

南投縣 111 學年度第二學期  
高級中等以下學校暨  
學前教育階段

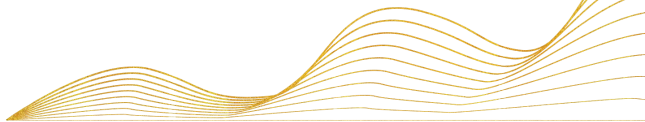
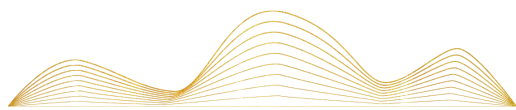
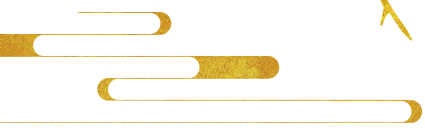
學前階段身心障礙學生  
鑑定安置說明會



研習手冊



# 研 習 計 畫



## 南投縣 111 學年度第二學期

### 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、實施目的：

(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、主辦單位：南投縣政府教育處

四、承辦單位：南投縣特教資源中心

五、辦理期程：112 年 2 月 6 日

六、研習對象及名額：預計錄取 200 人，為辦理大班升小一及優先入園鑑定作業，請各校/園特教業務承辦人務必參與；亦可邀請家長參與，相關對象如下：

(一)各校/園所特教業務承辦人

(二)學前特教相關人員

(三)家長

七、經費：本研習活動經費所需經費由教育部補助本縣鑑輔會經費。

八、報名方式及注意事項：

(一)一律採網路報名方式，請參加人員務必研習前至「全國特教資訊網」報名（可掃描右下方 QRcode），報名期限：112 年 2 月 5 日。

(二)經錄取後因故無法參加者，請於研習前一天告知承辦單位，以利辦理請假手續。



九、其他：

(一) 參加研習人員請各服務單位給予公假登記，各場次全程參與研習之人員，由承辦單位核發研習時數；遲到及早退達 30 分鐘（含）以上者，將依實際參與研習時間，核予研習時數，並將出席情況轉知原校。

(二) 請參與人員務必配合線上說明指引，完成簽到及簽退手續，以利核發研習時數。

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，逕送教育處特教科辦理。

十一、本計畫經本府教育處核可後公佈實施，如有未盡事宜修正時亦同。

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 學年度第二學期鑑定安置業務办理流程講解			
地 點：線上課程 (Google meet 代碼：ekz-feed-gjh)			
時 間：112 年 2 月 6 日 (一) 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 (大班升小一鑑定、各項表件說明)	張秀玲教師	李珮怡教師
請教師於全國特教資訊網 <a href="https://special.moe.gov.tw/index.php">https://special.moe.gov.tw/index.php</a> 報名參加。			
Google meet 代碼：ekz-feed-gjh			
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學年度第二學期 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  
2222106#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

# 各作業梯次（區間）提報期程

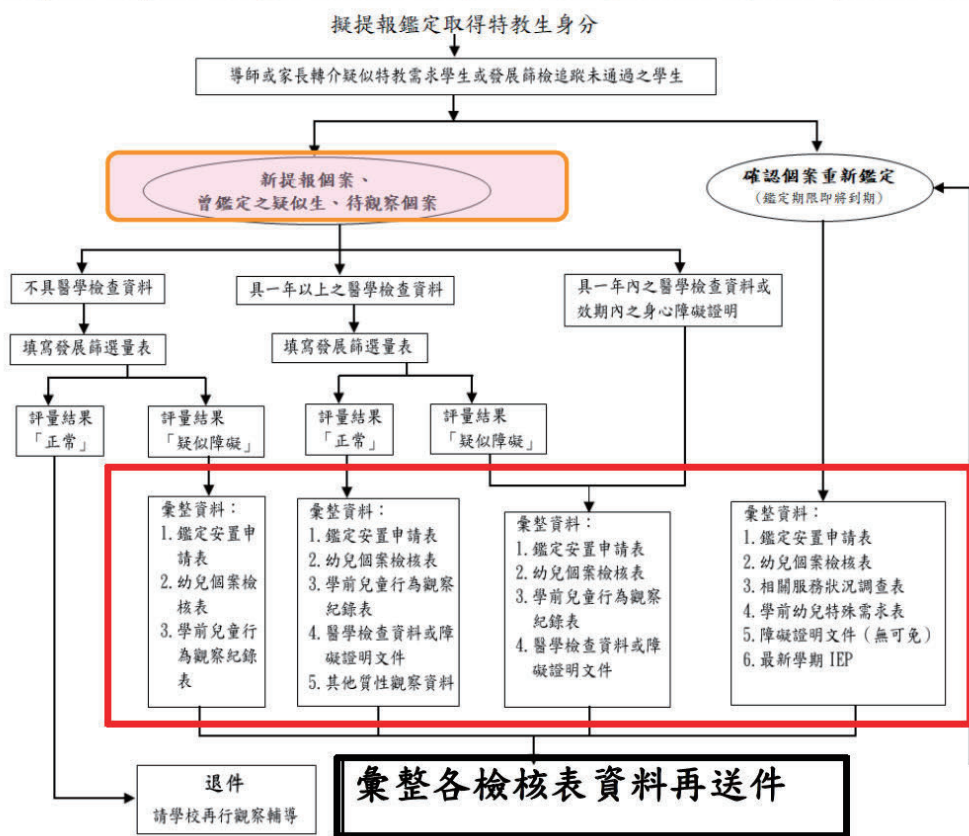
編號	區間期程	梯次名稱	對象	提報身分	備註
17	1/9~1/20	優先入園第一梯次	欲申請112學年優先入園個案	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案	
18	2/20~2/27	大班跨階段鑑定	僅限大班	大班升小一個案	大班欲提報暫緩入學者請提3/16~3/22暫緩入學、延長修業的梯次
19	3/1~3/7	學前補提報新個案	中班、小班、幼 幼班	1. 新提報個案（需具聯評報告書或身障證明） 2. 外縣市轉入之確認障礙個案	1. 限在園生提報 2. 新個案欲申請第二學期幼兒補助經費者請提報本梯次
20	4/6~4/13	幼兒第三梯次	中班、小班、幼 幼班	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案（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	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	7/1~7/7	7月轉安置暨優先入園第二梯次	欲申請112學年優先入園個案	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案	學前階段僅接收優先入園個案提報

# 各項鑑定安置作業時程

	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月
幼兒第三梯次	■			■					■			
補提新個案								■				
大班跨階段							限大班					
優先入園1						■						
優先入園2												■
暫緩入學								■				

# 鑑定安置 提報

## 111學年度鑑定安置作業流程圖





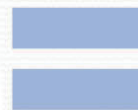
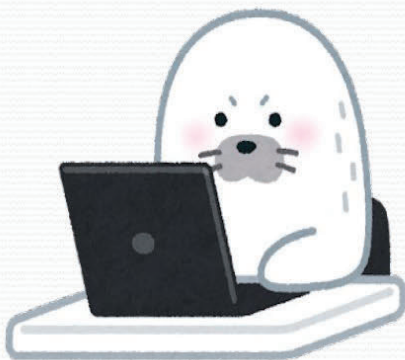
身心障礙證明  
(社會局)

診斷證明  
(醫院)

特殊教育資格  
(鑑輔會)

醫療的診斷(或證明)  特教身份(有特殊學習需求)

## 提報鑑定安置



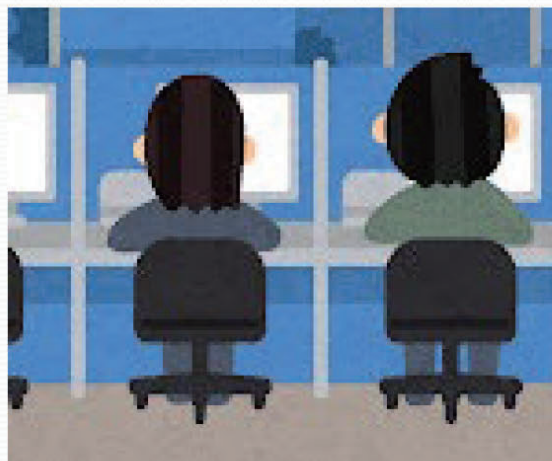
# 掛號送件或親送辦公室



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。

## 寄件地址：

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

## 提報鑑定期程 ≡ 送件截止日

提報鑑定梯次	提報鑑定期程	送件截止日
優先入園第一階段	1/9~1/20	<b>1/20</b>
大班跨階段鑑定	2/20 ~ 2/27	<b>2/27</b>
學前補提報新個案	3/1 ~ 3/7	<b>3/7</b>
幼兒第三梯次	4/6 ~ 4/13	<b>4/13</b>
暫緩入學、延長修業	3/16 ~ 3/22	<b>3/22</b>
7月轉安置暨優先入園 第二階段	7/1 ~ 7/7	<b>7/7</b>



# 在園生鑑定安置 相關表件

## 在園生提報鑑定期程

### 學前補提報

1. 提報區間：3/1~3/7
2. 新提報個案(需具聯評報告書或身障證明)
3. 外縣市轉入之確認障礙個案

### 幼兒第三梯次

1. 提報區間：4/6~4/13
2. 新提報個案
3. 重新鑑定個案(鑑輔有效日期在2023/7/31前者)
4. 放棄特教身分

# 提報相關文件

- ☞ 特教通報網提報名冊
- ☞ 特教通報網學生基本資料
- ☞ 鑑定安置申請表
- ☞ 能力檢核表
- ☞ 學前兒童行為觀察紀錄表

☞	特教通報網提報名冊 (每校 1 份) ☞
☞	特教通報網學生基本資料☞
2☞	特教鑑定安置申請表 (在園生鑑定) ☞
3☞	能力檢核表☞
4☞	行為觀察紀錄表☞
5☞	特殊需求表 (園所填) ☞
☞	學前幼兒發展篩選量表 2 份, 家長、學校各填 1 份 (向巡輔老師領取; 有聯評報告書或心理銜鑑報告書者免附) ☞
☞	身心障礙證明影本☞
☞	聯合評估報告書影本☞
☞	心理銜鑑報告書影本☞
☞	醫療診斷書影本☞
☞	最新一期 IEP 資料影本↓ (僅需優、弱勢能力及學習目標) ☞
☞	語言或行為互動影片☞
☞	其他資料☞

# 提報相關文件

- ☞ 學前幼兒特殊需求表 (園所填)
- ☞ 學前幼兒發展篩選量表 (向巡輔老師領取 2 份)
- ☞ 身心障礙證明 **影本** 或 醫院評估報告書 **影本** (相關醫療評估資料)
- 本學期 **IEP 影本**:
  1. 封面
  2. 一、(六)能力現況及待提升能力
  3. 三、學年及學期教育目標
- ☞ 其他資料: 個案日常觀察及輔導紀錄 (行為觀察文字記錄或照片/巡迴輔導紀錄)

# 注意事項

- 依該鑑定的梯次做勾選
- 紙本送件資料→依「**學前特殊需求學生鑑定安置申請送件資料檢核表**」，逐一在□中打勾，檢核送件資料。
- →有就附，沒有可以不用附。
- 學前兒童行為觀察紀錄表→**兩週**的重點摘要記錄，主要記錄個案的重點行為（需特教介入的部分），老師用了什麼方法，個案仍需特教介入。
- 語言或行為互動影片→如有附上**影片**者，請在光碟上註明自**第幾分鐘**開始是您所要呈現的重點。
- 其他資料→如觀察紀錄、具代表性之成果評量或作業樣本…等。
- 請依項目依序放置，有檢附的資料要打勾

案件編號：\_\_\_\_\_ (學校編號)：\_\_\_\_\_ 111.07修訂

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)

本表填於學前階段在園生(不含大班幼幼)鑑定、檢先入園(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 (請填收件人員姓名)
		新提報個案	疑似/待觀察	欲確認障礙個案 重新評估	
寄通報備名冊(每校1份)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
錄送報明學生基本資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
能力檢核表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
特殊需求表(園所填)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
學前的兒童發展評量表2份、家長、學校各填1份(向班級老師領取;若辦理報告書或心理測驗報告書者免附)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身心障礙證明影本	有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
聯合評估報告書影本	有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心理測驗報告書影本	有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
醫療診斷書影本	有則檢附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
最新一期IEP資料影本(備當學、前勤能力及學習目標)	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
其他資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【註】  
1. 打標者請務必確認簽名及印章完整  
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

學校承辦人簽章	收件人員簽章	需備件資料(由收件人員填寫)
_____	_____	_____

## 優先入園鑑定安置 相關表件



# 優先入園

☞ 提報區間：

第一梯次：1/9~1/20

第二梯次：7/1~7/7

☞ 每班以安置1名為原則，若安置同一幼兒園之幼兒數超過該園安置人數時，依規定排序安置。

☞ 注意事項

☞ 學校名冊

# 提報相關文件

☞ 鑑定安置申請表

☞ 提報名冊

☞ 能力檢核表

☞ 特殊需求表(園所填)

☞ 身心障礙證明(手冊)影本或評估報告書

☞ 戶籍謄本或戶口名簿影本





# 大班升小一鑑定安置 相關表件

## 學前跨階段鑑定（大班升小一鑑定）

☞提報區間：2/20~2/27

☞就近安置為原則：以戶籍學區安置

大班升小一，依據特殊教育法第10條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。

## 提報相關文件

- ☞ 通報網提報名冊(每校1份)
- ☞ 特教通報網學生基本資料
- ☞ 鑑定安置申請表
- ☞ 入小學準備能力評估表
- ☞ 學前兒童行為觀察紀錄表
- ☞ 大班入小學特殊需求表 — 園所填
- ☞ 戶籍謄本或戶口名簿影本



## 暫緩入學鑑定安置 相關表件



# 學前暫緩入學

☞提報區間：3/16~3/22

☞大班生要申請緩讀者

請提『暫緩入學、延長修業』區間

**不用**提報「大班升小一鑑定」

## 提報相關文件

- ☞通報網提報名冊(每校1份)
- ☞特教通報網學生基本資料
- ☞鑑定安置申請表
- ☞暫緩入學申請表
- ☞暫緩入學個案評估表
- ☞特教推行委員會會議紀錄影本(請學區國小協助)
- ☞替代教育計畫
- ☞相關服務狀況調查表



# 放棄特殊教育身分

## 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

☞放棄身份及服務會議紀錄

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

☞特教通報網**提報鑑定**



# 重新安置 相關表件

☞ 南投縣內轉學生

☞ 重新安置申請表

☞ 郵寄：

☞ 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承辦人收

☞ 送件後三天內需與承辦人確認



# 鑑定安置會議 相關事項

## 鑑定安置會議

- ☞日期：依公文之附件**時程表**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**5-10分鐘**報到
- ☞參與人員：**學校人員、家長、幼生**

# 鑑定安置行政相關表件

南投縣特教資源中心

☞ 初步鑑定安置結果通知書

☞ 綜合研判會議調查表

☞ 安置會議通知單

☞ 安置會議委託書

☞ 鑑定安置結果通知單

☞ 鑑定安置結果申復表



## 特教通報網操作

# 特教通報網操作-新建疑似生

在通報網確定個案區或疑似身障生區有建置資料者始得提報鑑定安置。

★點選「特殊教育學生」-「身心障礙類」-「疑似身障生」-「新增身障生」

★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

# 特教通報網操作-提報

填寫鑑定摘要表

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

新增提報鑑定學生

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

不要全部都點選，只需要點選，本梯次需提報的幼兒

# 特教通報網操作-刪除提報

- 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
      - 確定個案(身障)
        - 行為功能介入方案
        - 疑似身障生
        - 休學或中輟
        - 放棄服務學生
      - 資賦優異類
      - 接收與升級
      - 提報鑑定追蹤
      - 查閱早療系統通報
    - 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
      - 列印提報清冊
      - 下載提報清冊(XLS)
      - 安置本校名冊列印
      - 學生接收網路說明

作業梯次: 111 學年

111 學年度, 第 9 次, 2023

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 2023/3/1~2023/3/7 (3月)

第 8 次 2023/2/20~2023/2/27 (學期分區鑑定)

第 7 次 2023/1/1~2023/1/7 (1月)

第 5 次 2022/11/1~2022/11/7 (11月)

第 4 次 2022/9/16~2022/9/24 (學期分區鑑定)

第 20 次 2023/4/6~2023/4/13 (幼兒第三梯次)

第 2 次 2022/9/1~2022/9/7 (9月)

第 19 次 2023/3/1~2023/3/7 (學前補提報新個案)

第 18 次 2023/2/20~2023/2/27 (大班跨階段鑑定)

\* 第 17 次 2023/1/9~2023/1/20 (優先入園第一梯次)

第 16 次 2022/10/17~2022/10/24 (幼兒第二梯次)

第 15 次 2022/8/8~2022/8/15 (幼兒第一梯次)

第 14 次 2023/7/1~2023/7/7 (7月暨優先入園第二梯次)

第 13 次 2023/6/1~2023/6/7 (6月)

第 12 次 2023/5/1~2023/5/7 (5月)

第 11 次 2023/4/10~2023/4/17 (小六跨階段安置)

第 10 次 2023/3/16~2023/3/22 (暫緩入學、延長修業年限)

第 1 次 2022/8/1~2022/8/7 (8月)

所有梯次

體病弱, 學障類, 情障類, 自閉症類, 多障類, 其他障礙

教育階段: 國小, 國中, 高中職 年級: 所有

核准文號: (未) 本次作業尚未開放學校接收

草屯國小 特殊需求學生鑑定安置

鑑定摘要表

鑑定學生)

填寫鑑定摘要表

2

1

作業梯次 [110 學年] \* 第 15 次 2021/8/9~2021/8/20 (幼兒第一梯次)

110 學年度, 第 15 次, 2021/8/9 ~ 2021/8/20, 智障類, 視障類, 聽語障類, 肢障類, 腦性麻痺, 身體病弱, 學障類, 情障類, 自閉症類, 多障類, 發展遲緩, 其他障類

學校類型: 學前, 國小  
教育階段: 學前年級: 所有  
提報身分: 欲確認障礙個案, 新提報疑似個案  
核准文號: (未) 本次作業尚未開放學校接收

### 110 學年度 南投縣 第 15 次 特殊需求學生鑑定安置 填寫鑑定摘要表

新增提報鑑定學生	學年度	提報日期	學生	提報組組 提報身分	提報身分	鑑定結果
	110	2021/8/10	王 (女) 學別: 中班	發展遲緩 欲確認障礙個案	<input type="button" value="清除"/> <input type="button" value="通過"/>	(未)

3

### 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	發展遲緩	提報身分	欲確認障礙個案	學區學校	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	多重障礙 包含類別	安置班別				
鑑定日期		鑑定文號				

無醫師診斷書  
 曾接受醫師診斷, 但目前無資料。

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 )

4

# 特教通報網操作 - 印提報名冊

作業梯次 [111 學年] 第 9 次 2023/3/1~2023/3/7 (3月)

## 111 學年度 南投縣 第 9 次 特殊需求學生鑑定安置 提報名冊

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

學校類型: 學前, 國小, 國中  
教育階段: 學前, 國小, 國中 年級: 所有  
提報身分: 欲確認障礙個案, 新提報疑似個案, 跨階段轉銜安置, 續讀, 延長修業年限, 提早入學, 幼兒補助經費申請, 轉安置  
核准文號: (未) 本次作業尚未開放學校接收

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

: \_\_\_\_\_ 單位主管: \_\_\_\_\_ 提報人數 2 人  
: \_\_\_\_\_ 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

1 填寫鑑定摘要表

2 111 學年度 南投縣 第 9 次 特殊需求學生鑑定安置填寫鑑定摘要表

教育階段：國小、國中、高年級：所有  
核准文號：(未) 本次作業尚未開放學校接收

(無提報鑑定學生)

作業梯次 [111 學年] 第 9 次 2023/3/1-2023/3/7 (3月)  
111 學年度, 第 9 次, 2023/3/1-2023/3/7 (3月)  
學校類型：國小、國中、高年級  
提報身分：轉安置

第 9 次 2023/3/1-2023/3/7 (3月)  
第 9 次 2023/3/1-2023/3/7 (3月)  
第 8 次 2023/2/20-2023/2/27 (學期分區鑑定)  
第 7 次 2023/1/1-2023/1/7 (1月)  
第 6 次 2023/1/1-2023/1/7 (1月)  
第 4 次 2022/9/16-2022/9/24 (學期分區鑑定)  
第 20 次 2023/4/6-2023/4/13 (幼兒第三梯次)  
第 2 次 2022/9/1-2022/9/7 (9月)  
第 19 次 2023/3/1-2023/3/7 (學前補提報新個案)  
第 18 次 2023/2/20-2023/2/27 (大班跨階段鑑定)  
第 17 次 2023/1/9-2023/1/20 (優先入園第一梯次)  
第 16 次 2022/10/17-2022/10/24 (幼兒第二梯次)  
第 15 次 2022/8/8-2022/8/15 (幼兒第一梯次)  
第 14 次 2023/7/1-2023/7/7 (7月置優先入園第二梯次)  
第 13 次 2023/6/1-2023/6/7 (6月)  
第 12 次 2023/5/1-2023/5/7 (5月)  
第 11 次 2023/4/10-2023/4/17 (小六跨階段安置)  
第 10 次 2023/3/16-2023/3/22 (管理入學、延長修業年限)  
第 1 次 2022/8/1-2022/8/7 (8月)  
所有梯次

# 特教通報網操作

## - 列印特教通報網學生基本資料

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

1 填寫鑑定摘要表

2 110 學年度 南投縣 第 1 次 特殊需求學生鑑定安置填寫鑑定摘要表

3 學生

作業梯次 [111 學年] 第 18 次 2023/2/20-2023/2/27 (大班跨階段鑑定)

111 學年度, 第 18 次, 2023/2/20-2023/2/27, 智障類, 視障類, 聽語障類, 腦麻類, 肢障類, 身體病弱, 學障類, 情障類, 自閉症類, 多障類, 其他障礙

學校類型：學前、國小  
教育階段：學前、年級：所有  
提報身分：跨階段轉安置  
核准文號：(未) 本次作業尚未開放學校接收

110 學年度 南投縣 第 1 次 特殊需求學生鑑定安置填寫鑑定摘要表

學年度	提報日期	學生	提報類別	提報身分	操作
110	2021/8/2	林 恩(女)	聽語障類	轉安置	填寫
110	2021/8/2	黃 麗(男)	聽語障類	轉安置	填寫
110	2021/8/2	王 捷(女)	身體病弱	欲確認障礙個案	填寫

提報人數 3 人

# 特教通報網操作

## —列印特教通報網學生基本資料

The screenshot shows the '學生基本資料' (Student Basic Information) page in the SET system. The page includes a navigation menu on the left, a top navigation bar with various report options, and a main content area with a form and a table. A red box highlights the '列印' (Print) button in the top right corner, with a red circle containing the number '4' next to it.

發文日期	發文文號	處置類別	處置依據
2015/14	特教特字第110011241	暫緩開課	
2015/14	特教特字第110011241	暫緩開課	不分異(身障課業評定)
2009/29	特教特字第1090227682	廢除處置	不分異(身障課業評定)
2019/25	特教特字第1080069949	廢除處置	不分異(身障課業評定)
2018/27	特教特字第1070216947	廢除處置	不分異(身障課業評定)
2017/23	特教特字第1060109206	廢除處置	不分異(身障課業評定)
2020/15	處置處置日期: 2021/10/31	處置處置日期: 2021/10/31	處置處置日期: 2021/10/31

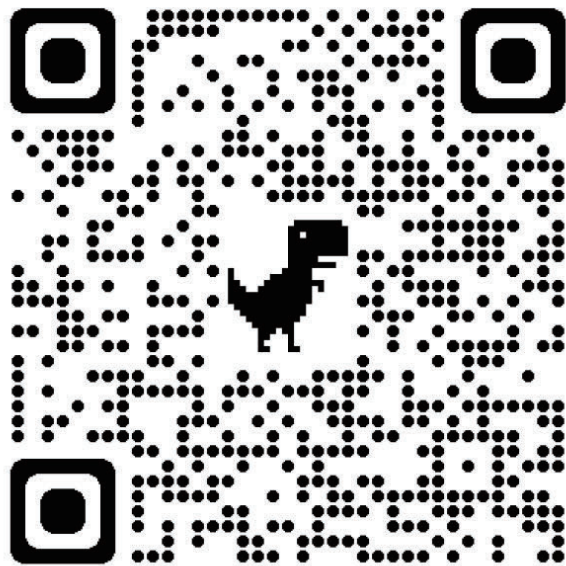
# 重要事項提醒

1. 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。
2. 接收鑑定安置結果時，發現**鑑定結果或安置情形有誤**；**請不要接收**，電洽學前鑑定安置承辦人確認，修正無誤後再接收。
3. 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。
4. 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）。
5. 大班跨階段，請先填寫轉銜表再異動轉出，如是國小附幼直升本校，先不用接收，由**國小端接收**鑑定安置結果。
6. 疑似生**也要**做轉銜(個案的學習狀況)工作。



# 謝謝聆聽

研習回饋單，請大家協助填寫



## 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、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。

## 九、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、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。

十一、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。

十二、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。

十三、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。

十四、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。

十五、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。

十六、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。

十七、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。

十八、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。

十九、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、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。

二十一、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。

二十二、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

二十三、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。

二十四、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。

二十五、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。

二十六、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。

二十七、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。

二十八、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。

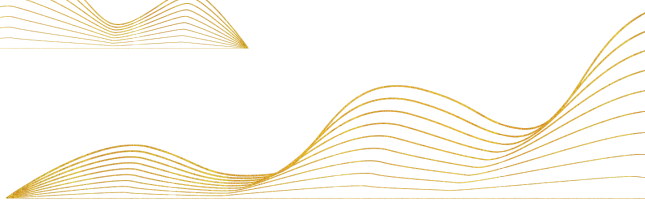
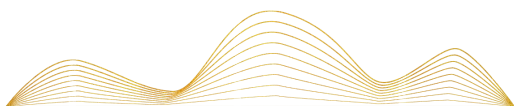
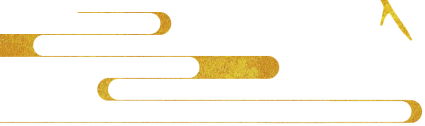
二十九、大班升小一，可以跨學區選學校嗎？

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、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]

- 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	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		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：_____

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。

## 學前特殊教育需求學生觀察紀錄表

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 特殊需求表 (園所填)

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



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	____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				
	<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		
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	

## 學前特殊教育需求學生觀察紀錄表

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特殊需求表 (升小一園所填)

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



暫

緩

入

學

申

請

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：\_\_\_\_\_

## 學前暫緩入學

※本表適用於每年3月學前暫緩入學梯次提報鑑定安置用

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

[註]

請將本表置於送件資料最上面，並按上列項目依序放置，有檢附者於打勾

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

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

申請單位名稱：\_\_\_\_\_ (家長請透過學校提出申請)

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

-----請雙面列印-----

檢附證件：

※ 請務必黏貼學生之身心障礙證明(手冊)影本正、反面。

(身障證明正面)

(身障證明反面)

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

各類別、ICF 及 ICD 代碼之文字說明

鑑輔會安置原則 (學前階段)：

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



## 南投縣\_\_\_\_\_學年度適齡身心障礙學生暫緩入學申請表

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

學生姓名		身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	民國 年 月 日	目前狀況	<input type="checkbox"/> 就學：幼稚園或機構名稱_____， <input type="checkbox"/> 就醫：醫院名稱_____， 治療項目_____		
電話	(手機)_____ (H)_____		<input type="checkbox"/> 未就學亦未就醫		
身心障礙證明(手冊)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障礙類別：_____，等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度				
發展遲緩評估報告	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		公立醫院診斷報告書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
戶籍地址					
通訊住址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
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

檢附証件：六個月內之聽力檢查圖

黏貼處

檢附證件：六個月內之視力值診斷證明書

黏貼處

## 南投縣學前特殊教育需求學生教育相關服務狀況調查表

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

# 南投縣特殊教育需求學生申請暫緩入學訪視紀錄表

學生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀學校：\_\_\_\_\_ 幼稚園

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

訪視地點：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

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





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 <b>教育部特教通報</b> 系統資料中刪除，未來學生轉學或升學時一切資料都 <b>不會移轉</b> 至新就讀單位，且 <b>當學年</b> 不得重新提出鑑定安置申請。					
放棄接受特教服務同意書	本人同意子弟放棄接受特殊教育服務。 此致 南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 簽章：_____ <p style="text-align: right;">中 華 民 國 ____年____月____日</p>					
學校核章						
業務承辦人	主任	校 長	聯絡電話			
			_____分機_____			
鑑輔會審核						
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過，同意放棄並判為非特殊教育學生。 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____					鑑輔會核章

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

# (範本)南投縣身心障礙學生 放棄接受特殊教育服務及身分會議

時間： 年 月 日 點 分

地點： 學校/園所(機構名稱)

參加者：陳花花(小樂導師)、王大豐(小樂家長)、李水水(行政人員)

會議內容：

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

王大豐：我知道，你們給我的放棄接受特殊教育服務申請書上寫的很清楚。

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

(1)南投縣特殊教育福利補助(例如交通車(費)、就學減免等)。

(2)特教教學相關服務(例如：巡輔老師、專業團隊、...等)。

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

王大豐：我知道，我和我太太都已經考慮清楚了。

陳花花：那我們今天就到此為止，麻煩您跑一趟，謝謝。

與會人員簽名：陳花花、王大豐、李水水

會議照片

會議照片



優先入園鑑定表件



## 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
------	----------------------------------	----------------------------------

### 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
	<b>※通報網提報名冊(每校 1 份)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	特教通報網學生基本資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<b>※鑑定安置申請表</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	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：_____

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"/> 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"/> _____	<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

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)

<b>幼兒姓名</b>		<b>年級</b>	<input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 未滿 2 歲	<b>評估日期</b>	
<b>填表人</b>		<b>與個案關係</b>	<input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
<b>轉介原因</b>	<p><b>第一次發現發展遲緩的原因：</b></p> <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><b>此次提報的原因：</b></p> <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：_____				
<b>一、家庭狀況</b>	<input type="checkbox"/> 無特殊家庭問題 <input type="checkbox"/> 教養問題：_____				
	<input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 文化刺激不足 <input type="checkbox"/> 父母為身精障人士 <input type="checkbox"/> 極少時間陪伴幼兒 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 低社經家庭 <input type="checkbox"/> 父母為外籍人士：父/母國籍_____				
	<input type="checkbox"/> 其他：_____				
<b>二、主要適應問題</b>	<input type="checkbox"/> 無適應問題 <input type="checkbox"/> 語言理解問題 <input type="checkbox"/> 語言表達問題 <input type="checkbox"/> 構音問題(需檢附語言互動影片) <input type="checkbox"/> 粗大動作問題 <input type="checkbox"/> 精細動作問題 <input type="checkbox"/> 社會人際互動 <input type="checkbox"/> 認知落後 <input type="checkbox"/> 生活自理不佳 <input type="checkbox"/> 情緒問題行為：_____，發生頻率：_____/天；_____/周 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
<b>三、特殊教育服務需求</b>	<p><b>特教巡迴輔導支援：</b></p> <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><b>相關專業服務：</b></p> <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>請簡述需要專業服務原因：_____</p>				
	<p><b>教師助理員：</b></p> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：_____				
	<p><b>輔具：</b></p> <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><b>若上述皆無需求，請敘明申請鑑定原因：</b></p>				

鑑定結果頁

格式



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

姓名		校名		生日	____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

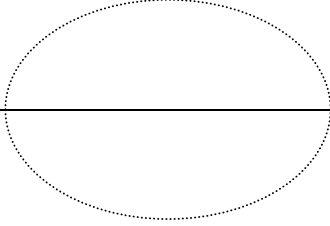
## 鑑輔會綜合研判結果(本表學校免填)

審查結果	<input type="checkbox"/> 發展遲緩	<input type="checkbox"/> 認知	<input type="checkbox"/> 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							

## 安置學校及班型

<input type="checkbox"/> 原就讀園所	<input type="checkbox"/> 其他園所：	
<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，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							

- 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。
- 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。
- 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）。
- 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 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-----

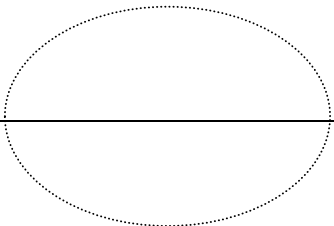
### 鑑輔會綜合研判結果(本表學校免填)

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)

<b>審 查 結 果</b>	<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

