

南投縣 114 學年度
學前階段身心障礙學生
鑑定安置工作手冊



投 觀光首都
宜居城市

要點、計畫及流程



南投縣高級中等以下學校及學前教育階段身心障礙學生及幼兒

鑑定安置工作實施要點

中華民國 105 年 4 月 20 日府教特字第 1050083461 號函公布

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

中華民國 113 年 10 月 14 日府教輔特字第 1130244833 號函修正

一、南投縣政府（以下簡稱本府）為辦理南投縣（以下簡稱本縣）身心障礙學生及幼兒鑑定安置工作，保障身心障礙學生及幼兒教育權益，提供身心障礙學生及幼兒適性教育安置，特訂定本要點。

二、實施對象：

- （一）疑似身心障礙學生及幼兒。
- （二）經本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）鑑定為身心障礙類學生及幼兒。

三、辦理方式：

- （一）受理方式：由法定代理人或實際照顧者向就讀學校（園）（未入學者向學區學校）提出申請，各受理學校（園）依工作時程向本縣鑑輔會提出申請，法定代理人或實際照顧者提出申請後，各校（園）不得以任何理由拒絕受理。
- （二）應備資料及工作時程：依本縣當學年度身心障礙學生或幼兒鑑定安置工作實施計畫所列事項辦理。

四、本府辦理身心障礙學生及幼兒鑑定安置之工作項目：

- （一）召開鑑定安置說明會、檢討會、工作會議及申復會議。
- （二）蒐集各校篩選、評量及轉介資料。
- （三）辦理各項評量工具研習。
- （四）召開身心障礙學生及幼兒鑑定安置綜合研判會議。
- （五）辦理身心障礙學生之延長修業年限及身心障礙幼兒暫緩入學審核。

(六) 審核身心障礙學生及幼兒教育需求、重新評估及教育安置之適切性。

五、綜合研判結果：

(一) 確認身心障礙學生及幼兒：學校（園）應依法提供特殊教育服務。

(二) 疑似身心障礙、待觀察學生及幼兒：學校（園）得視學生及幼兒需求提供相關服務，觀察學生及幼兒狀況於至少半年後重新提出申請。

(三) 非身心障礙學生及幼兒：不提供特殊教育服務，轉請學校（園）相關處室持續關懷及提供協助。

六、安置原則及班型：

(一) 身心障礙學生之特殊教育安置，應考量其教育需求及參酌法定代理人或實際照顧者意願，以最少限制環境及就近入學為安置原則。但當國民教育階段學區學校無適當場所提供適性之特殊教育服務之情形時，得由鑑輔會彈性安置於其他適當特殊教育場所。

(二) 安置班型：

1. 集中式特殊教育班：以安置中、重度以上學生為原則，指學生及幼兒全部時間於特殊教育班接受特殊教育及相關服務；為促進融合教育，經課程設計，其部分課程得在普通班接受適性課程。部分學科（領域）得實施跨年級、跨班教學。

2. 分散式資源班：學生學籍設在普通班，部分時間接受特殊教育及相關服務。

3. 巡迴輔導班：由巡迴輔導教師提供部分時間之特殊教育及相關服務。

(三) 若未安置於前款三類班型之一者，由學校擬具特殊教育方案，向本府教育處提出申請。

七、放棄身心障礙學生或幼兒身分及相關服務：

(一) 擬放棄身心障礙學生或幼兒身分及相關服務者，由法定代理人或實際照顧者主動向學校提出申請。

- (二) 已屆鑑輔會交付應重新鑑定期限，法定代理人或實際照顧者不同意接受鑑輔會重新鑑定，則視同放棄相關服務。
- (三) 申請放棄身心障礙學生身分及特殊教育服務者，於兩年內不得再次申請。但有特殊情形者，得另案陳報鑑輔會審議。
- (四) 申請放棄身心障礙幼兒身分及特殊教育服務者，於當學年不得再次申請。但有特殊情形者，得另案陳報鑑輔會審議。

八、重新安置：經鑑輔會安置身心障礙學生或幼兒之法定代理人或實際照顧者，如經學校教師發現現有安置不適當者，可於安置二個月後提出重新安置之申請，惟身心障礙學生或幼兒需實際到校三十天以上。

九、申復及申訴：

- (一) 申復：身心障礙學生或幼兒之法定代理人或實際照顧者，如對鑑定安置決議有異議者，可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復。
- (二) 申訴：如對前款申復結果有異議，得於收到通知書之次日起三十日內，由學校以正式函文向本府教育處提起申訴。

南投縣 114 學年度學前教育階段身心障礙幼兒 鑑定安置工作實施計畫

中華民國 114 年 7 月 29 日府教輔特字第 1140175331 號函發布

壹、依據：

- 一、特殊教育法及其施行細則。
- 二、特殊教育學生及幼兒鑑定辦法。
- 三、特殊教育學生及幼兒申訴服務辦法。
- 四、南投縣特殊教育中程發展計畫（114 年至 118 年）。
- 五、南投縣高級中等以下學校暨學前教育階段身心障礙學生鑑定安置工作實施要點。
- 六、南投縣公立幼兒園及非營利幼兒園幼兒優先入園辦法。
- 七、強迫入學條例及其施行細則。

貳、目的：

- 一、協助（疑似）特殊教育幼兒確認其特殊教育需求，據以提供各項特殊教育服務措施。
- 二、保障特殊教育幼兒受教權益，提供適性安置服務措施，以利個案身心潛能發展。

參、辦理單位：

- 一、主辦單位：南投縣政府（以下簡稱本府）。
- 二、承辦單位：南投縣（以下簡稱本縣）特教資源中心（旭光高中）。
- 三、協辦單位：本縣各國民小學、本縣各公私立幼兒園。

肆、申請對象：

- 一、在園生鑑定：已就讀本縣幼兒園，且需申請新鑑定、重新評估（鑑定）或放棄特殊教育幼兒身分及特殊教育服務者。
- 二、優先入園鑑定：欲申請協助安置至本縣各類學前特殊教育場所之幼兒。
- 三、入國小鑑定：欲於國小階段取得特殊教育學生身分之幼兒。
- 四、暫緩入學：欲申請暫緩 114 學年度入國小之大班幼兒。

伍、申請方式：

- 一、就讀幼兒園者，由家長向幼兒所屬幼兒園提出，並由各幼兒園所依工作時程備齊相關資料後向本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）提出申請。
- 二、未就讀幼兒園者，由家長或本縣早期療育通報中心向鄰近設有公幼或學前集中式特教班之學校提出申請，並請受理學校協助提報鑑定安置，各校不得以任何理由拒絕受理（確切安置需經本縣鑑輔會綜合研判後核定之）。

陸、申請檢具資料：

- 一、各項目之送件資料詳如「附件一」提報鑑定所需資料及送件資料說明。
- 二、若有檢附醫療相關證明文件，文件有效期限皆以收件日最後一日為基準，身心障礙證明係以「重新鑑定日期」為準；診斷證明係以「開立日」算起一年內；聽力圖、視力檢查報告或心理衡鑑報告係以「評估日期」算起一年內；聯合評估中心綜合報

告書係以「預定追蹤日期」為準。

柒、受理時程及流程：

- 一、各項作業梯次及時程表詳如附件二。
- 二、各作業送件流程詳如附件三。

捌、申請項目：

- 一、新提報（新鑑定）：未曾申請特殊教育身分或曾申請但被判為疑似生、待觀察或非特教生，而有特殊教育服務需求之幼兒或欲變更特殊教育類別之幼兒。
- 二、重新鑑定（欲確認障礙）：經鑑輔會鑑定之身心障礙幼兒，而特教通報網重新鑑定日期屆期。
- 三、重新安置：經鑑輔會鑑定之身心障礙幼兒，欲變更安置班級型態之幼兒。
- 四、放棄身分：經鑑輔會鑑定之身心障礙幼兒，欲放棄特教身分並停止特教服務之幼兒。

備註：申請放棄特殊教育幼兒身分及特殊教育服務，經本縣鑑輔會核定後，**當學年不得再次申請鑑定。**

- 五、優先入園：欲申請協助安置至本縣各類學前特殊教育場所之幼兒。

備註：優先入園申請及其作業細節詳見附件四。

- 六、跨階段鑑定：欲於國小階段取得特殊教育學生身分之幼兒。

- 七、暫緩入學：欲申請暫緩 115 學年度入國小之大班幼兒。

玖、鑑定安置結果：

一、鑑定結果：

- （一）確認身心障礙幼兒：幼兒園或國小應依據幼兒需求擬定「個別化教育計畫」，提供必要之教學調整，可申請不分類巡迴輔導服務及各項特教相關服務。
- （二）疑似身心障礙幼兒：幼兒園或國小視個案狀況及園（校）內資源提供「疑似生服務計畫」及諮詢，提供該生所需教學及輔導服務，觀察並填寫相關表件，於一年內評估是否再提鑑定。
- （三）待觀察或非特教生：經評估無須特教介入，轉請幼兒園或國小相關處室持續關懷輔導及協助。如為待觀察或原有接受特教服務者，請持續追蹤其適應狀況。
- （四）退回提報：家長撤回申請或因其他因素中斷鑑定安置流程。

二、學前階段安置結果：

- （一）普通班（接受特教服務）：由導師及行政團隊協助必要之教學、評量或環境調整，可申請各項特教相關服務（如專業團隊、輔具等等）。
- （二）不分類巡迴輔導班：全部時間在原班學習，由不分類巡迴輔導教師到校輔導，由導師及行政團隊協助必要之教學、評量或環境調整，可申請各項特教相關服務（如專業團隊、輔具等等）。
- （三）集中式特教班：每班以不超過 8 人為原則，全日於該班級上課。

三、國教階段（升小一）安置結果：

- （一）普通班（接受特教服務）：學生學籍設在普通班，全部時間在原班學習，由任

課教師提供課程及評量調整，提供特殊教育支援服務，可申請特殊教育方案。

- (二) 不分類身障資源班：學生學籍設在普通班，部分時間至資源班上課，由特殊教育教師依據學生需求安排直接教學（抽離或外加方式）或間接服務（諮詢或入班觀察），提供特殊教育課程、評量調整及支援服務。
- (三) 不分類、聽障、視障、情障、在家教育巡迴輔導班：學生學籍設在普通班，由巡迴輔導教師定期到校輔導，依據學生需求安排直接教學（抽離或外加方式）或間接服務（諮詢或入班觀察），提供特殊教育課程、評量調整及支援服務，可申請特殊教育方案。
- (四) 特殊教育方案：學生學籍設在普通班，由學校擬訂特教方案向本府學特科提出申請，審核通過後由學校依方案內容提供特殊教育課程、評量調整及支援服務。
- (五) 集中式特教班：學生學籍設在特教班，學生大部分時間在特教班學習，依學生狀況安排至資源班或普通班課程進行融合學習，提供特殊教育課程、評量調整及支援服務。

四、鑑輔適用階段/有效日期（特教資格有效期限）：

- (一) 依本縣鑑輔會綜合身心障礙幼兒狀況及檢附之佐證資料核給期限。
- (二) 安置單位應於該生特教資格到期前協助提出重新鑑定申請。
- (三) 未依期限提出重新鑑定者，本府將於次一學期中止提供該生各項特殊教育服務。

拾、申復及申訴：

一、家長（法定代理人或實際照顧者）不同意鑑定或安置結果：

- (一) 由家長填具「鑑定申復申請表」（附件五）。
- (二) 請幼兒園至教育部特殊教育通報網確認並接收個案資料。
- (三) 備妥以下資料：鑑定申復申請表、新事證、鑑定安置結果通知單（影本）。
- (四) 於本府函文鑑定結果文到後 20 日內，以正式函文向本府教育處提出申復。

二、如家長（法定代理人或實際照顧者）對於申復結果仍有異議，依據《特殊教育學生及幼兒申訴服務辦法》提請申訴。

三、申復及申訴之申請皆以一次為限。

拾壹、經費：由本府特殊教育相關經費項下支應。

南投縣學前階段身心障礙類學生提報鑑定安置所需資料

編號	辦理項目	對象	所需表件	備註
1	在園生鑑定	已入園就讀之個案	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 通報網學生基本資料 3. 鑑定安置申請表 4. 能力檢核表 5. 行為觀察紀錄表 6. 特殊需求表(園所填) 7. 最新一期 IEP 資料影本(需一至四項) 8. 前次鑑定安置結果頁影本 9. 學前幼兒發展篩選量表 10. 身障證明影本/評估報告書影本/心理衡鑑報告影本/醫療診斷書影本 11. 語言或行為互動影片 12. 其他資料 	詳細送件資料請參照送件資料說明辦理
2	優先入園	欲申請優先入園之個案	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 通報網學生基本資料 3. 鑑定安置申請表 4. 能力檢核表 5. 行為觀察紀錄表 6. 特殊需求表(園所填) 7. 學前幼兒發展篩選量表 8. 身障證明影本/評估報告書影本/心理衡鑑報告影本/醫療診斷書影本 9. 戶籍謄本或戶口名簿影本 10. 語言或行為互動影片 11. 其他資料 	詳細送件資料請參照送件資料說明辦理
3	大班升小一鑑定	大班生	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通報網提報名冊 2. 通報網學生基本資料 3. 鑑定安置申請表(大班升小一) 4. 入小學準備能力評估表 5. 行為觀察紀錄表 6. 大班升小一特殊需求表(園所填) 7. 最新一期 IEP 資料影本(需一至四項) 8. 前次鑑定安置結果頁影本 9. 身障證明影本/評估報告書影本/心理衡鑑報告影本/醫療診斷書影本 10. 戶籍謄本或戶口名簿影本 11. 語言或行為互動影片 12. 其他資料 	詳細送件資料請參照送件資料說明辦理
4	暫緩入學	大班生	<ol style="list-style-type: none"> 1. 暫緩入學申請表 	暫緩入學表件

編號	辦理項目	對象	所需表件	備註
			2. 暫緩入學個案評估表 3. 替代教育計畫 4. 特教推行委員會會議紀錄影本 5. 其他資料	請與大班升小一鑑定資料一起檢附。
5	放棄身分及服務	欲放棄之個案	1. 放棄服務申請書 2. 放棄服務或特推會會議紀錄影本	
6	重新安置	確認障礙之轉學生	重新安置申請表	

送件資料說明

一、 在園生鑑定

項次	送件資料	新提報疑似個案		欲確認障礙個案	說明
		新個案	疑似/待觀察	重新評估	
1	通報網提報名冊	√	√	√	每校 1 份。
2	特教通報網學生基本資料	√	√	√	請於通報網列印，重新評估個案請一併列印鑑定安置紀錄。
3	鑑定安置申請表（在園生鑑定）	√	√	√	請務必填寫完整。
4	能力檢核表	√	√		請由熟悉學生之教師或家長填寫。
5	行為觀察紀錄表	√	√	※	請務必觀察至少 2 周。
6	特殊需求表（園所填）	√	√		請描述學生主要需求。
7	最新一期 IEP 資料影本		※	√	需含一至四大項。
8	前次鑑定安置結果頁影本		※	√	重新評估個案請務必檢附。
9	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。
10	身心障礙證明影本	※	※	※	有效期限內之身心障礙證明影本。
11	聯合評估報告書影本	※	※	※	若之前有取得聯評但已逾期未重評也請附上前次的聯評。
12	心理衡鑑報告書影本	※	※	※	
13	醫療診斷書影本	※	※	※	
14	語言或行為互動影片	※	※	※	<ol style="list-style-type: none"> 1. 構音問題請務必檢附影片，並請以開放式對話為主。 2. 行為問題若要拍攝影片請包含教師處理過程及結尾。 3. 影片可燒錄光碟、雲端連結或其他方式繳交。
15	其他資料	※	※	※	

◎備註：√代表必備資料

※代表有則檢附

二、 優先入園鑑定

項次	送件資料	優先入園申請	說明
1	通報網提報名冊	√	每校 1 份。
2	特教通報網學生基本資料	√	請於通報網列印，重新評估個案請一併列印鑑定安置紀錄。
3	鑑定安置申請表（優先入園）	√	請務必填寫完整。
4	能力檢核表	√	請由熟悉學生之教師或家長填寫。
5	行為觀察紀錄表	※	若要檢附，請務必觀察至少 2 周。
6	特殊需求表（園所填）	※	請描述學生主要需求。
7	學前幼兒發展篩選量表 2 份，家長、學校各填 1 份	※	向巡輔老師領取；有聯評報告書或心理衡鑑報告書者免附。
8	戶籍謄本或戶口名簿影本	√	
9	身心障礙證明影本	※	有效期限內之身心障礙證明影本。
10	聯合評估報告書影本	※	若之前有取得聯評但已逾期未重評也請附上前次的聯評。
11	心理衡鑑報告書影本	※	
12	醫療診斷書影本	※	
13	語言或行為互動影片	※	<ol style="list-style-type: none"> 1. 構音問題請務必檢附影片，並請以開放式對話為主。 2. 行為問題若要拍攝影片請包含教師處理過程及結尾。 3. 影片可燒錄光碟、雲端連結或其他方式繳交。
14	其他資料	※	

◎備註：√代表必備資料

※代表有則檢附

三、 大班升小一鑑定

項次	送件資料	新提報疑似個案		欲確認障礙個案	說明
		新個案	疑似/ 待觀察	重新評估	
1	通報網提報名冊	√	√	√	每校 1 份。
2	特教通報網學生基本資料	√	√	√	請於通報網列印，重新評估個案請一併列印鑑定安置紀錄。
3	鑑定安置申請表（大班升小一）	√	√	√	請務必填寫完整。
4	入小學準備能力評估表	√	√	√	請由熟悉學生之教師或家長填寫。
5	行為觀察紀錄表	√	√	※	請務必觀察至少 2 周。
6	大班升小一特殊需求表（園所填）	√	√	√	請描述學生主要需求。
7	最新一期 IEP 資料影本		※	√	需含一至四大項。
8	前次鑑定安置結果頁影本		※	√	重新評估個案請務必檢附。
9	身心障礙證明影本	※	※	※	有效期限內之身心障礙證明影本。
10	聯合評估報告書影本	※	※	※	若之前有取得聯評但已逾期未重評也請附上前次的聯評。
11	心理衡鑑報告書影本	※	※	※	
12	醫療診斷書影本	※	※	※	
13	最新的戶籍謄本或戶口名簿影本	√	√	√	請檢附最新的戶籍資料以確認學區。
14	語言或行為互動影片	※	※	※	<ol style="list-style-type: none"> 1. 構音問題請務必檢附影片，並請以開放式對話為主。 2. 行為問題若要拍攝影片請包含教師處理過程及結尾。 3. 影片可燒錄光碟、雲端連結或其他方式繳交。
15	其他資料	※	※	※	

◎備註：√代表必備資料

※代表有則檢附

四、 暫緩入學（請務必與大班升小一資料一起檢附）

項次	送件資料	暫緩入學申請	說明
1	暫緩入學申請表	√	請務必填寫完整。
2	暫緩入學個案評估表	※	請由熟悉學生之教師或家長填寫。
3	替代教育計畫	√	請盡量填寫詳細。
4	特教推行委員會會議紀錄影本 (請學區國小協助)	√	請務必知會戶籍所屬學區國小,並請國小召開特推會審議。
5	其他資料	※	

◎備註：√代表必備資料

※代表有則檢附

五、 放棄特教身分及服務

項次	送件資料	放棄特教身分及服務申請	說明
1	放棄接受特教服務申請書	√	請務必填寫完整。
2	放棄服務或特推會會議紀錄影本	※	請由熟悉學生之教師或家長填寫。

◎備註：√代表必備資料

※代表有則檢附

六、 重新安置

項次	送件資料	重新安置申請		說明
		縣內轉學	外縣市轉入	
1	重新安置申請表	√	√	請務必填寫完整。
2	前一縣市鑑定資料(含醫療佐證或心評報告)		√	請務必檢附前一縣市鑑定完整資料影本。

◎備註：√代表必備資料

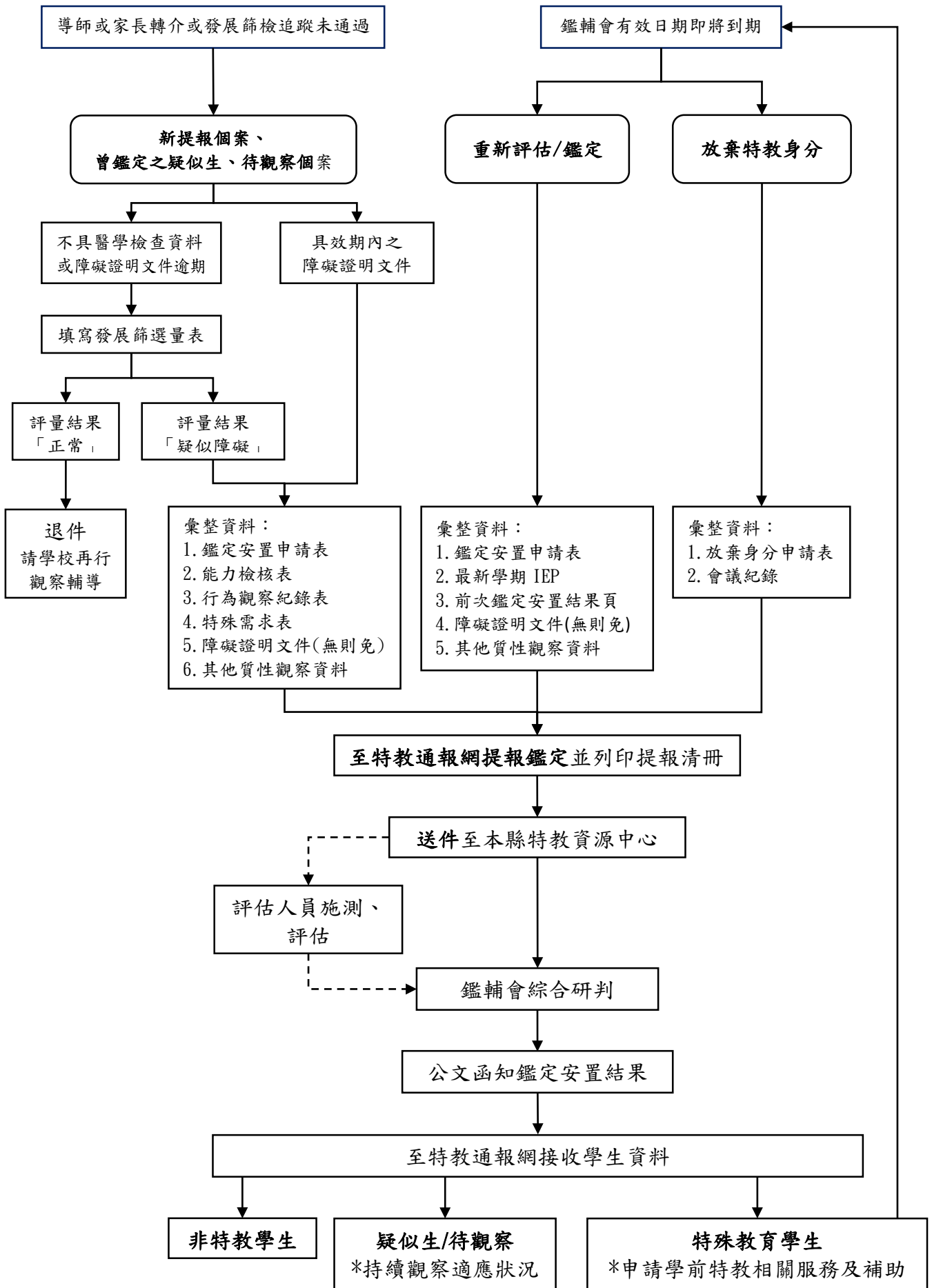
※代表有則檢附

南投縣 114 學年度身心障礙幼兒鑑定安置工作 學前階段相關作業梯次（區間）提報期程

註：提報期程即送件期程。

序號	區間期程	梯次名稱	對象	提報身分	備註
1	8/7~ 8/14	幼兒第一梯次	大班、中班、 小班、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
2	10/23~ 10/30	幼兒第二梯次	大班、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2025/12/31前者） 3. 放棄特教身分	限在園生提報
3	12/15~ 12/22	優先入園	欲申請115學 年優先入園 個案	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案	
4	1/15~ 1/22	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2026/7/31前者） 3. 放棄特教身分	限在園生提報
5	2/23~ 3/2	升小一及 暫緩入學 鑑定	僅限大班	大班升小一個案	所有個案皆需檢附升小一表件，欲申請暫緩入學者請額外檢附件暫緩入學表件
6	4/9~ 4/16	幼兒第四梯次	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2026/7/31前者） 3. 放棄特教身分	限在園生提報

南投縣學前教育階段特殊教育需求學生鑑定安置作業流程圖



南投縣學前階段鑑輔適用有效日期對應鑑定梯次

鑑輔有效日期	鑑定梯次	備註
12月31日	幼兒第一、二梯次	
7月31日	幼兒第二、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

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

南投縣學前身心障礙申請 115 學年優先入園鑑定安置注意事項

一、作業期程：

時間	作業項目	作業單位	備註
114 年 11 月 30 日前	於教育處網頁公告可安置園所名單	特資中心	
114 年 12 月 15 日至 114 年 12 月 22 日	請園所於作業時程內至 通報網線上提報	家長及園 所	1.家長請至學區向園所提出申請，由園所協助提報 2.依本縣鑑定安置實施要點，各園所不得以任何理由拒絕受理
114 年 12 月 22 日前	鑑定紙本資料寄送至特 教資源中心	園所	
115 年 2 月 3 日前	研判會議時程發文至各 提報園所	特資中心	請園所轉知家長研判會議時程
115 年 2 月 23 日前	研判會議	特資中心	請家長務必出席與會
115 年 3 月 3 日前	安置結果清冊發文至各 提報園所	特資中心	請園所轉知家長安置結果

二、新生優先入園鑑定安置作業人數及優先安置順序：

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

鑑定申請相關表件下載請至南投縣特教資源中心網頁→鑑定安置→學前相關表件→2 優先入園

※<http://spec.ntct.edu.tw/FileUploadCategoryListC003100.aspx?CategoryID=7ba2e37d-bc06-4bef-8259-c160d4d55c65>

南投縣身心障礙適齡國民申請暫緩入學實施辦法

1. 中華民國106年7月12日南投縣政府府行法字第1060144792號令訂定發布全文八條
2. 中華民國114年12月26日南投縣政府府行法字第1140293412號令修正發布第3、5條

第 一 條 南投縣政府（以下簡稱本府）為辦理身心障礙適齡國民暫緩入學事宜，特依強迫入學條例第十三條第二項規定，訂定本辦法。

第 二 條 本辦法所稱身心障礙適齡國民，係指設籍南投縣（以下簡稱本縣）六歲應入國民小學之國民，經南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）依身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法鑑定為身心障礙者。

第 三 條 身心障礙適齡國民申請暫緩入學者，應由其法定代理人或實際照顧者檢具下列資料，依本府規定時間逕向就讀之立案公私立幼兒園、社會福利機構或戶籍所屬學區學校提出申請，轉送本縣鑑輔會進行審核：

- 一、鑑定安置申請表。
- 二、暫緩入學申請表。
- 三、個案評估表。

四、醫學診斷證明、身心障礙證明或其他醫療
佐證資料。

五、暫緩入學教育替代計畫。

六、大班階段教學或輔導資料。

第 四 條 核定暫緩入學之基準，係綜合前條資料及晤談
結果，並評估一年後入學可增進認知學習能力、溝
通能力、生活自理能力、動作行動能力、社會人際
能力或情緒控制能力者，始得核定。

第 五 條 鑑輔會審議時，申請暫緩入學之國民及其法定
代理人或實際照顧者、學區學校代表、原就讀幼兒
園或社會福利機構代表應出席說明。

第 六 條 核定暫緩入學最長以一年為限，核定後由本府
副知相關學校及各鄉（鎮、市）強迫入學委員會。

第 七 條 核定暫緩入學之期限屆滿前，該學區之學校應
主動追蹤輔導，並依新生入學相關規定辦理入學。

第 八 條 本辦法自發布日施行。

行政表件



南投縣初步（書面）鑑定安置結果通知單

（學前階段）

親愛的家長您好：

貴子弟_____經本縣鑑輔會初步鑑定研判結果為：

尚未議決，請參與____月____日之綜合研判會議（詳細時程鑑輔會另案通知）。

退回提報，原因：_____

非特殊教育學生。

待觀察。

疑似_____障礙。

確認特殊教育學生：障礙類型：_____程度：_____

障礙補充說明：_____。

並建議安置於下列學校及班型（非特教生及待觀察學生無需填寫）

學校名稱：

班級類型：普通班接受特教服務 不分類巡迴輔導班

集中式特教班 特殊教育學校 放棄特教服務

原校留存

同意書

本人對於南投縣鑑輔會初步（書面）鑑定及安置結果已了解，茲

同意敝子弟接受鑑輔會鑑定之結果及安置。

不同意敝子弟接受鑑輔會鑑定之結果及安置，欲申請參加綜合研判會議（請學校填妥綜合研判會議調查表，並依公文於時限前回報學前鑑定承辦人）。

此 致

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人/實際照顧者簽章：

中華民國：_____年_____月_____日

南投縣初步（書面）鑑定安置結果通知單

（大班升小一）

親愛的家長您好：

貴子弟_____經本縣鑑輔會初步鑑定研判結果為（此結果自國小一年級生效）：

尚未議決，請參與____月____日之綜合研判會議（詳細時程鑑輔會另案通知）。

退回提報，原因：_____

非特殊教育學生。

待觀察。

疑似_____障礙。

確認特殊教育學生：障礙類型：_____程度：_____

障礙補充說明：_____。

並建議安置於下列學校及班型（非特教生及待觀察學生無需填寫）

學校名稱：

班級類型：普通班接受特教服務 不分類身障類資源班

集中式特教班 特殊教育學校 放棄特教服務

巡迴輔導班（不分類 視障 聽障 情障 在家教育）

原校留存

同意書

本人對於南投縣鑑輔會初步（書面）鑑定及安置結果已了解，茲

同意敝子弟接受鑑輔會鑑定之結果及安置。

不同意敝子弟接受鑑輔會鑑定之結果及安置，欲申請參加綜合研判會議（請學校填妥綜合研判會議調查表，並依公文於時限前回報學前鑑定承辦人）。

此 致

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人/實際照顧者簽章：

中華民國：_____年_____月_____日

南投縣_____學年度第_____梯次鑑定安置參加綜合研判安置會議調查表

學校：_____

承辦人：_____

聯絡電話：_____

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

南投縣_____學年度第 18 梯次鑑定安置參加綜合研判安置會議調查表（大班升小一）

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
				學校	特教班型	1. 身分鑑定結果有疑義	2. 對安置結果有疑義	
1		■ 跨階段 鑑定	<input type="checkbox"/> 確定障礙_____程度_____ <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生		<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 （ <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 視 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 情） <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班（智能障礙） <input type="checkbox"/> 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 _____	欲安置 _____國小 _____	
2		■ 跨階段 鑑定	<input type="checkbox"/> 確定障礙_____程度_____ <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生		<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 （ <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 視 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 情） <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班（智能障礙） <input type="checkbox"/> 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 _____	欲安置 _____國小 _____	
3		■ 跨階段 鑑定	<input type="checkbox"/> 確定障礙_____程度_____ <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生		<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 （ <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 視 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 情） <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班（智能障礙） <input type="checkbox"/> 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 _____	欲安置 _____國小 _____	
4		■ 跨階段 鑑定	<input type="checkbox"/> 確定障礙_____程度_____ <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生		<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 （ <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 視 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 情） <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班（智能障礙） <input type="checkbox"/> 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 _____	欲安置 _____國小 _____	

◎填寫對象：提報本次（大班升小一）鑑定安置，對初步鑑定結果有疑義者。

◎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 18 梯次鑑定安置參加綜合研判安置會議調查表範例

學校：陽光幼兒園

承辦人：王一一

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
				學校	特教班型	1. 身分鑑定結果有疑義	2. 對安置結果有疑義	
1	陳大大	■ 跨階段鑑定	<input checked="" type="checkbox"/> 確定障礙 <u>智能障礙</u> 程度 <u>中</u> <input type="checkbox"/> 疑似 _____ 障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生	幸福國小	<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"/> 視 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 情) <input checked="" type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 (智能障礙) <input type="checkbox"/> 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 _____	欲安置 <u>安康</u> 國小 集中式特教班	
2	楊小小	■ 跨階段鑑定	<input type="checkbox"/> 確定障礙 _____ 程度 _____ <input checked="" type="checkbox"/> 疑似 <u>語言</u> 障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生		<input checked="" 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"/> 視 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 情) <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 (智能障礙) <input type="checkbox"/> 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 情緒行為障礙	欲安置 _____ 國小 _____	
3	吳中中	■ 跨階段鑑定	<input type="checkbox"/> 確定障礙 _____ 程度 _____ <input type="checkbox"/> 疑似 _____ 障礙 <input checked="" type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生		<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 (<input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 視 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 情) <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 (智能障礙) <input checked="" type="checkbox"/> 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 語言障礙	欲安置 _____ 國小 _____	
4		■ 跨階段鑑定	<input type="checkbox"/> 確定障礙 _____ 程度 _____ <input type="checkbox"/> 疑似 _____ 障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生		<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 (<input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 視 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 情) <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 (智能障礙) <input type="checkbox"/> 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 _____	欲安置 _____ 國小 _____	

◎填寫對象：提報本次（大班升小一）鑑定安置，對初步鑑定結果有疑義者。

◎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。

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

鑑定安置綜合研判會議通知單及回條

家長您好：有關貴子弟_____申請轉介鑑定安置/重新評估，南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會於下列時間召開鑑定安置綜合研判會議，邀請法定代理人/實際照顧者參與。

會議時間：_____月_____日（星期_____）上/下午_____：_____。

會議地點：南投縣特教資源中心會議室（旭光高中內）。

_____國小/國中

中華民國_____年_____月_____日

原校留存

回條

學生姓名：_____

法定代理人/實際照顧者出席情況

準時親自出席會議

本人因故無法出席鑑定安置綜合研判會議，授權代理人_____

全權處理相關事務。

請法定代理人於收到通知單三日內將回條繳回學校，聯絡資訊如下：

學校承辦人姓名：_____ 聯絡電話：_____

法定代理人/實際照顧者簽名：_____ 簽名日期：_____年_____月_____日

鑑定安置結果通知單

(學前階段)

親愛的家長您好：

貴子弟_____經本縣鑑輔會專家學者等委員綜合研判後，鑑定結果為：

退回提報，原因：_____。

非特殊教育學生。

待觀察。

疑似_____障礙。

確認特殊教育學生：障礙類型：_____程度：_____

障礙補充說明：_____。

並建議安置於下列學校及班型（非特教生及待觀察學生無需填寫）

學校名稱：

班級類型：普通班接受特教服務 不分類巡迴輔導班 集中式特教班
特殊教育學校 放棄特教服務

原校留存

特殊教育鑑定安置結果同意書

同意

茲 敝子弟_____接受鑑輔會鑑定及安置結果。

不同意

鑑定文號：_____年_____月_____日府教輔特字第_____號。

此 致

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人/實際照顧者簽章：

中華民國：_____年_____月_____日

※ 個案之監護人或法定代理人如對學生鑑定安置結果有異議，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復。

鑑定安置結果通知單

(大班升小一)

親愛的家長您好：

貴子弟_____經本縣鑑輔會專家學者等委員綜合研判後，鑑定結果為（此結果自國小一年級生效）：

退回提報，原因：_____。

非特殊教育學生。

待觀察。

疑似_____障礙。

確認特殊教育學生：障礙類型：_____程度：_____

障礙補充說明：_____。

並建議安置於下列學校及班型（非特教生及待觀察學生無需填寫）

學校名稱：

班級類型：普通班接受特教服務 不分類身障類資源班 集中式特教班
放棄特教服務 特教學校
巡迴輔導班（不分類 視障 聽障 情障 在家教育）

原校留存

特殊教育鑑定安置結果同意書

同意

茲 敝子弟_____接受鑑輔會鑑定及安置結果。

不同意

鑑定文號：_____年_____月_____日府教輔特字第_____號。

此 致

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人/實際照顧者簽章：

中華民國：_____年_____月_____日

※ 個案之監護人或法定代理人如對學生鑑定安置結果有異議，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復。

南投縣_____學年度 學前身心障礙幼兒 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（108/09/02-109/09/01）	
提報別	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 中班（109/09/02-110/09/01）	
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 <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（110/09/02-111/09/01）	
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 <input type="checkbox"/> 還沒去掛號或看診					
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「法定代理人或實際照顧者」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"/> 集中式特教班（不分類）		
法定代理人或實際照顧者	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_____學年度 學前身心障礙幼兒 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（109/09/02-110/09/01） <input type="checkbox"/> 小班（110/09/02-111/09/01） <input type="checkbox"/> 幼幼班（111/09/02-112/09/01） <input type="checkbox"/> 未滿幼幼（112/09/02-113/09/01）	
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（免填右欄） <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案			目前安置班型	<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	
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					
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 <input type="checkbox"/> 還沒去掛號或看診					
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"/> 集中式特教班（不分類）	<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"/> 集中式特教班（不分類）
<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者	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 _____ 學年度身心障礙幼兒 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 (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 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 <input type="checkbox"/> 還沒去掛號或看診					
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
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<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：_____
	<input type="checkbox"/> 到宅	
		星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		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，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"/> 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"/> 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"/> 分散式資源班（不分類）	<input type="checkbox"/> 分散式資源班（不分類）
	<input type="checkbox"/> 集中式特教班（智能障礙）	<input type="checkbox"/> 集中式特教班（智能障礙）
	<input type="checkbox"/> 在家教育	<input type="checkbox"/> 在家教育
<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者	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

南投縣特殊教育需求學生鑑定安置結果申復申請表（學前適用）

申請單位名稱：_____（家長請透過學校提出申請）

一、基本資料			
姓名		身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	____年____月____日
二、目前鑑定安置結果			
作業梯次	____學年度，鑑定梯次名稱：_____		
文號	民國____年____月____日，府教輔特字第_____號		
鑑定結果	<input type="checkbox"/> 確認障礙 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他：_____障礙 <input type="checkbox"/> 疑似障礙 <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生	安置結果	<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） <input type="checkbox"/> 待觀察或非特教生無安置班型
三、申復原因			
<input type="checkbox"/> 不同意鑑定結果，希望鑑定結果為： <input type="checkbox"/> 不同意安置結果，希望安置結果為： <input type="checkbox"/> 其他，請敘明原因：			
四、特殊教育推行委員會（國小附幼本欄必填且須檢附會議紀錄及簽到影本）			
會議時間	____年____月____日	決議內容摘要	
五、簽章			
<input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	簽名	簽名日期	____年____月____日
六、園所核章			
承辦人	主任	校長或園長	聯絡電話及分機

※申請申復者請除本頁申請表外，請務必檢附「新事證、鑑定安置結果通知單（影本）」。

南投縣特殊教育需求學生鑑定安置結果申訴申請表（學前適用）

申請單位名稱：_____（家長請透過學校提出申請）

一、基本資料			
姓名		身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	____年____月____日
二、目前鑑定安置及申復結果			
作業梯次	____學年度，鑑定梯次名稱：_____		
文號	民國____年____月____日，府教輔特字第_____號		
鑑定結果	<input type="checkbox"/> 確認障礙 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他：_____障礙 <input type="checkbox"/> 疑似障礙 <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生	安置結果	<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） <input type="checkbox"/> 待觀察或非特教生無安置班型
申復結果	<input type="checkbox"/> 維持原鑑定（議決）結果 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
三、申訴原因			
<input type="checkbox"/> 不同意申復結果，希望結果為：_____ <input type="checkbox"/> 其他，請敘明申訴原因：_____ 			
四、特殊教育推行委員會（國小附幼本欄必填且須檢附會議紀錄及簽到影本）			
會議時間	____年____月____日	決議內容摘要	
五、簽章			
<input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	簽名	簽名日期	____年____月____日
六、園所核章			
承辦人	主任	校長或園長	聯絡電話及分機

南投縣學前階段特殊教育需求學生鑑定安置 申請撤銷切結書

幼兒姓名：_____，身分證字號_____

原就讀_____幼兒園，因_____

緣故，撤銷向南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會所申請之

- 優先入園鑑定安置
- 在園生鑑定安置
- 大班升小一鑑定安置
- 暫緩入學
- 鑑定申復

並願意無異議放棄此項申請。

特此聲明

此致

南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

監護人或法定代理人：_____（親筆）

中華民國_____年_____月_____日

各作業梯次表件



南投縣_____學年度 學前身心障礙幼兒 申請鑑定安置

送件資料檢核表

學前鑑定（幼兒第一/二/三/四梯次）

提報學校：_____

學生姓名：_____

送件資料		學校檢核		
		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"/>
	特教通報網學生基本資料	<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"/>
3	能力檢核表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 無則免
5	特殊需求表（園所填）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	最新一期 IEP 資料影本 （需一至四項）		<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/>
	前次鑑定安置結果頁影本		<input type="checkbox"/> 無則免	<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"/>	
	身心障礙證明影本	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免
	聯合評估報告書影本	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免
	心理衡鑑報告書影本	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免
	醫療診斷書影本	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免
	語言或行為互動影片	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免
	其他資料	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免	<input type="checkbox"/> 無則免

[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

南投縣_____學年度 學前身心障礙幼兒 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（108/09/02-109/09/01）	
提報別	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 中班（109/09/02-110/09/01）	
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（110/09/02-111/09/01）	
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"/> 幼幼班（111/09/02-112/09/01）	
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 <input type="checkbox"/> 還沒去掛號或看診					
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「法定代理人或實際照顧者」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"/> 集中式特教班（不分類）
------	---

法定代理人或實際照顧者	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

南投縣學前身心障礙幼兒能力檢核表

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：_____
生活自理	<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：_____
社會情緒	<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：_____
	<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 學前身心障礙幼兒 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_____ <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： _____				

南投縣 學前身心障礙幼兒 特殊需求表 (特師填)

幼兒姓名		年級	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼	評估日期	
提報園所		填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 巡輔教師 <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"/>欲申請特教相關服務 <input type="checkbox"/>重新評估</p>				
特教相關服務 新提報免填	<p>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"/>教助理員(____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</p>				
一、家庭狀況	<p><input type="checkbox"/>無特殊家庭問題 <input type="checkbox"/>教養問題：_____</p> <p><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_____</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p>				
三、主要適應 問題	<p><input type="checkbox"/>無適應問題</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p>				
四、其他	<p>若有上述未提到，但需補充的幼兒相關狀況，請於本欄填寫</p>				
五、特殊教育 服務需求	<p>特教巡迴輔導： <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</p>				
	<p>相關專業服務： <input type="checkbox"/>目前無需求 <input type="checkbox"/>語言 <input type="checkbox"/>職能 <input type="checkbox"/>物理 <input type="checkbox"/>心理 <input type="checkbox"/>其他：_____</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"/>需要另外進行輔具評估 <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</p>				
六、鑑定結果 及安置建議	<p><input type="checkbox"/>確認障礙： <input type="checkbox"/>發展遲緩，領域：_____ <input type="checkbox"/>_____障礙，程度：_____度，補充說明：_____</p> <p><input type="checkbox"/>疑似障礙： 疑似_____障礙</p>				
	<p>安置： <input type="checkbox"/>不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/>不分類(集中式) <input type="checkbox"/>普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/>待觀察 <input type="checkbox"/>非特殊教育學生 <input type="checkbox"/>資料不足無法研判</p>				

南投縣_____學年度學前身心障礙幼兒鑑定評估報告

一、基本資料

評估人員簽章：_____

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

二、生長、療育、就學及鑑定史

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

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

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

(請填寫相關測驗診斷紀錄，表格不足請自行增列)

四、現況能力描述

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

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

五、鑑定安置建議

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

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

行為前後觀察紀錄及功能分析表

幼兒姓名：

觀察者：巡輔教師 評估人員 班級導師 父母 社工 其他：

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

南投縣_____學年度身心障礙幼兒鑑定安置申請送件資料檢核表

提報學校：_____

學生姓名：_____

優先入園

送件資料	檢核	學校檢核
		欲申請優先入園個案
	※通報網提報名冊(每校1份)	<input type="checkbox"/>
	特教通報網學生基本資料	<input type="checkbox"/>
2	※鑑定安置申請表(優先入園)	<input type="checkbox"/>
3	能力檢核表	<input type="checkbox"/>
4	行為觀察紀錄表	<input type="checkbox"/> 有則檢附
5	特殊需求表—園所填	<input type="checkbox"/> 有則檢附
	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
	戶籍謄本或戶口名簿影本	<input type="checkbox"/>
	身心障礙證明影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附
	聯合評估報告書影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附
	心理衡鑑報告書影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附
	醫療診斷書影本	<input type="checkbox"/> 有則檢附
	語言或行為互動影片	<input type="checkbox"/> 有則檢附
	其他資料	<input type="checkbox"/> 有則檢附

[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

南投縣_____學年度 學前身心障礙幼兒 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（109/09/02-110/09/01）	
提報別	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 小班（110/09/02-111/09/01）	
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（111/09/02-112/09/01）	
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 <input type="checkbox"/> 還沒去掛號或看診					
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"/> 普通班接受特教服務
	<input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班—有巡迴輔導老師服務	<input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班
	<input type="checkbox"/> 集中式特教班（不分類）	<input type="checkbox"/> 集中式特教班（不分類）
<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者	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

南投縣學前身心障礙幼兒能力檢核表

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：_____
生活自理	<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：_____
社會情緒	<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：_____	
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 學前身心障礙幼兒 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"/> 未滿幼幼	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	<p>第一次發現發展遲緩的原因：</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>此次提報的原因：</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：				
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：</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>相關專業服務：</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>教師助理員：</p> <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：				
	<p>輔具：</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>若上述皆無需求，請敘明申請鑑定原因：</p>				

南投縣學前身心障礙幼兒特殊需求表－特師填

幼兒姓名		年級	<input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 未滿幼幼	評估日期	
提報園所		填表人		與個案關係	<input type="checkbox"/> 巡輔教師 <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"/> 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：_____				
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				
	相關專業服務： <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	教師助理員： <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 有需求，請說明須協助內容：_____				
	輔具： <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 行動輔具() <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具				
四、鑑定結果及安置建議	<input type="checkbox"/> 確認障礙： <input type="checkbox"/> 發展遲緩，領域：_____ <input type="checkbox"/> _____障礙，程度：_____度，補充說明：_____				
	<input type="checkbox"/> 疑似障礙： 疑似_____障礙 安置： <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類(集中式) <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特殊教育學生 <input type="checkbox"/> 資料不足無法研判				

**南投縣_____學年度 學前身心障礙幼兒 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		
		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"/>
	特教通報網學生基本資料	<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"/>
3	入小學準備能力評估表	<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
5	大班升小一特殊需求表(園所填)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	最新學期 IEP 資料影本 (需一至四項)	/	<input type="checkbox"/> 有則檢附	<input type="checkbox"/>
	前次鑑定安置結果頁影本		<input type="checkbox"/> 有則檢附	<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
	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
	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
	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
	最新的戶籍謄本或戶口名簿影本	<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
	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

[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

南投縣 _____ 學年度身心障礙幼兒 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 (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 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 <input type="checkbox"/> 還沒去掛號或看診					
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
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<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：_____
	<input type="checkbox"/> 到宅	
		星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		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，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 <input type="checkbox"/> 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"/> 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"/> 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"/> 分散式資源班（不分類）	<input type="checkbox"/> 分散式資源班（不分類）
	<input type="checkbox"/> 集中式特教班（智能障礙）	<input type="checkbox"/> 集中式特教班（智能障礙）
	<input type="checkbox"/> 在家教育	<input type="checkbox"/> 在家教育
<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者	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

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 學前身心障礙幼兒特殊需求表（升小一園所填）

幼兒姓名		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： _____			

南投縣 學前身心障礙幼兒特殊需求表 (升小一特師填)

幼兒姓名	提報園所	評估日期
填表人	與個案關係	<input type="checkbox"/> 巡輔教師 <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：	
三、主要適應問題	<input type="checkbox"/> 無適應問題 <input type="checkbox"/> 語言理解問題 <input type="checkbox"/> 語言表達問題 <input type="checkbox"/> 構音問題(需檢附語言互動影片) <input type="checkbox"/> 粗大動作問題 <input type="checkbox"/> 精細動作問題 <input type="checkbox"/> 社會人際互動 <input type="checkbox"/> 認知落後 <input type="checkbox"/> 生活自理不佳 <input type="checkbox"/> 情緒問題行為為：_____，發生頻率：_____/天；_____/周 <input type="checkbox"/> 其他：	
四、其他	若有上述未提到，但需補充的幼兒相關狀況，請於本欄填寫	
四、特殊教育服務需求	特教教學服務： <input type="checkbox"/> 目前無需求 <input type="checkbox"/> 特殊需求課程： <input type="checkbox"/> 生活自理 <input type="checkbox"/> 社會技巧 <input type="checkbox"/> 學習策略 <input type="checkbox"/> 輔助科技應用 <input type="checkbox"/> 學科課程（如：國、數） <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	相關專業服務： <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	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"/> 需要另外進行輔具評估 <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	
五、小一鑑定結果及安置建議	<input type="checkbox"/> 確認障礙：_____障礙，程度：_____度，補充說明：_____ <input type="checkbox"/> 疑似障礙：疑似_____障礙 安置： <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班（ <input type="checkbox"/> 不分類 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 視障） <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班（智能障礙） <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特殊教育學生 <input type="checkbox"/> 資料不足無法研判	

若要研判智能障礙，請務必填寫程度

南投縣_____學年度身心障礙幼兒入國小鑑定評估報告

一、基本資料

評估人員簽章：_____

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

二、就學及鑑定史

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

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

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

(請填寫相關測驗診斷紀錄，表格不足請自行增列)

四、現況能力描述

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

<p>教學策略或 其他輔導建議 (本欄必填)</p>	
------------------------------------	--

行為前後觀察紀錄及功能分析表

幼兒姓名：

觀察者：班級導師 父母 社工 其他：

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

南投縣_____學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置申請送件資料檢核表

提報學校：_____

幼兒姓名：_____

暫緩入學

※本表適用於暫緩入學提報用

送件資料		檢核	學校檢核
2	暫緩入學申請表		<input type="checkbox"/>
3	暫緩入學個案評估表		<input type="checkbox"/> 有則檢附
4	替代教育計畫		<input type="checkbox"/>
	特教推行委員會會議紀錄影本（請學區國小協助）		<input type="checkbox"/>
	其他資料		<input type="checkbox"/> 有則檢附

[註]

1. 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
2. **暫緩入學表件請與大班升小一鑑定資料一起檢附**，醫療佐證僅需檢附一份即可。

南投縣適齡身心障礙國民暫緩入學申請表

申請單位名稱：_____（家長請透過幼兒園或戶籍國小提出申請）

姓名				身分證字號			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			出生日期	____年____月____日		
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：_____			
	戶籍地址				戶籍所屬學區國小	國小	
	通訊住址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址					
醫療佐證	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <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 ICF 編碼：_____					
	聯合評估報告書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	心理衡鑑報告		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	醫療診斷書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
申請暫緩入學原因							
特推會初審意見摘要	請戶籍學區國小開會並須檢附會議紀錄及簽到影本			特殊教育推行委員會核章			
監護人簽名							
<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者	簽名			簽名日期		____年____月____日	
園所核章							
承辦人		主任		校長或園長		聯絡電話及分機	

南投縣特 殊教育學 生鑑定及 就學輔導 會複審	鑑輔會審查結果	
	<input type="checkbox"/> 同意該生於_____學年度起暫緩入學一年， 並安置於_____國小附幼/幼兒園。	
	<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	
委員簽章	鑑輔會核章	

南投縣暫緩入學個案評估表

幼兒姓名：_____ 評估人：家長 學前教師

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		

南投縣暫緩入學教育替代計畫

輔導單位：

幼兒姓名：

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

南投縣申請暫緩入學 訪談紀錄表

幼兒姓名：_____ 就讀學校：_____ 國小附幼/幼稚園

訪視地點：_____ 日期：_____

訪 談 紀 錄 要		
家長簽章	學校/社工人員簽章	訪談人員簽章

訪談結果及建議

南投縣身心障礙幼兒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	幼兒姓名		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	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"/> 綜合） <input type="checkbox"/> 其他：_____障礙，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 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"/> 集中式特教班（不分類） <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"/> 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"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 簽章：_____					
學校核章						
業務承辦人	主任	校 長	聯絡電話			
			_____分機_____			

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或園務會議，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

南投縣學前階段身心障礙幼兒重新安置申請表

姓 名				身 分 證 字 號		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 級	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班	出 生 日 期	____年____月____日	
申 請 單 位						
鑑 輔 會 鑑 定	<input type="checkbox"/> 本縣	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"/> 語言溝通 <input type="checkbox"/> 知覺動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 綜合 <input type="checkbox"/> _____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 安置班型： <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	<input type="checkbox"/> 縣/市	鑑定文號：民國____年____月____日；_____字第_____號 類別： <input type="checkbox"/> 發展遲緩；發展遲緩領域註記：_____ <input type="checkbox"/> _____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 安置班型： <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <b style="color: red;">需附上前一單位鑑定資料（含醫療佐證或心評報告）				
巡 迴 輔 導	原巡迴輔導教師				本園巡迴輔導教師	
申請重新安置原因	<input type="checkbox"/> 轉學後重新申請巡迴輔導（由_____國小附幼/幼兒園轉出） <input type="checkbox"/> 其他，請敘明原因：					
申請重新安置班型	<input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他：					
法定代理人或實際照顧者簽名	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 簽名_____			申 請 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	

1. 請於學生轉入後填妥此申請表，以免備文方式掛號寄至本縣特教資源中心（542 南投縣草屯鎮中正路 568-23 號），學前鑑定組收；請於信封上註明學前重新安置資料。
2. 信件寄出後，請於 3 個工作天內至特教通報網確認學生安置班型是否與志願相符，若不相符請來電確認，049-2562609，學前鑑定組承辦人。

其他附件



兒童發展聯合評估中心聯絡資訊

衛生福利部國民健康署補助地方政府設置之兒童發展聯合評估中心

縣市別	機構名稱	TEL	機構地址
臺北市	臺北醫學大學附設醫院	(02)2737-2181#3241	110301臺北市信義區吳興街252號
臺北市	國立臺灣大學醫學院附設醫院	(02)2312-3456#70401	10002臺北市中山南路7號
臺北市	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院	(02)2543-3535#3051	10449臺北市中山區中山北路2段92號10樓
臺北市	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	(02)2833-2211#2531	111045臺北市士林區文昌路95號
新北市	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院	(02)7728-2297	22060新北市板橋區南雅南路二段21號
新北市	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	(02)2219-3391#67401	23148新北市新店區中正路362號
新北市	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院	(02)2672-3456#3303	23702新北市三峽區復興路399號
新北市	衛生福利部臺北醫院	(02)2276-1136#5315	24213新北市新莊區思源路127號
新北市	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	(02)6628-9779#7713	23142新北市新店區建國路289號
新北市	新北市立聯合醫院	(02)2982-9111#3168	24141新北市三重區新北大道一段3號
新北市	輔仁大學學校財團法人輔仁大學附設醫院	(02)8512-8888#22333、22338	24352新北市泰山區貴子路69號
新北市	國泰醫療財團法人汐止國泰綜合醫院	(02)2648-2121#5061	221037新北市汐止區建成路59巷2號
新北市	衛生福利部雙和醫院(委託臺北醫學大學興建經營)	(02)2249-0088#2959	23561新北市中和區中正路291號
新北市	天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院	0952-552-038	23445新北市永和區中興街80號
新北市	新北市立土城醫院(委託長庚醫療財團法人興建經營)	(02)2263-0588#2398	23652新北市土城區金城路二段6號
桃園市	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	(03)328-1200#8147	33305桃園市龜山區復興街5號
桃園市	衛生福利部桃園醫院	(03)369-9721#1141	33004桃園市桃園區中山路1492號
桃園市	衛生福利部桃園醫院新屋分院	(03)497-1989#5633	32748桃園市新屋區新屋村14鄰新福二路6號
臺中市	臺中榮民總醫院	(04)2374-1247	40705臺中市西屯區臺灣大道四段1650號
臺中市	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	(04)3606-0666#4136	42743臺中市潭子區豐興路一段88號
臺中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院	(04)2662-5111#2624	43303臺中市沙鹿區沙田路117號
臺中市	中國醫藥大學兒童醫院	(04)2205-2121#2328	40447台中市北區育德路二號
臺中市	中山醫學大學附設醫院	(04)2473-9595#34918	40201臺中市南區建國北路一段110號
臺中市	董綜合醫療財團法人董綜合醫院	(04)2658-1919#56205	43503臺中市梧棲區臺灣大道八段699號
臺中市	衛生福利部臺中醫院	(04)2229-4411#1211	40343臺中市西區三民路一段199號
臺中市	衛生福利部豐原醫院	(04)2527-1180#3209	42055臺中市豐原區南陽里安康路100號
臺中市	國軍臺中總醫院附設民眾診療服務處	(04)2393-4191#525944	41168臺中市太平區中山路二段348號
臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院	(06)235-3535#4619	70403臺南市勝利路138號
臺南市	奇美醫療財團法人奇美醫院	(06)282-2577 (06)251-7623	71004臺南市永康區中華路901號
臺南市	臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營	(06)355-3111#2268(諮詢專線) (06)3556131(醫院掛號專線)	70965臺南市安南區長和路二段66號
臺南市	衛生福利部臺南醫院	0972-572-001	700007臺南市中西區中山路125號
臺南市	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院	(06)274-8316#5110	70142台南市東區東門路一段57號
臺南市	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	(06)622-6999#77676	73657台南市柳營區大康里大康201號
臺南市	奇美醫療財團法人佳里奇美醫院	(06)726-3333#33766	72263台南市佳里區佳里里里興606號
高雄市	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	(07)312-1101#6468 (07)315-4663	80708高雄市三民區自由一路100號
高雄市	高雄榮民總醫院	(07)342-2121#75017	81362高雄市左營區大中一路386號
高雄市	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	(07)731-7123#8167	83301高雄市鳥松區大埤路123號
高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	(07)615-0011#5751	82445高雄市燕巢區角宿里義大路1號
高雄市	高雄市立大同醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營)	(07)291-1101#8404	80145高雄市前金區中華三路68號
高雄市	高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	(07)803-6783#3252、3250	81267高雄市小港區山明路482號
高雄市	高雄市立聯合醫院	(07)555-2565#2224	80457高雄市鼓山區中華一路976號
高雄市	國軍高雄總醫院岡山分院	(07)625-0919#1835、1837	82050高雄市岡山區大義二路一號
高雄市	天主教聖功醫療財團法人聖功醫院	(07)223-8153#6707	80288高雄市苓雅區建國一路352號
高雄市	衛生福利部旗山醫院	(07)661-3811#3108	842高雄市旗山區中興路60號
宜蘭縣	國立陽明交通大學附設醫院	(03)932-5192#72120、72261	26042宜蘭縣新民路152號
宜蘭縣	財團法人天主教靈醫羅東聖母醫院	(03)954-4106#8355	26546宜蘭縣羅東鎮中正南路160號
宜蘭縣	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	(03)954-3131#3322	26546宜蘭縣羅東鎮南昌街81號、83號站前南路61號、63號
基隆市	衛生福利部基隆醫院	(02)2429-2525#3518	20147基隆市信義區信二路268號
新竹縣	東元醫療社團法人東元綜合醫院	(03)551-0470	30268新竹縣竹北市縣政二路69號
新竹縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院生醫醫院	0972-654-808	31064新竹縣竹東鎮至善路52號
新竹縣	中國醫藥大學新竹附設醫院	(03)558-0558#1274	30272新竹縣竹北市興隆路一段199號
新竹市	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院	(03)532-6151#523523	30059新竹市北區中華里經國路一段442巷25號
新竹市	新竹市立馬偕兒童醫院(委託台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人興建經營)	(03)571-9999#6319	300046新竹市東區建功二路28號
苗栗縣	為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	(037)676-811#53382	35159苗栗縣頭份鎮信義路128號
苗栗縣	大千綜合醫院	(037)357-125#75103	36052苗栗縣苗栗市恭敬里恭敬路36號
彰化縣	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教兒童醫院	(04)723-8595#1164	50006彰化縣彰化市南校街135號、50050彰化縣彰化市旭光路320號
彰化縣	衛生福利部彰化醫院	(04)829-8686#2043、2041	51341彰化縣埔心鄉舊館村中正路二段80號
南投縣	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	(049)291-2151#2151	54546南投縣埔里鎮愛蘭里鐵路1號
南投縣	竹山秀傳醫療財團法人竹山秀傳醫院	(049)262-4266#36537	55782南投縣竹山鎮集山路二段75號
雲林縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	(05)532-3911#564304	64041雲林縣斗六市雲林路二段579號
雲林縣	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	(05)633-7333#2237	63241雲林縣虎尾鎮新生路74號
嘉義縣	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	(05)264-8000#1177、5773	62247嘉義縣大林鎮平林里民生路2號
嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	(05)362-1000#2692	61363嘉義縣朴子市仁和里嘉朴路西段6號
嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	(05)231-9090#2649	60096嘉義市西區北港路312號
嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	(05)276-5041#6707	60002嘉義市東區中庄里忠孝路539號
屏東縣	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	(08)736-8686#2417	90059屏東縣屏東市大連路60號
屏東縣	安泰醫療社團法人安泰醫院	(08)832-9966#2012	92843屏東縣東港鎮中正路1段210號
屏東縣	衛生福利部屏東醫院	(08)736-3011#2126	90054屏東市自由路270號
臺東縣	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人台東馬偕紀念醫院	(089)351-642	95017臺東市長沙街303巷1號
臺東縣	東基醫療財團法人台東基督教醫院	(089)960-115	95048臺東市開封街350號
花蓮縣	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	(03)857-8600	97002花蓮縣花蓮市中央路三段707號
花蓮縣	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院	(03)824-1409	97059花蓮市民權路44號
澎湖縣	天主教靈醫會醫療財團法人惠民醫院	(06)927-2318#120	88042澎湖縣馬公市樹德路14號
金門縣	衛生福利部金門醫院	(082)331-960	89148金門縣金湖鎮新市里復興路2號
連江縣	連江縣立醫院	(0836)23995	20941連江縣南竿鄉復興村217號

備註：地方政府衛生局另行委託或認可之聯合評估醫院，請逕洽各地方政府衛生局。

114 學年度南投縣特教資源中心鑑定安置（學前組）聯絡資訊

工作內容	學校/單位	負責人	電話
協助各作業梯次收件及資料彙整	南光國小	陳佩瑜	2982025
	溪南國小	何亭萱	2904517
學前階段各梯次鑑定安置業務	特教資源中心 鑑定組	張瑜庭	2562609