

# 臺東縣 113 學年度國民中小學第二次情緒行為障礙學生鑑定實施計畫

113 年 10 月 24 日府教特字第 1130239816 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：

- 一、辦理情緒行為障礙學生教育評量與鑑定工作，使相關學生獲得適切之特殊教育服務及措施。
- 二、建立本縣國民中小學情緒行為障礙學生鑑定程序及支援服務機制。

## 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，每學年辦理 2 次。

## 柒、鑑定對象：

- 一、新提報個案：

就讀本縣國民中小學，尚未經鑑輔會鑑定及安置之學生。
- 二、疑似生欲確認個案：

指經鑑定為疑似生、本學年度欲確認。(疑似生欲確認個案名冊如附件 3-1)
- 三、重新評估(重新鑑定)個案：
  - (一) 更新效期：特教通報網登錄為情緒行為障礙確定個案，且鑑輔適用階段/有效日期已經逾期或本學年即將逾期者。(更新效期個案名冊如附件 3-2)
  - (二) 更改障別：經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) 學生基本資料及評估表單：相關資料不論年級皆請詳填。

(二) 學生現況調查表更新效期個案得免填。

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.學生健康檢查紀錄表影本		
5.身心障礙證明正反面影本	3.身心障礙證明正反面影本	參考資料 無則免附
6.醫療診斷書或最近 1 年內就醫紀錄	4.醫療診斷書或最近 1 年內就醫紀錄	參考資料 無則免附
7.最近 1 年內用藥紀錄	5.最近 1 年內用藥紀錄	參考資料 無則免附
8.現況描述表	6.學生基本資料	<a href="#">附件 8-1</a> <a href="#">附件 8-2</a>
9.導師輔導紀錄及認輔紀錄（至少 6 次）	7.輔導紀錄或認輔紀錄（近 1 學年）	<a href="#">附件 9</a>
10-1 轉介前輔導介入成效評估表 10-2 疑似生介入方案		<a href="#">附件 10</a> (新案、更改障別專用) <a href="#">附件 11</a> (疑似生專用)
11.個案研討會會議紀錄至少 2 次	8.個別化教育計畫 (IEP)	<a href="#">附件 12</a> 學生 IEP
12.近 3 次段考成績單		
13.前次心評鑑定資料袋		疑似生必附

備註：

請確實備齊上述相關資料，以利鑑定安置作業進行，為維護學生相關權益，若資料缺漏將退回補件。

玖、鑑定申請注意事項：

- 一、為維護學生鑑定相關權益，請學校確實依鑑定工作期限，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、教育安置之相關權益。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、申請鑑定資料請個別整理於資料袋(1生1袋)，並依【情緒行為障礙學生鑑定申請資料審核表】(附件4-1 新提報個案、疑似生欲確認個案、更改障別個案使用；4-2 更新效期個案使用)內容項目依序排列。請將學生之各項資料裝訂於【情緒行為障礙學生鑑定申請表】(附件7，更新效期免填)後，若多頁則請單面影印成A4裝訂。
- 四、送件學校請彙整全校【申請情緒行為障礙學生鑑定清冊】(附件13)並經校長核章，連同各生資料袋，於收件時繳交。
- 五、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：

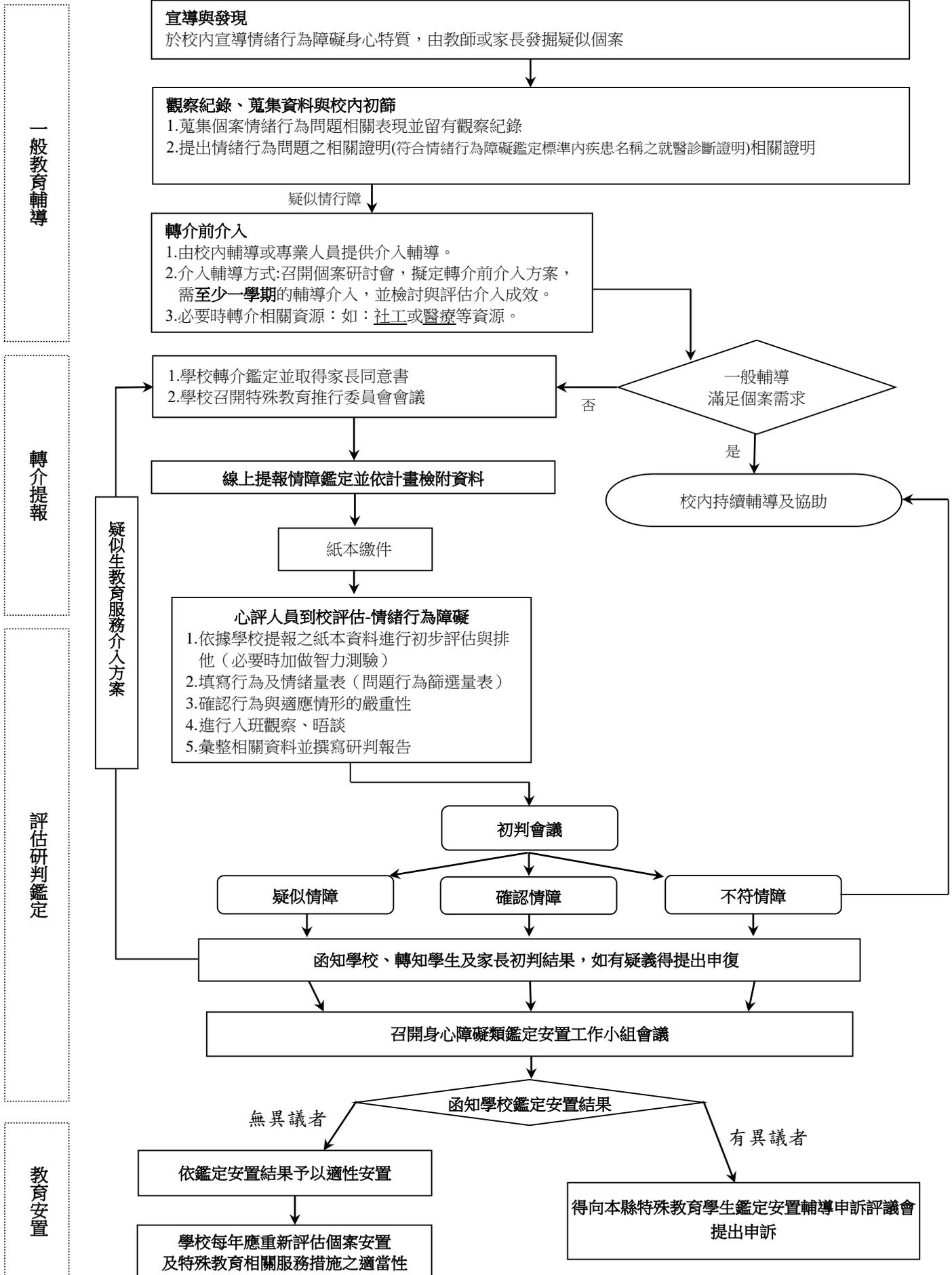
- 一、經鑑輔會審議通過後，函文學校鑑定結果，請學校承辦人確實告知家長並進行後續安置輔導，另需於期限內完成線上接收作業，並依安置班型確實進行安置。
- 二、若學生安置於不分類巡迴輔導班，請學校提出新學期巡迴輔導申請之需求。

拾壹、經費來源：由本府年度預算相關經費項下支應。

拾貳、獎勵：有功人員，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、其他未盡事宜，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-情緒行為障礙



(附件 2)

## 臺東縣 113 學年度第二次情緒行為障礙學生鑑定作業時程

辦理時間	辦理事項	參與單位/ 人員	備註
第二次			
11/13	鑑定作業相關知能研習(說明會)	特教資源中心	
11/14   11/20	1.校內宣導 2.家長、監護人或班級導師提出鑑定申請	特教業務 承辦人	校內進行輔導介入至少需 1 學期，並召開至少 2 次個案研討會，且留有相關紀錄(更新效期免填)
11/21   11/29	1.鑑輔會受理鑑定報名 (線上提報) 2.特教資源中心收件 (紙本資料)	各國民中小學	取得家長同意後，檢附相關資料進行線上提報及紙本繳件(11/29 截止)
12/02   12/04	線上及紙本審查工作	特教資源中心 各校業務 承辦人	工作小組進行審查
12/05   12/06	學校補件 分案及分組	特教資源中心 各校業務 承辦人	補件未完成 <b>不受理</b> 報名 (12/6 截止)
12/11	1.心評人員研習及工作說明會 2.領取個案資料袋及借用鑑定測驗工具	特教資源中心、 心評人員	1.測驗工具及表件相關研習 2.分案說明會
12/12   03/07	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.情障鑑定心評教師入校訪談、觀察 2.心評教師選填情緒行為障礙相關量表 3.彙整並分析相關資料，依規定格式撰寫，並於期限內繳交
03/12、 03/14	組長研判共識會議	特教資源中心、 心評人員	
03/17   03/21	1.情障小組初判會議 2.教授或專家學者指導初判會議	特教資源中心、 心評人員	
03/24   03/28	函知家長鑑定安置初判結果	特教資源中心 心評人員 特教業務 承辦人	1.說明鑑定結果與相關特教服務 2.提供申復管道
04/09	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

經 112 學年度鑑定為疑似情障學生，

鑑輔文號：112.12.26 府教特字第 1120286991 號、113.4.15 府教特字第 1130077346 號

名冊隨公文檢附。

經 112 學年度建議改循情障鑑定學生，

鑑輔文號：112.12.26 府教特字第 1120286991 號、113.4.15 府教特字第 1130077346 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 之鑑定確認個案)

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 學年度情緒行為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	<a href="#">附件 6</a>
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	<a href="#">附件 7</a>
三	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	
四	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	
五	醫療診斷書或身心障礙證明正反面影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	參考資料 無則免附
六	最近 1 年內就醫紀錄	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	參考資料 無則免附
七	最近 1 年內用藥紀錄	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	參考資料 無則免附
八	現況描述表	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<a href="#">附件 8-1</a> <a href="#">附件 8-2</a>
九	導師輔導紀錄及認輔紀錄(至少 6 次)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<a href="#">附件 9</a>
十	轉介前輔導介入成效評估表 或 疑似生介入方案	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<a href="#">附件 10</a> (新案、更改 障別專用) <a href="#">附件 11</a> (疑似生專用)
十一	個案研討會會議紀錄至少 2 次	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<a href="#">附件 12</a>
十二	近 3 次段考成績單	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
十三	前次心評資料袋	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	疑似生必附
審查結果		<input type="checkbox"/> 全部具備	<input type="checkbox"/> 全部具備 <input type="checkbox"/> 資料不齊全, 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 學年度情緒行為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	身心障礙證明正反面影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	參考資料 無則免附
四	醫療診斷書或最近 1 年內就醫紀錄	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	參考資料 無則免附
五	最近 1 年內用藥紀錄	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	參考資料 無則免附
六	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
七	輔導紀錄或認輔紀錄 (一學年)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	附件 10
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	學生 IEP
審核結果		<input type="checkbox"/> 全部具備	<input type="checkbox"/> 全部具備 <input type="checkbox"/> 資料不齊全，退件	
審核人員簽章				

※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及安置說明

親愛的家長 您好：

我們在校園的學習及活動過程中發現貴子弟 可能需要更多的專業協助。為了讓教師可以更認識孩子，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學習能力評估，期望透過評估過程，發現其學習需求及優勢能力，提供更適切的教學並為其調整學習，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**：學校或評估教師應向您提供關於鑑定安置的目的、程序及會議時間與相關細節等資訊。
- 二、 **決定的權利**：決定是否申請鑑定以及決定邀請哪些人員陪同您出席相關會議。
- 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。

本次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。另完成鑑定後將通知鑑定結果並提出建議。

若您同意上述的安排，麻煩您和孩子討論後，並填妥同意書後繳回。另孩子若曾經接受相關的鑑定，請一併在同意書上告知，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

中 華 民 國 年 月 日

## 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	1. 學校會寫個別化教育計畫(IEP)，並提供特殊教育課程 2. 視孩子的需求申請器材、補助及各種特教服務
<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	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 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
<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	
※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 8-1)

## 臺東縣疑似情緒行為障礙學生各項現況能力描述

(一) 導師自填-由學生就讀班級導師填寫:

學生: \_\_\_\_\_ 導師: \_\_\_\_\_ 填寫時間: \_\_\_\_\_

項目	學生概況	
認知方面	注意	在普通班上課、寫功課專注情形如何? 如果不專心, 在教學者提醒下表現又是如何?
	記憶	背課文的表現如何? 是否容易忘記老師或同學希望他配合的事? 如: 忘了帶學用品...等
	理解	學習事物的理解能力表現如何? 對於抽象事物的理解能力如何?
	推理	在學習事物的推理能力表現如何?
學業方面	語文	聽、說、讀、寫、其他表現如何?
	數學	數與量的觀念、計算、題目理解、解題、其他表現如何?
	其他	動作操作、創意、其他表現如何?
情緒或行為方面	主述問題	
	頻率/時間	情緒或行為問題多久一次? 一次持續多久?
	情緒表達	平常生氣時, 如何表達情緒? (口語、肢體...表達)
人際關係方面	老師	與老師關係如何? (有哪些好、不好的表現)
	同儕	與同學關係如何? (有哪些好、不好的表現)
學校生活方面	生活自理	自己儀容、座位整潔...等表現如何? 對於用餐、如廁等基本生活能力表現如何?
	環境適應	對於換老師或學校情境的改變有沒有特別的反應?
	團體規範	分組時的表現? 打掃工作表現?
一般生理方面	身體	有沒有重大疾病或發展上特別的地方?
	知動	粗大動作、精細動作、行動能力表現如何?
溝通方面	口語表達	說的話別人易聽得懂嗎? 說話的內容適當嗎? 平常會不會主動和人交談? 會不會主動表達自己的需求?
	聽覺理解	聽得懂上課的內容嗎? 聽得懂同學和老師的談話內容嗎?
優勢:		
弱勢:		
總結 (適應困難描述):		

(附件 8-2)

## 臺東縣疑似情緒行為障礙學生各項現況能力描述

(二) 家長填報-由家長填寫或由學校老師協助填寫:

填表者：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 相處時間：\_\_\_\_\_ 填表時間：\_\_\_\_\_

項目		家長填表內容
情緒 或 行為 方面	主要問題	
	頻率	情緒或行為問題多久一次?
	持續多久	
	情緒表達	平常生氣時，如何表達情緒? (口語、肢體...表達)
人際 關係 方面	父母	與父母關係如何? (有哪些好、不好的表現)
	手足	與手足關係如何? (有哪些好、不好的表現)
	其他	與鄰居、親戚、朋友關係如何? (有哪些好、不好的表現)
家庭 生活 方面	生活自理	自己儀容、座位整潔...等表現如何? 對於用餐、如廁等基本生活能力表現如何?
	休閒活動	平日喜歡哪些休閒活動?能夠持續多久?
	居家規範	多人一起玩時，表現如何?協助家庭工作表現如何?
	管教方式	父母平常如何管教孩子?教育風格為?彼此是否一致?
一般 生理 方面	身體	有沒有重大疾病或發展上特別的地方?
	知動	粗大動作、精細動作、行動能力表現如何?
溝通 方面	口語表達	說的話別人易聽得懂嗎? 說話的內容適當嗎? 平常會不會主動和人交談? 會不會主動表達自己的需求?
	聽覺理解	聽得懂家長或他人教的內容嗎? 聽得懂家長、手足...的談話內容嗎?
	其他	
優勢：		
弱勢：		
總結 (適應困難描述)：		

(附件 9)

## 個案輔導紀錄表

導師輔導紀錄或認輔紀錄(近期至少 6 次)，若已經有現成記錄，則附原始文件影本。

個案姓名		班級		座號	
時間	____年____月____日星期____第____節			形式	<input type="checkbox"/> 晤談 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 其他_____
晤談主題	<input type="checkbox"/> 1 師生衝突 <input type="checkbox"/> 2 感情問題 <input type="checkbox"/> 3 人際關係 <input type="checkbox"/> 4 親子關係 <input type="checkbox"/> 5 課業壓力	<input type="checkbox"/> 6 家庭變故 <input type="checkbox"/> 7. 自我肯定 <input type="checkbox"/> 8. 兩性關係 <input type="checkbox"/> 9. 情緒管理 <input type="checkbox"/> 10. 問題解決技巧	<input type="checkbox"/> 11. 壓力管理 <input type="checkbox"/> 12. 自我控制 <input type="checkbox"/> 13. 健康問題 <input type="checkbox"/> 14. 其他_____	輔導者： 與個案關係：	
本次處理方式	<input type="checkbox"/> 1. 一般諮詢或資料提供 <input type="checkbox"/> 2. 諮商輔導 <input type="checkbox"/> 3. 心理測驗 <input type="checkbox"/> 4. 轉介 <input type="checkbox"/> 5. 其他_____				
輔導紀要					
輔導策略及未來處理方向：					

(附件 10)

## 臺東縣疑似情緒行為障礙學生轉介前輔導介入成效評估表

學生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀學校：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_\_

填表人：\_\_\_\_\_ 與個案關係：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_

初級預防(普通班教師)		
情緒或問題行為描述	主要情緒或問題行為	
	出現頻率	ex 每週 2 次、每節課 3 次...
	出現情境	<input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	行為持續時間	<input type="checkbox"/> 未滿一個月 <input type="checkbox"/> 一至六個月 <input type="checkbox"/> 六個月以上
	嚴重性(困擾程度)	ex 嚴重干擾課程活動、同儕排斥與個案相處...
介入情形	曾採取的輔導措施	<input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 口頭提示 <input type="checkbox"/> 建立明確教室規則 <input type="checkbox"/> 安排小幫手協助提醒 <input type="checkbox"/> 調整教學方式 <input type="checkbox"/> 在行為發生前轉移其注意力 <input type="checkbox"/> 轉介輔導室進行諮商或團輔 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	過程描述	
	執行者	
	介入持續時間	
	介入後成效	
二級輔導(輔導室)		
輔導方式或策略	<input type="checkbox"/> 安排認輔老師或專輔老師 <input type="checkbox"/> 小團體輔導 <input type="checkbox"/> 社會團體協助、社工介入等 <input type="checkbox"/> 召開個案會議 <input type="checkbox"/> 提供醫療院所資訊，進一步就醫診斷 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
介入持續時間		
介入後成效		
三級輔導		

輔導方式	<input type="checkbox"/> 安排專業治療(醫師或心理諮商師) <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 尚未介入
介入持續時間	
介入後成效	
<b>輔導觀察結果</b>	
介入時間： <input type="checkbox"/> 持續1學期以上 <input type="checkbox"/> 未持續1學期以上 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 經評估後確定一般教育所提供之輔導介入，仍難有效改善，需特教資源介入，提送鑑定。 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____	

(附件 11)

## 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

(僅追蹤輔導填寫)

### 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：
	待釐清項目： <input type="checkbox"/> 智能 <input type="checkbox"/> 感官 <input type="checkbox"/> 健康或醫療評估及介入 <input type="checkbox"/> 輔導/補救教學介入成效 <input type="checkbox"/> 跨情境( <input type="checkbox"/> 家庭、 <input type="checkbox"/> 社區、 <input type="checkbox"/> 社會…) <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"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 社會工作 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <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

會議記錄：

特教教師		導師	
其他普通班教師		家長	
行政人員		其他	

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 12)

## 個案研討會議記錄表

臺東縣

國中(小)疑似情緒行為障礙學生個案會議簽到表

時間	年 月 日 上(下)午 點 分 ~ 點 分	地點	
主席		紀錄	
參 加 人 員 (依實際參與人員擬定)			
職 稱	姓 名	簽 名	備註
校 長			
輔導主任			
訓導主任			
教務主任			
總務主任			
輔導組長			
特教組長			
原班導師			
資源班導師			
輔導教師			
家長			
專業人員(如教授、 醫生、社工人員… 等)			

一、主席報告

二、討論事項

1. 相關人員（導師、家長或認輔老師）說明個案狀況【澄清問題】：
2. 輔導室說明目前處理狀況：
3. 請專業人員提出建議（若無以上人員參加，則請大家集思廣益擬出可進行之輔導方向）：

三、決議：

1. 擬訂輔導計畫

（說明：調整教室環境？調整教材教法？調整班級管理？進行行為矯正？進行同儕輔導？教導情緒管理？親師合作？…）

2. 確定策略執行之輔導人員

（說明：主要負責人員？導師進行哪一部份？資源班老師進行哪一部份？組長進行哪一部份？家長在家協助哪一部份？…）

3. 確定要建立之資料表格

（說明：如導師輔導記錄、行為觀察記錄、認輔個案紀錄…）

4. 確定輔導觀察時程

（說明：預計這些初步策略的執行要進行多久？如何評估成效…）

5. 成效評估

（說明：可請相關老師將個案表現，隨時記錄於相關記錄中，作為評估依據，或輔導室自訂評估方式）

四、散會

※說明：

1. 接受情緒行為障礙鑑定學生，送審資料至少需包含兩次的個案研討會議記錄，以評估第一次會議中策略執行情形，提供鑑定委員對疑似情緒行為障礙學生做更完整的評估。
2. 第二次個案研討會議可由實際執行策略相關人員參加（如：訓輔人員、導師、認輔或專輔教師等），以討論實際執行情形。

(附件 13)

臺東縣 113 學年度

國民中/小學情緒行為障礙學生鑑定清冊

聯絡電話：

填寫日期： 年 月 日

編號	學生	年級	提報類組 新案/追蹤	備 註
1.	○○○	四	新提報個案	
2.	○○○	五	疑似生欲確認障礙	
3.	○○○	七	重新評估個案-更改障別	
4.	○○○	八	重新評估個案-更新效期	
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
承辦人		主任		校長

## 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，心評教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○) 上(下)午○○：○○

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)