

南投縣 115 學年度 學前教育階段身心障礙 幼兒鑑定安置工作手冊



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 115 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 115 年 7 月 31 日府教輔特字第 1150170136 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、南投縣特殊教育中程發展計畫（114 年至 118 年）。
- 四、南投縣高級中等以下學校暨學前教育階段身心障礙學生鑑定安置工作實施要點。
- 五、南投縣公立幼兒園及非營利幼兒園幼兒優先入園辦法。
- 六、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 116 學年度入國小之大班幼兒。

伍、申請方式：

- 一、就讀幼兒園者，由法定代理人或實際照顧者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，由法定代理人或實際照顧者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（園）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；純音聽力檢查圖/報告（由醫療院所開立）、視力檢查

報告（由眼科醫療院所開立）係以「開立日」算起半年內；醫院診斷證明及心理衡鑑報告係以「開立日」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。
- 二、重新鑑定（欲確認障礙）：經鑑輔會鑑定之身心障礙幼兒，而特教通報網鑑輔適用階段／有效日期屆期或欲變更特殊教育類別之幼兒。
- 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 116 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，全日於該班級上課為原則，可申請各項特

教相關服務（如專業團隊、輔具等等）。

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）在家教育巡迴輔導班：學生學籍安置於學區學校，由在家教育教師提供教學、輔導與支援服務。
- （六）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，本府將於次一學期終止提供該生各項特殊教育服務。

拾、申復及申訴：

一、法定代理人或實際照顧者不同意鑑定或安置結果：

- （一）由法定代理人或實際照顧者填具「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 115 學年度學前階段身心障礙類幼兒提報鑑定安置 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	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繳交資料表 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	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繳交資料表 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	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繳交資料表	詳細送件資料請參照送件資料說明辦理

編號	辦理項目	對象	所需表件	備註
			12. 其他資料	
4	暫緩入學	大班生	1. 暫緩入學申請表 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	暫緩入學表件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	語言或行為互動影片及繳交資料表	✓	✓	✓	請參閱語言或行為互動影片拍攝注意事項及填寫範例。
8	最新一期 IEP 資料影本		※	✓	需含一至四大項。
9	前次鑑定安置結果頁影本		※	✓	重新評估個案請務必檢附。
10	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。
11	身心障礙證明影本	※	※	※	有效期限內之身心障礙證明影本。
12	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。
13	心理衡鑑報告書影本	※	※	※	
14	醫療診斷書影本	※	※	※	
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	語言或行為互動影片及繳交資料表	✓	請參閱語言或行為互動影片拍攝注意事項及填寫範例。
8	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。
9	戶籍謄本或戶口名簿 影本	✓	
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	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	語言或行為互動影片及繳交資料表	✓	✓	✓	請參閱語言或行為互動影片拍攝注意事項及填寫範例。
8	最新一期 IEP 資料影本		※	✓	需含一至四大項。
9	前次鑑定安置結果頁影本		※	✓	重新評估個案請務必檢附。
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	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。
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

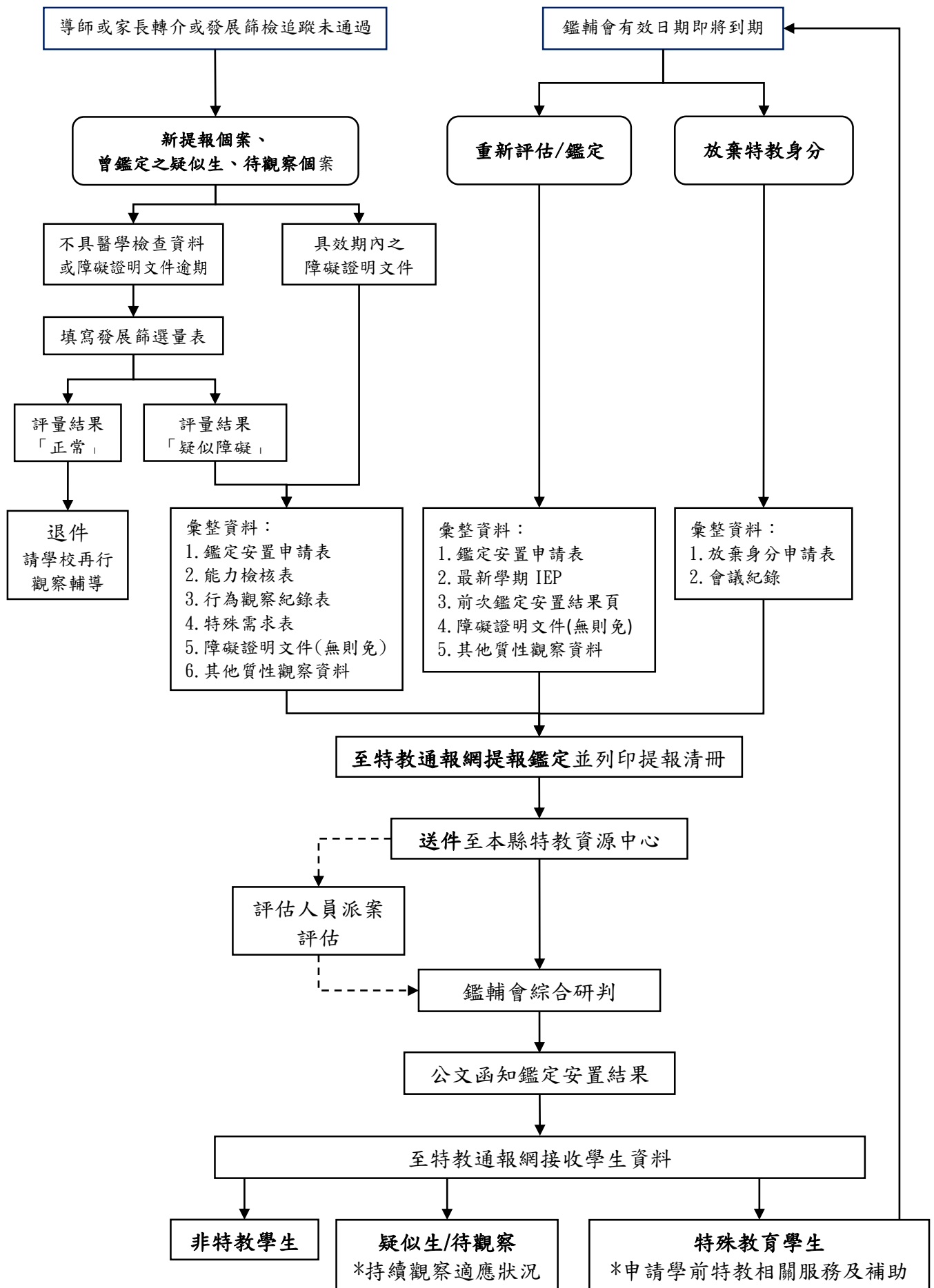
南投縣 115 學年度學前教育階段身心障礙幼兒鑑定安置工作時程表

序號	提報時程	辦理項目	申請對象	收件對象	備 註
1	2026/08/06~08/13	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. 限在園生及入特幼生提報 2. 新個案欲申請 115 學年第一學期幼兒補助經費者請提報本梯次 3. 此次鑑定結果於 2026 年 10 月生效
2	2026/10/16~10/23	幼兒第二梯次	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 2027/1/31 前者) 3. 放棄特教身分	1. 限在園生及入特幼生提報 2. 新個案欲申請 115 學年第二學期幼兒補助經費者請提報本梯次 3. 此次鑑定結果於 115 學年度第二學期生效
3	2026/12/14~12/22	優先入園	欲申請 116 學年優先入園個案	1. 新提報個案 2. 重新鑑定個案	此次鑑定結果於 116 學年度生效
4	2027/02/15~02/22	升小一及暫緩入學	僅限大班	大班升小一個案	1. 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 2. 此次鑑定結果於 116 學年度生效
5	2027/03/11~03/18	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 2027/7/31 前者) 3. 放棄特教身分	1. 限在園生及入特幼生提報 2. 此次鑑定結果於 116 學年度生效
6	2027/06/01~06/08	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 3. 放棄特教身分	1. 已完成入園報到生及入特幼生 2. 新個案欲申請 116 學年第一學期幼兒補助經費者請提報本梯次 3. 此次鑑定結果於 2027 年 10 月生效

南投縣 115 學年度學前鑑定安置工作期程一覽表

申請資格	辦理梯次/時程	適用申請對象
1.新提報個案 2.放棄特教身分	【第一梯次】2026/08/06~08/13	大班、中班、小班、幼幼班
	【第二梯次】2026/10/16~10/23	中班、小班、幼幼班
	【第三梯次】2027/03/11~03/18	
	【第四梯次】2027/06/01~06/08	
3.重新鑑定個案	【第一梯次】2026/08/06~08/13	大班、中班、小班、幼幼班
	【第二梯次】2026/10/16~10/23	中班、小班、幼幼班 (鑑定證明在 2027/1/31 以前到期者)
	【第三梯次】2027/03/11~03/18	中班、小班、幼幼班 (鑑定證明在 2027/7/31 以前到期者)
	【第四梯次】2027/06/01~06/08	中班、小班、幼幼班
4.優先入園	2026/12/14~12/22	預計 2027 年 8 月要入園的新生
5.升小一	2027/02/15~02/22	僅限大班
6.暫緩入學	2027/02/15~02/22	僅限大班

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



南投縣學前身心障礙申請 116 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
115 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	
115 年 12 月 14 日至 115 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
115 年 12 月 22 日前	鑑定紙本資料寄送至特 教資源中心	園所	
116 年 1 月 12 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
116 年 1 月 22 日前	研判會議	特資中心	請家長務必出席與會
116 年 2 月 19 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：

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

鑑定申請相關表件請至**南投縣特教資源中心**網頁下載：鑑定安置→④學前階段→③學前鑑定一般表件→②優先入園

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		☐ 新提報疑似個案 ☐ 欲確認障礙個案 ☐ 轉安置	☐ 確定障礙_____ 程度____亞型_____ ☐ 非特教生 ☐ 待觀察	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類集中式 ☐ 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 _____	欲安置 _____	
2		☐ 新提報疑似個案 ☐ 欲確認障礙個案 ☐ 轉安置	☐ 確定障礙_____ 程度____亞型_____ ☐ 非特教生 ☐ 待觀察	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類集中式 ☐ 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 _____	欲安置 _____	
3		☐ 新提報疑似個案 ☐ 欲確認障礙個案 ☐ 轉安置	☐ 確定障礙_____ 程度____亞型_____ ☐ 非特教生 ☐ 待觀察	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類集中式 ☐ 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 _____	欲安置 _____	
4		☐ 新提報疑似個案 ☐ 欲確認障礙個案 ☐ 轉安置	☐ 確定障礙_____ 程度____亞型_____ ☐ 非特教生 ☐ 待觀察	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類集中式 ☐ 非特/待觀察無安置班型	欲確定障礙為 _____	欲安置 _____	
5							

◎填寫對象：提報本次鑑定安置，對複審結果有疑義者。

◎請協助將家長參與需求及意見填寫於表內，以協助孩子獲致最完整、適切之安置。

◎統計資料：出席會議人數總計：_____件。

南投縣 110 學年度第 16 梯次鑑定安置參加綜合研判安置會議調查表範例

學校：想想幼兒園

承辦人：王曉一

聯絡電話：2123456 轉 123

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

◎填寫對象：提報本次鑑定安置，對複審結果有疑義者。

◎請協助將家長參與需求及意見填寫於表內，以協助孩子獲致最完整、適切之安置。

◎統計資料：出席會議人數總計：2 件。

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	☐ 確定障礙_____程度_____ ☐ 疑似_____障礙 ☐ 待觀察 ☐ 非特教生		☐ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班 （ ☐ 不分類 ☐ 視 ☐ 聽 ☐ 情） ☐ 分散式資源班 ☐ 集中式特教班（智能障礙） ☐ 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	☐ 確定障礙_____程度_____ ☐ 疑似_____障礙 ☐ 待觀察 ☐ 非特教生		☐ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班 （ ☐ 不分類 ☐ 視 ☐ 聽 ☐ 情） ☐ 分散式資源班 ☐ 集中式特教班（智能障礙） ☐ 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	☐ 確定障礙_____程度_____ ☐ 疑似_____障礙 ☐ 待觀察 ☐ 非特教生		☐ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班 （ ☐ 不分類 ☐ 視 ☐ 聽 ☐ 情） ☐ 分散式資源班 ☐ 集中式特教班（智能障礙） ☐ 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	☐ 確定障礙_____程度_____ ☐ 疑似_____障礙 ☐ 待觀察 ☐ 非特教生		☐ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班 （ ☐ 不分類 ☐ 視 ☐ 聽 ☐ 情） ☐ 分散式資源班 ☐ 集中式特教班（智能障礙） ☐ 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	☒ 確定障礙 <u>智能障礙</u> 程度 <u>中</u> ☐ 疑似 _____ 障礙 ☐ 待觀察 ☐ 非特教生	幸福國小	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班 (☐ 不分類 ☐ 視 ☐ 聽 ☐ 情) ☒ 分散式資源班 ☐ 集中式特教班 (智能障礙) ☐ 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	☐ 確定障礙 _____ 程度 _____ ☒ 疑似 <u>語言</u> 障礙 ☐ 待觀察 ☐ 非特教生		☒ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班 (☐ 不分類 ☐ 視 ☐ 聽 ☐ 情) ☐ 分散式資源班 ☐ 集中式特教班 (智能障礙) ☐ 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	☐ 確定障礙 _____ 程度 _____ ☐ 疑似 _____ 障礙 ☒ 待觀察 ☐ 非特教生		☐ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班 (☐ 不分類 ☐ 視 ☐ 聽 ☐ 情) ☐ 分散式資源班 ☐ 集中式特教班 (智能障礙) ☒ 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	☐ 確定障礙 _____ 程度 _____ ☐ 疑似 _____ 障礙 ☐ 待觀察 ☐ 非特教生		☐ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班 (☐ 不分類 ☐ 視 ☐ 聽 ☐ 情) ☐ 分散式資源班 ☐ 集中式特教班 (智能障礙) ☐ 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	☐ 男 ☐ 女			出 生 日 期	____年____月____日		
目 前 教 育	☐ 尚未就學 ☐ 於____年____月入幼兒園就讀至今			目 前 班 別	☐ 大班（109/09/02-110/09/01） ☐ 中班（110/09/02-111/09/01） ☐ 小班（111/09/02-112/09/01） ☐ 幼幼班（112/09/02-113/09/01）		
提 報 障 別	☐ 發展遲緩 ☐ 其他_____						
提 報 身 份	☐ 新提報疑似個案（免填右欄） ☐ 欲確認障礙個案 ☐ 轉安置			目 前 安 置 班 型	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類集中式		
鑑 定 歷 程	☐ 未曾接受過鑑輔會鑑定（以下免填） ☐ 曾鑑定結果為非特教生、待觀察生或疑似_____障礙生 ☐ 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： ☐ 發展遲緩（ ☐ 語言溝通 ☐ 社會情緒 ☐ 知覺動作 ☐ 認知 ☐ 生活自理 ☐ 綜合） ☐ 其他：_____						
出 席 狀 況	☐ 未曾缺席 ☐ 偶而缺席 ☐ 經常缺席 ☐ 長期缺席 ☐ 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	☐ 父子/女 ☐ 母子/女 ☐ 其他_____		
	聯繫方式	手機：_____ 家電：_____					
	家中是否有其它身心障礙成員	☐ 無 ☐ 有，與個案關係_____，障礙類別_____					
	外籍人士子女	☐ 否 ☐ 是，父親國籍_____ 母親國籍_____					
	目前主要照顧者	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父母 ☐ 兄姐 ☐ 其他_____					
	特殊經濟情況	☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶 ☐ 其他_____					
	家庭慣用語言	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客家語 ☐ 其他_____					
醫 療 佐 證	身心障礙證明		☐ 無 ☐ 申請中 ☐ 有：第_____類 程度： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度				
	聯合評估 報告書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	遲緩 項目 ☐ 認知 ☐ 語言 ☐ 知覺動作 ☐ 社會情緒 ☐ 感官 ☐ 其他_____	開立日期	____年____月____日		
				預定複評 日期	____年____月____日		
	☐ 評估中，預訂/完成評估日期____年____月____日 ☐ 還沒去掛號或看診						
	心理衡鑑報告	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立 單位			開立日期	____年____月____日
醫療診斷書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立 內容			開立日期	____年____月____日	

其 他 醫 療 狀 況	☐ 無特殊醫療問題
	☐ 早產兒：_____週，_____克
	☐ 有特殊罕見疾病：_____
	☐ 癲癇發作頻率：_____
	☐ 特殊用藥：_____劑量：_____
	☐ 其他：_____

醫 療 社 福 資 源	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
		☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		☐ 到宅			
		☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
	☐ 到宅				
	☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束	
	☐ 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	☐ 原就讀園所 ☐ 其他園所：_____國小附幼/幼兒園		
安置班別	☐ 普通班接受特教服務—無巡迴輔導老師服務 ☐ 不分類巡迴輔導班—有巡迴輔導老師服務 ☐ 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	☐ 男 ☐ 女			出 生 日 期	____年____月____日	
目 前 教 育	☐ 尚未就學 ☐ 於____年____月入幼兒園就讀至今			目 前 班 別	☐ 大班（109/09/02-110/09/01） ☐ 中班（110/09/02-111/09/01） ☐ 小班（111/09/02-112/09/01） ☐ 幼幼班（112/09/02-113/09/01）	
提 報 障 別	☐ 發展遲緩 ☐ 其他_____					
提 報 身 份	☐ 新提報疑似個案（免填右欄） ☐ 欲確認障礙個案			目 前 安 置 班 型	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類集中式	
鑑 定 歷 程	☐ 未曾接受過鑑輔會鑑定（以下免填） ☐ 曾鑑定結果為非特教生、待觀察生或疑似_____障礙生 ☐ 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： ☐ 發展遲緩（ ☐ 認知 ☐ 語言 ☐ 知覺動作 ☐ 社會情緒） ☐ 其他：_____障礙					
出 席 狀 況	☐ 未曾缺席 ☐ 偶而缺席 ☐ 經常缺席 ☐ 長期缺席 ☐ 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	☐ 父子/女 ☐ 母子/女 ☐ 其他_____	
	聯繫方式	手機：_____ 家電：_____				
	家中是否有其它身心障礙成員	☐ 無 ☐ 有，與個案關係_____，障礙類別_____				
	外籍人士子女	☐ 否 ☐ 是，父親國籍_____ 母親國籍_____				
	主要照顧者	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父母 ☐ 兄姐 ☐ 其他_____				
	特殊經濟情況	☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶 ☐ 其他_____				
	家庭慣用語言	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客家語 ☐ 其他_____				
醫 療 佐 證	身心障礙證明	☐ 無 ☐ 申請中 ☐ 有：第_____類 程度： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度				
	聯合評估 報告書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	遲緩 項 目 ☐ 認知 ☐ 語言 ☐ 知覺動作 ☐ 社會情緒 ☐ 感官 ☐ 其他_____	開立日期	____年____月____日	
				預定複評 日 期	____年____月____日	
	☐ 評估中，預訂/完成評估日期____年____月____日 ☐ 還沒去掛號或看診					
	心理衡鑑報告	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立 單 位			開立日期
醫療診斷書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立 內 容			開立日期	____年____月____日

其 他 醫 療 狀 況	☐ 無特殊醫療問題
	☐ 早產兒：_____週，_____克
	☐ 有特殊罕見疾病：_____
	☐ 癲癇發作頻率：_____
	☐ 特殊用藥：_____劑量：_____
	☐ 其他：_____

醫 療 社 福 資 源	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
		☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		☐ 到宅			
		☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
	☐ 到宅				
	☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束	
	☐ 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	☐ 普通班接受特教服務—無巡迴輔導老師服務 ☐ 不分類巡迴輔導班—有巡迴輔導老師服務 ☐ 集中式特教班（不分類）	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 集中式特教班（不分類）	
☐ 法定代理人 ☐ 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	☐ 男 ☐ 女		出 生 日 期	____年____月____日		
目 前 教 育	☐ 尚未就學 ☐ 於____年____月入幼兒園就讀至今		年 級	☒ 大班（109/09/02-110/09/01）		
鑑 定 歷 程	☐ 未曾接受過鑑輔會鑑定（以下免填） ☐ 曾鑑定結果為非特教生、待觀察生或疑似_____障礙生 ☐ 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： ☐ 發展遲緩（ ☐ 語言溝通 ☐ 社會情緒 ☐ 知覺動作 ☐ 認知 ☐ 生活自理 ☐ 綜合） ☐ 其他：_____障礙 安置於 ☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類集中式					
出 席 狀 況	☐ 未曾缺席 ☐ 偶而缺席 ☐ 經常缺席 ☐ 長期缺席 ☐ 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	☐ 父子/女 ☐ 母子/女 ☐ 其他_____	
	聯繫方式	手機：_____ 家電：_____				
	家中是否有其它身心障礙成員	☐ 無 ☐ 有，與個案關係_____, 障礙類別_____				
	外籍人士子女	☐ 否 ☐ 是 父親國籍_____ 母親國籍_____				
	目前主要照顧者	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父母 ☐ 兄姐 ☐ 其他_____				
	特殊經濟情況	☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶 ☐ 其他_____				
	家庭慣用語言	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客家語 ☐ 其他_____				
醫 療 佐 證	身心障礙證明	☐ 無 ☐ 申請中 ☐ 有：第_____類 程度： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度				
	聯合評估報告書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	遲緩項目 ☐ 認知 ☐ 語言 ☐ 知覺動作 ☐ 社會情緒 ☐ 感官 ☐ 其他_____	開立日期	____年____月____日	
				預定複評日期	____年____月____日	
	☐ 評估中，預訂/完成評估日期____年____月____日 ☐ 還沒去掛號或看診					
	心理衡鑑報告	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立單位	開立日期		____年____月____日
醫 療 佐 證	醫療診斷書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立內容	開立日期		____年____月____日

其 他 醫 療 狀 況	☐ 無特殊醫療問題 ☐ 早產兒：_____週，_____克 ☐ 有特殊罕見疾病：_____ ☐ 癲癇發作頻率：_____ ☐ 特殊用藥：_____劑量：_____ ☐ 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
		☐ _____ ☐ 到宅	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		☐ _____ ☐ 到宅	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
以下欄位務必請「監護人或法定代理人」填寫完整，未填寫者恕不受理！					
本人經幼兒園說明已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，茲 ☐ 不同意南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因特殊教育服務需求，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。 ☐ 同意敝子弟接受就讀學校（園所）及南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因特殊教育服務需求，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。如確定需要特殊教育協助，升國小後在 <u>就近入學</u> 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	☐ 普通班接受特教服務—無直接教學服務 ☐ 巡迴輔導班（ ☐ 不分類 ☐ 情障 ☐ 視障 ☐ 聽障） ☐ 分散式資源班（不分類） ☐ 集中式特教班（智能障礙） ☐ 在家教育		☐ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班（ ☐ 不分類 ☐ 情障 ☐ 視障 ☐ 聽障） ☐ 分散式資源班（不分類） ☐ 集中式特教班（智能障礙） ☐ 在家教育		
	☐ 法定代理人 ☐ 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	☐ 男 ☐ 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	☐ 確認障礙 ☐ 發展遲緩 ☐ 其他：_____障礙 ☐ 疑似障礙 ☐ 疑似_____障礙 ☐ 待觀察 ☐ 非特教生	安 置 結 果	☐ 普通班（接受特教服務） ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類（集中式特教班） ☐ 待觀察或非特教生無安置班型
三、申復原因			
☐ 不同意鑑定結果，希望鑑定結果為： ☐ 不同意安置結果，希望安置結果為： ☐ 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			
☐ 監護人 ☐ 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	☐ 男 ☐ 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	☐ 確認障礙 ☐ 發展遲緩 ☐ 其他：_____障礙 ☐ 疑似障礙 ☐ 疑似_____障礙 ☐ 待觀察 ☐ 非特教生	安 置 結 果	☐ 普通班（接受特教服務） ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類（集中式特教班） ☐ 待觀察或非特教生無安置班型
申 復 結 果	☐ 維持原鑑定（議決）結果 ☐ 其他：_____		
三、申訴原因			
☐ 不同意申復結果，希望結果為：_____ ☐ 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			
☐ 監護人 ☐ 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

案件編號：_____（學校勿填）

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）	☐	☐	☐
	特教通報網學生基本資料	☐	☐	☐
2	※鑑定安置申請表（在園生鑑定）	☐	☐	☐
3	能力檢核表	☐	☐	
4	行為觀察紀錄表	☐	☐	☐ 無則免
5	特殊需求表（園所填）	☐	☐	
7	語言或行為互動影片繳交資料表	☐	☐	☐
	語言或行為互動影片	☐	☐	☐
	最新一期 IEP 資料影本 （需一至四項）		☐ 無則免	☐
	前次鑑定安置結果頁影本		☐ 無則免	☐
	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）	☐	☐	
	身心障礙證明影本	☐ 無則免	☐ 無則免	☐ 無則免
	聯合評估報告書影本	☐ 無則免	☐ 無則免	☐ 無則免
	心理衡鑑報告書影本	☐ 無則免	☐ 無則免	☐ 無則免
	醫療診斷書影本	☐ 無則免	☐ 無則免	☐ 無則免
	其他資料	☐ 無則免	☐ 無則免	☐ 無則免

[註]

1. 打※資料請務必確認完整之簽名及核章

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（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	☐ 男 ☐ 女			出 生 日 期	____年____月____日		
目 前 教 育	☐ 尚未就學 ☐ 於____年____月入幼兒園就讀至今			目 前 班 別	☐ 大班（109/09/02-110/09/01） ☐ 中班（110/09/02-111/09/01） ☐ 小班（111/09/02-112/09/01） ☐ 幼幼班（112/09/02-113/09/01）		
提 報 障 別	☐ 發展遲緩 ☐ 其他_____						
提 報 身 份	☐ 新提報疑似個案（免填右欄） ☐ 欲確認障礙個案 ☐ 轉安置			目 前 安 置 班 型	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類集中式		
鑑 定 歷 程	☐ 未曾接受過鑑輔會鑑定（以下免填） ☐ 曾鑑定結果為非特教生、待觀察生或疑似_____障礙生 ☐ 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： ☐ 發展遲緩（ ☐ 語言溝通 ☐ 社會情緒 ☐ 知覺動作 ☐ 認知 ☐ 生活自理 ☐ 綜合） ☐ 其他：_____						
出 席 狀 況	☐ 未曾缺席 ☐ 偶而缺席 ☐ 經常缺席 ☐ 長期缺席 ☐ 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	☐ 父子/女 ☐ 母子/女 ☐ 其他_____		
	聯繫方式	手機：_____ 家電：_____					
	家中是否有其它身心障礙成員	☐ 無 ☐ 有，與個案關係_____，障礙類別_____					
	外籍人士子女	☐ 否 ☐ 是，父親國籍_____ 母親國籍_____					
	目前主要照顧者	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父母 ☐ 兄姐 ☐ 其他_____					
	特殊經濟情況	☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶 ☐ 其他_____					
	家庭慣用語言	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客家語 ☐ 其他_____					
醫 療 佐 證	身心障礙證明		☐ 無 ☐ 申請中 ☐ 有：第_____類 程度： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度				
	聯合評估 報告書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	遲緩 項目 ☐ 認知 ☐ 語言 ☐ 知覺動作 ☐ 社會情緒 ☐ 感官 ☐ 其他_____	開立日期	____年____月____日		
				預定複評 日期	____年____月____日		
	☐ 評估中，預訂/完成評估日期____年____月____日 ☐ 還沒去掛號或看診						
	心理衡鑑報告	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立 單位			開立日期	____年____月____日
醫療診斷書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立 內容			開立日期	____年____月____日	

其 他 醫 療 狀 況	☐ 無特殊醫療問題
	☐ 早產兒：_____週，_____克
	☐ 有特殊罕見疾病：_____
	☐ 癲癇發作頻率：_____
	☐ 特殊用藥：_____劑量：_____
	☐ 其他：_____

醫 療 社 福 資 源	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
		☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		☐ 到宅			
		☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
	☐ 到宅				
	☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束	
	☐ 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	☐ 原就讀園所 ☐ 其他園所：_____國小附幼/幼兒園		
安置班別	☐ 普通班接受特教服務—無巡迴輔導老師服務 ☐ 不分類巡迴輔導班—有巡迴輔導老師服務 ☐ 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： ☐ 正常 ☐ 異常（ ☐ 近視 ☐ 遠視 ☐ 弱視 ☐ 斜視 ☐ 其他_____） 右眼： ☐ 正常 ☐ 異常（ ☐ 近視 ☐ 遠視 ☐ 弱視 ☐ 斜視 ☐ 其他_____） 異常需檢附視力檢測結果 ☐ 已檢附 ☐ 申請中 眼鏡： ☐ 無 ☐ 有，自_____歲起配戴	
	2. 色盲： ☐ 有 ☐ 無 3. 聽力：左耳： ☐ 正常 ☐ 異常；右耳： ☐ 正常 ☐ 異常 異常需檢附聽力圖 ☐ 已檢附 ☐ 申請中 助聽器/人工電子耳： ☐ 無 ☐ 有，自_____歲起配戴	
動作能力	4. 肢體： ☐ 正常 ☐ 上肢異常（ ☐ 左 ☐ 右） ☐ 下肢異常（ ☐ 左 ☐ 右） 5. 疾病： ☐ 無 ☐ 心臟病 ☐ 癲癇 ☐ 氣喘 ☐ 過敏 ☐ 其他_____ 6. 體能狀況： ☐ 與同齡同儕相同 ☐ 因_____影響活動參與 ☐ 其他_____	
	☐能自己坐好 ☐能自己站好 ☐能自己走路 ☐能自己跑步 ☐能自己上下樓梯 ☐其他：_____ ☐經協助才能坐好 ☐經協助才能站立 ☐經協助才能行走 ☐經協助才能上下樓梯 ☐無法行走（☐會爬 ☐不會爬） ☐其他：_____	
生活自理	☐能疊積木 ☐能用剪刀剪紙 ☐能拿筆畫直線 ☐能拿筆著色不超過線 ☐其他：_____ ☐經協助才能疊積木 ☐經協助才會用剪刀剪紙 ☐經協助才能拿筆畫直線 ☐經協助才會拿筆著色不超過線 ☐其他：_____	
	☐能自己小便並清理乾淨 ☐會自己洗手 ☐能自己大便並清理乾淨 ☐會自己洗臉 ☐會自己穿脫衣服 ☐會自己拉拉鍊 ☐會自己穿脫鞋子 ☐會自己扣鈕扣 ☐會自己刷牙 ☐不會流口水 ☐其他：_____ ☐包尿片 ☐上廁所需他人協助 ☐不會表示要上廁所 ☐需他人協助洗手 ☐需他人協助洗臉 ☐需他人協助刷牙 ☐需他人協助穿脫衣服 ☐需他人協助穿脫鞋子 ☐經常會流口水 ☐其他：_____	
社會情緒	進食： ☐ 能吃固體食物 ☐ 只能吃半流質食物 ☐ 只能吃流質食物 ☐ 吞嚥有困難 ☐會自己拿湯匙吃東西 ☐會用杯子喝 ☐會用吸管喝 ☐其他：_____ ☐經協助才能拿湯匙吃東西 ☐需要他人餵食 ☐其他：_____	
	☐主動與人互動 ☐受同儕歡迎 ☐大多能遵守規範 ☐情緒穩定 ☐能忍受挫折 ☐能適當表達情緒 ☐能與人分享 ☐其他：_____ ☐不會主動與人互動 ☐看到陌生人會哭 ☐無法遵守規範 ☐常用哭鬧表達需求 ☐挫折容忍度低 ☐經常焦慮不安 ☐容易衝動或生氣 ☐不能等待輪流玩遊戲 ☐上課隨意離座遊走 ☐經常自言自語 ☐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： ☐ 口語 ☐ 圖卡或溝通板 ☐ 手勢動作 ☐ 手語 ☐ 表情 ☐ 聲音	
	☐ 說話流暢 ☐ 能模仿別人說話 ☐ 能與人對話 ☐ 能完全理解他人的話 ☐ 能有適當的肢體語言或表情 ☐ 能理解兩個連續指令 ☐ 其他：_____	☐ 無口語 ☐ 部分構音異常但不影響溝通 ☐ 構音困難且影響溝通（需檢附影片） ☐ 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 ☐ 完全無法理解他人的話 ☐ 詞彙缺乏 ☐ 其他：_____
認知學習	☐ 聽到自己名字會喊「有」 ☐ 能分辨性別 ☐ 能數數到（10/20/30/_____） ☐ 能依大小排列物品 ☐ 能依形狀拿出物品 ☐ 能依顏色配對物品 ☐ 能說出圖片中人或動物的名稱或動作 ☐ 能指出自己的物品（如書包、餐盒）放在哪裡並能回答 ☐ 其他：_____	
	☐ 不能記住教室常用物品位置 ☐ 無法說出圖片中人或動物的名稱或動作 ☐ 無法依序排列物品（如：大小、長短、多少等） ☐ 無法將相同物品分類 ☐ 容易分心，特別是學習新課程/不感興趣的課程 ☐ 容易忘記學過的內容 ☐ 其他：_____	

綜合評估

*針對個案學習狀況、生活適應及相關能力等提出綜合意見。

學前身心障礙幼兒觀察紀錄表

幼兒姓名：_____

觀察期間：__月__日~__月__日

觀察者：☐班級導師 ☐其他：

性別：☐男 ☐女

年齡組別：☐5歲 ☐4歲 ☐3歲 ☐2歲

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

日期/時間	情境	行為觀察紀錄	備註 (如處理方式)

南投縣 學前身心障礙幼兒 特殊需求表（園所填）

幼兒姓名		班 別	☐ 大 ☐ 中 ☐ 小 ☐ 幼	評估日期	
填表人		與個案關係	☐ 班級導師 ☐ 其他：_____		
轉介原因	第一次發現發展遲緩的原因： ☐學校發展篩檢未通過 ☐班級觀察發現較同儕落後 ☐家長自行發現 ☐其他： 此次提報的原因：☐新提報個案（欲申請特教相關服務） ☐重新鑑定（評估）				
特教相關服務 新提報免填	目前安置班型：☐普通班 ☐巡輔班（_____次/月） ☐集中式特教班 已接受特教相關服務：☐教助理（_____時/周） ☐語 ☐物 ☐職 ☐輔具 安置適切性：☐適切 ☐需調整：請說明希望如何調整排課或相關服務				
一、家庭狀況	☐無特殊家庭問題 ☐教養問題：_____ ☐隔代教養 ☐文化刺激不足 ☐父母為身精障人士 ☐極少時間陪伴幼兒 ☐寄養家庭 ☐低社經家庭 ☐父母為外籍人士：父/母國籍_____ ☐其他：				
二、主要適應問題	☐無適應問題 ☐語言理解問題 ☐語言表達問題 ☐構音問題(需檢附語言互動影片) ☐粗大動作問題 ☐精細動作問題 ☐社會人際互動 ☐認知落後 ☐生活自理不佳 ☐情緒問題行為：_____，發生頻率：_____/天；_____/周 ☐其他：				
三、特殊教育服務需求	特教巡迴輔導支援： ☐目前無需求 ☐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： ☐目前無需求 ☐語言治療 ☐職能治療 ☐物理治療 ☐心理治療 ☐聽力師 ☐其他：_____ 請簡述需要專業服務原因： 教師助理員： ☐目前無需求 ☐有需求，請說明須協助內容： 輔具： ☐目前無需求 ☐輔具評估 ☐行動輔具() ☐聽覺類輔具 ☐視覺類輔具 ☐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	☐ 大 ☐ 中 ☐ 小 ☐ 幼	評估日期	
提報園所		填表人		與個案關係	☐ 巡輔教師 ☐ 其他：_____
轉介原因	第一次發現發展遲緩的原因： ☐ 學校發展篩檢未通過 ☐ 班級觀察發現較同儕落後 ☐ 家長自行發現 ☐ 其他：_____ 此次提報的原因： ☐ 欲申請特教相關服務 ☐ 重新評估				
特教相關服務 新提報免填	目前安置班型： ☐ 普通班 ☐ 巡輔班（_____次/月） ☐ 集中式特教班 已接受特教相關服務： ☐ 教助理員（_____時/周） ☐ 語 ☐ 物 ☐ 職 ☐ 輔具 安置適切性： ☐ 適切 ☐ 需調整：請說明希望如何調整排課或相關服務				
一、家庭狀況	☐ 無特殊家庭問題 ☐ 教養問題：_____ ☐ 隔代教養 ☐ 文化刺激不足 ☐ 父母為身精障人士 ☐ 極少時間陪伴幼兒 ☐ 寄養家庭 ☐ 低社經家庭 ☐ 父母為外籍人士：父/母國籍_____ ☐ 其他：_____				
三、主要適應 問題	☐ 無適應問題 ☐ 語言理解問題 ☐ 語言表達問題 ☐ 構音問題(需檢附語言互動影片) ☐ 粗大動作問題 ☐ 精細動作問題 ☐ 社會人際互動 ☐ 認知落後 ☐ 生活自理不佳 ☐ 情緒問題行為：_____, 發生頻率：_____/天; ____/周 ☐ 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				
五、特殊教育 服務需求	特教巡迴輔導： ☐ 目前無需求 ☐ 需特教巡迴輔導教師提供學習相關服務 相關專業服務： ☐ 目前無需求 ☐ 語言 ☐ 職能 ☐ 物理 ☐ 心理 ☐ 其他：_____ 教師助理員： ☐ 目前無需求 ☐ 有需求，請說明須協助內容：_____ 輔具： ☐ 目前無需求 ☐ 需要另外進行輔具評估 ☐ 行動輔具(_____) ☐ 聽覺類輔具 ☐ 視覺類輔具 ☐ 溝通輔具				
六、鑑定結果 及安置建議	☐ 確認障礙： ☐ 發展遲緩，領域：_____ ☐ _____障礙，程度：_____度，補充說明：_____ ☐ 疑似障礙：疑似_____障礙 安置： ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類（集中式） ☐ 普通班(接受特教服務) ☐ 待觀察 ☐ 非特殊教育學生 ☐ 資料不足無法研判				

南投縣 學前身心障礙幼兒 語言或行為互動影片繳交資料表

幼兒姓名：_____

說明：填寫本資料表之目的是為加速資料審查流程，請就以下兩個部分進行勾選及填寫，檔案命名務必依範例填寫：學校＋幼兒姓名＋流水號(01.02.03.04)

(例：快樂幼兒園-王小明 01)

第一部分：請勾選影片繳交方式(方式1與方式2請擇一)

☐ **方式1：**請將影片檔案寄至本縣特教資源中心公務信箱，郵件主旨請註明：學前鑑定第○梯影片-園所名稱-幼兒姓名(例：學前鑑定第一梯影片-快樂幼兒園-王小明)，信箱為：specialeducation049@ntctspec.net

☐ **方式2：**請將影片存於雲端，並將雲端網址轉換為QR Code後，貼入第二部分之表格內。

△重要提醒：請先將雲端存取權限設定為「知道連結的任何人」，並於產出QR Code後，務必先行掃描測試，確認存取後可直接觀看。

第二部分：信箱寄送或貼QR Code，下方表格各欄位之影片說明皆必須完整填寫

檔案名稱	本欄請貼入影片QR Code	本影片幼兒衣著特徵	影片拍攝日期	請註明本影片欲觀看之關鍵行為其發生之「分：秒」處，並簡要說明其所呈現之行為
【範例】 檔名：快樂幼兒園-王小明01		身穿紅色卡通上衣、黑色短褲。	115/06/01	時間點：02分10秒 語言或行為呈現：當同儕試圖拿走桌上積木時，幼兒出現尖叫並用手推擠同儕，老師上前制止並引導幼兒說「請還我」，幼兒仍持續大哭、無法跟著仿說，情緒約5分鐘後才平復
【影片 01】 檔名：_____				時間點：____分____秒 語言或行為呈現：
【影片 02】 檔名：_____				時間點：____分____秒 語言或行為呈現：
【影片 03】 檔名：_____				時間點：____分____秒 語言或行為呈現：
【影片 04】 檔名：_____				時間點：____分____秒 語言或行為呈現：

語言或行為互動影片拍攝注意事項及填寫範例

範例	檔案名稱	本影片幼兒衣著特徵	影片拍攝日期	請註明本影片欲觀看之關鍵行為其發生之「分：秒」處，並簡要說明其所呈現之行為
【範例一】 情緒與社會互動	【影片 01】 檔名：快樂幼兒園-王小明 01	身穿紅色卡通上衣、黑色短褲。	115/06/01	時間點：02 分 10 秒 語言或行為呈現： (前因)當同儕試圖拿走桌上積木時， (行為)幼兒出現尖叫並用手推擠同儕， (後續互動)老師上前制止並引導幼兒說「請還我」，幼兒仍持續大哭、無法跟著仿說，情緒約 5 分鐘後才平復。
【範例二】 語言溝通與眼神交會	【影片 02】 檔名：快樂幼兒園-王小明 02	身穿藍色條紋、牛仔長褲。	115/06/03	時間點：01 分 45 秒 語言或行為呈現： (前因)老師進行團體點名引導時， (行為)幼兒一邊搖晃身體一邊重複仿說「小明到」， (後續互動)老師拉近距離並唱名第二次：「小明，眼睛看老師」，幼兒眼神能短暫交會約 1~2 秒，但仍無法同步搭配舉手動作。
【範例三】 需求表達與替代溝通	【影片 03】 檔名：快樂幼兒園-王小明 03	身穿黃色幼兒園運動服（無圍兜）。	115/06/08	時間點：00 分 50 秒 語言或行為呈現： (前因)點心時間幼兒想喝水， (行為)能拍打老師手臂並指向水杯發出「阿、阿」的聲音， (後續互動)老師口語示範並提示：「你要喝什麼？說『水』」，幼兒能看著老師嘴型並跟著仿說「水」，隨後獲得水杯。

🔔 影片拍攝注意事項

- 🔔 影片長度：單支影片建議控制在 1~3 分鐘，重點在於捕捉「自然情境下的真實行為」。
- 🔔 避免人為引導或演出：請呈現幼兒未經多次提示前的自然反應與真實需求，切勿預先演練或刻意引導。。
- 🔔 隱私與個資保護：拍攝時若會錄到其他幼兒，請注意鏡頭角度或事先取得其他家長同意，本影片僅供特教鑑定委員會審查使用。
- 🔔 情境與行為脈絡記錄原則：
 - 影音紀錄：建議涵蓋行為發生前之情境（如：指令下達、環境變動、同儕互動等），呈現完整的互動過程。
 - 文字說明：請依「情境誘因 → 幼兒行為與語言回應 → 老師介入與後續狀況」之結構進行敘述，以利客觀評估幼兒之支持需求。

🔔 語言或行為互動影片說明範例



點心時間，教師詢問幼兒「今天吃什麼？」幼兒回答「蘋果」，但發音近似「蘋狗」。教師放慢速度示範「蘋—果」，幼兒能跟著仿說，但語音仍不清楚。



繪本活動中，教師詢問「小兔子躲在哪裡？」幼兒重複教師句尾的「哪裡」，未能指認圖片中的位置。教師改以二選一方式詢問「躲在桌子下面，還是椅子上面？」並搭配指圖後，幼兒能正確指出桌子下面。



自由遊戲時，同儕拿走幼兒正在操作的玩具，幼兒立即出現尖叫、哭泣及伸手搶回玩具等行為，持續哭泣約5分鐘，經教師短語句示範「請還給我」，並協助引導雙方輪流使用，能仿說句子，並逐漸恢復情緒、返回活動。

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：_____

學校：	填報日期： 年 月 日
幼兒姓名：	出生日期： 年 月 日
性別： ☐ 男 ☐ 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	☐ 未就學 ☐ 已就學，自_____年_____月起就讀幼兒園
4. 鑑定史	☐ 無 ☐ 有（請放特通網鑑定史截圖）

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) ☐評估人員施測紀錄(請續填下表)

☐ 身心障礙證明	ICF						程度： ☐ 輕 ☐ 中 ☐ 重 ☐ 極重	重新鑑定日期： ____年____月____日
	ICD							
測驗項目	測驗結果							施測日期
☐ 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							
☐ 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							
	遲緩							
☐ 診斷證明	診斷結果：							
☐ 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： ☐ 與一般同儕相同 ☐ 異常：_____ 聽覺狀況： ☐ 與一般同儕相同 ☐ （左耳/右耳/雙耳）異常：_____（裸耳分貝） 觸覺反應： ☐ 與一般同儕相同 ☐ 異常（ ☐ 排斥 ☐ 無反應） 味覺狀況： ☐ 與一般同儕相同 ☐ 偏食（不吃） ☐ 會流口水 其他具體說明：		訪談（對象：_____） 觀察（情境：_____） 其他
動作能力	粗大動作能力	☐ 會走路 ☐ 會跨越障礙物 ☐ 會上樓梯（ ☐ 兩腳一階； ☐ 一腳一階） ☐ 會下樓梯（ ☐ 兩腳一階； ☐ 一腳一階） ☐ 會跑 ☐ 會雙腳原地跳 ☐ 會雙腳往前跳 ☐ 會單腳原地站 ☐ 會單腳原地跳 ☐ 會單腳往前跳 ☐ 會攀爬 ☐ 會丟接球 ☐ 會騎三輪車 ☐ 不怕高	訪談（對象：_____） 觀察（情境：_____） 其他
	精細動作能力	☐ 能用手指撿起物品 ☐ 能捏揉 ☐ 能握拿 ☐ 能抓放 ☐ 能穿線 ☐ 能插棒入洞 ☐ 能拔接物 ☐ 能擊準 ☐ 能串珠 ☐ 能摺貼貼紙 ☐ 能剪紙（ ☐ 剪小段； ☐ 剪直線； ☐ 剪形狀） ☐ 能旋轉瓶蓋 ☐ 能撕紙 ☐ 能使用膠水黏貼 ☐ 能翻書 ☐ 能握筆塗鴉 ☐ 能握筆描畫	其他
	其他具體說明：		
生活自理	盥洗方面： ☐ 能獨立完成 ☐ 需協助（ ☐ 口語提示 ☐ 肢體協助 ☐ 完全協助） 如廁方面： ☐ 能獨立完成 ☐ 需協助（ ☐ 口語提示 ☐ 肢體協助 ☐ 完全協助） 進食方面： ☐ 能獨立完成 ☐ 需協助（ ☐ 口語提示 ☐ 肢體協助 ☐ 完全協助） 衣著方面： ☐ 能獨立完成 ☐ 需協助（ ☐ 口語提示 ☐ 肢體協助 ☐ 完全協助）		訪談（對象：_____） 觀察（情境：_____） 其他
	其他具體說明：		
社會情緒	人際關係	☐ 與一般同儕相同 ☐ 很少主動參與同儕活動 ☐ 經常與人發生衝突 ☐ 退縮 ☐ 受同儕排斥	訪談（對象：_____） 觀察（情境：_____） 其他
	團體規範	☐ 與一般同儕相同 ☐ 不能遵守指令 ☐ 不懂活動規則 ☐ 參與團體活動有困難	其他
	情緒	☐ 情緒穩定 ☐ 經常哭鬧 ☐ 容易恐懼 ☐ 經常焦慮不安 ☐ 脾氣暴怒 ☐ 容易衝動 ☐ 容易興奮	
	異常行為問題	☐ 無 ☐ 有（請續填下列表格） ☐ 注意力不集中 ☐ 過動 ☐ 衝動 ☐ 打人 ☐ 固執行為 ☐ 經常破壞物品 ☐ 故意違規 ☐ 有自傷行為 ☐ 自言自語	
	其他具體說明：		

領域	現況能力		評估方式
溝通能力	溝通意圖	☐ 有溝通意圖（續填下列表格） ☐ 無溝通意圖（請於其他具體說明欄詳述）	訪談（對象：_____） 觀察（情境：_____） 其他
	慣用溝通方式	☐ 口語 ☐ 非口語（輔助溝通介入：_____） ☐ 非語言（ ☐ 手勢 ☐ 肢體動作 ☐ 出聲音 ☐ 其他）	
	語言理解情形	☐ 完全聽得懂別人說的話 ☐ 完全聽不懂 ☐ 聽得懂語句但無法理解抽象內容 ☐ 只能聽得懂日常生活常用語彙 ☐ 大部分的話要加上手勢或動作後才能了解	
	語言表達情形	☐ 說話流暢清楚 ☐ 發音不清楚 ☐ 完全無口語表達能力 ☐ 只會用簡單的句子表達 ☐ 只會用詞彙或單字表達 ☐ 只會仿說 ☐ 口吃或說話費力 ☐ 無用口語但會用手勢動作表示	
	其他具體說明：		
認知學習	☐ 有自我概念 ☐ 認識基本身體部位 ☐ 會分辨大小 數量概念（ ☐ 會唱數 ☐ 會點數 ☐ 會認讀數字） ☐ 尚無此概念 形狀概念（ ☐ 能分類 ☐ 能配對 ☐ 能指認 ☐ 能說出） ☐ 尚無此概念 顏色概念（ ☐ 能分類 ☐ 能配對 ☐ 能指認 ☐ 能說出） ☐ 尚無此概念 物品概念（ ☐ 能分類 ☐ 能配對 ☐ 能指認 ☐ 能說出） ☐ 尚無此概念		訪談（對象：_____） 觀察（情境：_____） 其他
	其他具體說明：		
綜合評估結果說明			
* 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

評估人員初判結果		
☐ 待觀察 ☐ 非特教生		
☐ 發展遲緩	☐ 語言溝通 ☐ 社會情緒 ☐ 知覺動作 ☐ 認知 ☐ 生活自理 ☐ 綜合	
☐ 智能障礙 ☐ 視覺障礙 ☐ 聽覺障礙 ☐ 語言障礙 ☐ 肢體障礙 ☐ 腦性麻痺 ☐ 身體病弱 ☐ 情緒行為障礙 ☐ 自閉症	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度	其他註記：_____

☐ 多重障礙 ☐ 其他障礙		
建議安置學校及班型		
☐ 原就讀園所 ☐ 其他園所：		
☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類（集中式）		
特殊教育專業服務需求建議		
相關專業人員	☐ 物理治療師 ☐ 職能治療師 ☐ 語言治療師 ☐ 心理師 ☐ 社工師 ☐ 聽力師 ☐ 助理員 ☐ 其他：_____	
教育輔具	☐ 行動輔具 ☐ 聽覺類輔具 ☐ 視覺類輔具 ☐ 溝通輔具 ☐ 其他	
備註	☐ 建議至兒童心智科進一步診斷 ☐ 觀察_____特質	
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	

南投縣 115 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)	☐
	特教通報網學生基本資料	☐
2	※鑑定安置申請表（優先入園）	☐
3	能力檢核表	☐
4	行為觀察紀錄表	☐ 有則檢附
5	特殊需求表（園所填）	☐ 有則檢附
7	語言或行為互動影片繳交資料表	☐
	語言或行為互動影片	☐
	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）	☐ 有則檢附
	戶籍謄本或戶口名簿影本	☐
	身心障礙證明影本	☐ 有則檢附
	聯合評估報告書影本	☐ 有則檢附
	心理衡鑑報告書影本	☐ 有則檢附
	醫療診斷書影本	☐ 有則檢附
	語言或行為互動影片	☐ 有則檢附
	其他資料	☐ 有則檢附

[註]

1. 打※資料請務必確認完整之簽名及核章

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	☐ 男 ☐ 女			出 生 日 期	____年____月____日	
目 前 教 育	☐ 尚未就學 ☐ 於____年____月入幼兒園就讀至今			目 前 班 別	☐ 大班（109/09/02-110/09/01） ☐ 中班（110/09/02-111/09/01） ☐ 小班（111/09/02-112/09/01） ☐ 幼幼班（112/09/02-113/09/01）	
提 報 障 別	☐ 發展遲緩 ☐ 其他_____					
提 報 身 份	☐ 新提報疑似個案（免填右欄） ☐ 欲確認障礙個案			目 前 安 置 班 型	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類集中式	
鑑 定 歷 程	☐ 未曾接受過鑑輔會鑑定（以下免填） ☐ 曾鑑定結果為非特教生、待觀察生或疑似_____障礙生 ☐ 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： ☐ 發展遲緩（ ☐ 認知 ☐ 語言 ☐ 知覺動作 ☐ 社會情緒） ☐ 其他：_____障礙					
出 席 狀 況	☐ 未曾缺席 ☐ 偶而缺席 ☐ 經常缺席 ☐ 長期缺席 ☐ 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	☐ 父子/女 ☐ 母子/女 ☐ 其他_____	
	聯繫方式	手機：_____ 家電：_____				
	家中是否有其它身心障礙成員	☐ 無 ☐ 有，與個案關係_____，障礙類別_____				
	外籍人士子女	☐ 否 ☐ 是，父親國籍_____ 母親國籍_____				
	主要照顧者	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父母 ☐ 兄姐 ☐ 其他_____				
	特殊經濟情況	☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶 ☐ 其他_____				
	家庭慣用語言	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客家語 ☐ 其他_____				
醫 療 佐 證	身心障礙證明	☐ 無 ☐ 申請中 ☐ 有：第_____類 程度： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度				
	聯合評估 報告書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	遲緩 項 目 ☐ 認知 ☐ 語言 ☐ 知覺動作 ☐ 社會情緒 ☐ 感官 ☐ 其他_____	開立日期	____年____月____日	
				預定複評 日 期	____年____月____日	
	☐ 評估中，預訂/完成評估日期____年____月____日 ☐ 還沒去掛號或看診					
	心理衡鑑報告	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立 單 位			開立日期
醫療診斷書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立 內 容			開立日期	____年____月____日

其 他 醫 療 狀 況	☐ 無特殊醫療問題
	☐ 早產兒：_____週，_____克
	☐ 有特殊罕見疾病：_____
	☐ 癲癇發作頻率：_____
	☐ 特殊用藥：_____劑量：_____
	☐ 其他：_____

醫 療 社 福 資 源	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
		☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		☐ 到宅			
		☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
	☐ 到宅				
	☐ _____	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次_____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束	
	☐ 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	☐ 普通班接受特教服務—無巡迴輔導老師服務 ☐ 不分類巡迴輔導班—有巡迴輔導老師服務 ☐ 集中式特教班（不分類）	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 集中式特教班（不分類）	
☐ 法定代理人 ☐ 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： ☐ 正常 ☐ 異常（ ☐ 近視 ☐ 遠視 ☐ 弱視 ☐ 斜視 ☐ 其他_____） 右眼： ☐ 正常 ☐ 異常（ ☐ 近視 ☐ 遠視 ☐ 弱視 ☐ 斜視 ☐ 其他_____） 異常需檢附視力檢測結果 ☐ 已檢附 ☐ 申請中 眼鏡： ☐ 無 ☐ 有，自_____歲起配戴	
	2. 色盲： ☐ 有 ☐ 無 3. 聽力：左耳： ☐ 正常 ☐ 異常；右耳： ☐ 正常 ☐ 異常 異常需檢附聽力圖 ☐ 已檢附 ☐ 申請中 助聽器/人工電子耳： ☐ 無 ☐ 有，自_____歲起配戴	
動作能力	4. 肢體： ☐ 正常 ☐ 上肢異常（ ☐ 左 ☐ 右） ☐ 下肢異常（ ☐ 左 ☐ 右） 5. 疾病： ☐ 無 ☐ 心臟病 ☐ 癲癇 ☐ 氣喘 ☐ 過敏 ☐ 其他_____ 6. 體能狀況： ☐ 與同齡同儕相同 ☐ 因_____影響活動參與 ☐ 其他_____	
	☐能自己坐好 ☐能自己站好 ☐能自己走路 ☐能自己跑步 ☐能自己上下樓梯 ☐其他：_____ ☐經協助才能坐好 ☐經協助才能站立 ☐經協助才能行走 ☐經協助才能上下樓梯 ☐無法行走（☐會爬 ☐不會爬） ☐其他：_____	
生活自理	☐能疊積木 ☐能用剪刀剪紙 ☐能拿筆畫直線 ☐能拿筆著色不超過線 ☐其他：_____ ☐經協助才能疊積木 ☐經協助才會用剪刀剪紙 ☐經協助才能拿筆畫直線 ☐經協助才會拿筆著色不超過線 ☐其他：_____	
	☐能自己小便並清理乾淨 ☐會自己洗手 ☐能自己大便並清理乾淨 ☐會自己洗臉 ☐會自己穿脫衣服 ☐會自己拉拉鍊 ☐會自己穿脫鞋子 ☐會自己扣鈕扣 ☐會自己刷牙 ☐不會流口水 ☐其他：_____ ☐包尿片 ☐上廁所需他人協助 ☐不會表示要上廁所 ☐需他人協助洗手 ☐需他人協助洗臉 ☐需他人協助刷牙 ☐需他人協助穿脫衣服 ☐需他人協助穿脫鞋子 ☐經常會流口水 ☐其他：_____	
社會情緒	進食： ☐ 能吃固體食物 ☐ 只能吃半流質食物 ☐ 只能吃流質食物 ☐ 吞嚥有困難 ☐會自己拿湯匙吃東西 ☐會用杯子喝 ☐會用吸管喝 ☐其他：_____ ☐經協助才能拿湯匙吃東西 ☐需要他人餵食 ☐其他：_____	
	☐主動與人互動 ☐受同儕歡迎 ☐大多能遵守規範 ☐情緒穩定 ☐能忍受挫折 ☐能適當表達情緒 ☐能與人分享 ☐其他：_____ ☐不會主動與人互動 ☐看到陌生人會哭 ☐無法遵守規範 ☐常用哭鬧表達需求 ☐挫折容忍度低 ☐經常焦慮不安 ☐容易衝動或生氣 ☐不能等待輪流玩遊戲 ☐上課隨意離座遊走 ☐經常自言自語 ☐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： ☐ 口語 ☐ 圖卡或溝通板 ☐ 手勢動作 ☐ 手語 ☐ 表情 ☐ 聲音	
	☐ 說話流暢 ☐ 能模仿別人說話 ☐ 能與人對話 ☐ 能完全理解他人的話 ☐ 能有適當的肢體語言或表情 ☐ 能理解兩個連續指令 ☐ 其他：_____	☐ 無口語 ☐ 部分構音異常但不影響溝通 ☐ 構音困難且影響溝通（需檢附影片） ☐ 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 ☐ 完全無法理解他人的話 ☐ 詞彙缺乏 ☐ 其他：_____
認知學習	☐ 聽到自己名字會喊「有」 ☐ 能分辨性別 ☐ 能數數到（10/20/30/_____） ☐ 能依大小排列物品 ☐ 能依形狀拿出物品 ☐ 能依顏色配對物品 ☐ 能說出圖片中人或動物的名稱或動作 ☐ 能指出自己的物品（如書包、餐盒）放在哪裡並能回答 ☐ 其他：_____	
	☐ 不能記住教室常用物品位置 ☐ 無法說出圖片中人或動物的名稱或動作 ☐ 無法依序排列物品（如：大小、長短、多少等） ☐ 無法將相同物品分類 ☐ 容易分心，特別是學習新課程/不感興趣的課程 ☐ 容易忘記學過的內容 ☐ 其他：_____	

綜合評估

*針對個案學習狀況、生活適應及相關能力等提出綜合意見。

學前身心障礙幼兒觀察紀錄表

幼兒姓名：_____ 觀察期間：__月__日~__月__日 觀察者：☐班級導師 ☐其他：
性別：☐男 ☐女 年齡組別：☐5歲 ☐4歲 ☐3歲 ☐2歲

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

日期/時間	情境	行為觀察紀錄	備註 (如處理方式)

南投縣 學前身心障礙幼兒 特殊需求表（園所填）

幼兒姓名		班 別	☐ 大 ☐ 中 ☐ 小 ☐ 幼	評估日期	
填表人		與個案關係	☐ 班級導師 ☐ 其他：_____		
轉介原因	第一次發現發展遲緩的原因： ☐ 學校發展篩檢未通過 ☐ 班級觀察發現較同儕落後 ☐ 家長自行發現 ☐ 其他：_____ 此次提報的原因： ☐ 新提報個案（欲申請特教相關服務） ☐ 重新鑑定（評估）				
特教相關服務 新提報免填	目前安置班型： ☐ 普通班 ☐ 巡輔班（_____次/月） ☐ 集中式特教班 已接受特教相關服務： ☐ 教助理員（_____時/周） ☐ 語 ☐ 物 ☐ 職 ☐ 輔具 安置適切性： ☐ 適切 ☐ 需調整：請說明希望如何調整排課或相關服務				
一、家庭狀況	☐ 無特殊家庭問題 ☐ 教養問題：_____ ☐ 隔代教養 ☐ 文化刺激不足 ☐ 父母為身精障人士 ☐ 極少時間陪伴幼兒 ☐ 寄養家庭 ☐ 低社經家庭 ☐ 父母為外籍人士：父/母國籍_____ ☐ 其他：_____				
二、主要適應問題	☐ 無適應問題 ☐ 語言理解問題 ☐ 語言表達問題 ☐ 構音問題(需檢附語言互動影片) ☐ 粗大動作問題 ☐ 精細動作問題 ☐ 社會人際互動 ☐ 認知落後 ☐ 生活自理不佳 ☐ 情緒問題行為：_____, 發生頻率：_____/天; ____/周 ☐ 其他：_____				
三、特殊教育服務需求	特教巡迴輔導支援： ☐ 目前無需求 ☐ 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： ☐ 目前無需求 ☐ 語言治療 ☐ 職能治療 ☐ 物理治療 ☐ 心理治療 ☐ 聽力師 ☐ 其他：_____ 請簡述需要專業服務原因：_____ 教師助理員： ☐ 目前無需求 ☐ 有需求，請說明須協助內容：_____ 輔具： ☐ 目前無需求 ☐ 輔具評估 ☐ 行動輔具(_____) ☐ 聽覺類輔具 ☐ 視覺類輔具 ☐ 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	☐ 大 ☐ 中 ☐ 小 ☐ 幼	評估日期	
提報園所		填表人		與個案關係	☐ 巡輔教師 ☐ 其他：_____
轉介原因	第一次發現發展遲緩的原因： ☐ 學校發展篩檢未通過 ☐ 班級觀察發現較同儕落後 ☐ 家長自行發現 ☐ 其他：_____ 此次提報的原因： ☐ 欲申請特教相關服務 ☐ 重新評估				
特教相關服務 新提報免填	目前安置班型： ☐ 普通班 ☐ 巡輔班（_____次/月） ☐ 集中式特教班 已接受特教相關服務： ☐ 教助理員（_____時/周） ☐ 語 ☐ 物 ☐ 職 ☐ 輔具 安置適切性： ☐ 適切 ☐ 需調整：請說明希望如何調整排課或相關服務				
一、家庭狀況	☐ 無特殊家庭問題 ☐ 教養問題：_____ ☐ 隔代教養 ☐ 文化刺激不足 ☐ 父母為身精障人士 ☐ 極少時間陪伴幼兒 ☐ 寄養家庭 ☐ 低社經家庭 ☐ 父母為外籍人士：父/母國籍_____ ☐ 其他：_____				
三、主要適應問題	☐ 無適應問題 ☐ 語言理解問題 ☐ 語言表達問題 ☐ 構音問題(需檢附語言互動影片) ☐ 粗大動作問題 ☐ 精細動作問題 ☐ 社會人際互動 ☐ 認知落後 ☐ 生活自理不佳 ☐ 情緒問題行為：_____, 發生頻率：_____/天；_____/周 ☐ 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				
五、特殊教育服務需求	特教巡迴輔導： ☐ 目前無需求 ☐ 需特教巡迴輔導教師提供學習相關服務 相關專業服務： ☐ 目前無需求 ☐ 語言 ☐ 職能 ☐ 物理 ☐ 心理 ☐ 其他：_____ 教師助理員： ☐ 目前無需求 ☐ 有需求，請說明須協助內容：_____ 輔具： ☐ 目前無需求 ☐ 需要另外進行輔具評估 ☐ 行動輔具(_____) ☐ 聽覺類輔具 ☐ 視覺類輔具 ☐ 溝通輔具				
六、鑑定結果及安置建議	☐ 確認障礙： ☐ 發展遲緩，領域：_____ ☐ _____障礙，程度：_____度，補充說明：_____ ☐ 疑似障礙：疑似_____障礙 安置： ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類（集中式） ☐ 普通班(接受特教服務) ☐ 待觀察 ☐ 非特殊教育學生 ☐ 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)		☐	☐	☐
	特教通報網學生基本資料		☐	☐	☐
2	※鑑定安置申請表（大班升小一）		☐	☐	☐
3	入小學準備能力評估表		☐	☐	☐
4	行為觀察紀錄表		☐	☐	☐ 有則檢附
5	大班升小一特殊需求表（園所填）		☐	☐	☐
7	語言或行為互動影片繳交資料表		☐	☐	☐
	語言或行為互動影片		☐	☐	☐
	最新學期 IEP 資料影本 （需一至四項）			☐ 有則檢附	☐
	前次鑑定安置結果頁影本			☐ 有則檢附	☐
	身心障礙證明影本	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附
	聯合評估報告書影本	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附
	心理衡鑑報告書影本	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附
	醫療診斷書影本	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附
	最新的戶籍謄本或戶口名簿影本	☐	☐	☐	☐
	語言或行為互動影片	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附
	其他資料	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附	☐ 有則檢附

[註]

1. 打※資料請務必確認完整之簽名及核章

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	☐ 男 ☐ 女		出 生 日 期	____年____月____日		
目 前 教 育	☐ 尚未就學 ☐ 於____年____月入幼兒園就讀至今		年 級	☒ 大班（109/09/02-110/09/01）		
鑑 定 歷 程	☐ 未曾接受過鑑輔會鑑定（以下免填） ☐ 曾鑑定結果為非特教生、待觀察生或疑似_____障礙生 ☐ 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： ☐ 發展遲緩（ ☐ 語言溝通 ☐ 社會情緒 ☐ 知覺動作 ☐ 認知 ☐ 生活自理 ☐ 綜合） ☐ 其他：_____障礙 安置於 ☐ 普通班接受特教服務 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 不分類集中式					
出 席 狀 況	☐ 未曾缺席 ☐ 偶而缺席 ☐ 經常缺席 ☐ 長期缺席 ☐ 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	☐ 父子/女 ☐ 母子/女 ☐ 其他_____	
	聯繫方式	手機：_____ 家電：_____				
	家中是否有其它身心障礙成員	☐ 無 ☐ 有，與個案關係_____, 障礙類別_____				
	外籍人士子女	☐ 否 ☐ 是 父親國籍_____ 母親國籍_____				
	目前主要照顧者	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父母 ☐ 兄姐 ☐ 其他_____				
	特殊經濟情況	☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶 ☐ 其他_____				
	家庭慣用語言	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客家語 ☐ 其他_____				
醫 療 佐 證	身心障礙證明	☐ 無 ☐ 申請中 ☐ 有：第_____類 程度： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度				
	聯合評估報告書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	遲緩項目 ☐ 認知 ☐ 語言 ☐ 知覺動作 ☐ 社會情緒 ☐ 感官 ☐ 其他_____	開立日期	____年____月____日	
				預定複評日期	____年____月____日	
	☐ 評估中，預訂/完成評估日期____年____月____日 ☐ 還沒去掛號或看診					
	心理衡鑑報告	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立單位	開立日期		____年____月____日
	醫療診斷書	☐ 無（免填右欄） ☐ 有	開立內容	開立日期		____年____月____日

其 他 醫 療 狀 況	☐ 無特殊醫療問題 ☐ 早產兒：_____週，_____克 ☐ 有特殊罕見疾病：_____ ☐ 癲癇發作頻率：_____ ☐ 特殊用藥：_____劑量：_____ ☐ 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
		☐ _____ ☐ 到宅	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
		☐ _____ ☐ 到宅	☐ 個別 ☐ 團體 ☐ 日托 ☐ 其他：_____		星期____，上/下午 每次____小時 ____年____月____日開始 ____年____月____日結束
以下欄位務必請「監護人或法定代理人」填寫完整，未填寫者恕不受理！					
本人經幼兒園說明已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，茲 ☐ 不同意南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因特殊教育服務需求，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。 ☐ 同意敝子弟接受就讀學校（園所）及南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因特殊教育服務需求，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。如確定需要特殊教育協助，升國小後在 <u>就近入學</u> 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	☐ 普通班接受特教服務—無直接教學服務 ☐ 巡迴輔導班（ ☐ 不分類 ☐ 情障 ☐ 視障 ☐ 聽障） ☐ 分散式資源班（不分類） ☐ 集中式特教班（智能障礙） ☐ 在家教育		☐ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班（ ☐ 不分類 ☐ 情障 ☐ 視障 ☐ 聽障） ☐ 分散式資源班（不分類） ☐ 集中式特教班（智能障礙） ☐ 在家教育		
☐ 法定代理人 ☐ 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		

《入小學準備能力評估表》

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

人際互動	1. 能說出老師及鄰近同學名字或暱稱	
	2. 與人互動、說話時眼睛會注視對方	
	3. 與他人交談時，能注意聽別人說話或等別人說完再說	
	4. 上課或與人交談時會有表情動作和語言反應，並與主題有適切關聯	
	5. 能主動與認識的人打招呼	
	6. 能與同學保持適當的距離與碰觸（一個手臂的距離以及不抱同學與親別人）	
	7. 會和同儕玩合作性遊戲（如一起搭建積木、有劇情的家家酒）	
	8. 會和同學遊戲，且少有落單或被忽略的情形	
	9. 能與同學 ☐ 分享吃的、喝的和玩的物品 ☐ 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 ☐ 走 ☐ 跑 ☐ 跳 ☐ 蹲 ☐ 丟 ☐ 接 ☐ 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 ☐ 直線 ☐ 圓形 ☐ 三角形 ☐ 正方形 ☐ 數字 ☐ 頭及 6-8 個身體部位	
	5. 具備手眼協調能力 ☐ 兩點連線 ☐ 描寫 ☐ 仿寫 ☐ 寫自己的名字	
	補充：	
語言理解	1. 能理解指令 ☐ 無法理解 ☐ 需重複多次 ☐ 能理解單一指令 ☐ 能理解兩個以上步驟	
	2. 能依口頭指令執行動作 ☐ 能拿出指定的簿本 ☐ 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 ☐ 無口語 ☐ 只能仿說 ☐ 能說單字 ☐ 疊字詞 ☐ 語詞 ☐ 短句 ☐ 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 ☐ 無異常 ☐ 部分異常，日常溝通無影響 ☐ 異常（需檢附影片），說明： ☐ 滔滔不絕只說自己想說的，如： ☐ 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（ ☐ 上下 ☐ 前後 ☐ 左右）	
	4. 能比較概念並依規則排列物品（如粗→細、長→短）	
	5. 有 ☐ 對應（如：三角形配三角形）、 ☐ 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 ☐ 能認讀 ☐ 能一一點數數量 ☐ 說出總量	
	8. 能用 10 以內的數量進行 ☐ 分解 ☐ 結合	
	9. 能認識顏色（紅、黃、藍、綠、白、黑） ☐ 指認 ☐ 命名	
	10. 能認識形狀（圓、三角、方形） ☐ 指認 ☐ 命名	
	11. 能認識注音符號（ ☐ 班上未教注音 ☐ 班上 1/2 學生已認識注音） ☐ 指認 ☐ 命名 ☐ 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_____、 ☐ 點數會亂跳	

學前身心障礙幼兒觀察紀錄表

幼兒姓名：_____ 觀察期間：__月__日~__月__日 觀察者：☐班級導師 ☐其他：
性別：☐男 ☐女 年齡組別：☐5歲 ☐4歲 ☐3歲 ☐2歲

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

日期/時間	情境	行為觀察紀錄	備註 (如處理方式)

南投縣 學前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	☐ 班級導師 ☐ 其他：_____
轉介原因	此次提報的原因： ☐ 新提報個案（期望小一可以申請特教相關服務） ☐ 重新鑑定（評估）		
	☐ 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： ☐ 學校發展篩檢未通過 ☐ 班級觀察發現較同儕落後 ☐ 家長自行發現 ☐ 其他：_____		
特教相關服務 新提報免填	目前安置班型： ☐ 普通班 ☐ 巡輔班（_____次/月） ☐ 集中式特教班 已接受特教相關服務： ☐ 教助員（_____時/周） ☐ 語 ☐ 物 ☐ 職 ☐ 輔具		
一、家庭狀況	☐ 無特殊家庭問題 ☐ 教養問題：_____ ☐ 隔代教養 ☐ 文化刺激不足 ☐ 父母為身精障人士 ☐ 極少時間陪伴幼兒 ☐ 寄養家庭 ☐ 低社經家庭 ☐ 父母為外籍人士：父/母國籍_____ ☐ 其他：_____		
二、主要適應問題	☐ 無適應問題 ☐ 語言理解問題 ☐ 語言表達問題 ☐ 構音問題（需檢附語言互動影片） ☐ 粗大動作問題 ☐ 精細動作問題 ☐ 社會人際互動 ☐ 認知落後 ☐ 生活自理不佳 ☐ 情緒問題行為：_____，發生頻率：_____/天；_____/周 ☐ 其他：_____		
三、特殊教育服務需求	特教教學服務： ☐ 目前無需求 ☐ 學科課程（如：國、數） ☐ 特殊需求課程：_____ ☐ 其他：_____		
	相關專業服務： ☐ 目前無需求 ☐ 語言治療 ☐ 職能治療 ☐ 物理治療 ☐ 心理治療 ☐ 聽力師 ☐ 其他：_____ 請簡述需要專業服務原因：_____		
	教師助理員： ☐ 目前無需求 ☐ 有需求，請說明須協助內容：_____		
	輔具： ☐ 目前無需求 ☐ 輔具評估 ☐ 行動輔具（_____） ☐ 聽覺類輔具 ☐ 視覺類輔具 ☐ 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	☐ 巡輔教師 ☐ 其他：_____		
特教相關服務 新提報免填	目前安置班型： ☐ 普通班 ☐ 巡輔班（_____次/月） ☐ 集中式特教班 已接受特教相關服務： ☐ 教助員（_____時/周） ☐ 語 ☐ 物 ☐ 職 ☐ 輔具				
一、家庭狀況	☐ 無特殊家庭問題 ☐ 教養問題：_____ ☐ 隔代教養 ☐ 文化刺激不足 ☐ 父母為身精障人士 ☐ 極少時間陪伴幼兒 ☐ 寄養家庭 ☐ 低社經家庭 ☐ 父母為外籍人士：父/母國籍_____ ☐ 其他：_____				
三、主要適應問題	☐ 無適應問題 ☐ 語言理解問題 ☐ 語言表達問題 ☐ 構音問題(需檢附語言互動影片) ☐ 粗大動作問題 ☐ 精細動作問題 ☐ 社會人際互動 ☐ 認知落後 ☐ 生活自理不佳 ☐ 情緒問題行為為：_____, 發生頻率：_____/天; _____/周 ☐ 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： ☐ 目前無需求 ☐ 特殊需求課程： ☐ 生活自理 ☐ 社會技巧 ☐ 學習策略 ☐ 輔助科技應用 ☐ 學科課程（如：國、數） ☐ 其他：_____				
	相關專業服務： ☐ 無需求 ☐ 語言 ☐ 職能 ☐ 物理 ☐ 心理 ☐ 聽力師 ☐ 其他：_____				
	教師助理員： ☐ 目前無需求 ☐ 有需求，請說明須協助內容：_____				
	輔具： ☐ 目前無需求 ☐ 需要另外進行輔具評估 ☐ 行動輔具() ☐ 聽覺類輔具 ☐ 視覺類輔具 ☐ 溝通輔具				
五、小一鑑定結果及安置建議	☐ 確認障礙：_____障礙，程度：_____度，補充說明：_____ ☐ 疑似障礙：疑似_____障礙 安置： ☐ 巡迴輔導班（ ☐ 不分類 ☐ 情障 ☐ 聽障 ☐ 視障） ☐ 不分類身障資源班 ☐ 集中式特教班（智能障礙） ☐ 普通班接受特教服務 ☐ 在家教育 ☐ 待觀察 ☐ 非特殊教育學生 ☐ 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： ☐ 男 ☐ 女	實足年齡： 歲 月

二、就學及鑑定史

1. 就學狀況	☐ 未就學 ☐ 已就學，自_____年_____月起就讀幼兒園
2. 鑑定史	☐ 無 ☐ 有（請放特通網鑑定史截圖）

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） ☐評估人員施測紀錄（請續填下表）

☐ 身心障礙證明	ICF		程度： ☐ 輕 ☐ 中 ☐ 重 ☐ 極重		重新鑑定日期： ____年____月____日		
	ICD						
測驗項目	測驗結果						施測日期
☐ 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						
☐ 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						
☐ 診斷證明	診斷結果：						
☐ 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： ☐ 與一般同儕相同 ☐ 異常：_____ 聽覺狀況： ☐ 與一般同儕相同 ☐ （左耳/右耳/雙耳）異常：____（裸耳分貝） 觸覺反應： ☐ 與一般同儕相同 ☐ 異常（ ☐ 排斥 ☐ 無反應） 味覺狀況： ☐ 與一般同儕相同 ☐ 偏食（不吃） ☐ 會流口水 其他具體說明：	訪談（對象：____） 觀察（情境：____） 其他

領域	現況能力		評估方式
動作能力	粗大動作能力	☐ 會走路 ☐ 會跨越障礙物 ☐ 會上樓梯 (☐ 兩腳一階; ☐ 一腳一階) ☐ 會下樓梯 (☐ 兩腳一階; ☐ 一腳一階) ☐ 會跑 ☐ 會雙腳原地跳 ☐ 會雙腳往前跳 ☐ 會單腳原地站 ☐ 會單腳原地跳 ☐ 會單腳往前跳 ☐ 會攀爬 ☐ 會丟接球 ☐ 會騎三輪車 ☐ 不怕高	訪談 (對象: _____) 觀察 (情境: _____) 其他
	精細動作能力	☐ 能用手指撿起物品 ☐ 能捏揉 ☐ 能握拿 ☐ 能抓放 ☐ 能穿線 ☐ 能插棒入洞 ☐ 能拔接物 ☐ 能擊準 ☐ 能串珠 ☐ 能摺貼貼紙 ☐ 能剪紙 (☐ 剪小段; ☐ 剪直線; ☐ 剪形狀) ☐ 能旋轉瓶蓋 ☐ 能撕紙 ☐ 能使用膠水黏貼 ☐ 能翻書 ☐ 能握筆塗鴉 ☐ 能握筆描畫	
	其他具體說明:		
生活自理	盥洗方面: ☐ 能獨立完成 ☐ 需協助 (☐ 口語提示 ☐ 肢體協助 ☐ 完全協助) 如廁方面: ☐ 能獨立完成 ☐ 需協助 (☐ 口語提示 ☐ 肢體協助 ☐ 完全協助) 進食方面: ☐ 能獨立完成 ☐ 需協助 (☐ 口語提示 ☐ 肢體協助 ☐ 完全協助) 衣著方面: ☐ 能獨立完成 ☐ 需協助 (☐ 口語提示 ☐ 肢體協助 ☐ 完全協助)		訪談 (對象: _____) 觀察 (情境: _____) 其他
	其他具體說明:		
社會情緒	人際關係	☐ 與一般同儕相同 ☐ 很少主動參與同儕活動 ☐ 經常與人發生衝突 ☐ 退縮 ☐ 受同儕排斥	訪談 (對象: _____) 觀察 (情境: _____) 其他
	團體規範	☐ 與一般同儕相同 ☐ 不能遵守指令 ☐ 不懂活動規則 ☐ 參與團體活動有困難	
	情緒	☐ 情緒穩定 ☐ 經常哭鬧 ☐ 容易恐懼 ☐ 經常焦慮不安 ☐ 脾氣暴怒 ☐ 容易衝動 ☐ 容易興奮	
	行為問題	☐ 無 ☐ 有 (請續填下列表格) ☐ 注意力不集中 ☐ 過動 ☐ 衝動 ☐ 打人 ☐ 固執行為 ☐ 經常破壞物品 ☐ 故意違規 ☐ 有自傷行為 ☐ 自言自語	
	其他具體說明:		
溝通能力	溝通意圖	☐ 有溝通意圖 (續填下列表格) ☐ 無溝通意圖 (請於其他具體說明欄詳述)	訪談 (對象: _____) 觀察 (情境: _____) 其他
	慣用溝通方式	☐ 口語 ☐ 非口語 (輔助溝通介入: _____) ☐ 非語言 (☐ 手勢 ☐ 肢體動作 ☐ 出聲音 ☐ 其他)	
	語言理解情形	☐ 完全聽得懂別人說的話 ☐ 完全聽不懂 ☐ 聽得懂語句但無法理解抽象內容 ☐ 只能聽得懂日常生活常用語彙 ☐ 大部分的話要加上手勢或動作後才能了解	
	語言表達情形	☐ 說話流暢清楚 ☐ 發音不清楚 ☐ 完全無口語表達能力 ☐ 只會用簡單的句子表達 ☐ 只會用詞彙或單字表達 ☐ 只會仿說 ☐ 口吃或說話費力 ☐ 無用口語但會用手勢動作表示	
	其他具體說明:		

領域	現況能力	評估方式
認知學習	☐ 有自我概念 ☐ 認識基本身體部位 ☐ 會分辨大小 數量概念 (☐ 會唱數 ☐ 會點數 ☐ 會認讀數字) ☐ 尚無此概念 形狀概念 (☐ 能分類 ☐ 能配對 ☐ 能指認 ☐ 能說出) ☐ 尚無此概念 顏色概念 (☐ 能分類 ☐ 能配對 ☐ 能指認 ☐ 能說出) ☐ 尚無此概念 物品概念 (☐ 能分類 ☐ 能配對 ☐ 能指認 ☐ 能說出) ☐ 尚無此概念	訪談 (對象：_____)
	其他具體說明：	觀察 (情境：_____) 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。		

五、鑑定安置建議

評估人員初判結果	
☐ 學習障礙	☐ 閱讀 ☐ 書寫 ☐ 數學 ☐ 其他：_____
☐ 情緒行為障礙	☐ 注意力缺陷過動症 ☐ 其他：_____
☐ 智能障礙 ☐ 視覺障礙 ☐ 聽覺障礙 ☐ 語言障礙 ☐ 肢體障礙 ☐ 腦性麻痺 ☐ 身體病弱 ☐ 身體病弱 ☐ 自閉症 ☐ 其他障礙	
程度： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度；其他註記：	
☐ 疑似_____障礙 ☐ 待觀察 ☐ 非特教生 ☐ 退回提報	
建議安置學校及班型	
☐ 原就讀學校 ☐ 其他學校：	
☐ 普通班接受特教服務 ☐ 集中式特教班 (智能障礙) ☐ 分散式資源班 ☐ 巡迴輔導班 (☐ 不分類 ☐ 情障 ☐ 視障 ☐ 聽障 ☐ 在家教育)	
☐ 跨縣市安置，建議提供_____班型服務	
特殊教育專業服務需求建議	
相關專業人員	☐ 物理治療師 ☐ 職能治療師 ☐ 語言治療師 ☐ 心理師 ☐ 聽力師 ☐ 助理員 ☐ 社工師 ☐ 其他：_____
輔具教具	☐ 行動輔具 ☐ 聽覺類輔具 ☐ 視覺類輔具 ☐ 溝通輔具 ☐ 其他
備註	☐ 建議至兒童心智科進一步診斷 ☐ 觀察_____特質

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：☐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	持續時間	其他
		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	

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		☐
3	暫緩入學個案評估表		☐ 有則檢附
4	替代教育計畫		☐
	特教推行委員會會議紀錄影本（請學區國小協助）		☐
	其他資料		☐ 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	☐ 男 ☐ 女		出 生 日 期	____年____月____日	
出 席 狀 況	☐ 未曾缺席 ☐ 偶而缺席 ☐ 經常缺席 ☐ 長期缺席 ☐ 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	☐ 父子/女 ☐ 母子/女 ☐ 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	☐ 同戶籍地址			
醫 療 佐 證	身心障礙證明	☐ 無 ☐ 有：第_____類 程度： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度 ICF 編碼：_____ ICD 編碼：_____			
	聯合評估報告書	☐ 無 ☐ 有	心理衡鑑報告	☐ 無 ☐ 有	醫療診斷書 ☐ 無 ☐ 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					
☐ 法定代理人 ☐ 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	
	☐ 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。	
	☐ 不同意該生暫緩入學	
	☐ 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 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	☐ 男 ☐ 女	出生日期	____年____月____日
	身份證字號		學校		目前年級	☐ 大班 ☐ 中班 ☐ 小班 ☐ 幼幼班
	鑑輔會鑑定	類別： ☐ 發展遲緩（ ☐ 語言溝通 ☐ 社會情緒 ☐ 知覺動作 ☐ 認知 ☐ 生活自理 ☐ 綜合） ☐ 其他：_____障礙，程度： ☐ 輕 ☐ 中 ☐ 重 ☐ 極重； 鑑定文號：府教輔特字第_____號 有效日期：____年____月____日				
	安置現況	☐ 普通班（接受特教服務） ☐ 集中式特教班（不分類） ☐ （不分類）巡迴輔導班 ☐ 其他：_____				
放棄接受特教服務原因 (請勾選)	1、 ☐ 主動申請放棄 2、 ☐ 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 <u>教育部特教通報系統</u> 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 ☐ 法定代理人 ☐ 實際照顧者 簽章：_____ 中 華 民 國 ____年____月____日					
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

The image features a white, spiral-bound notebook page with light blue horizontal ruling and dashed midlines. The page is set against a background of brown cardboard and a blue zigzag pattern. A blue and white polka-dot sticker is on the right edge. In the bottom right corner, there is a blue and orange Stabilo pen and a blue brush. The text '其他附件' is centered on the page in a dark blue, serif font.

其他附件

衛生福利部國民健康署補助地方推動
兒童發展聯合評估中心名單

縣市別	機構名稱	TEL	機構地址
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	104217臺北市中山區中山北路2段92號10樓
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#27040	10002臺北市中山南路7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	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	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	(02)2219-3391#67402	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#7700	23142新北市新店區建國路289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#22337	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#1641	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	02-2928-6060#10697	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
新北市	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人 淡水馬偕紀念醫院	02-2809-4661#2825	251020新北市淡水區民生路45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#1203	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#5640	32748桃園市新屋區新屋村14鄰新福二路6號
桃園市	臺北榮民總醫院桃園分院	(03)286-8001#2261	330023桃園市桃園區成功路3段100號
桃園市	聯新國際醫院	03-4941234#8286	324009桃園市平鎮區廣泰路77號
臺中市	中國醫藥大學兒童醫院	(04)2205-2121#13938	40447台中市北區育德路二號
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	中山醫學大學附設醫院	(04)3604-5483	40201臺中市南區建國北路一段110號
臺中市	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	(04)36060666#3339	42743臺中市潭子區豐興路1段88號
臺中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院	(04)2662-5111#1030	43303臺中市沙鹿區沙田路117號
臺中市	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	(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
臺中市	仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院	(04)2481-9900#35573	412224台中市大里區東榮路483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	人工掛號專線 06-2822577 語音掛號專線 06-2517623 服務台電話06-2812811#55005	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	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	(06)2200055#3008	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台南市柳營區太康里太康201號
臺南市	奇美醫療財團法人佳里奇美醫院	(06)7263333 #33766	72263台南市佳里區佳興里佳里興606號
臺南市	台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)	06-2609926#23111	701033台南市東區崇德路670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	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 (專線)	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 0975-581954	81362高雄市左營區大中一路386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	高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	0981-252715	81267高雄市小港區山明路482號(門診大樓2樓兒童發展聯合評估中心)
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#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高雄市旗山區中學路60號
高雄市	高雄市立大同醫院(長庚醫療財團法人醫療合作)	07-2911101#8402	80145高雄市前金區中華三路68號
高雄市	高雄市立旗津醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	07-5711188#1128	805004高雄市旗津區旗港路33號
高雄市	財團法人私立高雄醫學大學附設高醫岡山醫院	07-6261021	820111高雄市岡山區捷安路8號
宜蘭縣	國立陽明交通大學附設醫院	(03)932-5192#72120、72261	26042宜蘭市新民路152號
宜蘭縣	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院	(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#3327	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
基隆市	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	(02)24329292#2150	204006基隆市安樂區基金一路208巷200號

衛生福利部國民健康署補助地方推動
兒童發展聯合評估中心名單

縣市別	機構名稱	TEL	機構地址
新竹縣	東元醫療社團法人東元綜合醫院	(03)5527000#1617	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	(03)5943248 #542024	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#1158	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新竹市北區金華里經國路一段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苗栗縣頭份市信義路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
苗栗縣	李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院	(037)862-387#1925	358011苗栗縣苑裡鎮和平路168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
彰化縣	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	(04)725-6166#88650	500009彰化縣彰化市中山路一段542號
南投縣	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	(049)291-2151#5654	54546南投縣埔里鎮愛蘭里鐵山路1號
南投縣	竹山秀傳醫療社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
南投縣	衛生福利部南投醫院	(049)223-1150#1113	54062南投縣南投市復興路478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
雲林縣	中國醫藥大學北港附設醫院	(05)7837901#1035	651012雲林縣北港鎮新德路123號
嘉義縣	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	(05)2648055 (05)264-8000#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 8號
嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	(05)276-5041#6707、6770	60002嘉義市東區中庄里忠孝路539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	天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院	(05)275-6000#3805	60069嘉義市大雅路二段565號
屏東縣	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	(08)736-8686#2229	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#2023	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
屏東縣	屏東榮民總醫院	(08)7557885#85037	900053屏東縣屏東市榮總東路1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)960888#1221	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)8561825#12533	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)8241240	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#228	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)332546#11356	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#1316	20941連江縣南竿鄉復興村217號

115 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	溪南國小	何亭萱	2904517
	草屯國小	林彩屏	2362007
學前階段各梯次鑑 定安置業務	特教資源中心 學前鑑定組	張瑜庭	2562609