**南投縣＿＿學年度第＿＿梯次鑑定安置參加綜合研判安置會議調查表**

**學校：＿＿＿＿＿＿＿＿ 承辦人：＿＿＿＿＿＿　聯絡電話：＿＿＿＿＿＿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 提報身份 | 原研判結果 | 原安置結果 | 需求說明 | | 備註 |
| 1.身分鑑定結果有疑義 | 2.對安置結果有疑義 |
| 1 |  | □新提報疑似個案  □欲確認障礙個案  □轉安置 | □確定障礙  程度 亞型  □非特教生  □待觀察 | □普通班接受特教服務  □不分類巡迴輔導班  □不分類集中式  □非特/待觀察無安置班型 | 欲確定障礙為  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 欲安置  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 |  | □新提報疑似個案  □欲確認障礙個案  □轉安置 | □確定障礙  程度 亞型  □非特教生  □待觀察 | □普通班接受特教服務  □不分類巡迴輔導班  □不分類集中式  □非特/待觀察無安置班型 | 欲確定障礙為  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 欲安置  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 3 |  | □新提報疑似個案  □欲確認障礙個案  □轉安置 | □確定障礙  程度 亞型  □非特教生  □待觀察 | □普通班接受特教服務  □不分類巡迴輔導班  □不分類集中式  □非特/待觀察無安置班型 | 欲確定障礙為  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 欲安置  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 4 |  | □新提報疑似個案  □欲確認障礙個案  □轉安置 | □確定障礙  程度 亞型  □非特教生  □待觀察 | □普通班接受特教服務  □不分類巡迴輔導班  □不分類集中式  □非特/待觀察無安置班型 | 欲確定障礙為  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 欲安置  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

◎填寫對象：提報本次鑑定安置，對複審結果有疑義者。

◎請協助將家長參與需求及意見填寫於表內，以協助孩子獲致最完整、適切之安置。

◎統計資料：出席會議人數總計：**＿＿**件。

**南投縣 110 學年度第 16 梯次鑑定安置參加綜合研判安置會議調查表範例**

**學校：**想想幼兒園 **承辦人：王曉一 聯絡電話： 2123456轉123**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 提報身份 | 原研判結果 | 原安置結果 | 需求說明 | | 備註 |
| 1.身分鑑定結果有疑義 | 2.對安置結果有疑義 |
| 1 | 黃大華 | ■新提報疑似個案  □欲確認障礙個案  □轉安置 | □確定障礙  程度 領域  □待觀察  ■非特教生 | □普通班接受特教服務  □不分類巡迴輔導班  □不分類集中式  ■非特/待觀察無安置班型 | 欲確定障礙為  發展遲緩 | 欲安置  想想幼兒園  不分類巡迴輔導班 |  |
| 2 | 吳香香 | □新提報疑似個案  ■欲確認障礙個案  □轉安置 | ■確定障礙 智能障礙  程度 中度 領域  □待觀察  □非特教生 | □普通班接受特教服務  ■不分類巡迴輔導班  □不分類集中式  □非特/待觀察無安置班型 | 欲確定障礙為  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 欲安置  非常幼兒園  不分類集中式  特教班 |  |
| 3 |  | □新提報疑似個案  □欲確認障礙個案  □轉安置 | □確定障礙  程度 領域  □待觀察  □非特教生 | □普通班接受特教服務  □不分類巡迴輔導班  □不分類集中式  □非特/待觀察無安置班型 | 欲確定障礙為  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 欲安置  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 4 |  | □新提報疑似個案  □欲確認障礙個案  □轉安置 | □確定障礙  程度 領域  □待觀察  □非特教生 | □普通班接受特教服務  □不分類巡迴輔導班  □不分類集中式  □非特/待觀察無安置班型 | 欲確定障礙為  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 欲安置  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

◎填寫對象：提報本次鑑定安置，對複審結果有疑義者。

◎請協助將家長參與需求及意見填寫於表內，以協助孩子獲致最完整、適切之安置。

◎統計資料：出席會議人數總計： 2 件。