

南投縣 111 學年度第一學期
高級中等以下學校暨
學前教育階段

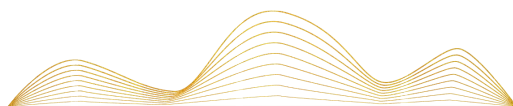
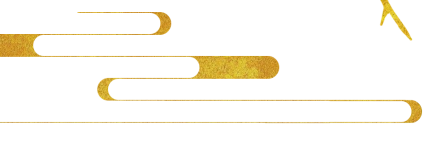
身心障礙學生鑑定安置
說明會（學前場）



研 習 手 冊



研 習 計 畫



南投縣 111 學年度第 1 學期高級中等以下學校暨學前教育階段

身心障礙學生鑑定安置說明會實施計畫

一、依據：南投縣國民教育暨學前教育階段身心障礙學生鑑定安置工作實施要點。

二、目的：

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

(二) 提昇特教專業知能，增加教師收集疑似生資料，轉介鑑定準確率。

(三) 讓學校承辦人能進一步瞭解特教業務，協助各校能順利辦理特教相關工作。

三、辦理單位

(一) 指導單位：教育部國民及學前教育署。

(二) 主辦單位：南投縣政府教育處。

(三) 承辦單位：南投縣特教資源中心。

(四) 協辦單位：南投縣立旭光高中。

四、辦理地點：線上課程。

五、辦理時程及參加對象：如下表

※鑑定安置業務說明會

場次代號	主題	日期	講師	助理講師	參與人員	名額	備註
1	鑑定安置說明會 (學前場)	111 年 7 月 28 日 (週四) 上午	張秀玲	李珮怡	1. 各校/園所特教業務承辦人及相關人員 2. 家長	200 人	線上研習

註：本學年度新接任特殊教育之承辦人(含國中小及各幼兒園)務必參加鑑定安置說明會。

六、研習課程表：詳如附件。

七、經費：本研習活動所需經費由教育部補助本縣鑑輔會經費項下支應。

八、報名方式及注意事項：

(一) 一律採網路報名方式，請參加人員們務必研習前至「全國特教資訊網」報名

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

1. 鑑定安置說明會(學前場)報名期限：111 年 7 月 25 日。

(二) 報名路徑為：首頁—「研習報名」—縣市特教研習—登錄縣市「南投縣」—搜尋研習「主題」—點選「報名」後輸入相關資料即可完成報名。

九、其他：

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

(二) 為響應環保，請學員自行攜帶環保杯、環保筷。

(三) 本次研習地點不提供車位，請提早至學校對面環保公園附近停車。

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

十一、 本計畫奉核定後實施，修正時亦同。

附件一

南投縣 111 學年度身心障礙學生鑑定安置說明會(學前場)課程表

研習內容：111 學年度第一學期鑑定安置業務办理流程講解

地 點：線上課程(Google meet 代碼：siq-qsux-bjw)

時 間：111 年 7 月 28 日 (四) 上午

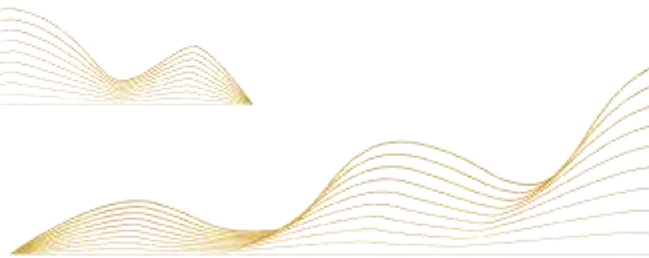
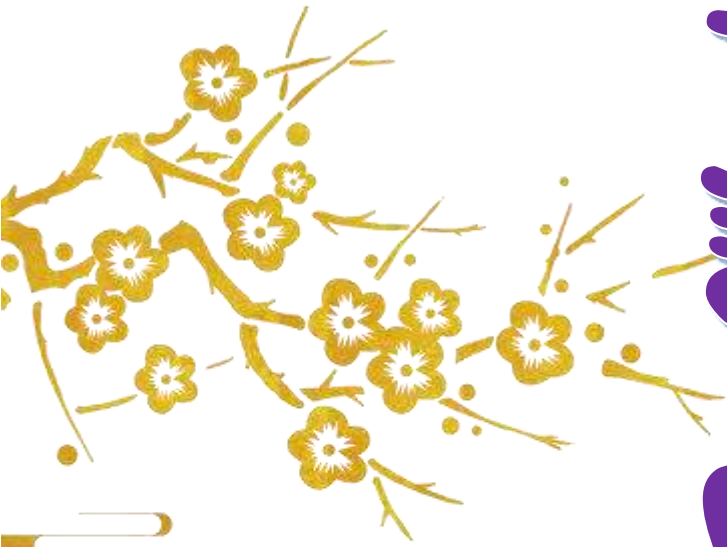
時間	內容	講 師	助理講師
8：20-8：50	報到、長官致詞		
8：50-10：20	鑑定安置相關說明 (幼兒在園生鑑定、優先入園)	張秀玲教師	李珮怡教師
10：20-10：40	休息		
10：40-12：10	鑑定安置相關說明 (鑑定表件說明)	張秀玲教師	李珮怡教師

請教師於全國特教資訊網 <https://special.moe.gov.tw/index.php> 報名參加。

Google meet 代碼：siq-qsux-bjw

註：請教師於 8 時 50 分前完成報到，以免延誤課程進行時間。

鑑
定
安
置
說
明





111學年度第一學期 學前特教鑑定安置說明會

草屯國小
學前特教巡迴輔導教師
張秀玲

認識兩個重要網站

<https://www.set.edu.tw/>
特殊教育通報網

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

線上提報接收

系統維護承辦人 - 林渝鈞
#1363

<http://spec.ntct.edu.tw/>
南投縣特教資源中心



表件下載

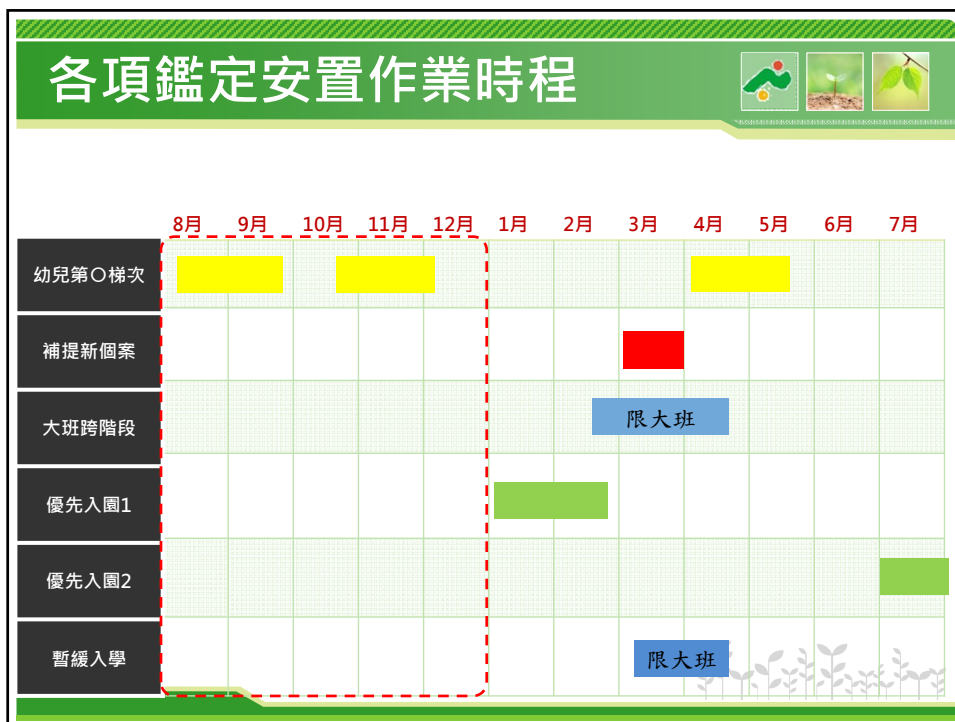
- 請自行上網下載參閱使用
- 表件**每學年皆有更新**，請務必下載使用**新表格**



特殊教育通報網



南投縣特教資源中心






111學年度學前階段鑑定安置提報期程(區間)

註：提報期程即送件期程

作業梯次	區間期程	區間名稱	對象	提報身分	備註
15	2022年 8/8~8/15	幼兒第一梯次	大、中、小 幼幼班	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案 3. 放棄特教身分	1. 限在園生提報 2. 新個案欲申請第一學期幼兒補助經費者請提報本梯次
16	2022年 10/17~10/24	幼兒第二梯次	大、中、小 幼幼班	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案(鑑輔有效日期在2022/12/31前者) 3. 放棄特教身分	限在園生提報
17	2023年 1/9~1/20	優先入園 第一梯次	學前	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案	欲提報112學年度優先入園之個案
18	2023年 2/20~2/27	大班跨階段鑑定	僅限大班	大班升小一個案	
19	2023年 3/1~3/7	學前補提報 新個案	中、小、幼 幼班	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	1. 限在園生提報 2. 新個案欲申請第二學期幼兒補助經費者請提報本梯次
20	2023年 4/6~4/13	幼兒第三梯次	中、小、幼 幼班	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案(鑑輔有效日期在2023/7/31前者) 3. 放棄特教身分	限在園生提報
10	2023年 3/16~3/22	暫緩入學、 延長修業	學前階段 僅限大班	欲提報暫緩入學個案	
14	2023年 7/1~7/7	優先入園 第二梯次	學前	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案	欲提報112學年度優先入園之個案



在園生提報鑑定安置


← 提報區間：


- 第15次 2022/08/08~2022/08/15 (幼兒第一梯次)
- 第16次 2022/10/17~2022/10/24 (幼兒第二梯次)
- 第19次 2023/3/1~2023/3/7 (學前補提報)
- 第20次 2023/4/6~2023/4/13 (幼兒第三梯次)

← 提報身分(在園生)

1. 新提報個案
2. 欲確認障礙個案(鑑輔有效日期即將到期)
3. 放棄特教身分


* 外縣市轉學生需重新提報南投縣的鑑定安置





在園生提報鑑定安置

- ◀ 新提報疑似個案請先至特教通報網**新增**疑似生資料
- ◀ 郵寄地址：
 - ◀ 542南投縣草屯鎮中正路568-23號
 - ◀ 南投縣特教資源中心
 - ◀ 學前鑑定組承辦人收
- ◀ 親送：請送到特教資源中心**辦公室**
請勿直接給警衛室



表格下載—南投縣特教資源中心



南投縣特教資源中心

以人本關懷的精神，設身處地照顧弱勢學生

~大手牽小手,我們一起走~



身障鑑定專區

表格下載—南投縣特教資源中心

請輸入關鍵字

編號	檔案名稱	進入	更新日期	下載次數
1	鑑定安置工作手冊	進入	110-09-12	3806
2	要點與計畫	進入	111-02-12	2204
3	行政表件	進入	111-02-10	6640
4	學前相關表件	進入	111-07-11	3777
5	國中小(含高中國)相關表件	進入	111-02-09	9574
6	聯絡資料及其他	進入	110-08-28	1366
7	研習資料	進入	111-02-18	3159

表格下載—南投縣特教資源中心

編號	檔案名稱	進入	更新日期	下載次數
1	幼兒提報 (在園生鑑定)	進入	111-07-11	2798
2	大班升小一鑑定	進入	111-07-11	1945
3	學前暫緩入學	進入	110-07-29	688
4	放棄接受特殊教育服務	進入	110-07-29	551
5	優先入園	進入	111-07-11	736
6	學前重新安置	進入	110-08-12	913

表格下載——南投縣特教資源中心

編號	檔案名稱	更新日期	下載次數
1	送件檢核表	111-07-11	761
2	鑑定安置申請表(學前)111.07	111-07-11	740
3	能力檢核表	111-07-11	632
4	行為觀察記錄表	110-07-29	319
5	行為觀察紀錄表 - 填寫範例	110-08-04	233
6	特殊需求表 (園所填)	111-07-11	286
7	特殊需求表 (特師填)	111-07-11	112
8	學前心評報告格式	110-07-29	136
9	行為觀察功能分析表	110-07-29	166
10	相關服務狀況調查表	111-07-11	250

提報鑑定安置相關文件

南投縣 學年度 學前特殊教育需求學生 申請鑑定安置

送件資料檢核表


學前鑑定 (幼兒第一 / 二種表 三種檢核表)

表適用於學前階段在園生 (不含大班特小) 鑑定、優先入園) 提報鑑定安置用。

送件資料	學校檢核		收件人員檢核
	新檢表	更新評估	
鑑定安置申請表 (每校1份)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
特殊需求學生基本資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
鑑定安置申請表 (在園生鑑定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
能力檢核表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
特殊需求表 (園所填)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
學前幼兒發展篩檢表(空欄、家長、學校各填1份,內附輔志師領取;空欄註姓名及心理測驗數值者若無則)	<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"/>
聯合評估報告影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心理測驗報告影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
醫療診斷報告影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
最新一階段行為觀察表 (僅空欄、弱勢能力及學習歷程)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
語言或行為互動影片	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

註：1. 打表會特檢表確認簽名及填寫完整
2. 打表會特檢表確認簽名及填寫完整
3. 請將表夾置於送件資料最上面，並按上列項目依序放置，有檢核處請打勾


學校承辦人核章： _____ 收件人員核章： _____ 需備件資料 (由收件人員填寫)： _____



提報鑑定安置相關文件


- ← 特教通報網 **提報名冊**
- ← 特教通報網 **學生基本資料**
- 新** **鑑定安置申請表**
- 新** **能力檢核表**
- ← **行為觀察紀錄表**
- ← **特殊需求表(園所填)**

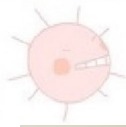
送件資料	學校檢核			收件人員 檢核 備用檢核 備用
	新設校 新個案	現辦/ 轉個案	欲確認障礙個案	
特教通報網提報名冊(每校1份)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
特教通報網學生基本資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1- 鑑定安置申請表(春園生鑑定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- 能力檢核表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- 行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- 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(家長、學校 各填1份)(向巡輔老師領取; 當辦評核表 或心理測驗報告者免附)	<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"/>
聯合評估報告書影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心理測驗報告書影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
醫檢診斷書影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
最新一期 IEP 資料影本 (含進度、弱勢能力及學習目標)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
語言或行為互動影片	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



學前幼兒發展篩選量表

- ← 新提報的「疑似生」或「欲確認障礙個案」，**沒有**「評估報告書」或是「評估報告書」**過期**的個案，才要填寫這一份「**學前幼兒發展篩選量表**」。
- ← 有「醫療資料」且在有效期內者**免附**。
- ← 向巡輔老師領取2份，班級老師和家長各填寫1份，填完後交由巡輔老師計分。
- ↻**版權問題，請勿影印。**



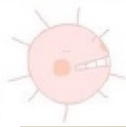


提報鑑定安置相關文件

- ← 身心障礙證明影本
- 聯合評估報告書影本
- 心理衡鑑報告書影本
- 醫療診斷書影本

☞以上相關醫療資料有則檢附


- ← 最新一期IEP影本資料(欲確認生須檢附)
(僅需封面、能力現況及待提升能力、學年
與學期教育目標)



提報鑑定安置相關文件


- ← 語言或行為互動影片
- ← 其他資料(學習相關檔案、治療師或巡輔老師輔導紀錄)





通報網撇步

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



鑑定安置注意事項


※學生的鑑定安置結果如為**非特生**，也要上特教通報網接收鑑定安置結果。

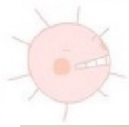
※接收鑑定安置結果時，發現**鑑定結果和安置情形有誤**，請**不要接收**，電洽學前鑑定安置承辦人確認，修正無誤後再接收。

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

※**大班升小一**

- 如是**確認生**，**不要接收**，直接去轉銜系統填寫轉銜表，等幼兒畢業後再作異動，讓國小端接收。
- 如是**疑似生**，**請接收後直接異動**，並與國小端作資料轉銜及申請後續特教服務。
- 如是**待觀察、非特生**，可直接**接收**。

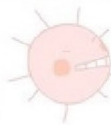




鑑定安置會議

- ← 日期:依公文上時程出席
- ← 地點:旭光高中特教資源中心會議室
- ← 時間:請依公文安排時間**提早10分鐘**報到
- ← 參與人員:學校人員(了解幼生學習狀況的人)、家長、幼生

※若疫情影響需開視訊會議，請學校先蒐集參與人員的email屆時依公文指示回報。



鑑定安置行政相關表件

- ← [安置會議通知單](#)
- ← [安置會議委託書](#)
- ← [鑑定安置結果通知單](#)
- ← [鑑定安置結果申訴表](#)



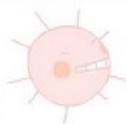


放棄特殊教育身分相關文件

- ← [放棄接受特殊教育服務申請書](#)
- ← 會議紀錄(一定要有開會照片)
- ← 備註：

申請學生經鑑輔會審核通過後，該生將從教育部特教通報系統資料中刪除，未來學生轉學或升學時一切資料都不會移轉至新就讀單位。

- ← **該學年不得重新提出鑑定安置申請。**



優先入園



- ← 提報區間：
 - 2023/1/9~2023/1/20(第一梯次)
 - 2023/7/1~2023/7/7(第二梯次)
- ← 新生優先入園鑑定安置會議，以每班安置1名為原則。
- ← 若欲申請安置同一幼兒園之幼兒數超過該園安置人數時，依規定按年齡及順位安置。
- ← [安置學校名冊](#)





提報優先入園相關文件

文件編號：_____ (學校為填) 110.07 修訂

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 附提報疑似個案 欲確認障礙個案

優先入園		學校檢核	收件人員檢核
送件資料	檢核	欲申請優先入園個案	高關懷個案/重症個案
1. 寄遞報冊提報名冊(每校1份)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 特教通報網學生基本資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 鑑定安置申請表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 能力檢核表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/>	有則檢附	<input type="checkbox"/>
6. 特殊需求表(選填)	<input type="checkbox"/>	有則檢附	<input type="checkbox"/>
7. 學前的兒童發展評量表(由家長填寫) 或 向地輔老師領取：直屬評量表或心理測驗報告者免附	<input type="checkbox"/>	有則檢附	<input type="checkbox"/>
8. 戶籍謄本或戶口名簿影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 身心障礙證明影本	<input type="checkbox"/>	有則檢附	<input type="checkbox"/>
10. 聯合評估報告書影本	<input type="checkbox"/>	有則檢附	<input type="checkbox"/>
11. 心理測驗報告書影本	<input type="checkbox"/>	有則檢附	<input type="checkbox"/>
12. 醫療診斷書影本	<input type="checkbox"/>	有則檢附	<input type="checkbox"/>
13. 語言或行為互動影片	<input type="checkbox"/>	有則檢附	<input type="checkbox"/>
14. 其他資料	<input type="checkbox"/>	有則檢附	<input type="checkbox"/>


[註]
 1. 打勾者請務必確認簽名及核章完整
 2. 請將表表置於送件資料最上面，並標上對應送件位置，有效檢表效打勾

學校承辦人核章： _____ 收件人： _____ 核章 _____ 需補件資料(由收件人員填寫) _____






提報優先入園相關文件

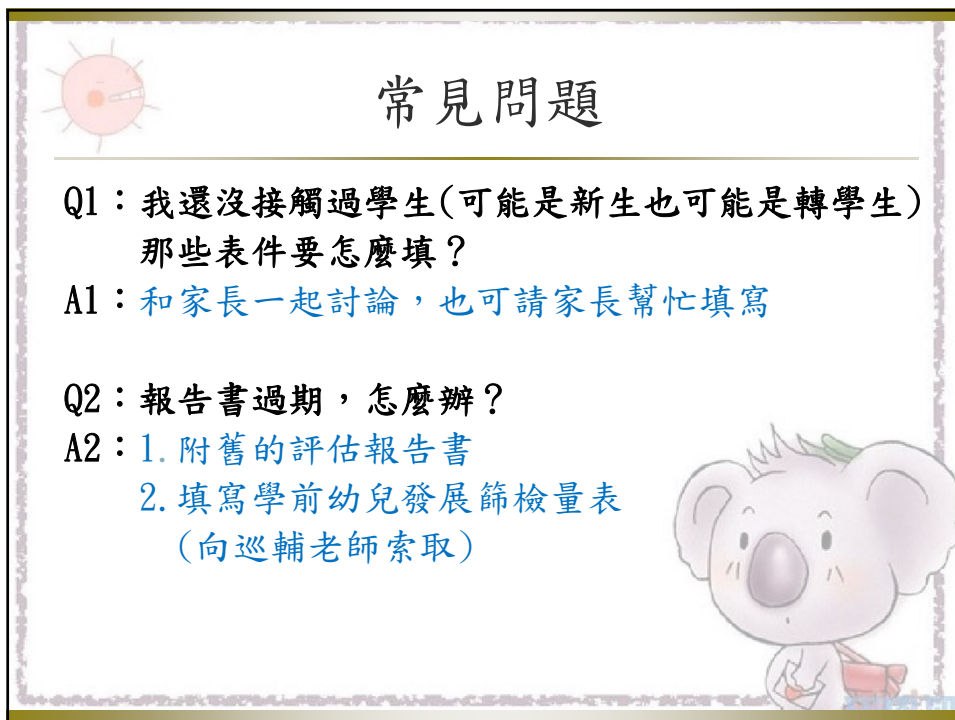


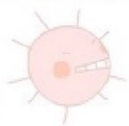
- ← 提報名冊
- ← 學生基本資料
- 新** [鑑定安置申請表](#)
- 新** [能力檢核表](#)
- ← 戶口名簿或戶籍謄本(影本)

以上資料一定要有，其他資料請參考送件檢核表有則檢附

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







常見問題

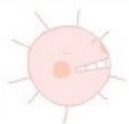
Q3：鑑定安置要送的IEP要附什麼？

A3：最近一期的IEP影本。

最近一期指的是111上學期或110下學期，需要影印以下資料：

1. IEP封面
2. 一、(六)能力現況及待提升能力
3. 三、學年與學期教育目標，達成學期教育目標之評量方式、日期及標準。

如附110下學期請先完成IEP評量。



常見問題

Q4：縣內轉學生，學期中轉來，原本的安置是不分類巡迴輔導班，轉來本校時，變成普通班接受特教服務，怎麼辦？

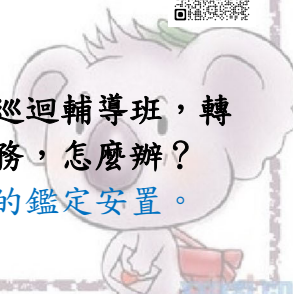
A4：填寫「南投縣學前階段特殊教育需求學生重新安置申請表」，寄至南投縣特教資源中心承辦人員收。

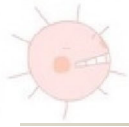
表格下載處：[特教資源中心網站](#)→[鑑定資料](#)→[學前階段](#)→[學前重新安置](#)



Q5：縣外轉學生，原本的安置是不分類巡迴輔導班，轉來本校時，變成普通班接受特教服務，怎麼辦？

A5：外縣市轉學生，需重新提報南投縣的鑑定安置。



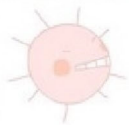


常見問題

Q6：鑑定安置通過後，我還要做什麼？

A6：1. 上特教通報網接收鑑定安置結果。

2. 依據學生需求、依據縣府公文幫學生申請相關服務（如：巡輔老師、輔具、專團等）。



常見問題

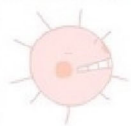
Q7：有去醫院上早療課程的幼生就有評估報告書嗎？

A7：不一定

Q8：評估報告書快到期了，要幫他提報鑑定安置嗎？

A8：要不要提報鑑定，需要看特教通報網上的鑑輔有效日期，而不是評估報告書或身心障礙證明的到期日。





常見問題

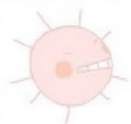
Q9：評估報告書到期了，我需要做什麼嗎？

A9：幼兒在醫院有評估過，評估報告書上都有預定複評日期，建議家長帶幼生再回醫院追蹤，醫院的評估會比較完整，了解幼兒進展，是否仍有特殊教育的需求。

※特別是大班跨階段，全面而完整的報告是有必要的。

Q10：參與鑑定安置會議，需要帶什麼資料？

A10：人到最重要，包含幼生、家長、班級老師，可帶幼生相關學習佐證資料(錄影或作品)。



常見問題

Q11：鑑定安置的資料要寄到那裡？我可以親送嗎？

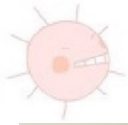
A11：

寄件地址：南投縣特教資源中心
542南投縣草屯鎮中正路568-23號
學前鑑定組 承辦人 收

親送：請送到特教資源中心

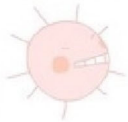
辦公室





重要事件提醒

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



重要事件提醒



- ← 鑑定安置會議務必請家長、幼生、老師或相關專業人員出席，家長若邀請或委託他人出席請填寫安置會議委託書。
(委託書不用交給鑑輔會)
- ← 學校請**務必**派人出席該會議，不要讓家長獨自參加會議。





特教通報網操作-新增疑似生

在通報網確定個案區或疑似身障生區有建置資料者始得提報鑑定安置。

★點選「特殊教育學生」-「身心障礙類」-「疑似身障生」-「新增身障生」

身障類學生(疑似生)-查詢條件

縣市: 南投縣 / 南投市 | 特教類別: | 關鍵字: 學生 |

教育階段: | 性別: | 身障手冊: |

年級: | 障礙程度: | 教育階段, 年, 班, 級: |

新制手冊類別: |

僅顯示身分證請購 | **新增身障生** | 查詢 | 清除

身障生申請

身分證字號: | 非本國學生

該生教育階段: 學前 國小 國中 中職

下一步 | 關閉

身分證字號千萬不可以打錯! 打錯的話只能聯繫教育處承辦人報請國教署進行修改, 請老師特別注意。

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

特教通報網操作-提報

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

- 學校學務
- 最新消息(B)
- 學校、班級、特教人力
- 特殊教育學生
 - 身心障礙類
 - 資賦優異類
 - 接收與升級
 - 提報鑑定追蹤
- 資料偵錯檢查
- 學生動態追蹤
- 提報鑑定安置
 - 填寫鑑定摘要表
 - 列印提報清單
 - 下載提報清單(XLS)
 - 安置本校名冊列印
 - 學生接收網路說明
- 專業團隊服務
- 巡迴輔導服務
- 助理人員服務
- 視障用書
- 學障有聲書
- 特教生交通服務
- 幼兒補助查詢
- 轉帳提報管理
- 特教相關業務
- 網路操作手冊
- 測驗工具管理

作業梯次: 110 學年 | 第 9 次 2022/3/8-2022/3/15 (3月轉安置)

110 學年度, 第 9 次, 2022
學校類型: 國小, 國中, 高中
提報身分: 轉安置

第 9 次 2022/3/8-2022/3/15 (3月轉安置)

第 8 次 2022/3/1-2022/3/7 (學期分區鑑定)

第 7 次 2022/1/1-2022/1/7 (1月轉安置)

第 6 次 2021/11/1-2021/11/7 (11月轉安置)

第 4 次 2021/9/16-2021/9/24 (學期分區鑑定)

第 20 次 2022/4/1-2022/4/8 (幼兒第二梯次)

第 2 次 2021/9/1-2021/9/7 (9月轉安置)

第 19 次 2022/3/1-2022/3/7 (學前補提報新個案)

第 18 次 2022/2/21-2022/2/28 (大班跨階段鑑定)

第 17 次 2022/1/10-2022/1/31 (優先入園第一梯次)

第 16 次 2021/11/8-2021/11/15 (幼兒第二梯次)

第 15 次 2021/8/9-2021/8/20 (幼兒第一梯次)

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

第 13 次 2022/6/1-2022/6/7 (6月轉安置)

第 12 次 2022/5/1-2022/5/7 (5月轉安置)

第 11 次 2022/4/16-2022/4/23 (小六跨階段安置)

第 10 次 2022/3/16-2022/3/22 (暫緩入學、延長修業)

第 1 次 2021/8/1-2021/7/7 (8月轉安置)

所有梯次

南投縣 第 9 次 填寫鑑定摘要表

(無提報鑑定學生)

特教通報網操作-提報

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

填寫鑑定摘要表

新增提報鑑定學生

提報梯次	教育階段	年班
選擇提報身分	學前	大班年
發散選擇	學前	大班年
欲確認確切個案	學前	大班年
發散選擇	學前	大班年
新增疑似個案	學前	大班年
選擇提報梯組	學前	大班年
選擇提報身分	學前	大班年1班
選擇提報梯組	學前	中班年
選擇提報身分	學前	中班年
選擇提報梯組	學前	中班年
選擇提報身分	學前	中班年

不要全部都點選，只需要點選，本梯次需提報的幼兒

特教通報網操作-刪除提報

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

作業梯次: 110 學年 第 9 次 2022/3/8-2022/3/15 (3月轉安置)

110 學年度, 第 9 次, 2022
學校類型: 國小, 國中, 高中
提報身分: 轉安置

(非作業日期區間無法提報)

- 第 9 次 2022/3/8-2022/3/15 (3月轉安置)
- 第 8 次 2022/3/1-2022/3/7 (學期分區處定)
- 第 7 次 2022/1/1-2022/1/7 (1月轉安置)
- 第 6 次 2021/11/1-2021/11/7 (11月轉安置)
- 第 4 次 2021/9/16-2021/9/24 (學期分區處定)
- 第 20 次 2022/4/1-2022/4/8 (幼兒第三梯次)
- 第 2 次 2021/9/1-2021/9/7 (9月轉安置)
- 第 19 次 2022/3/1-2022/3/7 (學前補提報新個案)
- 第 18 次 2022/2/21-2022/2/28 (大班跨階段處定)
- 第 17 次 2022/1/10-2022/1/31 (優先入園第一梯次)
- 第 16 次 2021/11/8-2021/11/15 (幼兒第二梯次)
- 第 15 次 2021/8/9-2021/8/20 (幼兒第一梯次)
- 第 14 次 2022/7/1-2022/7/7 (7月轉安置暨優先入園第二梯次)
- 第 13 次 2022/6/1-2022/6/7 (6月轉安置)
- 第 12 次 2022/5/1-2022/5/7 (5月轉安置)
- 第 11 次 2022/4/16-2022/4/23 (小六跨階段安置)
- 第 10 次 2022/3/16-2022/3/22 (暫緩入學、延長修業)
- 第 1 次 2021/8/1-2021/7/7 (8月轉安置)
- 所有梯次

南投縣 第 9 次 特殊需求學生個案安置填寫鑑定摘要表

(無提報鑑定學生)

特教通報網操作-刪除提報

110 學年度, 第 15 次, 2021/8/9-2021/8/20 (幼兒第一梯次)

學校類型: 學前, 國小
提報身分: 新提報/轉置/新提報/轉置

110 學年度 南投縣 第 15 次 特殊需求學生個案安置填寫鑑定摘要表

學年度	提報日期	學生	提報課程	提報身分	鑑定結果
110	2021/8/10	三(男) 學前, 中區	發展遲滯	發展遲滯	(未)

學生基本資料

姓名: [] 就學學校: 國小 就讀年級: -1 出生日期: 2016/11/20 (實足年齡 4 歲)

提報組別: 發展遲滯 提報身分: 選擇提報/轉置/新提報/轉置 選擇學校: []

志願學校一: [] 選擇學校

志願學校二: [] 選擇學校

特教類別: [] 多需障礙 包含類別: [] 安置類別: []

鑑定日期: [] 鑑定文號: []

無醫師診斷書
醫師或醫師診斷, 但目前無資料。

畢業成就 (在校生必須):
國文: [] () 資源班 () 普通班
英文: [] () 資源班 () 普通班
數學: [] () 資源班 () 普通班
其他: [] () 資源班 () 普通班

儲存 刪除 列印 關閉

特教通報網操作-列印提報名冊

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

作業梯次 (110 學年) | 第 15 次 2021/8/9-2021/8/20 (幼兒第一梯次)

第 9 次 2022/3/8-2022/3/15 (3月轉安置)

2

3

110 學年度 南投縣 特殊需求學生鑑定安置
提報名冊

109 學年度：第 1 次：2020/8/13-2020/9/10：智障類、視障類、聽語障類、肢障類、腦性麻痺、身體病弱、學障類、情緒障礙、多障礙、發展遲滯、其他障礙
學校類型：學前、國小、國中
提報身分：原提報障礙類案、新提報疑似個案、跨階段轉段安置、續續、延長診業年屆、提早入學、幼兒補助經費申請、轉安置
教育階段：學前、國小、國中、年級：所有
核定狀態：(未) 本次作業尚未提交學校接收

提報日期	姓名 身分證字號	教育階段 年級	提報原因 提報身分 特殊考情需求	核定結果	安置學校 安置類別	狀態
2020/8/17	葉O(啟男) M1****965	學前 大班年級 2011/2/11	發展遲滯 新提報疑似個案	(未)	(未)	鑑定安置處理中
2020/8/17	許O(啟男) P1****308	學前 大班年級 2011/4/20	發展遲滯 新提報疑似個案	(未)	(未)	鑑定安置處理中

承辦人員： _____

單位主管： _____

提報人數 2 人
校長： _____

列印日期：2020/8/17

核章

特教通報網操作 - 列印特教通報網學生基本資料

作業梯次 (110 學年)

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

學校類型：國小、國中、高中國
提報身分：轉安置

(非作業日期區間無法提報)

第 9 次 2022/3/8-2022/3/15 (3月轉安置)

第 8 次 2022/3/1-2022/3/7 (學期分區鑑定)

第 7 次 2022/1/1-2022/1/7 (1月轉安置)

第 5 次 2021/11/1-2021/11/7 (11月轉安置)

第 4 次 2021/9/16-2021/9/24 (學期分區鑑定)

第 20 次 2022/4/1-2022/4/8 (幼兒第三梯次)

第 2 次 2021/9/1-2021/9/7 (9月轉安置)

第 19 次 2022/3/1-2022/3/7 (學前補提報新個案)

第 18 次 2022/2/21-2022/2/28 (大班跨階段鑑定)

第 17 次 2022/1/10-2022/1/31 (優先入園第一梯次)

第 16 次 2021/11/8-2021/11/15 (幼兒第二梯次)

第 15 次 2021/8/9-2021/8/20 (幼兒第一梯次)

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

第 13 次 2022/6/1-2022/6/7 (6月轉安置)

2

1 學年度 南投縣

1



學生基本資料

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

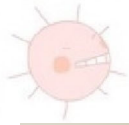





研習回饋單







身心障礙證明



- ◀ 有手冊不一定有身份。
- ◀ 手冊的障礙程度和鑑輔會給的障礙程度不一定會是一樣的。

正面

中華民國身心障礙證明	
身分證統一編號	A123456789
姓名	王小明
出生日期	60年2月2日
戶籍地址	台北市中山區大馬路5號
聯絡人	王大明
關係	父親
鑑定日期	101年6月20日
重新鑑定日期	102年6月30日
障礙等級	中度

有效期間最長五年

分四級輕度、中度、重度、極重度

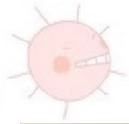
背面

戶籍遷移登記	鄉鎮市區	村里	鄰	街道門牌	遷入日期	承辦人姓名
障礙類別	第8類【s810】 第2類【b210】					
ICD診斷	141, 2, 360, 4, 366, 16 (01, 08)					
必要陪伴者	國內大眾運輸工具					
應注意事項	以入公民營風景區、康樂場所與文教設施					

代表障別，保護隱私

疾病代號保護隱私

註記必要陪伴者優惠措施



評估／綜合報告書



- ◀ 黃色封面為正本，影印過後請還給家長，寄**影本**至特教資源中心。

埔基醫療財團法人埔基基督教醫院
綜合報告書

國民健康卡 (144.06.11 發行版)

內原號碼: [] 評估專業領域: 1 小兒神經科
身分證字號: [] 醫師: []
姓名: [] 醫師: []
性別: 男 女 醫師: []
生日: 101 年 [] 月 [] 日 醫師: []
年齡: 5 歲 2 個月 醫師: []

收費日期: [] 醫師心理師: []
民國 109 年 2 月 12 日 醫師: []
此次評估 (含評估) 時間範圍: [] 醫師: []
民國 109 年 3 月 31 日 醫師: []

綜合報告書完成日期: [] 語言治療師: []
民國 109 年 [] 月 [] 日 醫師: []

是否需要復健: 不需要 需要 10 社會工作師: []
11 職方師: []

鑑定醫師 (下次評估) 日期: [] 12 其他: []
民國 109 年 [] 月 [] 日 專業領域: []
(鑑定醫師姓名請填真實姓名) 醫師: []

聯絡電話: (02) 29121511 轉 5551 聯絡人員: 葉敏婷
※請家長將此份綜合報告書或意見建議書提供給負責專業人員再為參考。
※本報告書有效期限及鑑定日期 (下次評估) 日期, 入小學後不再發給綜合報告書。
本報告書由國民健康署提供, 請妥善保存並請注意隱私保護。



學前鑑定安置問答集

一、家長只有給園所診斷書可以提報鑑定嗎？

答：可以，但需請家長及園所協助填寫「學前幼兒發展篩檢量表」(可向巡輔老師領取)，並請將鑑定相關表件填寫完整，若後續有請學前特教教師去園所評估也請學校協助提供相關場地並聯絡家長做諮詢及收集相關發展資料。但建議還是請學校盡量鼓勵家長去醫院做完整的評估，我們才能有更多的參考資料，而且這樣家長才能取得醫療及社福等其他資源。

二、個案完全沒有醫療資料，但確實有特教需求，可以提報鑑定安置嗎？

答：可以，如上題。

三、個案的評估報告書到期了，園所需要做什麼嗎？

答：建議家長帶學生回醫院追蹤評估，瞭解學生發展狀況。

四、之前鑑定過的個案，什麼時候需要重新幫他提報鑑定安置？

答：請參考鑑輔適用有效日期，提報時間如下表

鑑輔有效日期	鑑定梯次	備註
9月1日	幼兒第一梯次	
12月31日	幼兒第一、二梯次	
6月30日	幼兒第三梯次	服務至學前階段為止
7月31日	幼兒第一、二、三梯次	請於該學年結束前擇一梯次提報
1月1日	優先入園	
3月1日或4月1日	大班跨階段	僅限大班

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。

五、我還沒接觸過學生（可能是新生也可能是轉學生）鑑定的表件要怎麼填？

答：若學生為剛入園的新生，建議先由園所觀察至少1個月後，發現有特教需求再提報；鑑定的表件可與家長討論後再填寫。

若學生為轉學生，且已具特教生身分，可參考本項22至23題。

若學生為剛轉入的新生，處理方式如前所述。

六、行為觀察紀錄的重點？

答：要有觀察 2 週以上之紀錄，不用每天寫，但要把學生的重點行為記錄下來，表格可自行增列或調整寬度，可以下載電子檔(word)用打字的。

紀錄方式舉例：

- (一) 情境可以寫課程活動名稱、午休、團討時間、用餐時間等，如果有面對特定老師或同學會發生的狀況也可以寫面對 OO 老師時或是和 OO 同學玩時。
- (二) 觀察紀錄要有前事、衝突點跟學生反應三個要件，前事：可以寫原本大家在進行什麼活動；衝突點：可以寫事件過程，及老師當下處置方式；學生反應：可以寫原本學生有什麼反應方式，老師當下處理後學生又有什麼應對。
- (三) 備註或處理方式，指後續若還有和學生討論或針對紀錄的事件作處理可在此略作說明。
- (四) 其他填表提醒：若覺得學生有情緒問題，請盡量記錄相關的事件，可不用每次都很詳細，但 2 週內應該會有多次紀錄，且至少要有 3 次以上是比較詳細的紀錄。若是動作或語言問題，也可記錄但重點可放在學生會遇到什麼困難，以及學校協助時會遇到什麼困難，具體狀況的描述。

七、學生沒有行為問題，還要填行為觀察紀錄表嗎？

答：要，如上一題，行為觀察紀錄也可記錄如動作、語言、理解、表達等等的問題，只是陳述重點不同，紀錄內容可寫學生反應跟老師引導方式。

八、為什麼要填寫相關服務狀況調查表？

答：相關服務狀況調查表是為了瞭解學生目前已接受什麼服務，有沒有社工追蹤、有沒有上療育課，表件內容會結合個案檢核表、行為觀察紀錄表、特殊需求表等資料，讓委員可以透過個案檢核表及行為觀察紀錄表瞭解學生狀態，然後依據相關服務狀況調查表瞭解學生目前是否有相關介入，再結合特殊需求表，評估學生是否有需要特教介入。

相關服務狀況調查表是瞭解目前接受的服務狀況，新個案請填寫無特教服務，社工部分請務必跟家長聯繫瞭解，勿隨意填寫。

九、特殊需求表要填什麼？

答：特殊需求表是為瞭解學生家庭、醫療及在校主要適應問題，本表無須給家長簽名，因此有關家庭狀況部分，學生家庭若有狀況，請確實填寫。主要

適應問題，請盡量不要全部都填，盡量勾選學生在園時最重要的適應問題。若有勾選構音問題，請務必檢附影片（拍攝說明如下題）。若希望申請特教相關服務，請務必填寫質性描述需求原因或項目。

十、 我想要拍學生的行為或構音的影片，應該要怎麼做？

答：

（一）學生行為：請盡量拍攝完整事件的影片，並且影片中盡量包含老師的指導或協助（一般在園所的情境）。若要剪輯教師監視器的影片，請保留事件發生原因、老師協助過程及結尾，並請另外用文字說明（電子檔或紙本皆可），說明方式舉例：本段影片 1 分 20 秒學生開始亂發脾氣；5 分 10 秒處為老師指導，學生繼續發脾氣並亂丟東西；10 分鐘後學生冷靜開始收拾東西。

請避免只有錄下學生發脾氣、在旁遊走、挑食、不加入活動等片面且短暫的畫面，但皆未呈現老師介入後之反應。

（二）構音：以拍攝自然環境中（幼兒園或家裡…皆可）與學生的對話，盡量以開放式對話為主（不要太多 yes/no 問句），當然也可以請學生看繪本說故事，但請不要以跟著老師（或家長）唸的方式拍攝。對話語句至少 8 至 10 句以上，不要太少。

十一、 鑑定要送的 IEP 要附什麼？

答：請送 IEP 影本，如果是 10 月或 4 月後提報，請送當學期的 IEP，如果是期初（8 月或 3 月）提報，請送前一學期 IEP。需檢附的項目包含封面、(六) 現況及待提升能力、三、學年與學期教育目標。

十二、 鑑定用的「學前幼兒發展篩選量表」要去哪裡拿？不會算分數怎麼辦？

答：請找巡迴輔導老師拿，若學校尚未被指派巡輔教師，可找水里國小、南投國小、草屯國小、南光國小的學前特教老師領取。分數可委請學前巡輔教師計算。

十三、 有去醫院上課的幼生就有評估報告書嗎？

答：不一定，目前南投縣的聯合評估中心僅有埔里基督教醫院及竹山秀傳醫院。

十四、 提報鑑定後，什麼時候會有結果？

答：提報幼兒第一、二、三梯次及大班跨小一鑑定梯次，因涉及特教老師評估及書面資料審查，大約需2個月才能有鑑定結果。

十五、 鑑定的初步結果清冊代表什麼意思？

答：鑑輔委員透過書面資料初步研判個案的結果，若家長、園所沒提出疑義，鑑定結果清冊會與初步結果一樣，若有疑義可提出綜合研判申請，家長、導師、學生透過面對面與委員溝通確認最終結果。

十六、 參與鑑定安置綜合研判會議，需要帶什麼資料？

答：人到最重要，請盡量讓學生本人、家長及熟悉學生狀況的老師都出席會議。

十七、 家長參與鑑定安置會議，要請家長幾點到？園所一定要出席嗎？

答：研判公文的附件會有時程表，請依照時程表上的時間跟家長講，請不要看公文就說9點或1點之類的，因為家長可能要等很久。

園所請盡量出席陪同家長，學生在家裡跟在園所的表現可能有差異，若有熟悉學生的老師出席說明學生在校狀況，可以讓委員們更清楚了解學生在教育學習方面的困難。

十八、 鑑定通過後，園所還要做什麼？

答：先核對結果清冊與學生資料，至特教通報網接收本次鑑定安置結果。然後依據各項承辦人公文（如巡輔、專團、教助、輔具），申請相關特教服務。

十九、 鑑定通過後，什麼時候會有特教老師/治療師/助理員來？

答：如上題，園所需先依規申請相關服務，若有通過，園所會收到對應承辦人的公文。

二十、 鑑定結果「退回提報」與「非特教學生」的差別是什麼？

答：退回提報表示這次提報無效或是取消，若學生原本有特教身分，身分仍然維持不會有改變；若學生原本沒特教身分，仍不會有身分。退回提報特教通報網不會有提報紀錄，園所也無需至特教通報網接收鑑定安置結果。非特教學生表示有完成鑑定程序，但鑑輔會決議學生不是特教生。若學生原本有特教身分，此次鑑定後特教身分取消；若學生原本沒特教身分，表

示可能不具特教需求，仍沒有特教身分。特教通報網會有本次提報紀錄，且園所需待收到結果清冊後至特教通報網接收鑑定安置結果。

二十一、 如果家長不滿意鑑定結果，園所要如何處理？

答：如果是初步結果清冊（書審結果），請家長提出綜合研判申請，面對面與委員溝通。

如果是結果清冊（綜合研判結果），請依規提出申復申請，由本府另擇時間召開申復會議。

二十二、早療篩檢沒過，需要通報嗎？要提報鑑定嗎？

答：要通報，但是通報管道為早療協會（早療通報中心）而非特教通報網。

不一定要提報鑑定，請園所與家長瞭解後評估學生是否有特教需求，若沒有需求，維持園所自行觀察即可，不需要提報；若有特教需求，請園所依規定協助家長申請鑑定安置。

二十三、縣內轉學生，原本的安置是巡迴輔導班，轉來本校時，變成普通班接受特教服務，怎麼辦？

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

表件下載處：特教資源中心網站->鑑定資料->學前階段->學前重新安置

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

答：外縣市轉學生，需重新提報南投縣的鑑定安置。

二十五、報名優先入園跟一般提報鑑定有什麼差別？

答：一般提報鑑定通常都是在園生鑑定，也就是已經入園就學，園所或家長觀察有發現需要特教服務才提報。

優先入園是尚未入園或私幼想轉公幼，先報名看能不能以特教生名額優先確定可以入公幼就讀。

二十六、優先入園的安置規則是什麼？

答：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超過 8 名身心障礙幼兒為原則。

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：

- (一) 原安置集中式特教班之幼兒欲安置原校普通班。
- (二) 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。
- (三) 同年齡依下列順位安置：
 1. 父、母或監護人為低收入戶。
 2. 父、母或監護人為中低收入戶。
 3. 具原住民身份之幼兒。
 4. 特殊境遇家庭之幼兒。
 5. 父、母或監護人領有中度以上身心障礙證明或手冊。
 6. 學區就近入學。
- (四) 以上條件均相同時，抽籤決定之。

二十七、誰要負責提報優先入園鑑定安置？

答：每間園所都可以提報，只要家長有提出優先入園申請，但安置單位僅可選擇公文上的可安置園所，且安置生效時間為下學年度開學，例如 110 學年度的 1 月申請優先入園，安置生效時間為 111 學年度。

二十八、大班升小一，目前戶籍在其他縣市要怎麼處理？或是目前戶籍在南投，但想讀外縣市的園所要怎麼處理？

答：國小一年級為國民義務教育階段，各地方強迫入學委員會會依據學生戶籍建置新生名冊給國小，並追蹤報到或就學狀況。因此國小一年級想讀哪個縣市的園所，請依據該縣市的規定，在規定日期前把戶籍遷過去。

二十九、大班升小一，戶籍在南投國小也要讀南投縣的國小，但是目前讀外縣市的幼兒園，應該要怎麼處理？

答：請外縣市的園所協助提報鑑定，鑑定通過後，請園所以轉學方式幫忙辦理轉銜異動到南投縣的國小，南投縣鑑輔會會先同意學生的特教身分，並提

供特教服務。

相反的，若目前讀南投的幼兒園，國小要讀外縣市的園所，也可以先在南投縣完成升小一的鑑定，用轉學方式轉出，外縣市大多也會同意學生的特教身分，並提供特教服務。

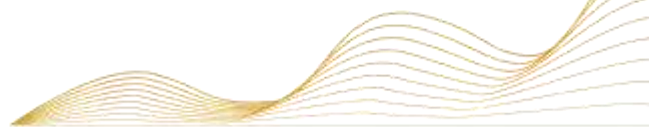
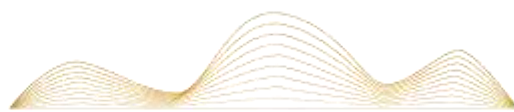
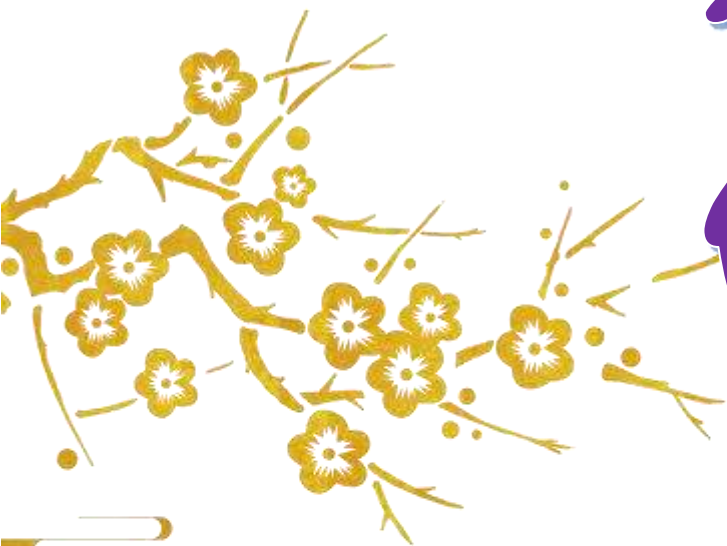
三十、 大班升小一，可以跨學區選學校嗎？

答：依據特殊教育法第 10 條第 2 點特殊教育學生以就近入學為原則，目前南投縣就近入學的規定比照學生學區辦理。

三十一、 大班升小一，鑑定結果為疑似生或待觀察，可以跨學區選園所嗎？
要做轉銜嗎？

答：疑似生或待觀察不是法定追蹤個案，因此學區部分需依學生學區安置。

學 前 表 件





在
園
生
鑑
定
表
件



南投縣_____學年度 學前特殊教育需求學生 申請鑑定安置

送件資料檢核表

學前鑑定（幼兒第一/二/三梯次 補提報梯次）

本表適於學前階段在園生（不含大班跨小一鑑定、優先入園）提報鑑定安置用

提報學校：_____

學生姓名：_____

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（在園生鑑定）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	能力檢核表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
5	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；有聯評報告書或心理衡鑑報告書者免附）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	身心障礙證明影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	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"/>
	心理衡鑑報告書影本	<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"/>
	最新一期 IEP 資料影本 （僅需優、弱勢能力及學習目標）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	語言或行為互動影片	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	其他資料	<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	收件人員核章	需補件資料（由收件人員填寫）

南投縣_____學年度 學前特殊教育需求學生 鑑定安置申請表(在園生鑑定)

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			出生日期	_____年____月____日	
目前教育	<input type="checkbox"/> 尚未就學 <input type="checkbox"/> 於_____年____月入幼兒園就讀至今			目前班別	<input type="checkbox"/> 大班（105/09/02-106/09/01）	
提報別	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 中班（106/09/02-107/09/01）	
提報份	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案（免填右欄） <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 <input type="checkbox"/> 轉安置（外縣市轉入之特教生）			目前安置班型	<input type="checkbox"/> 小班（107/09/02-108/09/01）	
鑑定歷程	<input type="checkbox"/> 未曾接受過鑑輔會鑑定（以下免填） <input type="checkbox"/> 曾鑑定結果為非特教生、待觀察生或疑似_____障礙生 <input type="checkbox"/> 曾取得特教身分，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"/> 認知 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 知覺動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒） <input type="checkbox"/> 其他：_____障礙				<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務	
出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶而缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 長期缺席 <input type="checkbox"/> 未就學 缺席情況說明（如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等）：_____					
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_____	
	聯繫方式	手機：_____		家電：_____		
	家中是否有其它身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，與個案關係_____，障礙類別_____				
	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_____				
	特殊經濟情況	<input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	家庭慣用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____				
醫療佐證	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 <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				
	聯合評估報告書	<input type="checkbox"/> 無（免填右欄） <input type="checkbox"/> 有	遲緩項目	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 知覺動作	開立日期	_____年____月____日
				<input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 感官 <input type="checkbox"/> 其他_____	預定複評日期	_____年____月____日
	<input type="checkbox"/> 評估中，預訂/完成評估日期_____年____月____日					
心理衡鑑報告	<input type="checkbox"/> 無（免填右欄） <input type="checkbox"/> 有	開立單位			開立日期	_____年____月____日
醫療診斷書	<input type="checkbox"/> 無（免填右欄） <input type="checkbox"/> 有	開立內容			開立日期	_____年____月____日

其他醫療狀況	<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：_____

個管社工 無 有，社工姓名：_____

療育資源情形				
項目	地點	療育方式	每週次數	療育時間
醫療社福資源	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____		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"/> _____	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____		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"/> _____	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____		星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
	<input type="checkbox"/> 到宅			

以下欄位務必請「監護人或法定代理人」填寫完整，未填寫者恕不受理！

本人經幼兒園說明已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，茲

不同意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，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。

同意敝子弟接受就讀學校（園所）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，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。如確定需要特殊教育協助，希望的教育安置單位及型態（請填寫下方兩欄）

志願學校	<input type="checkbox"/> 原就讀園所 <input type="checkbox"/> 其他園所：_____國小附幼/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"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	簽名	簽章日期	____年____月____日
--	----	------	-----------------

園所核章

承辦人	主任	校長或園長	聯絡電話及分機

南投縣學前特殊教育需求學生能力檢核表

幼兒姓名：_____ 班別：大中小幼 評估日期：_____年____月____日

填表人：_____ 與個案關係：導師 家長 巡輔教師 其他：_____

幼生身體狀況及能力概況評估

生理狀況	1. 視力：左眼： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 (<input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 遠視 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 其他_____) 右眼： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 (<input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 遠視 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 其他_____) 異常需檢附視力檢測結果 <input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 申請中 眼鏡： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，自____歲起配戴	
	2. 色盲： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	3. 聽力：左耳： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常；右耳： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 異常需檢附聽力圖 <input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 申請中 助聽器/人工電子耳： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，自____歲起配戴	
	4. 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"/> 下肢異常 (<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右)	
	5. 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_____	
	6. 體能狀況： <input type="checkbox"/> 與同齡同儕相同 <input type="checkbox"/> 因_____影響活動參與 <input type="checkbox"/> 其他_____	
動作能力	<input type="checkbox"/> 能自己坐好 <input type="checkbox"/> 能自己站好 <input type="checkbox"/> 能自己走路 <input type="checkbox"/> 能自己跑步 <input type="checkbox"/> 能自己上下樓梯 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 經協助才能坐好 <input type="checkbox"/> 經協助才能站立 <input type="checkbox"/> 經協助才能行走 <input type="checkbox"/> 經協助才能上下樓梯 <input type="checkbox"/> 無法行走 (<input type="checkbox"/> 會爬 <input type="checkbox"/> 不會爬) <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<input type="checkbox"/> 能疊積木 <input type="checkbox"/> 能用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 能拿筆著色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 經協助才能疊積木 <input type="checkbox"/> 經協助才會用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 經協助才能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 經協助才會拿筆著色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____
生活自理	<input type="checkbox"/> 能自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗手 <input type="checkbox"/> 能自己大便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗臉 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 會自己拉拉鍊 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫鞋子 <input type="checkbox"/> 會自己扣鈕扣 <input type="checkbox"/> 會自己刷牙 <input type="checkbox"/> 不會流口水 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 包尿片 <input type="checkbox"/> 上廁所需他人協助 <input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所 <input type="checkbox"/> 需他人協助洗手 <input type="checkbox"/> 需他人協助洗臉 <input type="checkbox"/> 需他人協助刷牙 <input type="checkbox"/> 需他人協助穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 需他人協助穿脫鞋子 <input type="checkbox"/> 經常會流口水 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	進食： <input type="checkbox"/> 能吃固體食物 <input type="checkbox"/> 只能吃半流質食物 <input type="checkbox"/> 只能吃流質食物 <input type="checkbox"/> 吞嚥有困難	
	<input type="checkbox"/> 會自己拿湯匙吃東西 <input type="checkbox"/> 會用杯子喝 <input type="checkbox"/> 會用吸管喝 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 經協助才能拿湯匙吃東西 <input type="checkbox"/> 需要他人餵食 <input type="checkbox"/> 其他：_____
社會情緒	<input type="checkbox"/> 主動與人互動 <input type="checkbox"/> 受同儕歡迎 <input type="checkbox"/> 大多能遵守規範 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 能忍受挫折 <input type="checkbox"/> 能適當表達情緒 <input type="checkbox"/> 能與人分享 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 不會主動與人互動 <input type="checkbox"/> 看到陌生人會哭 <input type="checkbox"/> 無法遵守規範 <input type="checkbox"/> 常用哭鬧表達需求 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 容易衝動或生氣 <input type="checkbox"/> 不能等待輪流玩遊戲 <input type="checkbox"/> 上課隨意離座遊走 <input type="checkbox"/> 經常自言自語 <input type="checkbox"/> 其他：_____

幼生身體狀況及能力概況評估

溝通能力	主要溝通方式： <input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 圖卡或溝通板 <input type="checkbox"/> 手勢動作 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 表情 <input type="checkbox"/> 聲音	
	<input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 能模仿別人說話 <input type="checkbox"/> 能與人對話 <input type="checkbox"/> 能完全理解他人的話 <input type="checkbox"/> 能有適當的肢體語言或表情 <input type="checkbox"/> 能理解兩個連續指令 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 無口語 <input type="checkbox"/> 部分構音異常但不影響溝通 <input type="checkbox"/> 構音困難且影響溝通（需檢附影片） <input type="checkbox"/> 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 完全無法理解他人的話 <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 其他：_____
認知學習	<input type="checkbox"/> 聽到自己名字會喊「有」 <input type="checkbox"/> 能分辨性別 <input type="checkbox"/> 能數數到（10/20/30/_____） <input type="checkbox"/> 能依大小排列物品 <input type="checkbox"/> 能依形狀拿出物品 <input type="checkbox"/> 能依顏色配對物品 <input type="checkbox"/> 能說出圖片中人或動物的名稱或動作 <input type="checkbox"/> 能指出自己的物品（如書包、餐盒）放在哪裡並能回答 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 不能記住教室常用物品位置 <input type="checkbox"/> 無法說出圖片中人或動物的名稱或動作 <input type="checkbox"/> 無法依序排列物品（如：大小、長短、多少等） <input type="checkbox"/> 無法將相同物品分類 <input type="checkbox"/> 容易分心，特別是學習新課程/不感興趣的課程 <input type="checkbox"/> 容易忘記學過的內容 <input type="checkbox"/> 其他：_____

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。

南投縣 學前特殊教育需求學生 特殊需求表 (園所填)

幼兒姓名		班 別	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼	評估日期	
填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
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）				
特教相關服務 新提報免填	目前安置班型： <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 巡輔班（_____次/月） <input type="checkbox"/> 集中式特教班 已接受特教相關服務： <input type="checkbox"/> 教助員（_____時/周） <input type="checkbox"/> 語 <input type="checkbox"/> 物 <input type="checkbox"/> 職 <input type="checkbox"/> 輔具 安置適切性： <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 需調整：請說明希望如何調整排課或相關服務				
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_____				
二、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：_____				
三、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：_____				
	若上述皆無需求，請敘明申請鑑定原因： _____				



大班跨階段 鑑定表件



南投縣_____學年度 學前特殊教育需求學生 申請鑑定安置

送件資料檢核表

學前跨階段鑑定（大班升小一鑑定）

提報學校：_____

學生姓名：_____

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（大班升小一）	<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	行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
5	大班升小一特殊需求表（園所填）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	身心障礙證明影本	<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"/>
	心理衡鑑報告書影本	<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 (僅需優、弱勢能力及學習目標)		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	一個月內戶籍謄本或戶口名簿影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	語言或行為互動影片	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	其他資料	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>

[註]

1. 打※者請務必確認簽名及核章完整

2. 請將本表置於送件資料最上面，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾

學校承辦人核章	收件人員核章	需補件資料（由收件人員填寫）

南投縣_____學年度特殊教育需求學生 鑑定安置申請表 (大班升小一)

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	出生日期	____年____月____日		
目前教育	<input type="checkbox"/> 尚未就學 <input type="checkbox"/> 於____年____月入幼兒園就讀至今	年 級	<input checked="" type="checkbox"/> 大班 (105/09/02-106/09/01)		
鑑定歷程	<input type="checkbox"/> 未曾接受過鑑輔會鑑定 (以下免填) <input type="checkbox"/> 曾鑑定結果為非特教生、待觀察生或疑似_____障礙生 <input type="checkbox"/> 曾取得特教身分，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"/> 認知 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 知覺動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒) <input type="checkbox"/> 其他：_____障礙 安置於 <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				
出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶而缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 長期缺席 <input type="checkbox"/> 未就學 缺席情況說明 (如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：_____				
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_____	
	聯繫方式	手機：_____		家電：_____	
	家中是否有其它身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，與個案關係_____，障礙類別_____			
	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"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	特殊經濟情況	<input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	家庭慣用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____			
醫療佐證	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 <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			
	聯合評估報告書	<input type="checkbox"/> 無 (免填右欄) <input type="checkbox"/> 有	遲緩項目 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 知覺動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 感官 <input type="checkbox"/> 其他_____	開立日期	____年____月____日
				預定複評日期	____年____月____日
	<input type="checkbox"/> 評估中，預訂/完成評估日期____年____月____日				
	心理衡鑑報告	<input type="checkbox"/> 無 (免填右欄) <input type="checkbox"/> 有	開立單位		開立日期
醫療診斷書	<input type="checkbox"/> 無 (免填右欄) <input type="checkbox"/> 有	開立內容		開立日期	____年____月____日

其他醫療狀況	<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：_____

醫療社福資源	個管社工 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，社工姓名：_____				
	療育資源情形				
	項目	地點	療育方式	每週次數	療育時間
		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____		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"/> _____	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____		星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束	
	<input type="checkbox"/> 到宅				

以下欄位務必請「監護人或法定代理人」填寫完整，未填寫者恕不受理！

本人經幼兒園說明已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，茲

不同意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，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。

同意敝子弟接受就讀學校（園所）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，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。如確定需要特殊教育協助，升國小後在就近入學的前提下，希望的教育安置單位及型態（請填寫下方兩欄）

戶籍所屬學區學校 _____ 國小 其他縣市 _____ 縣/市

志願學校	第一志願	第二志願
	_____ 國小	_____ 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
<input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	簽名 _____	簽章日期 _____年____月____日

園所核章

承辦人	主任	校長或園長	聯絡電話及分機

《入小學準備能力評估表》

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

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

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

南投縣 學前特殊教育需求學生特殊需求表 (升小一園所填)

學生姓名		評估日期	
填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 其他：_____
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"/> 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：_____		
特教相關服務 新提報免填	目前安置班型： <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 巡輔班 (____次/月) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 已接受特教相關服務： <input type="checkbox"/> 教助員 (____時/周) <input type="checkbox"/> 語 <input type="checkbox"/> 物 <input type="checkbox"/> 職 <input type="checkbox"/> 輔具		
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、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：_____		
三、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"/> 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：_____		
	若上述皆無需求，請敘明申請鑑定原因： _____		



放棄特教身分
表件



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		目前年級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班
	鑑輔會鑑定	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



優先入園鑑定表



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

	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	能力檢核表		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	行為觀察紀錄表		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
5	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；有聯評報告書或心理衡鑑報告書者免附)		<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"/>
	身心障礙證明影本		<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"/>
	心理衡鑑報告書影本		<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"/>
	語言或行為互動影片		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	其他資料		<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	收件人員核章	需補件資料（由收件人員填寫）

南投縣_____學年度 學前特殊教育需求學生 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			出生日期	_____年_____月_____日		
目前教育	<input type="checkbox"/> 尚未就學 <input type="checkbox"/> 於_____年_____月入幼兒園就讀至今			目前班別	<input type="checkbox"/> 中班（106/09/02-107/09/01）		
提報別	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 小班（107/09/02-108/09/01）		
提報身份	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案（免填右欄） <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案			目前安置班型	<input type="checkbox"/> 幼幼班（108/09/02-109/09/01）		
鑑定歷程	<input type="checkbox"/> 未曾接受過鑑輔會鑑定（以下免填） <input type="checkbox"/> 曾鑑定結果為非特教生、待觀察生或疑似_____障礙生 <input type="checkbox"/> 曾取得特教身分，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"/> 認知 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 知覺動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒） <input type="checkbox"/> 其他：_____障礙				<input type="checkbox"/> 未滿2歲（109/9/2-110/9/1）		
出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶而缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 長期缺席 <input type="checkbox"/> 未就學 缺席情況說明（如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等）：_____						
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_____		
	聯繫方式	手機：_____		家電：_____			
	家中是否有其它身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，與個案關係_____，障礙類別_____					
	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_____					
	特殊經濟情況	<input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	家庭慣用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____					
醫療佐證	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 <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					
	聯合評估報告書	<input type="checkbox"/> 無（免填右欄） <input type="checkbox"/> 有	遲緩項目	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 知覺動作		開立日期	_____年_____月_____日
				<input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 感官		預定複評日期	_____年_____月_____日
	<input type="checkbox"/> 其他_____						
<input type="checkbox"/> 評估中，預訂/完成評估日期_____年_____月_____日							
心理衡鑑報告	<input type="checkbox"/> 無（免填右欄） <input type="checkbox"/> 有	開立單位			開立日期	_____年_____月_____日	
醫療診斷書	<input type="checkbox"/> 無（免填右欄） <input type="checkbox"/> 有	開立內容			開立日期	_____年_____月_____日	

其他醫療狀況	<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：_____

醫療社福資源	個管社工 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，社工姓名：_____				
	療育資源情形				
	項目	地點	療育方式	每週次數	療育時間
		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____		星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		<input type="checkbox"/> 到宅			

以下欄位務必請「監護人或法定代理人」填寫完整，未填寫者恕不受理！

本人經幼兒園說明已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，茲

不同意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，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。

同意敝子弟接受就讀學校（園所）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，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。如確定需要特殊教育協助，希望的教育安置單位及型態（請填寫下方兩欄）

志願學校	第一志願	第二志願
	_____國小附幼/幼兒園	_____國小附幼/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
<input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	簽名 _____	簽章日期 _____年____月____日

園所核章			
承辦人	主任	校長或園長	聯絡電話及分機

南投縣學前特殊教育需求學生能力檢核表

幼兒姓名：

班別：大中小幼

評估日期：____年____月____日

填表人：

與個案關係：導師 家長 巡輔教師 其他：_____

幼生身體狀況及能力概況評估

生理狀況	1. 視力：左眼： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常（ <input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 遠視 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 其他_____） 右眼： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常（ <input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 遠視 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 其他_____） 異常需檢附視力檢測結果 <input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 申請中 眼鏡： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，自_____歲起配戴	
	2. 色盲： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	3. 聽力：左耳： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常；右耳： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 異常需檢附聽力圖 <input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 申請中 助聽器/人工電子耳： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，自_____歲起配戴	
	4. 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"/> 下肢異常（ <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右）	
	5. 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_____	
	6. 體能狀況： <input type="checkbox"/> 與同齡同儕相同 <input type="checkbox"/> 因_____影響活動參與 <input type="checkbox"/> 其他_____	
動作能力	<input type="checkbox"/> 能自己坐好 <input type="checkbox"/> 能自己站好 <input type="checkbox"/> 能自己走路 <input type="checkbox"/> 能自己跑步 <input type="checkbox"/> 能自己上下樓梯 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 經協助才能坐好 <input type="checkbox"/> 經協助才能站立 <input type="checkbox"/> 經協助才能行走 <input type="checkbox"/> 經協助才能上下樓梯 <input type="checkbox"/> 無法行走（ <input type="checkbox"/> 會爬 <input type="checkbox"/> 不會爬） <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<input type="checkbox"/> 能疊積木 <input type="checkbox"/> 能用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 能拿筆著色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 經協助才能疊積木 <input type="checkbox"/> 經協助才會用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 經協助才能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 經協助才會拿筆著色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____
生活自理	<input type="checkbox"/> 能自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗手 <input type="checkbox"/> 能自己大便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗臉 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 會自己拉拉鍊 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫鞋子 <input type="checkbox"/> 會自己扣鈕扣 <input type="checkbox"/> 會自己刷牙 <input type="checkbox"/> 不會流口水 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 包尿片 <input type="checkbox"/> 上廁所需他人協助 <input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所 <input type="checkbox"/> 需他人協助洗手 <input type="checkbox"/> 需他人協助洗臉 <input type="checkbox"/> 需他人協助刷牙 <input type="checkbox"/> 需他人協助穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 需他人協助穿脫鞋子 <input type="checkbox"/> 經常會流口水 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	進食： <input type="checkbox"/> 能吃固體食物 <input type="checkbox"/> 只能吃半流質食物 <input type="checkbox"/> 只能吃流質食物 <input type="checkbox"/> 吞嚥有困難	
	<input type="checkbox"/> 會自己拿湯匙吃東西 <input type="checkbox"/> 會用杯子喝 <input type="checkbox"/> 會用吸管喝 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 經協助才能拿湯匙吃東西 <input type="checkbox"/> 需要他人餵食 <input type="checkbox"/> 其他：_____
社會情緒	<input type="checkbox"/> 主動與人互動 <input type="checkbox"/> 受同儕歡迎 <input type="checkbox"/> 大多能遵守規範 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 能忍受挫折 <input type="checkbox"/> 能適當表達情緒 <input type="checkbox"/> 能與人分享 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 不會主動與人互動 <input type="checkbox"/> 看到陌生人會哭 <input type="checkbox"/> 無法遵守規範 <input type="checkbox"/> 常用哭鬧表達需求 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 容易衝動或生氣 <input type="checkbox"/> 不能等待輪流玩遊戲 <input type="checkbox"/> 上課隨意離座遊走 <input type="checkbox"/> 經常自言自語 <input type="checkbox"/> 其他：_____

幼生身體狀況及能力概況評估

溝通能力	主要溝通方式： <input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 圖卡或溝通板 <input type="checkbox"/> 手勢動作 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 表情 <input type="checkbox"/> 聲音	
	<input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 能模仿別人說話 <input type="checkbox"/> 能與人對話 <input type="checkbox"/> 能完全理解他人的話 <input type="checkbox"/> 能有適當的肢體語言或表情 <input type="checkbox"/> 能理解兩個連續指令 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 無口語 <input type="checkbox"/> 部分構音異常但不影響溝通 <input type="checkbox"/> 構音困難且影響溝通（需檢附影片） <input type="checkbox"/> 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 完全無法理解他人的話 <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 其他：_____
認知學習	<input type="checkbox"/> 聽到自己名字會喊「有」 <input type="checkbox"/> 能分辨性別 <input type="checkbox"/> 能數數到（10/20/30/_____） <input type="checkbox"/> 能依大小排列物品 <input type="checkbox"/> 能依形狀拿出物品 <input type="checkbox"/> 能依顏色配對物品 <input type="checkbox"/> 能說出圖片中人或動物的名稱或動作 <input type="checkbox"/> 能指出自己的物品（如書包、餐盒）放在哪裡並能回答 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 不能記住教室常用物品位置 <input type="checkbox"/> 無法說出圖片中人或動物的名稱或動作 <input type="checkbox"/> 無法依序排列物品（如：大小、長短、多少等） <input type="checkbox"/> 無法將相同物品分類 <input type="checkbox"/> 容易分心，特別是學習新課程/不感興趣的課程 <input type="checkbox"/> 容易忘記學過的內容 <input type="checkbox"/> 其他：_____

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。

南投縣 學前特殊教育需求學生 特殊需求表 (園所填)

幼兒姓名		年級	<input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 未滿2歲	評估日期	
填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
轉介原因	<p>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> <p>此次提報的原因： <input type="checkbox"/>即將要讀幼兒園申請優先入園 <input type="checkbox"/>已讀幼兒園但未取得特教身分，要申請優先轉公幼/非營利/準公共 <input type="checkbox"/>已讀幼兒園且取得特教身分，要申請優先轉公幼/非營利/準公共 <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、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：				
三、特殊教育服務需求	<p>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)</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：_____ 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>				
<p>若上述皆無需求，請敘明申請鑑定原因：</p>					

鑑定結果頁

格式



書審通過

由綜合研判會議委員決議

派案由心評老師施測後安排綜合研判

補 醫療評估資料 智力評估 行為觀察紀錄 質性評估 語言互動影片
資料後安排綜合研判

請 個案 家長 導師 巡輔老師 _____ 出席綜合研判

鑑輔會委員審查

書審委員簽章

綜合研判委員簽章

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 (大班升小一)

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"/> 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"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 其他障礙
	程度： <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
安置學校及班型	
<input type="checkbox"/> 原校國小部 <input type="checkbox"/> 其他學校：_____國小 <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，請於該學期提出重新評估	
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，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 鑑定為待觀察或非特生之說明： <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. 請務必轉知個案監護人或法定代理人本研判會議結果，並請將本表列於學生個別化教育計畫檔案內。
2. 各校應於鑑定結果函文後，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. 如個案之監護人或法定代理人對結果有疑義者，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)，並於本府函文鑑定結果文到後十四日內，以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)。
4. 個案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。

書審通過

由綜合研判會議委員決議

派案由心評老師施測後安排綜合研判

補 醫療評估資料 智力評估 行為觀察紀錄 質性評估 語言互動影片
資料後安排綜合研判

請 個案 家長 導師 巡輔老師 _____ 出席綜合研判

鑑輔會委員審查

書審委員簽章

綜合研判委員簽章

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-----

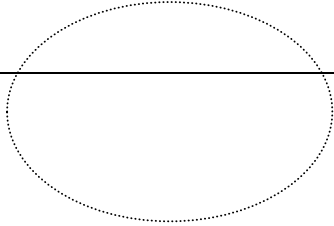
鑑輔會綜合研判結果(本表學校免填)

審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 發展遲緩	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 語言溝通 <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"/> 多重障礙	<input type="checkbox"/> 腦性麻痺	<input type="checkbox"/> 肢體障礙
	<input type="checkbox"/> 視覺障礙	<input type="checkbox"/> 聽覺障礙	<input type="checkbox"/> 身體病弱	<input type="checkbox"/> 語言障礙	<input type="checkbox"/> 其他障礙
	程度： <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 <input type="checkbox"/> 志願學校無缺額 <input type="checkbox"/> 其他：_____)					

安置學校及班型 (112 學年入學後適用)

<input type="checkbox"/> 原校 (申請學校)	<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	

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 鑑定為待觀察或非特生之說明： <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. 請務必轉知個案監護人或法定代理人本研判會議結果，並請將本表列於學生個別化教育計畫檔案內。
2. 各校應於鑑定結果函文後，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. 如個案之監護人或法定代理人對結果有疑義者，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)，並於本府函文鑑定結果文到後十四日內，以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)。
4. 個案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。

- 書審通過
- 由綜合研判會議委員決議
 - 派案由心評老師施測後安排綜合研判
 - 補 醫療評估資料 智力評估 行為觀察紀錄 質性評估 語言互動影片資料後安排綜合研判
- 請 個案 家長 導師 巡輔老師 _____ 出席綜合研判

鑑輔會委員審查

書審委員簽章

綜合研判委員簽章

鑑輔會用印



主辦單位：南投縣政府教育處
承辦單位：南投縣特教資源中心



南投縣特教資源中心
Special Education Resource Center

