點 <input type="checkbox"/> 分段閱讀 <input type="checkbox"/> 練習圈選關鍵字 <input type="checkbox"/> 先以口語報讀再自行閱讀 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 簡化閱讀內容 <input type="checkbox"/> 說出或寫出大意、心得 <input type="checkbox"/> 利用問答方式提醒文章重點 <input type="checkbox"/> 分段閱讀 <input type="checkbox"/> 練習圈選關鍵字 <input type="checkbox"/> 先以口語報讀再自行閱讀 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 簡化閱讀內容 <input type="checkbox"/> 說出或寫出大意、心得 <input type="checkbox"/> 利用問答方式提醒文章重點 <input type="checkbox"/> 分段閱讀 <input type="checkbox"/> 練習圈選關鍵字 <input type="checkbox"/> 先以口語報讀再自行閱讀 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |
| | | <input type="checkbox"/> 注音符號認讀困難 (<input type="checkbox"/> 聲符 <input type="checkbox"/> 韻符 <input type="checkbox"/> 結合韻) <input type="checkbox"/> 拼音困難 (<input type="checkbox"/> 雙拼 <input type="checkbox"/> 三拼) <input type="checkbox"/> 拼音聽寫困難 (<input type="checkbox"/> 雙拼 <input type="checkbox"/> 三拼) <input type="checkbox"/> 聲調辨識困難 <input type="checkbox"/> 構音異常 | <input type="checkbox"/> 上課時提醒正確拼音 <input type="checkbox"/> 提供練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多說多寫 <input type="checkbox"/> 提供拼音教材 <input type="checkbox"/> 提供自然拼音 <input type="checkbox"/> 給予口語提示 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 上課時提醒正確拼音 <input type="checkbox"/> 提供練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多說多寫 <input type="checkbox"/> 提供拼音教材 <input type="checkbox"/> 提供自然拼音 <input type="checkbox"/> 給予口語提示 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 上課時提醒正確拼音 <input type="checkbox"/> 提供練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多說多寫 <input type="checkbox"/> 提供拼音教材 <input type="checkbox"/> 提供自然拼音 <input type="checkbox"/> 給予口語提示 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 上課時提醒正確拼音 <input type="checkbox"/> 提供練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多說多寫 <input type="checkbox"/> 提供拼音教材 <input type="checkbox"/> 提供自然拼音 <input type="checkbox"/> 給予口語提示 |

| 項目 | 學生學習行為描述 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 |
|----|---|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| | | __月份 | | __月份 | | __月份 | | __月份 | |
| 寫字 | <input type="checkbox"/> 筆順錯誤 | <input type="checkbox"/> 提供寫字結構 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 |
| | <input type="checkbox"/> 寫字超出格子 | 格子練習 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 提供寫字結構 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 提供寫字結構 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 提供寫字結構 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 |
| | <input type="checkbox"/> 鏡體字 <input type="checkbox"/> 筆畫缺漏 | <input type="checkbox"/> 反覆練習 | <input type="checkbox"/> 有改善但 | 格子練習 | <input type="checkbox"/> 有改善但 | <input type="checkbox"/> 有改善但 | <input type="checkbox"/> 有改善但 | 格子練習 | <input type="checkbox"/> 有改善但 |
| | <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 | <input type="checkbox"/> 以顏色標出字 | 無法持久 | <input type="checkbox"/> 反覆練習 | 無法持久 | <input type="checkbox"/> 反覆練習 | 無法持久 | <input type="checkbox"/> 反覆練習 | 無法持久 |
| | <input type="checkbox"/> 字體大小不一 | 的結構 | <input type="checkbox"/> 無明顯改 | <input type="checkbox"/> 以顏色標出字 | <input type="checkbox"/> 無明顯改 | <input type="checkbox"/> 以顏色標出字 | <input type="checkbox"/> 無明顯改 | <input type="checkbox"/> 以顏色標出字 | <input type="checkbox"/> 無明顯改 |
| | <input type="checkbox"/> 字體潦草 | <input type="checkbox"/> 提醒錯字 | 善 | 的結構 | 善 | 的結構 | 善 | 的結構 | 善 |
| | <input type="checkbox"/> 寫字速度慢、易出錯 | <input type="checkbox"/> 減少作業量 | | <input type="checkbox"/> 提醒錯字 | | <input type="checkbox"/> 提醒錯字 | | <input type="checkbox"/> 提醒錯字 | |
| | <input type="checkbox"/> 遠距離抄寫速度慢 | <input type="checkbox"/> 其他： | | <input type="checkbox"/> 減少作業量 | | <input type="checkbox"/> 減少作業量 | | <input type="checkbox"/> 減少作業量 | |
| | <input type="checkbox"/> 字形相似字易寫錯 | | | <input type="checkbox"/> 其他： | | <input type="checkbox"/> 其他： | | <input type="checkbox"/> 其他： | |
| | <input type="checkbox"/> 同音異字易錯 | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 其他： | | | | | | | | |
| 寫作 | <input type="checkbox"/> 造詞困難 | <input type="checkbox"/> 提供寫作結構 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 |
| | <input type="checkbox"/> 造句困難 | 提示 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 提供寫作結構 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 提供寫作結構 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 提供寫作結構 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 |
| | <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 | <input type="checkbox"/> 提供短句練習 | <input type="checkbox"/> 有改善但 | 提示 | <input type="checkbox"/> 有改善但 | <input type="checkbox"/> 有改善但 | <input type="checkbox"/> 有改善但 | 提示 | <input type="checkbox"/> 有改善但 |
| | <input type="checkbox"/> 注音代替國字 | <input type="checkbox"/> 增加成語量 | 無法持久 | <input type="checkbox"/> 提供短句練習 | 無法持久 | <input type="checkbox"/> 提供短句練習 | 無法持久 | <input type="checkbox"/> 提供短句練習 | 無法持久 |
| | <input type="checkbox"/> 篇幅太短 | <input type="checkbox"/> 提供看圖寫故 | <input type="checkbox"/> 無明顯改 | <input type="checkbox"/> 增加成語量 | <input type="checkbox"/> 無明顯改 | <input type="checkbox"/> 增加成語量 | <input type="checkbox"/> 無明顯改 | <input type="checkbox"/> 增加成語量 | <input type="checkbox"/> 無明顯改 |
| | <input type="checkbox"/> 表達不切主題 | 事練習 | 善 | <input type="checkbox"/> 提供看圖寫故 | 善 | <input type="checkbox"/> 提供看圖寫故 | 善 | <input type="checkbox"/> 提供看圖寫故 | 善 |
| | <input type="checkbox"/> 語句不通順 | <input type="checkbox"/> 允許參考範例 | | <input type="checkbox"/> 事練習 | | <input type="checkbox"/> 事練習 | | <input type="checkbox"/> 事練習 | |
| | <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 文章摘要練習 | | <input type="checkbox"/> 允許參考範例 | | <input type="checkbox"/> 允許參考範例 | | <input type="checkbox"/> 允許參考範例 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 文章摘要練習 | | <input type="checkbox"/> 文章摘要練習 | | <input type="checkbox"/> 文章摘要練習 | |
| | | | | | | | | | |

| 項目 | 學生學習行為描述 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 |
|------|--|---|---|--|---|--|---|--|---|
| | | __月份 | | __月份 | | __月份 | | __月份 | |
| 聽覺理解 | <input type="checkbox"/> 聽的懂語句但無法了解抽象內容 <input type="checkbox"/> 易誤解提示 <input type="checkbox"/> 指令只聽一半 <input type="checkbox"/> 常需重複問題 | <input type="checkbox"/> 使用多感官模式教學 <input type="checkbox"/> 問題引導 <input type="checkbox"/> 將關鍵字寫在黑板上 <input type="checkbox"/> 複述重點 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 使用多感官模式教學 <input type="checkbox"/> 問題引導 <input type="checkbox"/> 將關鍵字寫在黑板上 <input type="checkbox"/> 複述重點 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 使用多感官模式教學 <input type="checkbox"/> 問題引導 <input type="checkbox"/> 將關鍵字寫在黑板上 <input type="checkbox"/> 複述重點 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 使用多感官模式教學 <input type="checkbox"/> 問題引導 <input type="checkbox"/> 將關鍵字寫在黑板上 <input type="checkbox"/> 複述重點 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |
| | | <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |
| 注意力 | <input type="checkbox"/> 注意力維持不到 15 分鐘 <input type="checkbox"/> 坐立不安 <input type="checkbox"/> 容易因外界而分心 <input type="checkbox"/> 常把玩東西或逗弄其他人或物 <input type="checkbox"/> 注意力分散、恍惚失神 <input type="checkbox"/> 離開座位或走動 <input type="checkbox"/> 不能注意細節 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |
| | | <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 利用聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |

| 項目 | 學生學習行為描述 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| | | __月份 | | __月份 | | __月份 | | __月份 | |
| 記憶力 | <input type="checkbox"/> 過目即忘 | <input type="checkbox"/> 提供背誦的口訣 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 | <input type="checkbox"/> 同上個月 | <input type="checkbox"/> 改善很多 |
| | <input type="checkbox"/> 今天教明天忘 | <input type="checkbox"/> 對於缺交的功課持續追蹤 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 提供背誦的口訣 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 提供背誦的口訣 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 | <input type="checkbox"/> 提供背誦的口訣 | <input type="checkbox"/> 稍有改善 |
| | <input type="checkbox"/> 需要反覆練習才記得 | <input type="checkbox"/> 畫重點提醒、作筆記 | <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 | <input type="checkbox"/> 對於缺交的功課持續追蹤 | <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 | <input type="checkbox"/> 對於缺交的功課持續追蹤 | <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 | <input type="checkbox"/> 對於缺交的功課持續追蹤 | <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 |
| | <input type="checkbox"/> 經常忘東忘西 | <input type="checkbox"/> 默念或小聲念 | <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 畫重點提醒、作筆記 | <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 畫重點提醒、作筆記 | <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 畫重點提醒、作筆記 | <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |
| <input type="checkbox"/> 長期記憶弱 | <input type="checkbox"/> 請小教師協助 | | <input type="checkbox"/> 默念或小聲念 | | <input type="checkbox"/> 默念或小聲念 | | <input type="checkbox"/> 默念或小聲念 | | |
| <input type="checkbox"/> 能記得有興趣的事情(例如：) | <input type="checkbox"/> 給予書面提醒 | | <input type="checkbox"/> 請小教師協助 | | <input type="checkbox"/> 請小教師協助 | | <input type="checkbox"/> 請小教師協助 | | |
| <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 簡化教材 | | <input type="checkbox"/> 給予書面提醒 | | <input type="checkbox"/> 給予書面提醒 | | <input type="checkbox"/> 給予書面提醒 | | |
| | <input type="checkbox"/> 圖像記憶法 | | <input type="checkbox"/> 簡化教材 | | <input type="checkbox"/> 簡化教材 | | <input type="checkbox"/> 簡化教材 | | |
| | <input type="checkbox"/> 個別指導 | | <input type="checkbox"/> 圖像記憶法 | | <input type="checkbox"/> 圖像記憶法 | | <input type="checkbox"/> 圖像記憶法 | | |
| | <input type="checkbox"/> 口頭鼓勵 | | <input type="checkbox"/> 個別指導 | | <input type="checkbox"/> 個別指導 | | <input type="checkbox"/> 個別指導 | | |
| | <input type="checkbox"/> 增強制度 | | <input type="checkbox"/> 口頭鼓勵 | | <input type="checkbox"/> 口頭鼓勵 | | <input type="checkbox"/> 口頭鼓勵 | | |
| | <input type="checkbox"/> 反覆練習 | | <input type="checkbox"/> 增強制度 | | <input type="checkbox"/> 增強制度 | | <input type="checkbox"/> 增強制度 | | |
| | <input type="checkbox"/> 其他： | | <input type="checkbox"/> 反覆練習 | | <input type="checkbox"/> 反覆練習 | | <input type="checkbox"/> 反覆練習 | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 其他： | | <input type="checkbox"/> 其他： | | <input type="checkbox"/> 其他： | | |

| 項目 | 學生學習行為描述 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 |
|------|--|---|--|--|---|--|---|--|---|
| | | __月份 | | __月份 | | __月份 | | __月份 | |
| 知覺動作 | <input type="checkbox"/> 動作笨拙、遲緩 <input type="checkbox"/> 辨識聲音方向或大小有困難 <input type="checkbox"/> 辨識視覺空間或方向有困難 <input type="checkbox"/> 經常跌倒或碰撞 <input type="checkbox"/> 經常弄壞東西 <input type="checkbox"/> 精細動作差 <input type="checkbox"/> 韻律感差 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 大肌肉動作訓練 <input type="checkbox"/> 小肌肉動作訓練 <input type="checkbox"/> 韻律活動 <input type="checkbox"/> 視覺敏銳度訓練 <input type="checkbox"/> 視覺動作空間形成處理訓練(跳過障礙物、繞物行走等) <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 大肌肉動作訓練 <input type="checkbox"/> 小肌肉動作訓練 <input type="checkbox"/> 韻律活動 <input type="checkbox"/> 視覺敏銳度訓練 <input type="checkbox"/> 視覺動作空間形成處理訓練(跳過障礙物、繞物行走等) <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 大肌肉動作訓練 <input type="checkbox"/> 小肌肉動作訓練 <input type="checkbox"/> 韻律活動 <input type="checkbox"/> 視覺敏銳度訓練 <input type="checkbox"/> 視覺動作空間形成處理訓練(跳過障礙物、繞物行走等) <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 大肌肉動作訓練 <input type="checkbox"/> 小肌肉動作訓練 <input type="checkbox"/> 韻律活動 <input type="checkbox"/> 視覺敏銳度訓練 <input type="checkbox"/> 視覺動作空間形成處理訓練(跳過障礙物、繞物行走等) <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |
| | | <input type="checkbox"/> 邏輯概念差 <input type="checkbox"/> 推理能力弱 <input type="checkbox"/> 不喜歡思考 <input type="checkbox"/> 問題解決能力弱 <input type="checkbox"/> 因果關係概念差 | <input type="checkbox"/> 多提供回答的機會 <input type="checkbox"/> 將複雜的指令簡化 <input type="checkbox"/> 舉實例說明 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 多提供回答的機會 <input type="checkbox"/> 將複雜的指令簡化 <input type="checkbox"/> 舉實例說明 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 多提供回答的機會 <input type="checkbox"/> 將複雜的指令簡化 <input type="checkbox"/> 舉實例說明 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 多提供回答的機會 <input type="checkbox"/> 將複雜的指令簡化 <input type="checkbox"/> 舉實例說明 <input type="checkbox"/> 其他： |

| 項目 | 學生學習行為描述 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 |
|------|--|---|---|--|---|--|---|--|---|
| | | __月份 | | __月份 | | __月份 | | __月份 | |
| 口語理解 | <input type="checkbox"/> 只懂日常語彙 <input type="checkbox"/> 無法聽懂指示 <input type="checkbox"/> 無法理解談話內容 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 要求重述指示 <input type="checkbox"/> 書寫時搭配口語解說 <input type="checkbox"/> 要求重點摘要 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 要求重述指示 <input type="checkbox"/> 書寫時搭配口語解說 <input type="checkbox"/> 要求重點摘要 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 要求重述指示 <input type="checkbox"/> 書寫時搭配口語解說 <input type="checkbox"/> 要求重點摘要 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 要求重述指示 <input type="checkbox"/> 書寫時搭配口語解說 <input type="checkbox"/> 要求重點摘要 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |
| 口語表達 | 慣用語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 臺語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 無口語 <input type="checkbox"/> 語彙少 <input type="checkbox"/> 說話不流暢 <input type="checkbox"/> 不知所云、答非所問 <input type="checkbox"/> 將常自言自語 <input type="checkbox"/> 很少主動與人談話 <input type="checkbox"/> 選擇性說話—只與特定對象說話 <input type="checkbox"/> 以不當身體接觸與人溝通 <input type="checkbox"/> 構音異常 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 多提供口語表達練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多發言 <input type="checkbox"/> 給予較多回答時間 <input type="checkbox"/> 提醒表達切中主題 <input type="checkbox"/> 示範正確的表達方式並請他複誦一次 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 多提供口語表達練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多發言 <input type="checkbox"/> 給予較多回答時間 <input type="checkbox"/> 提醒表達切中主題 <input type="checkbox"/> 示範正確的表達方式並請他複誦一次 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 多提供口語表達練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多發言 <input type="checkbox"/> 給予較多回答時間 <input type="checkbox"/> 提醒表達切中主題 <input type="checkbox"/> 示範正確的表達方式並請他複誦一次 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 多提供口語表達練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多發言 <input type="checkbox"/> 給予較多回答時間 <input type="checkbox"/> 提醒表達切中主題 <input type="checkbox"/> 示範正確的表達方式並請他複誦一次 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |

| 項目 | 學生學習行為描述 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 |
|------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| | | __月份 | | __月份 | | __月份 | | __月份 | |
| 社交技巧 | <input type="checkbox"/> 情緒不穩定 <input type="checkbox"/> 常與人爭執 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 不能等待，常打斷別人談話 <input type="checkbox"/> 社交技巧差(只是稍差而已) <input type="checkbox"/> 不與他人接觸 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 直接指導社交技巧 <input type="checkbox"/> 提供社交技巧練習 <input type="checkbox"/> 安排同儕協助 <input type="checkbox"/> 鼓勵多與人接觸 <input type="checkbox"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 多讚美學生正向積極的行為 <input type="checkbox"/> 個別輔導 <input type="checkbox"/> 行為契約 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 直接指導社交技巧 <input type="checkbox"/> 提供社交技巧練習 <input type="checkbox"/> 安排同儕協助 <input type="checkbox"/> 鼓勵多與人接觸 <input type="checkbox"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 多讚美學生正向積極的行為 <input type="checkbox"/> 個別輔導 <input type="checkbox"/> 行為契約 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 直接指導社交技巧 <input type="checkbox"/> 提供社交技巧練習 <input type="checkbox"/> 安排同儕協助 <input type="checkbox"/> 鼓勵多與人接觸 <input type="checkbox"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 多讚美學生正向積極的行為 <input type="checkbox"/> 個別輔導 <input type="checkbox"/> 行為契約 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 直接指導社交技巧 <input type="checkbox"/> 提供社交技巧練習 <input type="checkbox"/> 安排同儕協助 <input type="checkbox"/> 鼓勵多與人接觸 <input type="checkbox"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 多讚美學生正向積極的行為 <input type="checkbox"/> 個別輔導 <input type="checkbox"/> 行為契約 | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 |
| | | 其他 | <input type="checkbox"/> 攜手計畫 <input type="checkbox"/> 補救教學 <input type="checkbox"/> 課輔 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 攜手計畫 <input type="checkbox"/> 補救教學 <input type="checkbox"/> 課輔 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 攜手計畫 <input type="checkbox"/> 補救教學 <input type="checkbox"/> 課輔 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善 | <input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 攜手計畫 <input type="checkbox"/> 補救教學 <input type="checkbox"/> 課輔 <input type="checkbox"/> 其他： |

| 項目 | 學生學習行為描述 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 | 介入輔導方式 | 介入成效 |
|--------|--|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|
| | | __月份 | | __月份 | | __月份 | | __月份 | |
| 承辦人員總結 | <input type="checkbox"/> 轉介前介入不足，建議持續進行 <input type="checkbox"/> 轉介前介入效果良好，無須提送鑑定 <input type="checkbox"/> 轉介前介入效果有限，進一步特教鑑定 ◎其他說明： | | | | | | | | |

南投縣疑似/待觀察學生觀察輔導紀錄表

◎重新提報鑑定之待觀察/疑似學生，本表由個案導師或相關教師填寫

學生姓名：_____ 就讀學校：_____ 就讀班級：_____ 年 _____ 班

填表人簽章：_____ 填表日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

與個案關係：普通班導師 資源班教師 特教班老師 輔導老師 其他：

前次鑑定結果

| | | | | | |
|------|-------|------|---------------|------|---|
| 鑑定日期 | 年 月 日 | 鑑定文號 | 府教特字第 _____ 號 | 鑑定結果 | <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 疑似障礙 |
|------|-------|------|---------------|------|---|

| | |
|---------------|---|
| 顯著學習困難 | <input type="checkbox"/> 注意力 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 聽覺推理 <input type="checkbox"/> 口語表達 <input type="checkbox"/> 基本閱讀 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 數字運算 <input type="checkbox"/> 推理 <input type="checkbox"/> 知覺動作表達 |
|---------------|---|

| 項目 | 執行方式 | 頻率(例:每周次數) | 效果評估 | 介入期間(例:107年2~6月) |
|--|------|------------|------|------------------|
| <input type="checkbox"/> 教學調整(提供立即回饋、小組競賽、增強系統、提醒、分組教學、調整學習內容或目標、增加視/聽覺提示、多感官學習) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 作業調整(例:減量、提供同儕作業抄寫) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 學習策略訓練(例:畫重點、提醒圈出關鍵字、寫筆記、提供記憶策略<請描述策略內容>) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 調整評量方式(例:分段實施測驗、考試時提醒專注、口頭回答代替紙筆評量、增加試卷視覺提示、延長考試時間) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 提供筆記/輔助教具(例:因應跳行跳字提供尺或遮板協助閱讀、提供教學光碟、提供字卡) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 特教諮詢合作(請特教老師提供策略或建議、請家人增加課業輔導時間、提供家長課業輔導策略) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 環境調整(座位調整、簡化教室布置、將學習內容張貼布告欄增加視覺學習機會) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他(例:家教/補習班、安親班、請小老師協助、下課或課後<單次20分鐘以內>提供個別指導) | | | | |

| 項目 | 執行方式 | 頻率(例:每周次數) | 效果評估 | 介入期間 (例:107年2~6月) |
|--|------|------------|------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 補救教學(請檢附前後測評量資料) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 課輔(含志工教學、博幼課輔) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他(非正課時間<單次20分鐘以上>老師額外提供個別教學<請描述教學時間、時段>) | | | | |
| <p style="text-align: center;">觀察評估總結</p> | | | | |

南投縣特殊需求學生情緒行為檢核表

學生姓名：_____ 學校：_____ 班級：_____年_____班

| | 特殊表現向度 | 生理方面 | 感官動作 | 學業表現 | 學習能力 | 口語能力 | 團體生活 | 個人生活適應 | 行為情緒適應 | 家庭社區 | 填寫者 | | |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|--|---|---|--------|---|--|--|-----|-----|--|
| | 請填寫所勾選之題號 | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求學生轉介表 100R | 疑似情障題號 | | | 三(20)、四(42)、五(52)、六(60,61,62,63,65,66)、八(80,82,83,87,91) | | | | 原始分數： (勾選符合左項未劃底線題號者得一分，劃底線者計二分) <input type="checkbox"/> 疑似情障 (分數≥4) <input type="checkbox"/> 非情障 | | | | | |
| | 疑似 ADHD 題號 | | | 三(20)、四(42-43)、六(60-63)、七(75-76)、八(80,89) | | | | 原始分數： (勾選符合左項未劃底線題號者得一分，劃底線者計二分) <input type="checkbox"/> 疑似 ADHD (分數≥4) <input type="checkbox"/> 非 ADHD | | | | | |
| 情緒障礙量表 | 分測驗名稱 | | | 量表分數 | | | | 結果 | | | 填寫者 | | |
| | 整體能力 | | | | | | | <input type="checkbox"/> 疑似情障 (標準分數≥14 或 情障商數≥120) <input type="checkbox"/> 非情障 | | | | | |
| | 無能力學習(IL) | | | | | | | | | | | | |
| | 社會失調 | | | | | | | | | | | | |
| | 人際關係問題(RP) | | | | | | | | | | | | |
| | 不當行為(IB) | | | | | | | | | | | | |
| | 不快樂或沮喪(UD) | | | | | | | | | | | | |
| | 生理症狀或害怕(PF) | | | | | | | | | | | | |
| 情障商數 | | | | | | | | | | | | | |
| 問題行為篩選量表 | 教師版 | 分測驗名稱 | | | 得分 | 篩選標準 | | | 結果 | | | 填寫者 | |
| | | ADHD | 第一部份 | 1-9 不專注行為 | | | 不專注型 | 1-9 題≥6分 | | <input type="checkbox"/> 疑似 ADHD (第一部分及第二部分同時達到篩選標準) <input type="checkbox"/> 非 ADHD | | | |
| | | | | 10-18 過動/衝動行為 | | | 過動/衝動型 | 10-18≥6分 | | | | | |
| | | | 第二部份 | 1-8 功能受損 | | | 混合型 | 1-9 題≥6分 且 10-18≥6分 | | | | | |
| | | | | 其他型 | 1-18≥7分 | | | | | | | | |
| | | | | 小一~三 | 小四~六 | | 國一~三 | | | | | | |
| | | | 22 | 20 | 20 | | | | | | | | |
| | ODD | 第三部份 | 1-8 對立性違抗行為 | | | ≥4分 | | | <input type="checkbox"/> 疑似 ODD (達到篩選標準) <input type="checkbox"/> 非 ODD | | | | |
| | | 第四部份 | 1-15 違規行為 | | | ≥3分 <small>(國中青少年版之 13.14.15 題需同時第五部分第 1.2.3 題為 1 分方計 1 分)</small> | | | <input type="checkbox"/> 疑似 CD (達到篩選標準) <input type="checkbox"/> 非 CD | | | | |
| | 家長版 | ADHD | 第一部份 | 1-9 不專注行為 | | | 不專注型 | 1-9 題≥6分 | | <input type="checkbox"/> 疑似 ADHD (第一部分及第二部分同時達到篩選標準) <input type="checkbox"/> 非 ADHD | | | |
| | | | | 10-18 過動/衝動行為 | | | 過動/衝動型 | 10-18≥6分 | | | | | |
| | | | 第二部份 | 1-8 功能受損 | | | 混合型 | 1-9 題≥6分 且 10-18≥6分 | | | | | |
| | | 其他型 | | 1-18≥7分 | | | | | | | | | |
| | | 小一~三 | | 小四~六 | 國一~三 | | | | | | | | |
| | | 20 | 19 | 18 | | | | | | | | | |
| ODD | 第三部份 | 1-8 對立性違抗行為 | | | ≥4分 | | | <input type="checkbox"/> 疑似 ODD (達到篩選標準) <input type="checkbox"/> 非 ODD | | | | | |
| | 第四部份 | 1-15 違規行為 | | | ≥3分 <small>(國中青少年版之 13.14.15 題需同時第五部分第 1.2.3 題為 1 分方計 1 分)</small> | | | <input type="checkbox"/> 疑似 CD (達到篩選標準) <input type="checkbox"/> 非 CD | | | | | |
| CD | 第五部份 | 1-3 (青少年版) | | | 第一題 | | | <input type="checkbox"/> 疑似 CD (達到篩選標準) <input type="checkbox"/> 非 CD | | | | | |
| | | | | | 第二題 | | | | | | | | |
| | | | | | 第三題 | | | | | | | | |

南投縣學生情緒行為表現觀察輔導記錄表(轉介前介入)

◎學校名稱：_____ ◎學生姓名：_____ ◎班級：____年____班
 ◎填表者姓名：_____ ◎填表日期：____年____月____日 ◎聯絡電話：_____
 ◎與學生關係：班級導師 _____科教師 其他_____
 ◎任教該生時間：半年 一年 其他：_____ ◎轉介前介入輔導期間：____年____月至____月

| 學生情緒行為描述 | 出現情境 (V) | | | 持續時間 (V) | | | | 頻率 | 介入輔導策略 | 方式 | 教學輔導成效 | | | |
|--|----------|----|----|----------|-------|-------|------|-----|---------|---|--|---|--|--|
| | 家庭 | 學校 | 社區 | 一個月以上 | 六個月以下 | 六個月以上 | 一年以上 | | | | | | | |
| 一、學習表現及班級常規 | | | | | | | | 次/日 | 1. 課業輔導 | <input type="checkbox"/> 1-1 提高學習動機 <input type="checkbox"/> 1-2 補救教學 <input type="checkbox"/> 1-3 提供多元學習機會 <input type="checkbox"/> 1-4 提供選擇機會，彈性學習 <input type="checkbox"/> 1-5 建立成功的學習經驗 <input type="checkbox"/> 1-6 作業切割成數個小部分完成 <input type="checkbox"/> 1-7 其他(請說明): | <input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 略有改善 <input type="checkbox"/> 未有改善 | | | |
| <input type="checkbox"/> 不專心或容易分心 | | | | | | | | | | 2. 多層次教學 | <input type="checkbox"/> 2-1 言詞提醒 <input type="checkbox"/> 2-2 動作提醒 <input type="checkbox"/> 2-3 手勢提醒 <input type="checkbox"/> 2-4 標記重點 <input type="checkbox"/> 2-5 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 2-6 安排安靜適合學習的教學環境 <input type="checkbox"/> 2-7 頻繁、立即的回饋 <input type="checkbox"/> 2-8 使用有趣的教學道具、方式 <input type="checkbox"/> 2-9 提供成功機會給予鼓勵 <input type="checkbox"/> 2-10 確定四目相對後給予指令 <input type="checkbox"/> 2-11 轉移注意力 <input type="checkbox"/> 2-12 建立及提升學習自信 <input type="checkbox"/> 2-13 給與工作任務，給予成功經驗 | <input type="checkbox"/> 更為嚴重 <input type="checkbox"/> 其他說明 | | |
| <input type="checkbox"/> 注意力容易被打斷或轉移 | | | | | | | | | | | 7. 親職教育 | <input type="checkbox"/> 7-5 規律的日常作息 <input type="checkbox"/> 7-6 規律的服藥及就醫 <input type="checkbox"/> 說明: | | |
| <input type="checkbox"/> 容易掉以輕心，出現無心的錯誤 | | | | | | | | | | | | 9. 其他 | | |
| <input type="checkbox"/> 常無法完成指定的功課或工作 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 理解力弱、不懂上課內容 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 經常丟掉日常必需的物品 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 記憶力不佳或經常忘記日常的事物 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 無法安靜地玩遊戲、或從事活動 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 口無遮攔，話匣子打開講個沒完 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 沒有辦法等待或問題還沒聽清楚就搶先發言回答 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 學習低成就 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 學習態度消極 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 學習活動參與度少 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 對學習不感興趣 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 不切實際的目標 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 發呆 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 趴桌或睡覺 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 東張西望 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 玩弄物品 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 坐立不安、扭動身體 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 時常離開座位 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 經常跑來跑去、爬上爬下 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 經常曠課或遲到 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 明顯的退縮及逃避的行為 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 經常表示身體不適 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他(請說明): | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| 學生情緒行為描述 | 出現情境 (V) | | | 持續時間 (V) | | | | 頻率 | 介入輔導策略 | 方式 | 教學輔導成效 |
|--|----------|----|----|----------|-------|-------|------|-----|--|---|--------|
| | 家庭 | 學校 | 社區 | 一個月以上 | 六個月以下 | 六個月以上 | 一年以上 | | | | |
| 二、情緒行為、攻擊暴力、干擾反抗行為 <input type="checkbox"/> 冷漠、不理會他人 <input type="checkbox"/> 沉默不語，完全不表示意見 <input type="checkbox"/> 重複性的行為 <input type="checkbox"/> 不自主口語 <input type="checkbox"/> 不自主動作 <input type="checkbox"/> 發出怪聲 <input type="checkbox"/> 自言自語 <input type="checkbox"/> 製造噪音 <input type="checkbox"/> 尖叫 <input type="checkbox"/> 哭鬧行為 <input type="checkbox"/> 大發脾氣 <input type="checkbox"/> 激烈憤怒 <input type="checkbox"/> 一點小事便很容易憤怒 <input type="checkbox"/> 一旦發脾氣就無法平靜下來 <input type="checkbox"/> 身體的攻擊 <input type="checkbox"/> 罵人 <input type="checkbox"/> 說謊 <input type="checkbox"/> 語言挑釁 <input type="checkbox"/> 虐待動物 <input type="checkbox"/> 破壞物品 <input type="checkbox"/> 不法行為 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 企圖自殺 <input type="checkbox"/> 公然反抗或不聽從指示或規定 <input type="checkbox"/> 和大人吵嘴 <input type="checkbox"/> 故意擾亂觸怒他人 <input type="checkbox"/> 把自己的過錯歸咎於別人 <input type="checkbox"/> 曾經有逃家的記錄 <input type="checkbox"/> 曾經有翹家的記錄 <input type="checkbox"/> 曾經有偷竊的記錄 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）： | | | | | | | | 次/日 | 3. 班級經營 <input type="checkbox"/> 3-1 友善班級經營 <input type="checkbox"/> 3-2 合作學習小組制約、額外加分 <input type="checkbox"/> 3-3 引導同儕支持 <input type="checkbox"/> 3-4 暫時隔離 <input type="checkbox"/> 3-5 建立同儕影響與支持 <input type="checkbox"/> 3-6 預防衝突狀況發生 <input type="checkbox"/> 3-7 設置個別學習區 4. 行為改變技術 <input type="checkbox"/> 4-1 對於問題行為給予提示與緩衝 <input type="checkbox"/> 4-2 代幣制度、增強系統 <input type="checkbox"/> 4-3 正向行為支持 <input type="checkbox"/> 4-4 自我提示訓練 <input type="checkbox"/> 4-5 忽視問題行為並鼓勵正向行為 <input type="checkbox"/> 4-6 提示規則 <input type="checkbox"/> 4-7 注意力訓練 <input type="checkbox"/> 4-8 堅持對行為的要求及獎懲 <input type="checkbox"/> 4-9 行為契約 6. 心理諮商輔導 <input type="checkbox"/> 6-1 教導放鬆方法 <input type="checkbox"/> 6-2 建立自我指導語 <input type="checkbox"/> 6-3 學習自我控制 <input type="checkbox"/> 6-4 指導問題解決方法 <input type="checkbox"/> 6-5 指導如何溝通自我負面情緒 <input type="checkbox"/> 6-6 申請小團體輔導 <input type="checkbox"/> 6-7 尋找校內資源協助（認輔老師、專業輔導教師） 請說明： 9. 其他 <input type="checkbox"/> 說明： | <input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 略有改善 <input type="checkbox"/> 未有改善 <input type="checkbox"/> 更為嚴重 <input type="checkbox"/> 其他說明 | |

| 學生情緒行為描述 | 出現情境 (V) | | | 持續時間 (V) | | | | 頻率 | 介入輔導策略 | 方式 | 教學輔導成效 | |
|--|----------|----|----|----------|-------|-------|------|-----|-----------|---|---|--|
| | 家庭 | 學校 | 社區 | 一個月以上 | 六個月以下 | 六個月以上 | 一年以上 | | | | | |
| 三、憂鬱、躁症、焦慮或恐懼行為 <input type="checkbox"/> 憂鬱、躁症或躁鬱的情緒 <input type="checkbox"/> 對日常生活事物失去興趣 <input type="checkbox"/> 食慾異常地增加或減少 <input type="checkbox"/> 失眠或是睡眠過多 <input type="checkbox"/> 精力不足、疲憊不堪 <input type="checkbox"/> 精力過度旺盛、煩躁不安 <input type="checkbox"/> 出現反常的行為 <input type="checkbox"/> 缺乏自尊自信 <input type="checkbox"/> 精神恍惚、不能做決定 <input type="checkbox"/> 覺得自己一無事處、毫無希望 <input type="checkbox"/> 動作反應過度激烈或遲鈍 <input type="checkbox"/> 湧現自殺或死亡的念頭 <input type="checkbox"/> 出現幻覺或妄想的行為 <input type="checkbox"/> 過度追求完美，無法接受失敗 <input type="checkbox"/> 嚴重懼怕行為 <input type="checkbox"/> 嚴重懼怕社交 <input type="checkbox"/> 有嚴重分離焦慮行為 <input type="checkbox"/> 焦慮行為 <input type="checkbox"/> 有嚴重的強迫行為 <input type="checkbox"/> 其他(請說明) | | | | | | | | 次/日 | 7. 親職教育 | <input type="checkbox"/> 7-1 建議家長對兒童行為為管理 <input type="checkbox"/> 7-2 提供教養策略 <input type="checkbox"/> 7-3 使家長瞭解個案的問題及提供可採取的方法 <input type="checkbox"/> 7-4 親師合作，管教一致 <input type="checkbox"/> 7-5 培養規律的日常作息 <input type="checkbox"/> 7-6 規律的服藥及就醫 <input type="checkbox"/> 7-7 建議適當的飲食 | <input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 略有改善 <input type="checkbox"/> 未有改善 <input type="checkbox"/> 更為嚴重 <input type="checkbox"/> 其他說明 | |
| 四、其他 <input type="checkbox"/> 適應能力 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 溝通表達 <input type="checkbox"/> 其他(請簡述說明) | | | | | | | | | 5. 人際關係輔導 | <input type="checkbox"/> 5-1 建立同理心 <input type="checkbox"/> 5-2 情緒轉移 <input type="checkbox"/> 5-3 建立同儕活動 <input type="checkbox"/> 5-4 教導察覺他人情緒 <input type="checkbox"/> 5-5 教導情境處理 <input type="checkbox"/> 5-6 培養以幽默方式面對問題 | <input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 略有改善 <input type="checkbox"/> 未有改善 <input type="checkbox"/> 更為嚴重 <input type="checkbox"/> 其他說明 | |
| | | | | | | | | | 9. 其他 | <input type="checkbox"/> 說明： | <input type="checkbox"/> 說明： <input type="checkbox"/> 說明： | <input type="checkbox"/> 說明： <input type="checkbox"/> 說明： |

附錄：介入輔導策略(下表之介入輔導策略提供教師轉介前介入輔導使用建議)

| 介入輔導策略 | 方式 |
|-----------|---|
| 1. 課業輔導 | 1-1 提高學習動機 1-2 補救教學 1-3 提供多元學習機會 1-4 提供選擇機會，彈性學習 1-5 建立成功的學習經驗 1-6 作業切割成數個小部分完成 |
| 2. 多層次教學 | 2-1 言詞提醒 2-2 動作提醒 2-3 手勢提醒 2-4 標記重點 2-5 安排有利座位 2-6 安排安靜適合學習的教學環境 2-7 頻繁、立即的回饋 2-8 使用有趣的教學道具、方式 2-9 提供成功機會給予鼓勵 2-10 確定四目相對後給予指令 2-11 轉移注意力 2-12 建立及提升學習自信 2-13 給與工作任務，給予成功經驗 |
| 3. 班級經營 | 3-1 友善班級經營 3-2 合作學習小組制約、額外加分 3-3 引導同儕支持 3-4 暫時隔離 3-5 建立同儕影響與支持 3-6 預防衝突狀況發生 3-7 設置個別學習區 |
| 4. 行為改變技術 | 4-1 對於問題行為給予提示與緩衝 4-2 代幣制度、增強系統 4-3 正向行為支持 4-4 自我提示訓練 4-5 忽視問題行為，鼓勵正向行為 4-6 提示規則 4-7 注意力訓練 4-8 堅持對行為的要求及獎懲 4-9 行為契約 |
| 5. 人際關係輔導 | 5-1 建立同理心 5-2 情緒轉移 5-3 建立同儕活動 5-4 教導察覺他人情緒 5-5 教導情境處理 5-6 培養以幽默方式面對問題 |
| 6. 心理諮商輔導 | 6-1 教導放鬆方法 6-2 建立自我指導語 6-3 學習自我控制 6-4 指導問題解決方法 6-5 指導如何溝通自我負面情緒 6-6 申請小團體輔導 6-7 尋找校內資源協助(認輔老師或專業輔導教師) |
| 7. 親職教育 | 7-1 建議家長對兒童行為管理 7-2 提供教養策略 7-3 使家長瞭解個案的問題及提供可採取的方法 7-4 親師合作，管教一致 7-5 規律的日常作息 7-6 規律的服藥及就醫 7-7 建議適當的飲食 |
| 8. 專業介入 | 8-1 建議家長尋求醫療評估 8-2 專業諮商輔導 8-3 心理治療 8-4 職能治療 8-5 團體治療 |
| 9. 其他 | |

情緒行為表現觀察輔導紀錄表（可自由選填）

| | | | | | |
|------------------|---|----------------------|---|------|-------------|
| 學生基本資料 | 學校： 班級： 姓名： | 填表人 | 姓名： 與個案關係： <input type="checkbox"/> 特教班教師 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 普通班導師 <input type="checkbox"/> 其他 對個案瞭解程度： <input type="checkbox"/> 瞭解 <input type="checkbox"/> 尚瞭解 | | |
| 情緒障礙鑑定標準 | 1. 行為或情緒顯著異於其同年齡或社會文化之常態者，得參考精神科醫師之診斷認定之。 2. 學校外，至少在其他一個情境中顯現適應困難者。 3. 學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難，且經評估後確定一般教育所提供之輔導無顯著成效者。 | | | | |
| 行為、情緒特徵描述（請詳細填寫） | 行為表現描述 | 在校內出現的情境 | 處理方式與持續輔導時間 | 輔導成效 | 輔導人員 |
| | | Ex:在某堂課、下課時間、午休時間... | | | 簽名 與個案關係 |
| | | | | | 簽名 與個案關係 |
| | | | | | 簽名 與個案關係 |
| | | | | | 簽名 與個案關係 |
| | | | | | 簽名 與個案關係 |
| | | | | | 簽名 與個案關係 |

南投縣訪談表使用注意事項

一、訪談目的：獲取第一手質性資料，與量化資料互相檢視驗證，取得深入完整資訊。

二、訪談對象：個案、重要他人：家長、主要照顧者、導師、科任老師、輔導老師。

三、注意事項：

- 1.新鑑定個案事先閱讀個案相關檔案文件，了解個案背景，可針對資料中的矛盾處進行進一步追問。
- 2.重新鑑定個案可事先閱讀上次鑑定資料及訪談紀錄，訪談時以近期狀況及過去資料不足部分為主。
- 3.訪談回答不夠明確的部分要進行追問，行為要問清楚程度、頻率，具體舉例。
- 4.本表請勿發給家長或教師自行填寫，訪談後應進行資訊統整。
- 5.本表為半結構訪談可視實際狀況調整問題或增加問題：如 ADHD 懷疑有 AS 之可能性，可加問自閉症特質問題；如 AS 懷疑有嚴重適應困難，可追問適應狀況問題。

四、架構表

| 情緒行為障礙 | 自閉症 | 預計獲取資訊 |
|--|--|--------------------------------|
| 1. 首次發生問題行為 | 1. 第一次發現孩子有異狀的時間？ | 了解個案早期發展狀況、問題是否為長期性 |
| 2. 孩子就醫過程 | 2. 孩子就醫過程 | 了解個案醫療介入狀況 |
| 3. 早期療育過程及教育史 | 3. 早期療育過程及教育史 | 了解過去教育介入狀況及輔導適應狀況 |
| 4. 孩子的聽覺理解能力 5. 孩子的表達溝通能力 6. 孩子目前的問題行為 7. 孩子目前的情緒狀況 8. 情緒或行為問題對學業適應的影響 9. 情緒或行為問題對社會適應的影響 10. 情緒或行為問題對人際適應的影響 11. 情緒或行為問題對生活適應的影響 | 4. 孩子社會性互動方面—非口語行為 5. 孩子社會性互動方面—同儕關係 6. 孩子社會性互動方面—主動分享 7. 孩子社會性互動方面—相互關係 8. 孩子的溝通能力—口語發展 9. 孩子的溝通能力—語言交談 10. 孩子的溝通能力—刻板語言 11. 孩子的溝通能力—假扮性遊戲 12. 孩子的行為、興趣與活動—特殊興趣？ 13. 孩子的行為、興趣與活動—儀式行為？ 14. 孩子的行為、興趣與活動—刻板動作？ 15. 孩子的行為、興趣與活動—沉迷物品？ | 了解個案特質、問題行為及干擾程度 若懷疑有共病可加追問 |
| 12. 家族病史 | 16. 家族病史 | 了解是否有高危險因素 |
| 13. 孩子曾經接受過之一般輔導措施？ 14. 目前接受特教服務情況 | 17. 孩子曾經接受過之一般輔導措施？ 18. 目前接受特教服務情況 | 了解過去已接受之服務及效果、 |
| 15. 孩子未來的期望 | 19. 孩子未來的期望 | 家長、教師、甚至孩子本人對未來的計劃 |
| 16. 行為描述 17. 問題對各項適應之影響 | 20. 行為描述 21. 問題對各項適應之影響 | 依據訪談結果分析實際問題行為及適應程度 |

◎本表於訪談相關人員後，由心評人員統整為一份，以紙本送件

◎如同題訪談兩人以上，請清楚註明不同受訪者的回答內容，如，**家長**：……；**導師**：……。

南投縣____學年度「情緒行為障礙」學生訪談紀錄表 (教師、家長訪談紀錄表)

學校：_____ 學生姓名：_____ 晤談者(心評人員)：_____

(一)受訪者(家長)：_____ 關係：_____ 晤談時間：_____

(二)受訪者(班級導師/職稱)：_____ 關係：_____ 晤談時間：_____

(三)受訪者(相關人員/職稱)：_____ 關係：_____ 晤談時間：_____

(四)受訪者(相關人員/職稱)：_____ 關係：_____ 晤談時間：_____

1. 孩子首次發生問題行為(訪問教師及家長)

第一次在什麼時候出現問題行為？是誰發現？當時有沒有特殊情況發生？如：家庭衝突、搬家、親人身亡、轉學、轉換班級或老師等？(家長部分主要目的為釐清行為是否發生於七歲之前)

2. 孩子就醫過程(訪問家長)

1. 何時就醫？持續就醫時間？最近一次就醫時間&狀況？
2. 醫生是否建議用藥？劑量？用藥成效？如果尚未用藥，未用藥原因？藥物如何影響學生的行為？
3. 是否接受相關治療？治療頻率？持續時間？治療方式？成效如何？
4. 任何可能會影響學生行為問題的疾病或生理狀況(包括：氣喘、過敏、癲癇、和生理期的問題…)
5. 睡眠狀況及飲食狀況如何？對於學生行為的影響？

3. 早期療育過程與教育史(訪問家長、教師)

接受早期療育之狀況？何時？接受何種項目？持續時間？頻率？效果如何？
學前/國小/國中接受教育的情形如何？接受特教服務？開始時間與持續時間？當時接受特教服務的方式及成效如何？(請分教育階段進行追問)

4. 孩子的聽覺理解能力(訪問教師)

孩子的聽覺理解能力如何？例如誤解別人說話的意思？指令需要重複幾次？

5. 孩子的表達溝通能力(訪問教師)

孩子的口語表達能力如何？說的話別人容易聽懂嗎？說的內容、時機恰當嗎？會不會主動與人交談或主動表達需求？能加入團體的討論或與人交換意見？

6. 孩子目前的問題行為(訪問教師及家長)

目前主要困擾的問題是甚麼？發生頻率？嚴重性？是誰發現？有沒有特殊情況發生？行為是否有衝動/過動/注意力不足狀況？出現頻率？舉例說明

7. 孩子目前的情緒狀況(訪問教師及家長)

1. 孩子是否曾經有幻覺、妄想、思考異常或情緒異常現象？出現頻率？舉例說明
 2. 容易憂鬱、悲觀、長期情緒低落或脾氣暴躁、容易躁動、亢奮？出現頻率？舉例說明
 3. 個性容易畏懼、害怕，其程度到超出現實狀況，會出現嚴重的逃避行為？出現頻率？舉例說明
 4. 有壓力即容易焦慮、無法調適以致影響日常生活等狀況？出現頻率？舉例說明
 5. 其反應閾(敏感度，刺激反應需要的量度)如何？反應強度如何？
 6. 對環境的適應時間及接受度？堅持度？
-
-

8. 情緒或行為問題對學業適應的影響(訪問教師)

衝動/過動/注意力/其他情緒問題，對於其學習的影響？功課的完成狀況？其學業的表現？或其他影響？其是否有自覺？是否能自我調適？在不同情境(安親班、班級或科任教室)中的影響？舉例說明。

9. 情緒或行為問題對社會適應的影響(訪問教師)

衝動/過動/注意力/其他情緒問題，是否會影響其參與團體學習、活動、生活？在學校團體生活中有干擾或危險行為？其是否有自覺？舉例說明。

10. 情緒或行為問題對人際適應的影響(訪問教師)

衝動/過動/注意力/其他情緒問題，是否會影響其在學校與教師或同儕建立或維持適當的人際關係？例如受全班同學排斥、孤立或忽視、行為不被多數教師接受？其是否有自覺？舉例說明。

11. 情緒或行為問題對生活適應的影響(訪問教師)

衝動/過動/注意力/其他情緒問題，是否會影響其獨立完成個人例行的工作？例如：清潔工作、值日生或其他例行事務？其是否有自覺？舉例說明。

12. 家族病史(訪問家長)

家族是否有其他身心障礙人士？障礙類別為何？與孩子的關係？

13. 孩子曾經接受過之一般輔導措施？（訪問家長&導師&相關人員，可依據轉介前資料進行追問）

接受過認輔制度或輔導老師的狀況？社會公益團體或民間協會的輔導？學校申請之醫療體系的治療（心理諮商師）？次數？輔導方式？輔導期間？成效如何？進步的地方？

14. 孩子目前接受特教服務情況(訪問家長&導師&相關人員)

接受特教服務的狀況？孩子是否曾經入資源班？期間有多久？課程頻率？特教老師協助的方式？特教老師如何與導師或家長搭配？孩子接受特教服務後的好處？進步的地方？在普通班的影響？進入下一個教育階段，是否覺得有必要特教老師持續協助？為什麼？若是該項服務已終止，請說明當時終止的原因？

15. 孩子未來的期望？(訪問家長&導師&相關人員)

評估未來是否需要持續接受特教服務？原因？建議主要輔導項目為何？或是孩子目前狀況已有很大進步，可以考慮重新評估其障礙？覺得還需要協助的地方？

16. 行為描述：依據家長/教師訪談結果、輔導紀錄等資料統整，具體描述每一個問題行為。

| | 行為 (如何表現) | 特定情境 (地點、對象) | 頻率 (每天、每星期或 每月行為發生的 次數) | 維持時間 | 強度 行為發生時的嚴 重性或破壞性) | 處遇計畫/效果 |
|---|--------------|-----------------|----------------------------------|------|--------------------------|---------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

(自行增減)

(接下頁)

※情緒行為問題對各項適應之影響(由心評依據訪談結果分析各面向的影響程度,勾選 or 簡單描述即可)

| | 呈現症狀 | 學業適應 | 社會適應 | 人際適應 | 生活適應 |
|--------|---|--|---|---|--|
| 過動 | <input type="checkbox"/> 在座位上無法安靜地坐著,身體動來動去。 <input type="checkbox"/> 在課堂中或其它須乖乖坐好的場合,時常離席、坐不住。 <input type="checkbox"/> 在教室或活動場合中不適當地跑、跳及爬高等(在青少年或成人可僅限於主觀感覺到不能安靜)。 <input type="checkbox"/> 無法安靜地參與遊戲及休閒活動。 <input type="checkbox"/> 經常處於活躍狀態,或常像馬達推動般四處活動。 <input type="checkbox"/> 經常說話過多。 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 學習態度良好,學習成就表現佳 <input type="checkbox"/> 學習態度良好,但學習成就不佳 <input type="checkbox"/> 學習並不主動,但不影響學習 <input type="checkbox"/> 學習習慣與動機有問題,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 學習習慣及動機有嚴重問題,需要長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 積極主動,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 積極主動,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 生活能力佳,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: |
| 衝動 | <input type="checkbox"/> 問題尚未問完前,便搶先答題。 <input type="checkbox"/> 須輪流的時候,無法耐心地等待。 <input type="checkbox"/> 常中斷或干擾其他人(如:貿然插嘴或打斷別人的遊戲)。 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 學習態度良好,學習成就表現佳 <input type="checkbox"/> 學習態度良好,但學習成就不佳 <input type="checkbox"/> 學習並不主動,但不影響學習 <input type="checkbox"/> 學習習慣與動機有問題,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 學習習慣及動機有嚴重問題,需要長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 積極主動,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 積極主動,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 生活能力佳,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: |
| 注意力 | <input type="checkbox"/> 無法注意到小細節或因粗心大意使學校功課、工作或其他活動發生錯誤。 <input type="checkbox"/> 在工作或遊戲活動中無法持續維持注意力。 <input type="checkbox"/> 別人說話時似乎沒在聽。 <input type="checkbox"/> 無法完成老師、家長或他人交辦的事務,包括學校課業、家事、或工作場所的職責(並非由於對抗行為或不了解指示)。 <input type="checkbox"/> 缺乏組織能力。 <input type="checkbox"/> 常逃避、不喜歡或拒絕參與需持續使用腦力的工作;如:學校工作或家庭作業。 <input type="checkbox"/> 容易遺失或忘了工作或遊戲所需的東西;如:玩具、鉛筆、書等。 <input type="checkbox"/> 容易被外界刺激所吸引。 <input type="checkbox"/> 容易忘記每日常規活動,需大人時常提醒。 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 學習態度良好,學習成就表現佳 <input type="checkbox"/> 學習態度良好,但學習成就不佳 <input type="checkbox"/> 學習並不主動,但不影響學習 <input type="checkbox"/> 學習習慣與動機有問題,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 學習習慣及動機有嚴重問題,需要長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 積極主動,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 積極主動,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 生活能力佳,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: |
| 其他情緒問題 | <input type="checkbox"/> 幻覺、妄想、思考異常或情緒異常現象 <input type="checkbox"/> 容易憂鬱、悲觀、長期情緒低落 <input type="checkbox"/> 脾氣暴躁、容易躁動、亢奮 <input type="checkbox"/> 容易畏懼、害怕,其程度到超出現實狀況,會出現嚴重的逃避行為 <input type="checkbox"/> 有壓力即容易焦慮、無法調適 <input type="checkbox"/> 補充說明: | <input type="checkbox"/> 學習態度良好,學習成就表現佳 <input type="checkbox"/> 學習態度良好,但學習成就不佳 <input type="checkbox"/> 學習並不主動,但不影響學習 <input type="checkbox"/> 學習習慣與動機有問題,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 學習習慣及動機有嚴重問題,需要長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 積極主動,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 積極主動,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: | <input type="checkbox"/> 生活能力佳,沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳,但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差,需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響,需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他: |

◎本表於訪談相關人員後，由心評人員統整為一份，以紙本送件

◎如同題訪談兩人以上，請清楚註明不同受訪者的回答內容，如，**家長**：……；**導師**：……。

南投縣____學年度「自閉症」學生訪談紀錄表 (教師、家長、學生訪談紀錄表)

學校：_____ 學生姓名：_____ 晤談者(心評人員)：_____

- (一)受訪者(家長)：_____ 關係：_____ 晤談時間：_____
- (二)受訪者(班級導師/職稱)：_____ 關係：_____ 晤談時間：_____
- (三)受訪者(相關人員/職稱)：_____ 關係：_____ 晤談時間：_____
- (四)受訪者(相關人員/職稱)：_____ 關係：_____ 晤談時間：_____

1. 第一次發現孩子有異狀的時間？(訪問家長)

第一次發現孩子與其他孩子不一樣的時間？在三歲之前或在三歲之後？不一樣在哪些方面(語言發展遲緩、缺乏人際互動、行為問題、動作發展不佳、視聽覺異常等)？是誰發現的？當時採取什麼處理？三歲前的主要照顧者是誰？

2. 孩子就醫過程(訪問家長)

1. 何時就醫？持續就醫時間？最近一次就醫時間&狀況？
2. 醫生是否建議用藥？劑量？用藥成效？如果尚未用藥，未用藥原因？藥物如何影響學生的行為？
3. 是否接受相關治療？治療頻率？持續時間？治療方式？成效如何？
4. 任何可能會影響學生行為問題的疾病或生理狀況(包括：氣喘、過敏、癲癇、和生理期的問題…)
5. 睡眠狀況及飲食狀況如何？對於學生行為的影響？

3. 早期療育過程與教育史(訪問家長、教師)

接受早期療育之狀況？何時？接受何種項目？持續時間？頻率？效果如何？
學前/國小/國中接受教育的情形如何？接受特教服務？開始時間與持續時間？當時接受特教服務的方式及成效如何？(請分教育階段進行追問，高中大學階段請追問國中狀況)

4. 孩子社會性互動方面—非口語行為(訪問教師或家長或學生)

孩子與人目光接觸的狀況？是否會避開別人的眼睛，或有不當的視線接觸(如，直盯著人看)？與人身體接觸的接受程度如何？是否會避開接觸或有不當的接觸？
情緒表情反應如何？是否曾有不適當的哭笑等情緒反應？說話時表情呆滯，少有變化？
以上發生頻率、狀況、舉例說明。

5. 孩子社會性互動方面—同儕關係(訪問教師或家長或學生)

孩子在同儕關係如何？在同儕團體中表現得過於主動、被動、或畏縮？是否適當？（如，有無不懂得和人相處，不瞭解規定，有不合時的情境互動行為）舉例說明。

6. 孩子社會性互動方面—主動分享(訪問教師或家長或學生)

孩子的主動分享動機如何？會不會主動尋找他人分享喜悅、興趣，或活動的行為？舉例說明。

7. 孩子社會性互動方面—相互關係(訪問教師或家長或學生)

在接受指令、要求或指導時會有過度抗拒或發脾氣的反應如何？對他人的示好（如，注視、拍手、被親或被抱），缺乏情感反應？不會或很少注意到他人的存在？舉例說明。

8. 孩子的溝通能力—口語發展(訪問教師或家長或學生)

孩子完全無口語（或只會發一些單音）？只會仿說？無法適當回應簡單的指令？說話時的語調、節律異常？是否會用其他溝通方式如手勢或模仿來補償？舉例說明。

9. 孩子的溝通能力—語言交談(訪問教師或家長或學生)

孩子語言交談狀況如何？無法主動開始對話？無法正確地使用代名詞？與人聊天常變換話題或脫離主題？舉例說明。

10. 孩子的溝通能力—刻板語言(訪問教師或家長或學生)

說出別人聽不懂的語音，或聽得懂但無法辨識意義的語言？說重複的話（如，仿說、問同樣問題、一直說同樣的話）？舉例說明。

11. 孩子的溝通能力—假扮性遊戲(訪問教師或家長或學生)

玩的時候不會模仿別人？玩的時候玩法沒有變化？不會玩假裝性或角色扮演的遊戲？舉例說明。

12. 孩子的行為、興趣與活動—特殊興趣？(訪問教師或家長或學生)

盯著手、物體或環境中其他東西至少 5 秒鐘？喜歡看轉動或閃爍的東西？興趣狹隘，對自己感興趣的事物會不斷重複地說或做？舉例說明。

13. 孩子的行為、興趣與活動—儀式行為？（訪問教師或家長或學生）

日常生活習慣或常規改變時會生氣（如，用餐、放學時間；活動、座位等改變）？對事情的程序或步驟異常堅持？舉例說明。

14. 孩子的行為、興趣與活動—刻板動作？（訪問教師或家長或學生）

轉圈圈、踮著腳尖走路？不適當的使用物品（如旋轉、啃咬、敲打）？坐著或站著時前後搖晃，或快速地跑來跑去？發出高頻率的聲音，或經常喃喃自語？舉例說明。

15. 孩子的行為、興趣與活動—沉迷物品？（訪問教師或家長或學生）

過分沉迷地蒐集或操弄某些物品（如，塑膠袋、廣告紙、時刻表、鍵盤等）？身上或手上攜帶某樣東西，不肯輕易離身？舉例說明。

16. 家族病史（訪問家長）

家族是否有其他身心障礙人士？障礙類別為何？與孩子的關係？

17. 孩子曾經接受過之一般輔導措施？（訪問家長&導師&相關人員，可依據轉介前資料進行追問）

接受過認輔制度或輔導老師的狀況？社會公益團體或民間協會的輔導？學校申請之醫療體系的治療（心理諮商師）？次數？輔導方式？輔導期間？成效如何？進步的地方？

18. 孩子目前接受特教服務情況（訪問家長&導師&特師&相關人員）

接受特教服務的狀況？孩子是否曾經入資源班？期間有多久？課程頻率？特教老師協助的方式？特教老師如何與導師或家長搭配？孩子接受特教服務後的好處？進步的地方？在普通班的影響？進入下一個教育階段，是否覺得有必要特教老師持續協助？為什麼？若是該項服務已終止，請說明當時終止的原因？

19. 孩子未來的期望？（訪問家長&導師&相關人員）

請建議孩子未來是否需要持續接受特教服務？主要輔導項目為何？或是孩子目前狀況已有很大進步，可以考慮重新評估其障礙？覺得還需要協助的地方？

20. 行為描述：依據家長/教師訪談結果、輔導紀錄等資料統整，具體描述每一個行為。

| | 行為 (如何表現) | 特定情境 (地點、對象) | 頻率 (每天、每星期或 每月行為發生的 次數) | 維持時間 | 強度 行為發生時的嚴 重性或破壞性) | 處遇計畫/效果 |
|---|--------------|-----------------|----------------------------------|------|--------------------------|---------|
| A | | | | | | |
| B | | | | | | |
| C | | | | | | |

(自行增減)

※主要行為問題及對各面向之影響(由心評依據訪談結果分析各面向的影響程度，勾選 or 簡單描述即可)

| | 主要困難 | 學業適應 | 社會適應 | 人際適應 | 生活適應 |
|----------------------|--|--|--|--|---|
| 社會互動 及 溝通困難 | 1. 社交情緒互動困難 <input type="checkbox"/> 異常社交接觸 <input type="checkbox"/> 無法一對一對話 <input type="checkbox"/> 較少分享興趣、情緒、情感 <input type="checkbox"/> 完全無互動反應 2. 非口語溝通行為困難 <input type="checkbox"/> 溝通整合不良 <input type="checkbox"/> 視覺接觸異常 <input type="checkbox"/> 肢體語言異常 <input type="checkbox"/> 缺乏臉部表情 3. 發展維持人際困難 <input type="checkbox"/> 無法依情境調整行為 <input type="checkbox"/> 無法參與想像性遊戲 <input type="checkbox"/> 交朋友困難 <input type="checkbox"/> 溝通整合不良 <input type="checkbox"/> 對同儕缺乏興趣 補充描述： | <input type="checkbox"/> 學習習觀態度良好 <input type="checkbox"/> 學習並不主動，但不影響學習 <input type="checkbox"/> 學習習慣與動機有問題，需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 學習習慣及動機有嚴重問題，需要長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 積極主動，沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳，但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差，需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響，需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 積極主動，沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳，但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差，需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響，需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 生活能力佳，沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳，但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差，需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響，需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他 |
| 固定有限 之行為模 式及興趣 | <input type="checkbox"/> 重複性動作 <input type="checkbox"/> 固定物品使用 <input type="checkbox"/> 特易使用言語 <input type="checkbox"/> 過度堅持生活常規 <input type="checkbox"/> 儀式化語言或非語言行為 <input type="checkbox"/> 侷限固定之興趣 <input type="checkbox"/> 知覺刺激過度反應 <input type="checkbox"/> 知覺刺激反應不足 <input type="checkbox"/> 對某種刺激有異常興趣 補充描述： | <input type="checkbox"/> 學習習觀態度良好 <input type="checkbox"/> 學習並不主動，但不影響學習 <input type="checkbox"/> 學習習慣與動機有問題，需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 學習習慣及動機有嚴重問題，需要長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 積極主動，沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳，但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差，需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響，需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 積極主動，沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳，但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差，需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響，需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 生活能力佳，沒問題 <input type="checkbox"/> 偶爾適應不佳，但無太大影響 <input type="checkbox"/> 差，需要特別輔導 <input type="checkbox"/> 嚴重影響，需長期協助訓練 <input type="checkbox"/> 其他 |

南投縣 學年度小六跨階段轉銜安置彙整表

校名：_____

聯絡電話：(公)_____ (承辦人手機)_____

送件日期：_____

學區國中(校名)：_____

| 學生姓名 | 原安置班型 | 特教公文核定障礙 | | 障礙亞型 | 擬安置班型 (請慎重評估、確認後填寫) | | | | | |
|--------|---|----------|---|-------|------------------------|-----------|---|--------|---|--|
| | | 類別 | 程度 (學障無) | | 志願學校 | 志願班型 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重 | | | | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重 | | | | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重 | | | | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重 | | | | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重 | | | | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重 | | | | <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班(智障) | | | |
| 安置人數總計 | 校名 | 不分類資源班 | 人 | 巡迴輔導班 | 人 | 普通班接受特教服務 | 人 | 集中式特教班 | 人 | |
| | | 不分類資源班 | 人 | 巡迴輔導班 | 人 | 普通班接受特教服務 | 人 | 集中式特教班 | 人 | |
| | | 不分類資源班 | 人 | 巡迴輔導班 | 人 | 普通班接受特教服務 | 人 | 集中式特教班 | 人 | |

※註1：本表不敷使用請自行增加

※註2：如欲轉安置在家教育、集中式特教班(智障)、特殊教育學校者，請以鑑定安置申請表提出申請，勿使用本表。

| | | | | |
|----|-----|----|----|-----|
| 核章 | 承辦人 | 主任 | 校長 | 鑑輔會 |
| | | | | |

南投縣_____學年度跨階段轉銜安置志願學校確認表

校名：_____

承辦人電話：_____

| | |
|-------------------------|--|
| 學生姓名 | |
| 障礙類別/程度(亞型) | |
| 目前安置班型 | <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <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(智障) |
| 欲安置學校第 1 志願： _____國中 | 欲安置班型： <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <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(智障) |
| 欲安置學校第 2 志願： _____國中 | 欲安置班型： <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <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(智障) |

- ※ 請務必確認志願學校及班型。
- ※ 請轉知家長，國中端將優先安置該學區之國小學生。
- ※ 如欲轉安置在家教育、集中式特教班(智障)、特殊教育學校者，請另以鑑定安置申請表提出申請。

家長簽章：_____ 承辦人：_____

南投縣國民教育階段特殊教育需求學生延長修業年限申請表

| 學生基本資料 | | | | | |
|------------|--|------|---|-----|---|
| 設籍學校 | | 學生姓名 | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 就讀班級 | 年 班 | 班級類型 | <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <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"/> 在家教育) <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 過去一年長期病假或中途輟學 <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | |
| 班級導師 | | | | | |
| 身心障礙證明/手冊 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 類別 _____ 程度 _____ | | | | |
| 醫學檢查 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (需檢附醫學診斷證明) 檢查單位： | | | | |
| 是否曾接受鑑輔會鑑定 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 最近一次鑑定日期文號: 民國 _____ 年 _____ 月, 文號 _____ 號, 鑑定特教類別 _____ 亞型 _____ 程度 _____。 | | | | |
| 學生現況描述 | | | | | |
| 認知能力 | | | | | |
| 溝通能力 | | | | | |
| 學業能力 | | | | | |
| 生活自理能力 | | | | | |
| 動作行為能力 | | | | | |
| 社會人際能力 | | | | | |
| 情緒控制能力 | | | | | |
| 其他 | | | | | |

身心障礙證明(手冊)、相關醫療報告(證明)等資料影本黏貼處

☆需有正反面、請浮貼

| | | | | |
|---------------------|---|-------|----------|--|
| 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____學年度起延長修業年限一年，並安置於原校_____班型。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 不同意該生延長修業年限 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | |
| 鑑輔會審查意見/說明 | | 鑑輔會核章 | | |
| | | | | |

南投縣國民教育階段特殊教育需求學生延長修業年限輔導計畫表

學生姓名：

填表人員：

*本表可自行增列

| 項目 | 學習/輔導目標 | 學習/輔導內容 | 教學時間/頻率 | 執行人員 |
|----------------------------|---------|---------|---------|------|
| 認知及學業 | | | | |
| 語言及溝通 | | | | |
| 社會適應及人際互動 | | | | |
| 生活自理 | | | | |
| 動作行為 | | | | |
| 情緒控制 | | | | |
| 心理輔導 | | | | |
| 生涯及轉銜輔導 | | | | |
| 親職及家庭支援服務 | | | | |
| 其他(如班級調整、無障礙、專業團隊、社會福利..等) | | | | |

南投縣特殊教育需求學生延長修業年限家長說明書

*由學生家長填寫

敝子弟_____（目前就讀_____國中
_____國小_____年_____班）

因_____

申請延長修業年限一年，以符身心發展狀況與學習需要。

此致

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

監護人簽章：

與學生關係：

聯絡電話：

行動電話：

聯絡住址：

中華民國_____年_____月_____日

南投縣申請在家教育評估表

填表日期：_____年_____月_____日

填表說明

1. 本表請由在心評人員或在家教育巡迴輔導教師訪談學生之主要照顧者後填寫並盡量完整描述學生情形，俾利鑑輔會評估作業並提供適切之建議安置（學習）方式。
2. 初次申請由心評人員進行評估，續申請由在家教育巡迴輔導教師進行評估。

基本資料

| | | | | |
|---------------|------|--|-------|--|
| 學生 | 姓名 | | 性別 | |
| | 就讀學校 | | 就讀年級 | |
| 家長 | 姓名 | | 與學生關係 | |
| | 聯絡電話 | | 手機 | |
| 填表人 (評估人員) | 姓名 | | 職務 | |
| | 公務電話 | | 手機 | |

評估內容

一、學生是否有身心障礙手冊：

沒有

有，障礙類別為_____、障礙程度為_____

重新評估日期_____

二、學生於進行本表評估時是否已具特教學生身分：

無

有，特教類別為_____、安置型態為_____

三、學生傷病之診斷症狀內容（請附診斷書影本，如無診斷證明，請將內容書寫於下方）：

四、學生治療情形（如診斷書已有治療摘要，本項免填）：

◎學生接受治療之醫療院所：_____

◎治療方式：_____

◎開始治療日期與療程週期：_____

◎醫囑內容：_____

◎感染風險：

高：不能出入公共場所（含學校），與人接觸需有高度防護措施

中：在適當防護下，可於公共場所（含學校）進行活動

低：無須特別之防護措施

◎預期可返校正常學習時間為：_____

五、現況能力評估：

- ◎學生在家有無人員照顧：無 有，主要照顧者為：_____
- ◎學生目前認知能力：
正常 有困難處與其他描述：_____
- ◎學生目前溝通能力：
正常 有困難處與其他描述：_____
- ◎學生目前行動能力：
正常，行走坐臥自如
正常，但配合治療可能有無法預期之影響
可坐或站持續約 20~40 分鐘以上（於非使用輔具情形下）
可坐或站持續約 20 分鐘以內（於非使用輔具情形下）
大部分時間需臥床
全時臥床
其他描述：_____
- ◎學生目前自理能力
飲食起居皆正常
須部份協助，協助內容：_____
- 皆須他人協助
其他描述：_____

六、學習影響評估：

- ◎學生開始治療後就學情形：
偶爾請假—平均每 2 周請病假 1~3 天以內
經常請假—平均每週請病假約 1~2 天
頻繁請假—平均每週請病假約 3~4 天
開始治療後即未到校就學或平均每月到校 1~5 天以內
學生剛開始接受治療
- ◎學生傷病前學習意願：高 一般 偏低 無法評估
- ◎學生傷病後學習意願：高 一般 偏低 無法評估
- ◎學生開始治療後學習能力：
正常，與傷病前無異或更佳
稍有影響，學習效果較傷病前降低約 5 成以內
嚴重影響，學習效果較傷病前降低約 6 成以上
其他描述：_____

七、評估人員建議之安置（學習）方式：_____

八、其他重要事件紀錄：_____

家長簽名：_____

填表人簽名：_____

南投縣在家教育申請流程

一、申請條件：

設籍且就讀南投縣滿 6 足歲至未滿 15 足歲之在學學生（已入學者年齡不在此限），持有重度以上身心障礙證明（手冊）或患重大傷病（如白血病、惡性腫瘤等），非自願原因無法到校且有在家教育之必要者（如：需接受長期養護醫療者、經醫師診斷需受六個月以上積極治療或隔離者、經醫師證明無法適應群體生活者）。

二、申請資料：

- （一）通報網提報名冊
- （二）鑑定安置申請表
- （三）身障證明（手冊）影本/診斷報告影本/重大傷病證明影本/最近一次鑑定公文影本
- （四）南投縣申請在家教育評估表（由評估人員填寫）
- （五）其他可說明無法到校就讀之佐證資料

三、申請流程：

- （一）學生家長透過設籍學校（以下簡稱學校）向南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）申請鑑定安置。
- （二）鑑輔會遴派心評人員前往評估，並與家長、學校溝通。
- （三）心評人員於鑑輔會召開之「特殊教育學生鑑定安置綜合研判會議」中提出報告，必要時邀請家長、學校相關人員參與，共同決議安置事宜。
- （四）俟鑑輔會召開會議審議通過後，由本府教育處將結果函送學校，並請學校轉知家長。
- （五）申請通過後，由在家教育巡迴輔導教師進行輔導工作，並隨時檢討安置狀況；學校輔導系統進行不定期訪視。
- （六）在家教育學生因身體情況改善，得隨時提出重新安置申請，並至少每年重新提出安置評估。

南投縣特殊教育需求學生_____學年第_____學期鑑定安置結果

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

-----學校請填寫上方資料即可-----

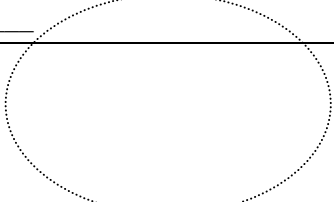
鑑輔會綜合研判結果(本表學校免填)

| | | | | | |
|------------------|---|--|---|--|--|
| 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 | 類別註記：_____ | <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | <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 <input type="checkbox"/> 資料不足， 請補相關測驗或診斷資料：_____， 並於__月__日前送至承辦人， <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |

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"/> 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(智障) <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

| | |
|-------------|---|
| 教學輔導 | <input type="checkbox"/> 增加練習機會 <input type="checkbox"/> 簡化教材 <input type="checkbox"/> 工作分析 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 環境調整 | <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 考試評量 | <input type="checkbox"/> 現場報讀 <input type="checkbox"/> 語音報讀 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 座位安排 <input type="checkbox"/> 教室位置 <input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場 <input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有電梯之試場應試 <input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位 <input type="checkbox"/> 免考英聽試場(限聽覺障礙考生申請) <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 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"/> 聽力評估 <input type="checkbox"/> 社會工作 |
| 普通班調整名額 | 建議酌減普通班班級人數_____人 |
| 輔具教具 | <input type="checkbox"/> 學習輔具：_____ <input type="checkbox"/> 生活輔具：_____ <input type="checkbox"/> 復健器材：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 家庭支援 | <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 轉介社會局 <input type="checkbox"/> 轉介家庭教育中心 <input type="checkbox"/> 轉介適當醫療資源 <input type="checkbox"/> 協助申請身障手冊 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 轉銜輔導 | <input type="checkbox"/> 學校參訪 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 教學策略及其他輔導建議 |  |

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 | 心評複審簽章 | 研判委員簽章 | 綜合研判委員簽章 |
| | <input type="checkbox"/> 複審結果與心評人員評估一致 <input type="checkbox"/> 複審結果與心評人員評估不一致 <input type="checkbox"/> 由研判委員決議 ※進階心評無法研判原因： <input type="checkbox"/> 資料不足 <input type="checkbox"/> 心評報告敘寫內容與佐證資料不一致 <input type="checkbox"/> 經評量發現學生目前有學習/生活/適應困難，但仍有相關問題待釐清，待釐清項目： <input type="checkbox"/> 智力 <input type="checkbox"/> 文化/家庭因素 <input type="checkbox"/> 輔導/補救教學介入成效 <input type="checkbox"/> 醫療評估及介入 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | <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 | | |



附錄

南投縣學障相關測驗切截分數總表 105.10.18

| 測驗名稱 | 小一 | 小二 | 小三 | 小四 | 小五 | 小六 | 國一 | 國二 | 國三 |
|---|----------------|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 中文年級認字量表 | 12 | 35 | 49 | 65 | 75 | 91 | 105 | 112 | 122 |
| 閱讀理解困難篩選測驗(舊版) | -- | 9 | 9 | 9 | 13 | 13 | -- | -- | -- |
| 國民小學(二至六年級) 閱讀理解篩選測驗(新版 A 卷) | -- | 10 | 12 | 13 | 13 | 14 | -- | -- | -- |
| 國民中學閱讀推理測驗(新版) | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 11 | 10 | 13 |
| 基礎數學概念評量 | | | | | | | | | |
| 比較大小圈大(8) | -- | 4 | 5 | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 比較大小圈小(8) | -- | 6 | 7 | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 不進位加法結果 2-9(10) | -- | 3 | 6 | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 進位加法結果 10-18(10) | -- | 2 | 5 | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 不借位減法結果 8-1(16) | -- | 4 | 5 | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 借位減法十位數為 1 (9) | -- | 4 | 4 | 7 | -- | -- | -- | -- | -- |
| 借位減法十位數為 2 (9) | -- | 1 | 1 | 6 | -- | -- | -- | -- | -- |
| 借位減法十位數為 6 (9) | -- | 1 | 1 | 5 | -- | -- | -- | -- | -- |
| 九九乘法(16) | -- | -- | 4 | 6 | 11 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 橫式運算填空題(8) | -- | -- | -- | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 三則運算選擇題(10) | -- | -- | -- | -- | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 應用問題列出算式(8) | -- | -- | -- | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 識字量評估測驗(國字測驗) PR25 | 151/ 304 | 849/ 1064 | 1602 | 2049 | 2476 | 2678 | 2933 | 2902 | 3165 |
| 常見字流暢性測驗(正確性) PR25 (看字讀音造詞測驗) | 5/11 | 21/26 | 19 | 34 | 28 | 36 | 36 | 21 | 26 |
| 常見字流暢性測驗(流暢性) PR25 (看字讀音造詞測驗) | 6.08/ 15.97 | 21.64/ 26.83 | 19.79 | 33.67 | 28.92 | 37.74 | 37.32 | 23.92 | 31.64 |
| 聽覺理解測驗 PR25 | -- | -- | 18 | 19 | 20 | 20 | 22 | 23 | 23 |
| 圖畫式聽覺理解測驗 PR20 | 30 | 34 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 國民中學中文聽寫測驗 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 20 | 25 | 26 |
| 識字量評估測驗(國字測驗) PR15 | 101/ 218 | 668/ 863 | 1315 | 1786 | 2101 | 2255 | 2515 | 2411 | 2635 |
| 常見字流暢性測驗(正確性) PR15 (看字讀音造詞測驗) | 3/8 | 13/20 | 15 | 28 | 23 | 32 | 32 | 17 | 23 |
| 常見字流暢性測驗(流暢性) PR15 (看字讀音造詞測驗) | 3.75/ 9.54 | 11.05/ 20.17 | 15.44 | 26.27 | 23.90 | 29.68 | 32.36 | 18.56 | 25.54 |
| 聽覺理解測驗 PR15 | -- | -- | 16 | 18 | 19 | 18 | 21 | 22 | 22 |

1. 以上分數來自測驗之原始分數。
2. 無該年級分數時，可參考最近較低年級之分數。
3. **151/304** 表示 **1 上/1 下**。

| 測驗名稱 | 一上 | 一下 | 二上 | 二下 | 三上 |
|-------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|
| 基本讀寫字測驗 PR25/50/75(男生) | | | | | |
| 看注音寫國字 | 2/2/3 | 8/9/11 | 12/18/20 | 15/20/24 | 23/29/34 |
| 聽寫 | 1/2/3 | 6/9/12 | 15/20/23 | 18/24/30 | 28/34/39 |
| 遠端抄寫 | 1/2/4 | 3/5/7 | 7/9/11 | 9/12/14 | 12/15/17 |
| 聽詞選字(找出正確的字測驗 1-20 題) | 6/11/16 | 11/16/18 | 17/18/19 | 18/19/19 | 18/19/20 |
| 看詞選字(找出正確的字測驗 21-40 題) | 3/7/13 | 7/13/17 | 15/18/-- | 17/19/19 | 18/19/-- |
| 看字讀音(看字讀音造詞測驗) | 8/14/31 | 21/33/43 | 39/45/49 | 45/48/49 | 48/49/50 |
| 看字造詞(看字讀音造詞測驗) | 7/11/29 | 17/30/40 | 35/42/46 | 40/45/48 | 44/47/48 |
| 基本讀寫字測驗 PR25/50/75(女生) | 一上 | 一下 | 二上 | 二下 | 三上 |
| 看注音寫國字 | 2/3/4 | 8/10/12 | 15/19/22 | 16/21/25 | 30/33/37 |
| 聽寫 | 1/3/4 | 8/11/13 | 19/23/26 | 21/26/32 | 32/37/41 |
| 遠端抄寫 | 1/2/4 | 3/5/6 | 7/9/11 | 9/12/14 | 12/15/17 |
| 聽詞選字(找出正確的字測驗 1-20 題) | 7/12/17 | 14/17/19 | 12/19/19 | 18/19/20 | 19/--/20 |
| 看詞選字(找出正確的字測驗 21-40 題) | 3/7/14 | 10/14/17 | 17/18/19 | 18/19/20 | 19/--/20 |
| 看字讀音(看字讀音造詞測驗) | 10/20/39 | 26/36/44 | 42/47/49 | 46/48/49 | 48/49/50 |
| 看字造詞(看字讀音造詞測驗) | 8/17/34 | 24/30/39 | 38/43/47 | 41/46/48 | 45/47/48 |
| 基本讀寫字測驗 年級分數 | <u><1.4</u> | <u>2.0</u> | <u>2.5</u> | <u>3.0</u> | <u>>3.4</u> |
| 看注音寫國字 | 3 | 15 | 24 | 29 | 39 |
| 聽寫 | 4 | 17 | 29 | 35 | 42 |
| 遠端抄寫 | 4 | 9 | 14 | 17 | 20 |
| 聽詞選字(找出正確的字測驗 1-20 題) | 17 | 19 | 20 | -- | -- |
| 看詞選字(找出正確的字測驗 21-40 題) | 15 | 18 | 20 | -- | -- |
| 年級分數 | <u><0.9</u> | <u>1.5</u> | <u>2.0</u> | <u>2.5</u> | <u>>2.9</u> |
| 看字讀音(看字讀音造詞測驗) | 26 | 43 | 47 | 49 | 50 |
| 看字造詞(看字讀音造詞測驗) | 22 | 38 | 44 | 48 | 50 |
| | | | | | |

註：**10/14/17**表示分數未達**PR25/50/75**。

“ -- ”表示未有此項 PR 值或年級分數。

110 學年度南投縣特殊教育各分區心評鑑定中心暨安置中心聯絡清冊

| 分區 | 負責鄉鎮/ 工作內容 | 學校 | 負責人 | 電話 | 電子信箱 |
|--------------|---|------|-----|---------------|----------------------------------|
| 南投區 | 南投、名間、中寮 | 南崗國中 | 洪淑冰 | 2222460 轉 262 | sue39726@gmail.com |
| | | 光榮國小 | 曾珮瑜 | 2332550 轉 312 | ppd823@hotmail.com |
| 草屯區 | 草屯、國姓 | 旭光高中 | 許祐嘉 | 2563472 轉 406 | yuga@mail.skjhs.ntct.edu.tw |
| | | 草屯國小 | 朱蓮卿 | 2362007 轉 271 | vivashine1326@yahoo.com.tw |
| 埔里區 | 埔里、魚池、仁愛 | 埔里國中 | 孫瑜成 | 2904484 | frank1997.tw@yahoo.com.tw |
| | | 埔里國小 | 徐薰翎 | 2982034 轉 084 | stelydog1011@hotmail.com |
| 竹山區 | 竹山、鹿谷 | 延和國中 | 黃伶如 | 2658641 轉 47 | t07974@go.edu.tw |
| 水里區 | 水里、集集、信義 | 水里國中 | 潘佳玲 | 2770134 轉 115 | lemontrepan@gmail.com |
| 學前組 | 幼兒身分確認、大班跨階段安置、優先入園、暫緩入學 | 草屯國小 | 張秀玲 | 2362007 轉 271 | sallymatt551670@gmail.com |
| | | 南光國小 | 陳佩瑜 | 2982025 轉 96 | peiyu45@yahoo.com.tw |
| 特教資源中心-鑑定安置組 | ※國教階段※ 國三補障礙再確認、學期分區鑑定、延長修業年限小六跨階段安置 | 旭光高中 | 張俊鈞 | 2562609 | t107008@mail.skjhs.ntct.edu.tw |
| | ※學前階段※ 幼兒身分確認大班跨階段安置、優先入園、暫緩入學 ※轉安置※ 轉學轉班型、在家教育申請、放棄特殊教育服務 | 旭光高中 | 楊雅雯 | 2562609 | snow10274@mail.skjhs.ntct.edu.tw |

兒童發展聯合評估中心聯絡資訊

衛生福利部國民健康署補助地方政府設置之兒童發展聯合評估中心

| 縣市 | 醫院名稱 | 聯絡電話 | 縣市 | 醫院名稱 | 聯絡電話 |
|-----|--------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|
| 臺北市 | 臺北醫學大學附設醫院 | 02-27372181*3538 | 雲林縣 | 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院 | 05-5323911*6125 |
| | 新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院 | 02-2833-2211*2531 | | 天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院 | 05-6337333*2237 |
| | 國立臺灣大學醫學院附設醫院 | 02-23123456 *70405 | 嘉義市 | 衛生福利部嘉義醫院 | 05-2319090*2649 |
| | 台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院 | 02-2543-3535*3051 | | 戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 | 05-2765041*6707 |
| 新北市 | 行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院 | 02-26723456*3305 | 嘉義縣 | 長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院 | 05-362-1000*2692 |
| | 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 | 02-66289779*7713 | | 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 | 05-264-8000 *1177 |
| | 醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院 | 02-77282297 | 臺南市 | 奇美醫療財團法人奇美醫院 | 06-2812811*55005 |
| | 天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院 | 02-22193391*67401 | | 國立成功大學醫學院附設醫院 | 06-2353535 *4619/2314 |
| | 衛生福利部臺北醫院 | 02-22765566*1106 | | 臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營 | 06-3553111*1236 |
| 基隆市 | 衛生福利部基隆醫院 | 02-2429-2525*3518 | 高雄市 | 義大醫療財團法人義大醫院 | 07-615-0011*5751 |
| 桃園市 | 衛生福利部桃園醫院 | 03-3699721*1203 | | 高雄榮民總醫院 | 07-342-2121*5017 |
| | 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院 | 03-3281200*8147 | | 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 | 07-731-7123*8167 |
| 新竹縣 | 東元綜合醫院 | 03-5527000*1617 | | 財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 07-312-1101*6468 |
| | 國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹台大分院生醫醫院 | 03-5943248*1161 | 屏東縣 | 屏基醫療財團法人屏東基督教醫院 | 08-7368686*2417 |
| | 中國醫藥大學新竹附設醫院 | 03-5580558*2012 | | 安泰醫療社團法人安泰醫院 | 08-8329966*2012 |
| 新竹市 | 國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院 | 03-5326151*3523 | 宜蘭縣 | 國立陽明交通大學附設醫院 | 03-9325192*72261 |
| | 台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院 | 03-6119595*6040 | | 財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院 | 03-9544106*8355 |
| 苗栗縣 | 為恭醫療財團法人為恭紀念醫院 | 037-676811*53382 | | 醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院 | 03-9543131*3322 |
| | 大千綜合醫院 | 037-357125*75103 | 花蓮縣 | 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 | 03-8561825*12311 |
| 南投縣 | 埔基醫療財團法人埔里基督教醫院 | 049-2912151*2012 | | 臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院 | 03-8241240 |
| | 竹山秀傳醫院 | 049-2624266*36768 | 臺東縣 | 台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人台東馬偕紀念醫院 | 089-351642 |
| 臺中市 | 臺中榮民總醫院 | 04-23592525*5936 | | 東基醫療財團法人台東基督教醫院 | 089-960115 |
| | 光田醫療社團法人光田綜合醫院 | 04-26625111*2624 | 澎湖縣 | 財團法人天主教靈醫會惠民醫院 | 06-9272318*120 |
| | 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 | 04-36060666*4136 | | 金門縣 | 衛生福利部金門醫院 |
| | 中國醫藥大學兒童醫院 | 04-22052121*2129 | 連江縣 | | 連江縣立醫院 |
| 彰化縣 | 彰化基督教醫療財團法人彰化基督教兒童醫院 | 04-7238595*1164 | | | |
| | 衛生福利部彰化醫院 | 04-8298686 *2014/2043 | | | |

備註：地方政府衛生局另行委託或認可之聯合評估醫院，請逕洽各地方政府衛生局。