

# 臺東縣 113 學年度國民中學學習障礙暨智能障礙學生鑑定實施計畫

113 年 8 月 22 日府教特字第 1130188327 號函

## 壹、依據：

- 一、特殊教育法。
- 二、特殊教育學生及幼兒鑑定辦法。
- 三、臺東縣 113 年度特殊教育工作計畫。

## 貳、目的：

為維護學生學習與受教育權，落實身心障礙學生教育評量與鑑定工作，使其獲得適切之特殊教育及相關服務措施。

## 參、指導單位：教育部

## 肆、主辦單位：臺東縣政府教育處

## 伍、承辦單位：臺東縣特教資源中心

## 陸、申請方式：

### 一、申請人：

- (一) 由家長或監護人向學校提出申請。
- (二) 由班級導師經家長同意向學校提出申請。

### 二、鑑定流程：如[附件 1](#)。

### 三、鑑定作業時程：如[附件 2](#)。

## 柒、鑑定對象：

### 一、新提報個案：

就讀本縣國民中小學，目前未經鑑輔會鑑定及安置之學生。

### 二、疑似生欲確認個案：

上學年度鑑定為疑似生、本學年度欲確認。(疑似生欲確認個案名冊如[附件 3-1](#))

### 三、重新鑑定(重新評估)個案：

#### (一) 更新效期：

國中：為配合國中畢業生「十二年就學適性安置」升學作業，當學年度為八及九年級之學習障礙或智能障礙確認生，均需提報重新鑑定。(國中更新效期個案名冊如[附件 3-2](#))

#### (二) 更改障別：經本縣鑑輔會鑑定安置之身心障礙學生，遇障礙情形改變、優弱勢能力改變者、適應不良或其他特殊需求時，得提出申請。(提報表件同「新提報個案」)

捌、提報方式：

一、**線上提報**：逕至特教通報網填寫「特殊需求學生轉銜暨鑑定安置摘要表」

(一) 學生基本資料：學習狀況摘要請詳填

(二) 學生現況調查表(更新效期個案免填)

(三) 特通網提報類別對應選項如下：

1. 新提報個案特通網選項：學障-新提報疑似個案

2. 疑似生欲確認個案特通網選項：學障-欲確認障礙個案/智障-欲確認障礙個案

3. 重新鑑定個案特通網選項：國中跨階段重新鑑定、國小跨階段重新鑑定

二、**紙本提報**：請學校準備下列紙本資料，請以 A4 格式影印彙整，並依[附件 4-1](#) 或 [4-2](#) 學生鑑定申請資料審核表上項次依序排列後，裝入信封紙袋，每生一袋，審核表請貼於信封封面。

([附件 4-1](#) 為新提報個案、疑似生欲確認個案、更改障別個案使用；[附件 4-2](#) 為更改效期個案使用)

新提報個案、疑似生欲確認個案與更改障別個案	更新效期個案	備註
1. 家長調查表及同意書	1. 家長調查表及同意書	<a href="#">附件 6</a>
2. 鑑定申請表		<a href="#">附件 7</a>
3. 戶口名簿(或戶籍證明文件)影本	2. 戶口名簿(或戶籍證明文件)影本	
4. 學生輔導資料紀錄表影本	3. 輔導紀錄或認輔紀錄影本	
5. 學生健康檢查紀錄表影本		
6. 相關測驗紀錄影本	4. 相關測驗紀錄影本	若無則免附
7. 身心障礙證明正反面影本 含相關測驗結果	5. 身心障礙證明正反面影本 含相關測驗結果	若無則免附
8. 公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷資料(診斷：_____)	6. 公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷資料 (診斷：_____)	若無則免附
9. 可佐證學習困難或內在能力差異之質性資料(未訂正考卷作業單、班級段考成績單、聯絡簿、週記、作文、原始書寫或計算樣態、勞作作品等)	7. 可佐證學習困難或內在能力差異之質性資料(未訂正考卷作業單、班級段考成績單、聯絡簿、週記、作文、原始書寫或計算樣態、勞作作品等)	
10. 新提報學障鑑定轉介前介入成效評估表(新提報、更改障別個案填寫)	8. 個別化教育計畫(IEP)	<a href="#">附件 8</a> 學生 IEP
11. 身心障礙疑似生教育服務介入方案(疑似生填寫)		<a href="#">附件 9-1</a> 或 <a href="#">9-2</a>
12. 前次鑑定心評資料袋		疑似生必附

玖、鑑定申請注意事項：

- 一、本縣各教育階段學習障礙／智能障礙鑑定工作，以每年辦理 1 次為原則，為維護學生鑑定相關權益，請學校確實依鑑定工作規定期限，協助學生辦理鑑定申請事宜。
- 二、學生家長提出鑑定申請時，學校承辦人及導師應依【特殊教育需求學生鑑定安置說明】(附件 5)向家長充分告知鑑定原因、目的、實施流程及評量過程、教育安置中家長可得之權利。並請家長填寫【特殊教育需求鑑定家長調查表及同意書】(附件 6)，簽名後繳回。
- 三、學校彙整校內【申請學障(智障)鑑定學生清冊】(附件 10)並經校長核章，連同各生資料袋，於收件時繳交。
- 四、鑑定結果經鑑定小組初判會議後，由本府核定後函知學校，請學校依【鑑定安置結果及輔導建議書】轉知家長初判結果。如對初判結果尚有疑慮及意見，可向本中心回報參與鑑輔會之意願。

拾、鑑定結果通知：

- 一、經鑑輔會審議通過後，函文學校鑑定結果，請學校承辦人確實告知家長並進行後續安置輔導，另需於期限內完成線上接收作業，並依安置班型確實進行安置。
- 二、若學生安置於不分類巡迴輔導班，請學校提出新學期巡迴輔導申請之需求。

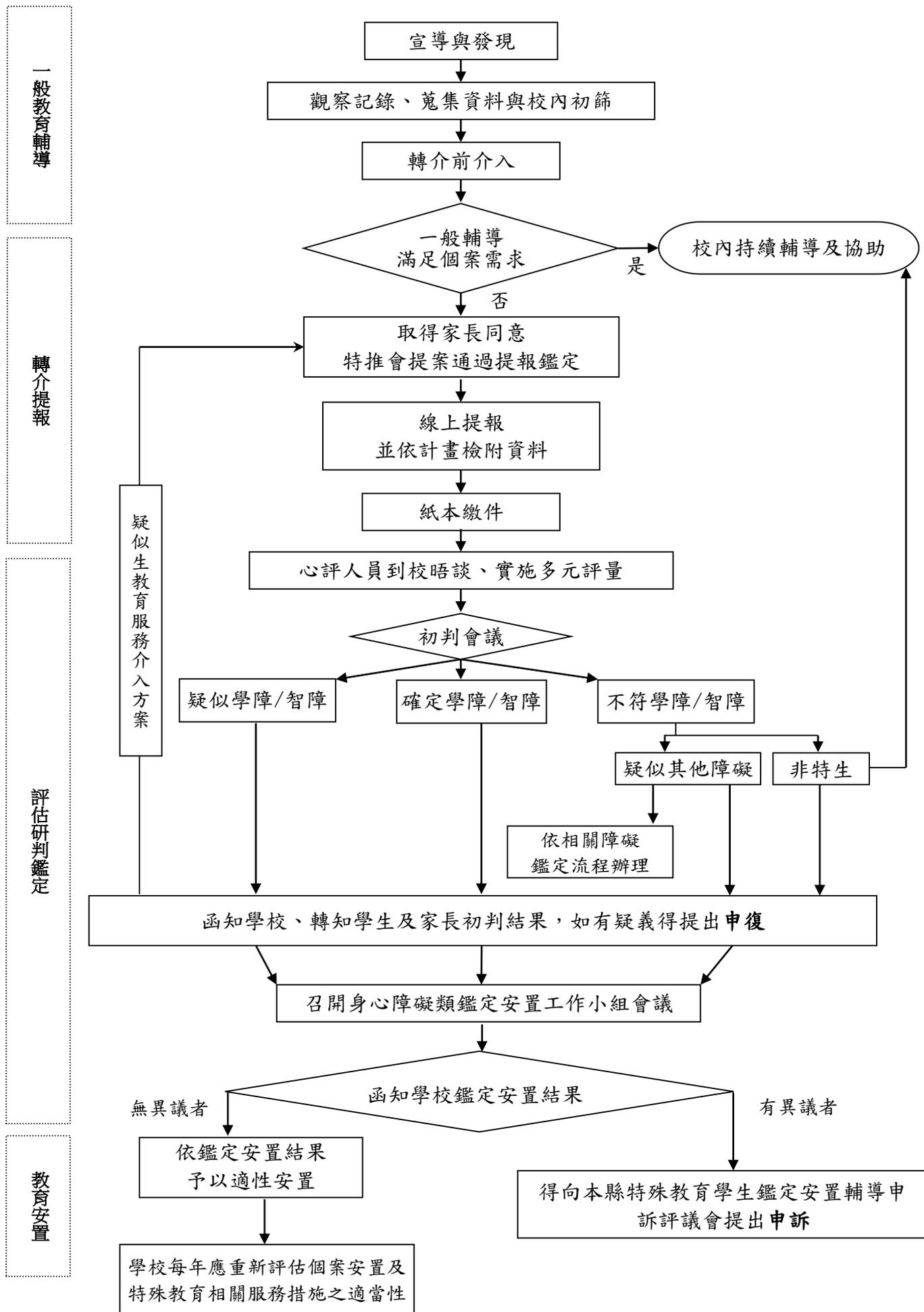
拾壹、經費：由本府年度預算相關經費項下支應。

拾貳、獎勵：

辦理本計畫表現績優之工作人員，依「臺東縣政府所屬教育專業人員獎懲標準」之規定辦理敘獎。

拾參、本計畫如有未盡事宜，悉依現行相關規定辦理並得隨時補充之。

# 臺東縣特殊教育學生鑑定安置流程-學習障礙暨智能障礙



(附件 2)

## 臺東縣 113 學年度國民中學學習障礙暨智能障礙學生鑑定作業時程

辦理時間	辦理事項	承辦單位	備註 (必備文件資料)
國中			
09/11	鑑定相關作業知能研習(說明會)	特教資源中心 各校特教承辦人員	學習障礙暨智能障礙學生鑑定作業申請說明
09/12   09/20	1. 學校向校內教師或家長宣導學習障礙、智能障礙學生特質及本縣學智障鑑定流程 2. 家長、監護人或班級導師提出鑑定申請 3. 校內申請作業	各校特教承辦人員	1. 宣導相關資料及權益 2. 鑑定申請資料審核表 3. 學障鑑定申請資料填報 4. 各校進行校內線上填報說明 5. 校內進行提報初審
09/23   09/30	1. 鑑輔會受理鑑定提報(線上提報) 2. 特教資源中心收件(紙本資料)	特教資源中心	1. 特教通報網提報鑑定資料, 線上確實填寫(9/30截止) 2. 申請資料審核表羅列之各項相關資料, 核章送中心(9/30截止)
10/01   10/04	線上及紙本審查工作	特教資源中心 資深心評人員	鑑定工作小組審查學校繳交資料
10/07   10/08	1. 學校補件 2. 分案及分組	特教資源中心 心評人員	
10/16	1. 心評人員工作說明會 2. 領取個案資料袋及鑑定工具	特教資源中心 心評人員	1. 各校提報個案相關資料 2. 團、個測內容相關說明
10/17   11/15	1. 心評教師進行測驗及資料蒐集工作 2. 心評教師撰寫報告 3. 繳交心評報告電子檔	特教資源中心 心評人員	1. 心評教師依據鑑定基準使用各種評量方式(如:測驗、入校訪談、觀察)收集資料 2. 彙整並分析學校提供之資料,依規定格式撰寫,並於期限內繳交
11/20	組長研判共識會議	特教資源中心 心評人員	
11/25   11/29	1. 小組初判會議 2. 教授或專家學者指導初判會議	特教資源中心 心評人員	
12/02   12/06	函知家長鑑定安置初判結果	特教資源中心 各校特教承辦人員 心評人員	1. 說明鑑定結果與相關特教服務 2. 調查家長參與鑑輔會意願
12/20	召開鑑輔會身障工作小組會議審議	臺東縣鑑輔會	鑑定結果送鑑輔會備審

註：上述鑑定時程如有更動，請依日後公告時間為主。

(附件 3-1)

## 臺東縣 113 學年疑似生欲確認個案名冊

112 學年度鑑定為疑似學障學生及疑似智障學生，鑑輔文號：112.12.26 府教特字第 1120286991 號

名冊隨公文檢附。

(附件 3-2)

臺東縣 113 學年更新效期個案名冊  
(鑑輔會有效日期為 2024/07/31 或 2025/01/31 之確認生)

名冊隨公文檢附。

備註：

1. 疑似生欲確認個案與更新效期個案名冊如附件 3-1、3-2，請確實核對名單，並務必依家長意向辦理提報作業，若家長不同意提報，仍須繳回家長同意書。
2. 個案名冊若有錯誤或已轉學，請務必通知承辦單位修正。

(附件 4-1) (請粘貼於紙袋封面，1 學生 1 袋)

## 臺東縣 113 學年度學習障礙暨智能障礙學生鑑定申請資料審核表

◎編 號：\_\_\_\_\_ (由鑑輔會填寫) ◎填表日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

◎學生姓名：\_\_\_\_\_ ◎就讀學校：\_\_\_\_\_國中/小

◎學校承辦人：\_\_\_\_\_ (職稱：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 分機 \_\_\_\_\_)

項次	資料內容	審核 (本欄由審查人員勾選)		備註
		校內初審	收件單位複審	
一	家長調查表及同意書	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	附件 6
二	鑑定申請表	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	附件 7
二-1	戶口名簿(或戶籍證明文件)影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
二-2	學生輔導資料紀錄表影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
二-3	學生健康檢查紀錄表影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
二-4	相關測驗紀錄影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	若無則免附
二-5	身心障礙證明正反面影本 含相關測驗結果	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	若無則免附
二-6	公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷 資料(診斷：_____)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	若無則免附
三	學生基本資料	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	特通網線上填報
四	學生現況調查表	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	特通網線上填報
五	可佐證學習困難或內在能力差異之質性 資料(未訂正考卷作業單、班級段考成績單、聯絡簿、週 記、作文、原始書寫或計算樣態、勞作作品等)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
六	新提報/更改障別個案轉介前介入成效 評估表	<input type="checkbox"/> 新提報填寫	<input type="checkbox"/> 新提報填寫	附件 8
七	身心障礙疑似生教育服務介入方案 個管教師姓名：_____	<input type="checkbox"/> 疑似生填寫	<input type="checkbox"/> 疑似生填寫	附件 9-1 或 9-2
八	前次鑑定心評資料袋	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	追蹤案必附
審查結果		<input type="checkbox"/> 全部具備	<input type="checkbox"/> 全部具備 <input type="checkbox"/> 未完全，退件	
審查人員簽章				

※注意事項：

1. 「編號」處由收件單位填寫，學校端請勿填寫。
2. 請各校承辦人依繳交資料狀況於「校內初審」欄中依序勾選。
3. 所有繳交資料請以 A4 格式影印彙整並「依項次」排序。

(附件 4-2) (請粘貼於紙袋封面，1 學生 1 袋)

## 臺東縣 113 學年度學習障礙暨智能障礙學生更新效期申請資料審核表

◎編 號：\_\_\_\_\_ (由鑑輔會填寫) ◎填表日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

◎學生姓名：\_\_\_\_\_ ◎就讀學校：\_\_\_\_\_國中/小

◎學校承辦人：\_\_\_\_\_ (職稱：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 分機 \_\_\_\_\_)

項次	資料內容	審核 (本欄由審查人員勾選)		備註
		校內初審	收件單位複審	
一	家長調查表及同意書	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	附件 6
二	戶口名簿(或戶籍證明文件)影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
三	輔導紀錄或認輔紀錄	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
四	相關測驗紀錄影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	若無則免附
五	身心障礙證明正反面影本 含相關測驗結果	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	若無則免附
六	公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷 資料(診斷：_____)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	若無則免附
七	學生基本資料	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	特通網線上填報
八	個別化教育計畫 (IEP)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
九	可佐證學習困難或內在能力差異之質性 資料(未訂正考卷作業單、班級段考成績單、聯絡簿、週 記、作文、原始書寫或計算樣態、勞作作品等)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
審查結果		<input type="checkbox"/> 全部具備	<input type="checkbox"/> 全部具備 <input type="checkbox"/> 未完全，退件	
審查人員簽章				

※注意事項：

1. 「編號」處由收件單位填寫，學校端請勿填寫。
2. 請各校承辦人依繳交資料狀況於「校內初審」欄中依序勾選。
3. 所有繳交資料請以 A4 格式影印彙整並「依項次」排序。

## 臺東縣特殊教育需求學生鑑定安置說明

親愛的家長您好：

我們在校園的學習及活動程中發現貴子弟 可能需要更多的專業協助。為了讓老師可以更認識孩子，且依照孩子的特質提供合適的教學及服務，因此臺東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會(以下簡稱鑑輔會)敦聘縣內心評教師為孩子進行一些測驗，期望透過評量鑑定的過程，發現孩子的學習需求及發展優勢，以實施更合適的教學方法並為其學習調整，讓孩子可以發展得更好、學習更順利。

在鑑定過程中，您擁有以下權利

- (一) **知的權利**：學校或評估老師應向您提供關於本縣鑑定安置的目的及程序、會議時間與相關細節等資訊。
- (二) **決定的權利**：決定是否提出鑑定以及邀請哪些人員陪同您出席會議。
- (三) **參與的權利**：您有權參與過程中任何會議與討論。
- (四) **申訴的權利**：在評估過程中，如遇到任何損及您與孩子權益的問題，或是您不同意鑑定的結果，都可以依程序提出申訴。

這個鑑定將不會造成孩子身體或心理的傷害，也不致於影響在校的學習進度。我們在完成鑑定之後，將會與您報告鑑定結果、提出我們的建議，並徵詢您的意見。

如果您同意以上的安排，麻煩您和孩子討論後，並填妥同意書後繳回。如果孩子曾經接受相關的鑑定，請一併在同意書上告訴我們，謝謝您的合作。最後敬祝

平安順利

臺東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 啟

## 特殊教育需求學生鑑定安置家長須知

### ◆ 什麼是鑑定安置？

「鑑定安置」是了解孩子現在的學習表現和需要，給孩子在學校可以得到的幫忙

### ◆ 鑑定安置流程

鑑定安置流程可以分成以下六大步驟：

1. **觀察**-特教老師會來學校看孩子
2. **施測**-特教教師幫孩子做測驗及收集需要的資料
3. **晤談**-特教教師會跟學校老師談話，瞭解孩子在學校上課的情形及詢問家長孩子在家裡的狀況
4. **完成報告**-特教老師會告訴家長，孩子什麼地方有困難，是不是需在學校有專門的老師幫忙他
5. **鑑定安置會議**-老師、專家學者和家長代表共同討論孩子的表現和需要
6. **鑑定結果通知**-跟家長說明開會的結果
  - (1) 家長**同意**鑑定結果-特教老師就會和家長聯絡，討論孩子需要的幫忙
  - (2) 家長**不同意**鑑定結果-在收到鑑定結果通知單 20 天之內，提出申覆，表達疑慮，並可準備資料向鑑輔會說明

### ◆ 特教身份（鑑定安置會議後）-分為三類

類別	說明	學校協助
<b>確認</b> 身心障礙學生	告知家長教育鑑定類別，例如：肢體障礙、視覺障礙、自閉症等	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校會寫個別化教育計畫(IEP)，並提供特殊教育課程</li> <li>2. 視孩子的需求申請器材、補助及各種特教服務</li> </ol>
<b>疑似</b> 身心障礙學生	特教老師會主動了解孩子在學校生活、情緒、人際、學習上的需要	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校找方法幫助孩子學習或解決困難，確認孩子是否真的有特教需求</li> <li>2. 一段時間後，如果孩子還是需要特教的幫忙，學校會在一年內，幫孩子再提出鑑定</li> </ol>
<b>非</b> 特殊教育學生	孩子雖然需要一些幫忙，但是沒有達到需要特教服務的標準	學校會用其他方法幫助孩子，例如：學習扶助課程、小團體輔導等

### ◆ 特教安置（確認特教身份後，視孩子需求提供下列上課安排）

班型	說明
普通班接受特教服務	孩子在普通班和同班同學上課，學校會幫忙申請各種特教支持服務，例如：教育輔具、專業團隊服務、獎助學金、無障礙校園環境等

巡迴輔導班	巡輔特教老師每週定期會跟學校老師討論上課的方法，還有教孩子學習
分散式資源班	孩子大部分時間和同班同學上課，每個禮拜有幾堂課要去資源班和其他學生一起上課
集中式特教班	孩子班上的同學都是特殊需求學生，孩子大部分時間在集中式特教班，在人數比較少的班級，由兩位特教老師擔任導師

◆ 特教支持服務（確認特教身份後，視孩子需求提供下列支持服務）

類別	項目	說明
學習支持服務	申請助理人員	助理人員可以幫忙孩子在學校移動、上廁所、上課學習等
	同學支持	同學可以陪孩子唸書、抄筆記、或是提醒孩子事情
	申請教育及運動輔具	學校會提供孩子適合的輔具，讓孩子可以好好上課學習
	調整課本和講義	例如：視障生可以請學校把課本變成點字書、有聲書，或把字放大
	調整上課的方法	學校要調整上課的方法，讓孩子也可以和大家一起上課。例如：如果孩子坐輪椅，也可以參加體育課
	專業團隊服務	學校可以找心理師、語言治療師、職能治療師、物理治療師、社工師幫助孩子
	筆抄員、聽打員、手語翻譯	筆抄員就是幫孩子抄筆記的人。如果孩子是聽障生，可以向學校申請聽打員或手語翻譯
考試支持服務	調整考試時間	學生或家長可以向學校申請，把考試的時間延長
	申請考試的輔具	學生或家長可以和學校確認考試時需要的輔具，例如：電腦、擴視機
	用適合的方法考試	學校會讓孩子用適合的方法參加考試，例如：把題目唸出來、把考卷的字變大
	無障礙試場環境、特殊試場	學校會讓孩子在適合的教室考試，例如：教室和廁所要有無障礙設施、教室不可以太多人
	提醒服務	老師可以用聲音、找手語翻譯或是在黑板上寫注意事項，提醒考試有關的事情
校園生活支持服務	申請交通車或補助	如果孩子不能自己上下學，可以申請學校交通車，如果學校沒有交通車，可以申請補助交通費
	無障礙校園環境	學校會提供無障礙的設備，讓學生方便使用
	減免就學費用	孩子或家長可以向學校申請，把學雜費減少
	申請獎助學金	功課和比賽有好成績，可以申請獎助學金
其他支持服務	學校安排適合的班級或導師、特殊的升學管道-適性輔導安置、相關家庭支持服務…等	

- 當孩子的障礙類別或特殊需求改變時，特教身分或特教服務內容也可能需要改變，這個時候家長可以跟特教老師討論，有需要時可以再提一次鑑定
- 家長如果對於這些不同的特教服務或上課安排有問題的話，可以直接問特教老師或學校的輔導室老師

◆ 如果還有問題，我可以問

1. 臺東縣政府教育處特幼科  
電話號碼:089-322002
2. 臺東縣政府教育處特教資源中心  
電話號碼: 089-361107 分機 17
3. 學校輔導室/教務處

(附件 6) 請將回條填妥，讓孩子帶回學校交給導師，謝謝您。

## 臺東縣特殊教育需求鑑定家長調查表及同意書

鑑定學年	113	編號	(特教中心填寫)		
提報學校	_____國中/小	年級			
<b>一、基本資料</b>					
身分證字號		姓名		性別	
出生年月日		主要聯絡人		關係	聯絡電話
※社工服務 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，社工：_____(姓名/服務單位)_____					
<b>二、醫療健康史</b>					
食物過敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	食物名稱：			
藥物過敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	藥物名稱：			
特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	( <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 癲癇)			
	<input type="checkbox"/> 其他：				
定期服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	藥物名稱			
<b>三、醫療評估紀錄(無則免付)</b>					
<input type="checkbox"/>	身心障礙證明(需附影本)				
	障礙類別		障礙等級		
	鑑定日期		重新鑑定日期		
<input type="checkbox"/>	醫療院所診斷證明(需附影本)				
	醫院名稱		醫院證明開立日期		
	診斷結果				
<b>四、撤銷特教身份及放棄特教服務原因：(無則免填)</b>					
※家長及校方經討論後若決定放棄特教身份及特教服務，請家長於下方同意書勾選不同意，由校方彙整與家長的溝通、討論歷程後填入本表(簡要文字敘述 350 字內)					

## 特殊教育需求學生鑑定安置同意書

本人經學校說明後已充分瞭解孩子接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，並已詳細閱讀及填妥同意書之各項資料，茲 同意 不同意 敝子弟\_\_\_\_\_接受「臺東縣政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會」實施鑑定評量與安置所需之各項評量工作。

如經臺東縣政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會確認為特殊教育學生，同意接受特殊教育通報系統建檔與相關特殊教育服務。

法定代理人或監護人(家長)簽章：\_\_\_\_\_ 日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

業務承辦人：

單位主管：

校長：

※家長若不同意追蹤輔導鑑定，則視同放棄特教身份及特教服務。

※如家長不同意提報追蹤或更新效期，仍須繳回家長同意書。

(附件 7)

### 臺東縣國民中小學 學習障礙暨智能障礙學生鑑定申請表

※所有繳交資料請以 A4 格式彙整，請「依項次」排序及裝訂。

填表日期： 年 月 日

學生基本資料	姓名				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	出生日期	年	月	日	身分證字號			
	就讀學校	_____國中/小			外籍配偶子女	<input type="checkbox"/> 是：國籍_____ <input type="checkbox"/> 否		
	就讀年級	_____年級			原住民族	<input type="checkbox"/> 是：_____族 <input type="checkbox"/> 否		
	就學類型	<input type="checkbox"/> 未接受特殊教育 <input type="checkbox"/> 接受特殊教育 ( <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 接受巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____)						
	戶籍住址							
	現在住所							
	個案類別	<input type="checkbox"/> 新提報個案 <input type="checkbox"/> 疑似生欲確認個案 <input type="checkbox"/> 更改障別個案						
家長或監護人資料	家長/監護人姓名			職業			與學生關係	
	聯絡電話	O : ( ) _____ H : ( ) _____ 行動電話： _____						
檢附證件	<input type="checkbox"/> 1. 家長調查表及同意書 <input type="checkbox"/> 2. 戶口名簿 (或戶籍證明文件) 影本 <input type="checkbox"/> 3. 學生輔導資料紀錄表影本 <input type="checkbox"/> 4. 學生健康檢查紀錄表影本 <input type="checkbox"/> 5. 相關測驗紀錄，請附影本或填寫於下表 (無則免附) <input type="checkbox"/> 6. 身心障礙證明正反面影本 (貼/印於 A4 紙上，無則免附) <input type="checkbox"/> 7. 公私立醫院相關醫療診斷資料 (診斷結果： _____) (無則免附)							
定期評量成績	科目	國語			數學			
	評量階段	第一次	第二次	第三次	第一次	第二次	第三次	
	考試成績	原班成績						
		資源班成績						
	全班平均							
排名 (名次/全班人數)								
相關測驗紀錄	測驗名稱	測驗日期	測驗原始分數	百分等級	測驗結果	施測者		

(附件 8)

### 臺東縣 學年度第 學期 新提報個案轉介前介入 成效評估表 (含更改障別)

◎新提報個案須填寫本表，由個案導師或相關教師填寫，至少需評估 1 個學期之時間

學生姓名：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_

就讀班級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

填表人簽章：\_\_\_\_\_

介入期間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_月

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

與個案關係：普通班導師 資源班教師 特教班老師 輔導老師 其他：

介入方式(可複選)：一對一個別教學 小組教學(人數約\_\_\_\_\_人) 大班級教學 其他\_\_\_\_\_

項目	學生學習行為描述	介入輔導方式	介入成效
注意力	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 無法維持 15 分鐘 <input type="checkbox"/> 坐立不安 <input type="checkbox"/> 容易因外界而分心 <input type="checkbox"/> 常把玩東西或逗弄其他人或物 <input type="checkbox"/> 注意力分散、恍惚失神 <input type="checkbox"/> 離開座位或走動 <input type="checkbox"/> 不能注意細節 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 以聲調高低提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 安排同儕提醒 <input type="checkbox"/> 一次呈現少量問題 <input type="checkbox"/> 以肢體動作提高學生注意力 <input type="checkbox"/> 教師隨時提醒 <input type="checkbox"/> 教室佈置單純簡單減少易造成分心之物品 <input type="checkbox"/> 容許工作中短暫休息 <input type="checkbox"/> 提供合理走動機會、任務 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 確定四目相對後給予指令 <input type="checkbox"/> 設立分段目標並運用計時器 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：
記憶力	<input type="checkbox"/> 無明顯困難 <input type="checkbox"/> 過目即忘 <input type="checkbox"/> 今天教明天忘 <input type="checkbox"/> 需要反覆練習才記得 <input type="checkbox"/> 經常忘東忘西 <input type="checkbox"/> 長期記憶弱 <input type="checkbox"/> 記不住指令 <input type="checkbox"/> 重述剛聽到的訊息或指令有困難 <input type="checkbox"/> 需反覆練習_____次才能記住 <input type="checkbox"/> 能記得有興趣的事情 (例如： ) <input type="checkbox"/> 因理解困難導致記憶困難 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 提供背誦口訣 <input type="checkbox"/> 對於缺交的功課持續追蹤 <input type="checkbox"/> 畫重點提醒、作筆記 <input type="checkbox"/> 默念或小聲念 <input type="checkbox"/> 請小教師協助 <input type="checkbox"/> 給予書面提醒 <input type="checkbox"/> 簡化教材 <input type="checkbox"/> 圖像記憶法 <input type="checkbox"/> 個別指導 <input type="checkbox"/> 口頭鼓勵 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 反覆練習 <input type="checkbox"/> 提供理解策略 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：
思考力	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 邏輯概念差 <input type="checkbox"/> 推理能力弱 <input type="checkbox"/> 問題解決能力弱 <input type="checkbox"/> 因果關係概念差 <input type="checkbox"/> 組織統整力弱 <input type="checkbox"/> 類化能力弱 <input type="checkbox"/> 不喜歡思考 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 多提供回答的機會 <input type="checkbox"/> 將複雜的指令簡化 <input type="checkbox"/> 舉實例說明 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：

項目	學生學習行為描述	介入輔導方式	介入成效
知覺動作	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 動作緩慢、不靈活 <input type="checkbox"/> 辨識聲音方向或大小有困難 <input type="checkbox"/> 辨識視覺空間或方向有困難 <input type="checkbox"/> 經常跌倒或碰撞 <input type="checkbox"/> 經常弄壞東西 <input type="checkbox"/> 精細動作差 <input type="checkbox"/> 韻律感差 <input type="checkbox"/> 易對有方向性的字混淆，如 口、凵、匸 <input type="checkbox"/> 動作協調和平衡感差 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 大肌肉訓練 <input type="checkbox"/> 小肌肉訓練 <input type="checkbox"/> 韻律活動 <input type="checkbox"/> 視覺敏銳度訓練 <input type="checkbox"/> 視覺動作空間形成處理訓練 (跳躍障礙、繞物行走等) <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：
聽覺理解	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 聽的懂語句但無法了解抽象內容 <input type="checkbox"/> 易誤解提示 <input type="checkbox"/> 指令只聽一半 <input type="checkbox"/> 常需重複問題 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 使用多感官模式教學 <input type="checkbox"/> 問題引導 <input type="checkbox"/> 將關鍵字寫在黑板上 <input type="checkbox"/> 複述重點 <input type="checkbox"/> 經常對其提問與日常生活相關問題 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：
口語理解	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 只懂日常語彙 <input type="checkbox"/> 無法聽懂指示 <input type="checkbox"/> 無法理解談話內容 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 要求重述指示 <input type="checkbox"/> 書寫時搭配口語解說 <input type="checkbox"/> 要求重點摘要 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：
口語表達	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 慣用語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 臺語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 無口語 <input type="checkbox"/> 語彙少 <input type="checkbox"/> 說話不流暢 <input type="checkbox"/> 不知所云、答非所問 <input type="checkbox"/> 將常自言自語 <input type="checkbox"/> 很少主動與人談話 <input type="checkbox"/> 選擇性說話—只與特定對象說話 <input type="checkbox"/> 以不當身體接觸與人溝通 <input type="checkbox"/> 構音異常 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 多提供口語表達練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多發言 <input type="checkbox"/> 給予較多回答時間 <input type="checkbox"/> 提醒表達切中主題 <input type="checkbox"/> 示範正確的表達方式並請他複誦一次 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：
拼音	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 注音符號認讀困難 ( <input type="checkbox"/> 聲符 <input type="checkbox"/> 韻符 <input type="checkbox"/> 結合韻) <input type="checkbox"/> 拼音困難 ( <input type="checkbox"/> 雙拼 <input type="checkbox"/> 三拼) <input type="checkbox"/> 拼音聽寫困難 ( <input type="checkbox"/> 雙拼 <input type="checkbox"/> 三拼) <input type="checkbox"/> 聲調辨識困難 <input type="checkbox"/> 構音異常 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 上課時提醒正確拼音 <input type="checkbox"/> 提供練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多說多寫 <input type="checkbox"/> 提供拼音教材 <input type="checkbox"/> 提供自然拼音 <input type="checkbox"/> 給予口語提示 <input type="checkbox"/> 輔以遊戲或多媒體教學 <input type="checkbox"/> 針對錯誤類型提供記憶策略 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：

項目	學生學習行為描述	介入輔導方式	介入成效
寫字	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 筆順錯誤 <input type="checkbox"/> 寫字超出格子 <input type="checkbox"/> 鏡體字 <input type="checkbox"/> 筆畫缺漏 <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 描寫困難 <input type="checkbox"/> 字體大小不一 <input type="checkbox"/> 字體潦草 <input type="checkbox"/> 寫字速度慢、易出錯 <input type="checkbox"/> 遠距離抄寫速度慢 <input type="checkbox"/> 字形相似字易寫錯 <input type="checkbox"/> 同音異字易錯 筆順錯誤： <input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 左利手 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 提供寫字結構格子練習 <input type="checkbox"/> 經常習寫過去生字（練習新生字也一起習寫前一課生字） <input type="checkbox"/> 以顏色標出字的結構 <input type="checkbox"/> 提供描點或外框字 <input type="checkbox"/> 提醒錯字 <input type="checkbox"/> 減少作業量 <input type="checkbox"/> 針對錯誤類型提供記憶策略 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：
寫作	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 造詞困難 <input type="checkbox"/> 造句困難 <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 注音代替國字 <input type="checkbox"/> 篇幅太短 <input type="checkbox"/> 表達不切主題 <input type="checkbox"/> 語句不通順 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 提示寫作結構 <input type="checkbox"/> 提供短句練習 <input type="checkbox"/> 增加成語量 <input type="checkbox"/> 提供看圖寫故事練習 <input type="checkbox"/> 允許參考範例 <input type="checkbox"/> 文章摘要練習 <input type="checkbox"/> 寫日記或週記 <input type="checkbox"/> 針對錯誤類型提供記憶策略 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：
閱讀	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 識字量少 <input type="checkbox"/> 會讀字句但不懂意思 <input type="checkbox"/> 閱讀緩慢 <input type="checkbox"/> 斷字斷句易錯 <input type="checkbox"/> 閱讀時會跳行跳字 <input type="checkbox"/> 易增漏字 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 簡化閱讀內容 <input type="checkbox"/> 運用大綱架構練習說出或寫出大意、心得 <input type="checkbox"/> 利用問答方式提醒文章重點 <input type="checkbox"/> 分段閱讀 <input type="checkbox"/> 練習圈選關鍵字 <input type="checkbox"/> 先以口語報讀再自行閱讀 <input type="checkbox"/> 針對錯誤類型提供記憶策略 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：

項目	學生學習行為描述	介入輔導方式	介入成效
數學	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 數字辨認有困難 (____以內) <input type="checkbox"/> 加減計算有困難 (____位數) <input type="checkbox"/> 數數字有困難 (____以內) <input type="checkbox"/> 乘除計算有困難 (____位數) <input type="checkbox"/> 九九乘法背誦困難 <input type="checkbox"/> 四則運算有困難 <input type="checkbox"/> 單位換算有困難 <input type="checkbox"/> 形狀辨認有困難 <input type="checkbox"/> 缺乏心算能力 <input type="checkbox"/> 缺乏數量概念 <input type="checkbox"/> 推理能力弱 <input type="checkbox"/> 應用問題理解困難 <input type="checkbox"/> 動機低 <input type="checkbox"/> 動機高且認真仍有困難 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 簡化教材 <input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式 <input type="checkbox"/> 以圖示協助 <input type="checkbox"/> 多舉例說明 <input type="checkbox"/> 小老師協助 <input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作 <input type="checkbox"/> 提供口訣步驟提示 <input type="checkbox"/> 針對錯誤類型提供記憶策略 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：
社會情緒	<input type="checkbox"/> 無明顯困難/問題 <input type="checkbox"/> 情緒不穩定 <input type="checkbox"/> 常與人爭執 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 不能等待，常打斷別人談話 <input type="checkbox"/> 社交技巧差(只是稍差而已) <input type="checkbox"/> 不與他人接觸 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 直接指導社交技巧 <input type="checkbox"/> 提供社交技巧練習 <input type="checkbox"/> 安排同儕協助 <input type="checkbox"/> 鼓勵多與人接觸 <input type="checkbox"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 多讚美學生正向積極的行為 <input type="checkbox"/> 個別輔導 <input type="checkbox"/> 行為契約 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：
其他	詳細行為描述：	<input type="checkbox"/> 學習扶助 <input type="checkbox"/> 課輔 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無改善  補充說明：

## 臺東縣 113 學年度○○國民中(小)學身心障礙疑似生教育服務介入方案

(僅疑似生填寫)

## 壹、基本資料

姓名		性別		實齡		智力 測驗	全量表	
				年級			百分等級	

## 一、歷次鑑定結果

鑑定縣市	發文日期	發文文號	鑑定結果(特教類別)	鑑定安置方式

## 二、待釐清項目

<input type="checkbox"/> 疑似		障礙		經評量發現學生目前有學習/生活/適應困難，但仍有相關問題待釐清：	
				<input type="checkbox"/> 影響因素	<input type="checkbox"/> 智能 <input type="checkbox"/> 感官 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 文化刺激不足 <input type="checkbox"/> 動機 <input type="checkbox"/> 學習環境不利 <input type="checkbox"/> 其他( ) 說明：
				<input type="checkbox"/> 一般教育介入成效	一般認知問題 <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 知覺 <input type="checkbox"/> 知覺動作 <input type="checkbox"/> 理解 <input type="checkbox"/> 推理 <input type="checkbox"/> 其他( ) 說明：
				學科學習問題 <input type="checkbox"/> 聽覺理解 <input type="checkbox"/> 口語表達 <input type="checkbox"/> 識字 <input type="checkbox"/> 閱讀理解 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 數學運算 <input type="checkbox"/> 其他( ) 說明：	
		<input type="checkbox"/> 其他			

備註：

- 【歷次鑑定結果】請依據特通網之鑑定文號紀錄確實填寫。

## 貳、現況說明

一、家庭狀況
二、學生健康/發展史/教育史
三、能力現況說明(健康狀況、感官功能、知覺動作、溝通能力、生活自理、社會情緒、認知能力、學科學習等具體說明)

備註：

- 【家庭狀況】請具體描述學生家庭狀況，如經濟狀況、手足狀況、文化適應問題、隔代教養、單一照顧者、家庭教養方式、家庭教育功能、居住環境等等。
- 【學生健康/發展史】請具體描述健康及發展史，如學生身心發展、相關病史、接受早期療育情形等等。教育史，如學習適應與困難、人際與生活適應、輔導措施及特殊事等。
- 【能力現況說明】資源班教師觀察學生，訪談導師、科任、家長、輔導教師等，綜合分析後填寫各項能力分析，必要時追加更充裕的資訊。

### 參、相關服務及支持策略

相關專業服務	<input type="checkbox"/> 無此需求 <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"/> 聽能管理 <input type="checkbox"/> 定向行動 <input type="checkbox"/> 社會工作 <input type="checkbox"/> 其他：		
人力資源協助	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 教師助理員 <input type="checkbox"/> 酌減人數_____人 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 其他		
輔具服務	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 大字書、點字書或有聲書 <input type="checkbox"/> 其他輔具：		
考試評量調整與服務 (須先參與原班未調整試卷 評量)	評量調整	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 內容難易度調整 <input type="checkbox"/> 題型調整 <input type="checkbox"/> 配分調整 <input type="checkbox"/> 題數增刪 <input type="checkbox"/> 調整通過標準 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	考試服務	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 報讀服務 <input type="checkbox"/> 答案卡謄錄 <input type="checkbox"/> 口頭回答 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 放大試卷或點字試卷 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
無障礙環境調整	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 教室近廁所或無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 其他		
家庭支持服務	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 提供特教資訊 <input type="checkbox"/> 親職教育活動 <input type="checkbox"/> 諮詢服務 <input type="checkbox"/> 心理支持輔導 <input type="checkbox"/> 申請各項補助( <input type="checkbox"/> 午餐減免 <input type="checkbox"/> 家庭救助 <input type="checkbox"/> 其他： ) <input type="checkbox"/> 其他：		
行政支援	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 區塊排課 <input type="checkbox"/> 課後照顧 <input type="checkbox"/> 補救教學 <input type="checkbox"/> 調整到校時間 <input type="checkbox"/> 出缺勤管理 <input type="checkbox"/> 獎學金/助學金申請 <input type="checkbox"/> 其他：		
其他支持服務	<input type="checkbox"/> 建議安排： 說明：		

備註：請參考鑑定安置報告書依學生需求提供適切支持服務。

### 肆、特殊教育服務介入

執行時間：      年   月   日至   年   月   日

主要問題/ 待釐清內容	介入服務策略內容	實施期間 /節數	結果摘要與成效說明	執行人員
教育服務介入 結果說明				

備註：1. 依據學生需求提供相關介入服務，含課程與教學、輔導、醫療、專業團隊、家庭支持等介入。  
 2. 執行人員依學生需求，含資源班教師、導師及科任教師、輔導人員、家長、其他專業人員等……。  
 3. 「結果摘要與成效說明」、「教育服務介入結果說明」請於期末檢討時摘要說明。

### 伍、擬定教育服務介入方案參與人員

特教教師		導 師	
其他普通班教師		家 長	
行政人員		其 他	

期初會議日期：\_\_年\_\_月\_\_日

記錄:\_\_\_\_\_

會議建議或決議事項：

備註：須於新學期期初前邀請相關人員召開會議，運用團隊合作方式訂定與執行。

### 陸、教育服務介入後評估建議檢討會議

特教教師		導 師	
其他普通班教師		家 長	
行政人員		其 他	

會議日期：\_\_年\_\_月\_\_日

記錄:\_\_\_\_\_

會議討論或決議事項：

備註：須於當學年度研判會議前進行評估，由個管教師進行追蹤輔導及鑑定。

## 臺東縣縣 113 學年度○○國民中(小)學身心障礙疑似生教育服務介入方案

(僅疑似生填寫)

## 壹、基本資料

姓名		性別		實齡		智力 測驗	全量表	
				年級			百分等級	
一、歷次鑑定結果								
鑑定縣市	發文日期	發文文號	鑑定結果(特教類別)	鑑定安置方式				
二、待釐清項目								
<input type="checkbox"/> 疑似 障礙	經評量發現學生目前有學習/生活/適應困難，但仍有相關問題待釐清說明：							
	待釐清項目： <input type="checkbox"/> 生活/適應困難 <input type="checkbox"/> 受其他障礙或疾患影響 <input type="checkbox"/> 其他：							

備註：

- 【歷次鑑定結果】 請依據特通網之鑑定文號紀錄確實填寫。
- 【待釐清項目】 可參考下列項目，依據鑑定結果摘要表，針對個案問題進行問題釐清：
  1. 生活/適應困難(缺乏熟悉評估教師、學生表現不穩定等)
  2. 受其他障礙或疾患影響(可能受其他障礙或疾患影響其生活及社會適應表現)

## 貳、現況說明

一、家庭狀況
二、學生健康/發展史/教育史
三、能力現況說明(健康狀況、感官功能、知覺動作、溝通能力、生活自理、社會情緒、認知能力、學科學習等具體說明)

備註：

- 【家庭狀況】請具體描述學生家庭狀況，如經濟狀況、手足狀況、文化適應問題、隔代教養、單一照顧者、家庭教養方式、家庭教育功能、居住環境等等。
- 【學生健康/發展史】請具體描述健康及發展史，如學生身心發展、相關病史、接受早期療育情形等等。教育史，如學習適應與困難、人際與生活適應、輔導措施及特殊事等。
- 【能力現況說明】資源班教師觀察學生，訪談導師、科任、家長、輔導教師等，綜合分析後填寫各項能力分析，必要時追加更充裕的資訊。

### 參、相關服務及支持策略

相關專業服務	<input type="checkbox"/> 無此需求 <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"/> 聽能管理 <input type="checkbox"/> 定向行動 <input type="checkbox"/> 社會工作 <input type="checkbox"/> 其他：		
人力資源協助	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 教師助理員 <input type="checkbox"/> 酌減人數_____人 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 其他		
輔具服務	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 大字書、點字書或有聲書 <input type="checkbox"/> 其他輔具：		
考試評量調整與服務 (須先參與原班未調整試卷評量)	評量調整	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 內容難易度調整 <input type="checkbox"/> 題型調整 <input type="checkbox"/> 配分調整 <input type="checkbox"/> 題數增刪 <input type="checkbox"/> 調整通過標準 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	考試服務	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 報讀服務 <input type="checkbox"/> 答案卡謄錄 <input type="checkbox"/> 口頭回答 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 放大試卷或點字試卷 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
無障礙環境調整	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 教室近廁所或無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 其他		
家庭支持服務	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 提供特教資訊 <input type="checkbox"/> 親職教育活動 <input type="checkbox"/> 諮詢服務 <input type="checkbox"/> 心理支持輔導 <input type="checkbox"/> 申請各項補助( <input type="checkbox"/> 午餐減免 <input type="checkbox"/> 家庭救助 <input type="checkbox"/> 其他： ) <input type="checkbox"/> 其他：		
行政支援	<input type="checkbox"/> 無此需求 <input type="checkbox"/> 區塊排課 <input type="checkbox"/> 課後照顧 <input type="checkbox"/> 補救教學 <input type="checkbox"/> 調整到校時間 <input type="checkbox"/> 出缺勤管理 <input type="checkbox"/> 獎學金/助學金申請 <input type="checkbox"/> 其他：		
其他支持服務	<input type="checkbox"/> 建議安排： 說明：		

備註：請參考鑑定安置報告書依學生需求提供適切支持服務。

### 肆、特殊教育服務介入

執行時間：    年   月   日至    年   月   日

主要問題/ 待釐清內容	介入服務策略內容	實施期間 /節數	結果摘要與成效說明	執行人員
教育服務介入 結果說明				

備註：1.依據學生需求提供相關介入服務，含課程與教學、輔導、醫療、專業團隊、家庭支持等介入。  
 2.執行人員依學生需求，含資源班教師、導師及科任教師、輔導人員、家長、其他專業人員等……。  
 3.「結果摘要與成效說明」、「教育服務介入結果說明」請於期末檢討時摘要說明。

### 伍、擬定教育服務介入方案參與人員

特教教師		導 師	
其他普通班教師		家 長	
行政人員		其 他	

期初會議日期：\_\_年\_\_月\_\_日

記錄:\_\_\_\_\_

會議建議或決議事項：

備註：須於新學期期初前邀請相關人員召開會議，運用團隊合作方式訂定與執行。

### 陸、教育服務介入後評估建議檢討會議

特教教師		導 師	
其他普通班教師		家 長	
行政人員		其 他	

會議日期：\_\_年\_\_月\_\_日

記錄:\_\_\_\_\_

會議討論或決議事項：

備註：須於當學年度研判會議前進行評估，由個管教師進行追蹤輔導及鑑定。

(附件 10) 一校一份

臺東縣 113 學年度\_\_\_\_\_國民中/小學申請學障(智障)鑑定學生清冊

承辦人聯絡電話：

填寫日期： 年 月 日

編號	學生	年級	提報類組	備註
	○○○	四	新提報個案	
	○○○	五	疑似生欲確認障礙 <input type="checkbox"/> 學障類 <input type="checkbox"/> 智障類	
	○○○	七	重新鑑定個案-更改障別 <input type="checkbox"/> 學障類 <input type="checkbox"/> 智障類	
	○○○	八	重新鑑定個案-更新效期 <input type="checkbox"/> 學障類 <input type="checkbox"/> 智障類	
承辦人員		主任核章		校長核章

# 臺東縣鑑輔會鑑定安置會議家長參與意願調查表

貴家長您好：

本次心評工作已完成初步研判作業，心評老師們根據孩子在學校中的學習表現、特質進行相關評量與測驗後，綜合討論出本份鑑定初評建議報告，期望可藉此協助教師能更了解孩子的學習需求，提供更適切的教育服務。

鑑定安置會議召開之目的在於結合家長、特教教師、學校行政、專業團隊及專家學者的意見，研議最適合孩子身心發展的教育安置，並於會議中討論並決定孩子的身心障礙身分類別、安置班別及就學輔導方向。

本次結果送交鑑定安置輔導委員會審議後，將作為新學年課程安排之依據，請您詳閱鑑定輔導建議書，並請參考報告內容之「評估結果」及「安置型態」。如您同意本次評估及安置建議，請家長收存建議書，本府將依學生需求提供課程與服務；如您與學校老師洽談後尚有疑義，歡迎您前來鑑定安置會議共同討論。

若有相關疑問歡迎致電教育處特教資源中心童筠老師(361107#17)

會議時間：○年○月○日(星期○) 下午 14：00

會議地點：特教資源中心三樓會議室(臺東市四維路二段 23 號三樓)

---

## 回 函

學生姓名：\_\_\_\_\_ 目前就讀學校：\_\_\_\_\_

- 同意本次評估及安置結果，無出席意願。
- 參加鑑定安置會議
- 委託學校教師\_\_\_\_\_代表參加

家長簽名：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

備註：回函請學校於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前

傳真至特教資源中心 089-361108 或掃描回傳至(f60131@taitung.gov.tw)