



# 臺南市110學年度 學障鑑定之理論與實務運作

2021/09/08 - 國小場

2021/09/09 - 國中場

臺南市高階心評 大成國小柴華禎老師



- **學習障礙鑑定的法源依據**
- **學習障礙定義中主要概念**
- **實務運作**



➤ **學習障礙鑑的  
法源依據**

# 《特殊教育法》

(民國 103年 06 月 18 日修正) 華總一義字第10300093311號 令

## 第 1 條

為使身心障礙及資賦優異之國民，均有接受適性教育之利，充分發展身心潛能，培養健全人格，增進服務社會能力，特制定本法。

## 第 3 條

本法所稱**身心障礙**，指因生理或心理之障礙，經專業評估及鑑定具**學習特殊需求**，須特殊教育及相關服務措施之協助者；其分類如下：

- |               |        |        |          |
|---------------|--------|--------|----------|
| 一、智能障礙        | 二、視覺障礙 | 三、聽覺障礙 | 四、語言障礙   |
| 五、肢體障礙        | 六、腦性麻痺 | 七、身體病弱 | 八、情緒行為障礙 |
| <b>九、學習障礙</b> | 十、多重障礙 | 十一、自閉症 | 十二、發展遲緩  |
| 十三、其他障礙。      |        |        |          |

## 第 4 條

本法所稱**資賦優異**，指有卓越潛能或傑出表現，經專業評估及鑑定具**學習特殊需求**，須特殊教育及相關服務措施之協助者；其分類如下：

- |            |            |              |
|------------|------------|--------------|
| 一、一般智能資賦優異 | 二、學術性向資賦優異 | 三、藝術才能資賦優異   |
| 四、創造能力資賦優異 | 五、領導能力資賦優異 | 六、其他特殊才能資賦優異 |

# 《身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法》

(民國 102年09月02日修正)

## • 第10條

依據《特殊教育法》第三條第九款所稱學習障礙，統稱神經心理功能異常而顯現出注意、記憶、理解、知覺、知覺動作、推理等能力有問題，致在聽、說、讀、寫或算等學習上有顯著困難者；其障礙並非因感官、智能、情緒等障礙因素或文化刺激不足、教學不當等環境因素所直接造成之結果。」

# 《身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法》

(民國 102年09月02日修正)

- 前項所定學習障礙，其**鑑定基準**依下列各款規定：
  1. 智力正常或在正常程度以上。
  2. 個人內在能力有顯著差異。
  3. 聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等**學習表現**有顯著困難，**且**經確定**一般教育**所提供之介入，**仍難有效改善**。

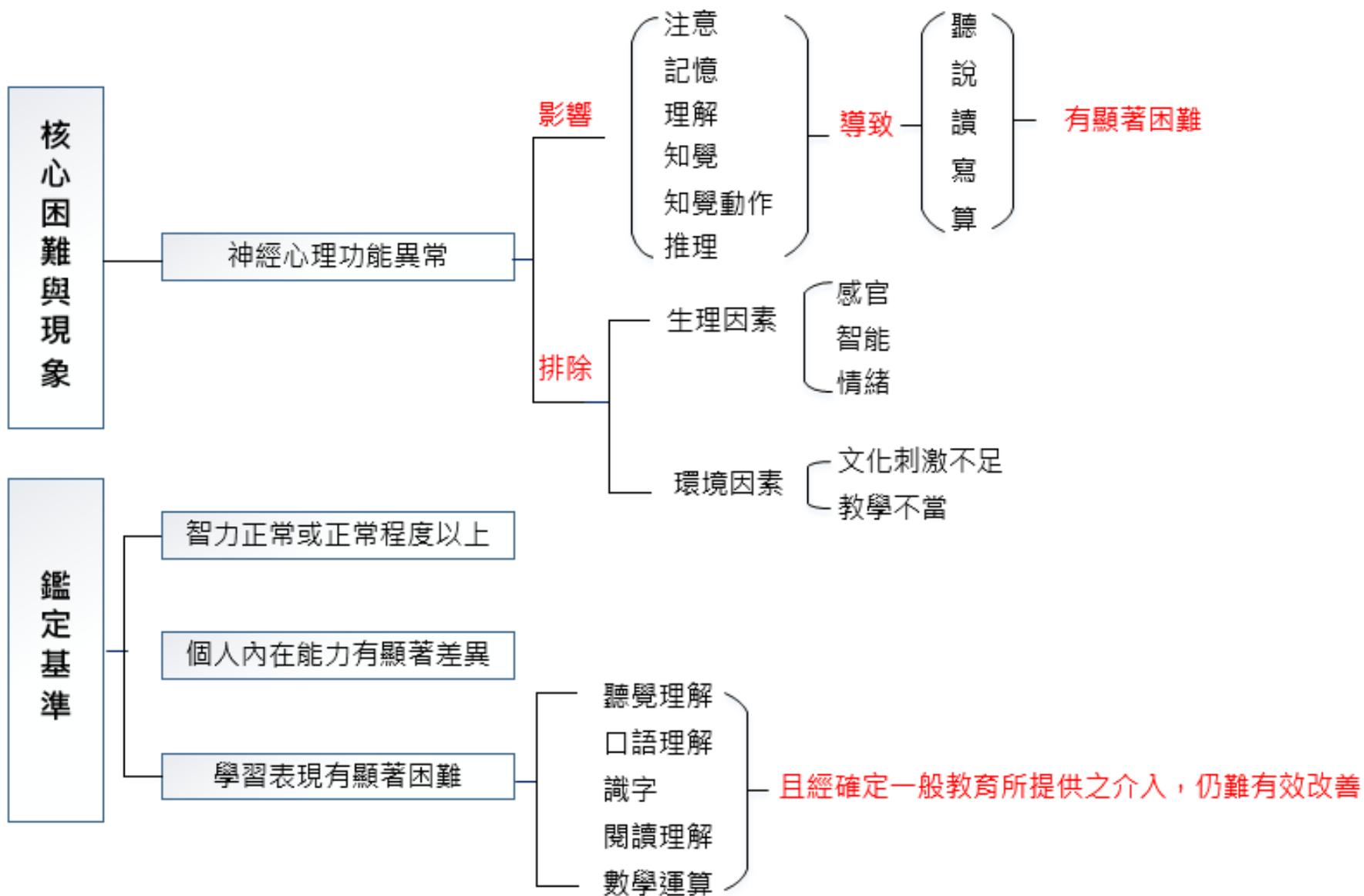
# 臺南市 110學年度高級中等以下學校身心障礙學生鑑定安置實施計畫

(民國110年7月23日南市教特(三)字第1100842173號書函)

## 九、學習障礙

- (一) 學生轉介鑑定學習障礙前，學校應先針對其主要問題進行教學輔導，如：注音符號教學、識字教學、數學運算教學等，並收集學習歷程與表現樣本，教學介入的頻率由普通班教師進行為期 3 個月以上，每次 30 分鐘以上，每周至少一次，採規律間隔時間，採實證有效教學策略進行教學，且單科 8-12 次以上轉介前紀錄。
- (二) 經本市學障鑑定流程，觀察確認所載與學生實際表現一致，研判為學習障礙。

# 圖解學習障礙的成因及鑑定基準





# ➤ 學習障礙定義

## 中主要概念

- **學習障礙定義中主要核心困難的成因與現象：**

## 生理層次

- 指學習障礙起因于神經心理功能異常

## 認知層次

- 會出現注意、記憶、知覺、知覺動作或推理等問題

## 行為層次

- 出現基本學業技巧(聽、說、讀、寫、算)之學習顯現困難

# 學習障礙定義中主要概念之五項要素之1：

## 1. 生理、認知、行為三者關連的困難

著名的英國兒童病理學者Frith指出兒童病理之探討應結合三部份，生理、認知和行為，生理包括基因、神經，本定義明文學習障礙之生理因素為「神經心理功能異常」，認知即指心理基礎的能力，本定義指出有「注意、記憶、理解、知覺、知覺動作、推理」等，行為乃指一般診斷之症狀，此定義中「聽、說、讀、寫或算等學習上有顯著困難者」。

# 學習障礙定義中主要概念之五項要素之2：

## 2. 外顯困難：

主要困難在學習聽、說、讀、寫、算有顯著困難：如前文所述，學習障礙之主要特徵在學習聽、說、讀、寫、算有顯著困難，亦即在學習基本學業技巧上有困難。

# 學習障礙定義中主要概念之五項要素之3：

## 3. 智力正常或在正常程度以上：

學習障礙之智力表現應該在正常或正常程度，此原則異於

DSM對學習障礙之定義，也排除學習困難是智力因素所造成的。

# 學習障礙定義中主要概念之**五項要素之4**：

## 4. 內在能力有顯著差異：

- ① **能力與成就差距** - 例：智力正常之小學五年級學生，只有小學一年級的國語文程度。
- ② **能力間之差距** - 例：圖形空間能力很強，語文推理的能力卻很差。
- ③ **不同成就間之差距** - 例：數學表現和國語文表現有非常明顯的落差。
- ④ **成就內之差異** - 例：讀得出字音，卻無法瞭解字義。
- ⑤ **不同評量方式間之差距** - 例：填充與選擇題間表現的差距；有時間限制時表現差距；紙筆測驗與實際操作的表現差異。

# 學習障礙定義中主要概念之五項要素之5：

## 5. 特殊教育需求：

其「障礙」之標準意指，困難 **非一般普通教育** 之 **實證有效介入** 可改善。



美國2004年的IDEA所提出的**介入反應**  
(Response To Instruction，簡稱**RTI**)精神雷同



## ➤ 實務運作-

- 轉介資料表
- 鑑定相關資料



# 臺南市110學年度學障鑑定

## ● 特殊需求學生轉介資料表

量表/洪儷瑜教授編製

計分表/依據洪儷瑜教授編製之使用說明臺南市設計



## ● 特殊需求學生轉介資料表



特殊需求學生轉介表【C125】

(1-4年級適用)



特殊需求學生轉介表【100R】

(5-9年級適用)

量表/洪儷瑜教授編製

計分表/依據洪儷瑜教授編製之使用說明臺南市設計



## 特殊需求學生轉介資料表填寫注意事項

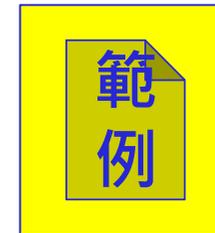
### 特殊需求學生轉介表【C125】

### 特殊需求學生轉介表【100R】

1. 轉介者請填「填寫者」的姓名；由熟悉個案(至少兩個月以上)之教師填寫，或由家長填寫，亦可使用綜合訪談的方式收集資料。
2. 基本資料填寫完整。
3. 依個案實際表現勾選適合的項目（可複選）。若學生表現與一般同儕無異，也請勾選每一大題最後一題(網底題)。如果每一大題的細項已有勾選，則最後網底不可再勾選
4. 第十大題，請寫文字描述。（例如：行為、家庭、學習狀況概述）。
5. 填寫計分表(裝訂於轉介表前)。



## 特殊需求學生轉介資料表填寫注意事項



**P.37**

### (1-4年級適用)

1. 檢核表共分十大題，共125小題。
2. 逐題檢視，針對學生可能有的情況，在“勾選處”打✓。
3. 使用C-125計分表，加總各欄得分(請參考範例)。
4. 計分表裝訂於轉介表前。



## 特殊需求學生轉介資料表填寫注意事項



P.46

(5-9年級適用)

1. 檢核表共分十大題，共100小題。
2. 第三大題 30、36、37、38若未教過，請打「×」。
3. 第三大題 39題 記得打「✓」，並依據孩子的狀況勾選。
4. 第九項家庭與社區資料必填。
5. 計分方式：請根據檢核表勾選的題號，圈選計分表題號欄位下出現之文字。  
「無底線的文字」計1分，「有底線的文字」計2分。
6. 計分表裝訂於轉介表前。



## 特殊需求學生轉介資料表填寫注意事項



特殊需求學生轉介表【C125】



特殊需求學生轉介表【100R】

**其他詳細使用規範，請參閱使用說明！**

**手冊 p.35-36、44-45**



## 特殊需求學生轉介資料表填寫注意事項

 特殊需求學生轉介表【C125】

 特殊需求學生轉介表【100R】

『篩選』工具非『鑑定』工具，

切勿過多解釋！



# 臺南市110學年度學障鑑定

## 鑑定階段 與 相關資料

依據 臺南市110學年度國民中小學學習障礙學生鑑定實施計畫

中華民國110年8月27日南市教特(三)字第1100985670號



# 110學年度學習障礙學生鑑定 第一階段-發現與轉介前介入

- 學校應主動發現或篩選疑似學習障礙學生，並經輔導或補救教學等機制轉介。
- 疑似學習障礙特質學生須由普通班教師，進行連續且規律性教學為期3個月以上，每周至少1次，每次30分鐘以上為原則。
- 介入教學應針對學習問題，採實證有效教學策略進行教學，收集學生教學介入後學習反應。
- 單科介入12次以上，另應撰寫8至12次以上轉介前介入紀錄資料 **表5**，以供鑑定研判之佐證。
- 轉介前介入得與特教教師諮詢或合作教學。

**表5****轉介前介入紀錄**

表5

## 臺南市 110 學年度國教階段學習障礙

## 學生鑑定轉介前介入紀錄本

( 年 月 日 ~ 年 月 日 )

學生姓名：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_國中/小 ( \_\_\_年\_\_\_班 )

個案輔導教師：\_\_\_\_\_

輔導教師聯絡電話：\_\_\_\_\_分機\_\_\_\_\_

## 一、臺南市學習障礙學生鑑定轉介前介入紀錄表

## 二、學生作業及質性資料

110年8月更新

說明：1.未訂正作業或影印成 A4 大小，標明評量年月日，分科依序裝訂於本頁後。國中答案卷與試題卷分開，請一併附上。

2.教師所提供相關資料，以紅筆標記、並註記學生錯誤類型歸納，亦可記錄於下欄中，每種錯誤類型至少提供 3 份作業。

3.建議蒐集資料如下：

疑似讀寫障礙學生	疑似數學障礙學生
<input type="checkbox"/> 聯絡簿 <input type="checkbox"/> 造句寫作(或作文)或週記。 <input type="checkbox"/> 練習單、作業單或其他相關作業。 <input type="checkbox"/> 聽寫 <input type="checkbox"/> 學生讀下列文章時(文章自選,浮貼於下方) 有斷句或跳字、跳行、速度很慢等現象。 <input type="checkbox"/> 平時測驗未訂正之試卷(國中需含試題卷) <input type="checkbox"/> 月考未訂正之試卷 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 計算題之計算。 (資料提供者需紀錄學生計算方式;如倒數或用手比等) <input type="checkbox"/> 應用(文字)問題之解題方式。 <input type="checkbox"/> 平時測驗未訂正之試卷。 <input type="checkbox"/> 月考未訂正之試卷。 <input type="checkbox"/> 其他_____

## \* 學生錯誤類型及歸納事項—學生身心特質、能力之質性證據

(試卷上以紅筆標記、加註評量日期、註記學生錯誤類型歸納及完成考卷所需時間或反應。)

請標記發生時間分科裝訂

# 臺南市 110 學年度國教階段學習障礙 學生鑑定轉介前介入紀錄本

( 年 月 日 ~ 年 月 日 )

學生姓名：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_國中/小 ( \_\_\_年\_\_\_班 )

個案輔導教師：\_\_\_\_\_

輔導教師聯絡電話：\_\_\_\_\_分機\_\_\_\_\_

# 一、臺南市學習障礙學生鑑定轉介前介入紀錄表

教學填表者：\_\_\_\_\_ 與學生關係：級任導師 輔導教師 其他：\_\_\_\_\_

與學生共同相處期間共 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月，聯絡電話 (O) \_\_\_\_\_ (cell phone) \_\_\_\_\_

學生學習問題	<input type="checkbox"/> 過於活潑好動 <input type="checkbox"/> 注意力持續時間短 <input type="checkbox"/> 髒亂 <input type="checkbox"/> 同學間常有糾紛 <input type="checkbox"/> 人際關係差(缺社交技巧)		
	<input type="checkbox"/> 在聽說讀寫算之間的能力差距很大 <input type="checkbox"/> 拼音困難 <input type="checkbox"/> 能抄寫卻無法聽寫 <input type="checkbox"/> 寫字時筆劃、筆順經常錯誤 <input type="checkbox"/> 寫字速度過慢且錯誤多 <input type="checkbox"/> 經常將字上下左右倒置、大小失當 <input type="checkbox"/> 基本閱讀技巧落後 <input type="checkbox"/> 閱讀時跳行跳字 <input type="checkbox"/> 閱讀理解困難 <input type="checkbox"/> 作文困難 <input type="checkbox"/> 數學計算常出錯 <input type="checkbox"/> 數學邏輯推理不佳 <input type="checkbox"/> 知覺動作協調不佳 <input type="checkbox"/> 缺乏口語或口語表達不順暢 <input type="checkbox"/> 記憶力不佳，學了就忘甚至好像都沒學會 <input type="checkbox"/> 缺乏動機 <input type="checkbox"/> 從反應上來看，答非所問、雞同鴨講的情況頻繁，常聽不懂老師在說什麼（聽覺理解） <input type="checkbox"/> 其他：		
	<input type="checkbox"/> 各方面反應遲鈍 <input type="checkbox"/> 生活能力不佳 <input type="checkbox"/> 學習無法類化 <input type="checkbox"/> 依賴心重 <input type="checkbox"/> 經常聽不懂老師說的話		
模式	請依實際情況勾選： <input type="checkbox"/> 一對一教學 <input type="checkbox"/> 採小組教學(人數約人) <input type="checkbox"/> 其他		
轉介前介入原則	1. 需進行連續且規律性教學為期3個月以上，每周至少一次，每次30分鐘以上為原則。 2. 介入教學應針對學生學習問題，採實證有效教學策略進行教學，至少2種以上不同策略，單科介入12次以上，另應撰寫8至12次以上轉介前介入紀錄資料，以供鑑定研判之佐證。 3. 以課程本位教學為原則，教學內容與評量內容須相呼應。 4. 轉介前介入得與特教教師諮詢或合作教學。		
教學內容摘要表(請依學生實際表現及學校曾使用之轉介前介入詳實記錄，至少8次)			
次數 / 輔導時間	<b>教學實施紀錄</b> (老師運用教學策略質性描述，可參考下頁“教學重點及使用策略建議”)		
	學生學習問題	教師介入策略 (2種以上教學策略)	教學結果(學生反應)
第1次 至	年 月 日  年 月 日		<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：
第2次 至	年 月 日  年 月 日		<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：

次數 / 輔導時間	教學實施紀錄 (老師運用教學策略質性描述,可參考下頁“教學重點及使用策略建議”)		
	學生學習問題	教師介入策略 (2種以上教學策略)	教學結果(學生反應)
第3次 年月日 至 年月日			<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：
第4次 年月日 至 年月日			<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：
第5次 年月日 至 年月日			<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：
第6次 年月日 至 年月日			<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：
第7次 年月日 至 年月日			<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：

## 教學實施紀錄

(老師運用教學策略質性描述，可參考下頁“教學重點及使用策略建議”)

次數 / 輔導時間	教學實施紀錄		
	學生學習問題	教師介入策略 (2種以上教學策略)	教學結果(學生反應)
第 8 次 至 年 月 日 至 年 月 日			<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：
第 9 次 至 年 月 日 至 年 月 日			<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：
第 10 次 至 年 月 日 至 年 月 日			<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：
第 11 次 至 年 月 日 至 年 月 日			<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：
第 12 次 至 年 月 日 至 年 月 日			<input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 部份有效 <input type="checkbox"/> 明顯有效 說明：

一、注意力不集中、持續時間短

- 1.建議服用藥物
- 2.調整座位及環境
- 3.分段設定目標，讓學生能逐步達成
- 4.使用手勢、動作、眼光、聲調引導，提醒專注

二、記憶力不佳，學了就忘甚至好像都沒學會

- 1.老師一次唸一句讓學生複述
- 2.使用字卡或圖片，協助學習
- 3.老師配合肢體動作加深學生印象
- 4.使用關鍵字、心像聯想、語音表徵教學
- 5.讓學生視覺、聽覺、知動等多感官反覆記憶
- 6.教導學生使用圖表、大綱來組織學習材料

三、視覺、聽覺知覺動作協調不佳

- 1.調整座位靠近黑板或老師的位置
- 2.板書加大、電子書放大，輔以大量口頭說明
- 3.口頭指令簡短或速度放慢
- 4.增加肢體動作、視覺材料提示

四、同學間常有糾紛，友誼不佳(缺社交技巧)

- 1.提供正向與人互動的機會，如：發作業
- 2.運用「角色扮演」，增進同理察覺

五、從反應上來看，答非所問、雞同鴨講的情況頻繁，常聽不懂老師在說什麼(聽覺理解)

- 1.口頭指導時強調重點，或舉例說明
- 2.轉介心評人員進行相關聽覺理解測驗

六、缺乏口語或口語表達不順暢

- 1.提供練習機會，練習傳達話語
- 2.等候學生表達並教導其複述

七、拼音困難

- 1.搭配圖卡拼讀加深對注音符號的印象
- 2.輔以遊戲、電腦輔助教學、唸唱兒歌教學
- 3.將易混淆、常錯誤注音拼出，做辨識練習
- 4.指派小老師每天反覆練習

八、基本閱讀技巧落後

- 1.教導相似字(集中部件識字)，增加識字量
- 2.建立學生自己的「字卡銀行」時時複習
- 3.聆聽有聲書、每天唸故事本增加聽的管道

九、閱讀理解困難

- 1.請學生放聲朗讀、老師根據問題提問
- 2.指導學生標示重點、大綱架構理解

十、作文困難

- 1.提供作文範例
- 2.訓練短句加長的能力。
- 3.用一些問句來幫助學生練習寫故事

十一、書寫困難，上下左右倒置、比例大小失當

- 1.給予外框字、描點方式協助書寫
- 2.以多重方式練習寫字，如：書空、在沙上寫字
- 3.說明組字規則、部首表義概念
- 4.將每課生詞量挑出高頻字詞，多次練習

十二、數學計算常出錯

- 1.找出計算錯誤類型，並加以練習

十三、數學邏輯推理不佳

- 1.教導學生找出關鍵字，並說明題意。
- 2.操作教具、利用圖片協助理解
- 3.循序練習

十四、缺乏動機

- 1.提供獎勵制度
- 2.增加學生學習成功機會

## 二、學生作業及質性資料

110年8月更新

說明：1.未訂正作業或影印成 A4 大小，標明評量年月日，分科依序裝訂於本頁後。國中答案卷與試題卷分開，請一併附上。

2.教師所提供相關資料，以紅筆標記、並註記學生錯誤類型歸納，亦可記錄於下欄中，每種錯誤類型至少提供 3 份作業。

3.建議蒐集資料如下：

疑似讀寫障礙學生	疑似數學障礙學生
<input type="checkbox"/> 聯絡簿 <input type="checkbox"/> 造句寫作（或作文）或週記。 <input type="checkbox"/> 練習單、作業單或其他相關作業。 <input type="checkbox"/> 聽寫 <input type="checkbox"/> 學生讀下列文章時(文章自選,浮貼於下方) 有斷句或跳字、跳行、速度很慢等現象。 <input type="checkbox"/> 平時測驗未訂正之試卷(國中需含試題卷) <input type="checkbox"/> 月考未訂正之試卷 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 計算題之計算。 (資料提供者需紀錄學生計算方式;如倒數或用手比等) <input type="checkbox"/> 應用(文字)問題之解題方式。 <input type="checkbox"/> 平時測驗未訂正之試卷。 <input type="checkbox"/> 月考未訂正之試卷。 <input type="checkbox"/> 其他_____

### \*學生錯誤類型及歸納事項—學生身心特質、能力之質性證據

(試卷上以紅筆標記、加註評量日期、註記學生錯誤類型歸納及完成考卷所需時間或反應。)

# ➤ 學校應 主動發現 或 篩選 疑似學習障礙學生

## 學習扶助評量系統 測驗結果報告

The screenshot shows the official website for the 'Project for implementation of Remedial Instruction-technology-based testing, PRIORI-tbt'. The header includes the Ministry of Education logo and the text '教育部國民及學前教育署 K-12 Education Administration, Ministry of Education'. The main title is '國民小學及國民中學學生學習扶助科技化評量'. Below the title are navigation tabs: '最新消息', '影音宣導', '檔案下載', '問答集', '教學資源', '聯絡我們', and '相關連結'. A 'LOGIN | 教師登入' section is visible on the left, with a dropdown menu for '身份別' and a '注意事項' section. The main content area features a '最新消息' tab and a list of news items with dates and titles. On the right side of the page, there are three promotional banners for '學習扶助評量系統', '教學及學習教材 105年公訂版', and '教學及學習教材 100年試行版(臺灣年修)'.

教育部國民及學前教育署  
K-12 Education Administration, Ministry of Education

國民小學及國民中學學生學習扶助科技化評量  
Project for implementation of Remedial Instruction-technology-based testing, PRIORI-tbt

最新消息 影音宣導 檔案下載 問答集 教學資源 聯絡我們 相關連結

LOGIN | 教師登入  
身份別: ==請選擇==

注意事項:  
本系統帳號僅提供予使用者於學習扶助使用, 請配合個資法相關規定, 勿將帳號權限及權限所得檢索之資料任意揭露於學習扶助無相關之他人。

CONTACT US 聯絡資訊

評量系統操作問題  
財團法人技專校院入學測驗中心  
學習扶助專案小組  
專線電話: (05)503-0000

最新消息 下載區

- 2021-07-14 110年學習扶助篩選測驗展延相關作業與期程說明... NEW
- 2021-02-26 109年成長測驗國小2至4年級紙筆測驗資料處理費已於2月25.....
- 2021-02-26 【教學及學習教材】國語文、數學、英文電子書新版已上架! ... NEW
- 2020-11-06 109年學習扶助成長測驗相關作業與期程說明...
- 2020-09-16 109年篩選測驗國小1至3年級紙筆測驗資料處理費已於9月16.....

學習扶助評量系統  
教學及學習教材 105年公訂版  
教學及學習教材 100年試行版(臺灣年修)

列印

學習扶助評量系統  
測驗結果報告

2021/8/26 國民小學及國民中學學習扶助方案科技化評量 PRIORI-Ibt

林00 數學施測數據--測驗分數

施測時間	測驗分數
201705	20
201712	64
201805	68
201812	40
201905	32
201912	24
202005	28
202012	24

學習扶助評量系統 - 測驗結果報告

【基本資料】

學校名稱：114650市立大成國小  
身分證號：\*\*\*\*24320  
學生姓名：林00  
就讀年級：5  
班級名稱：庚  
測驗日期：202012  
測驗科目：數學  
試題年級：4  
通過標準：80

評量成績	24.00
是否通過	未通過

序號	基本學習內容	檢測狀況	能力指標	施測後回饋訊息
1	4-ac-01-1 能在具體情境中，理解乘法結合律。	X	4-a-01 能在具體情境中，理解乘法結合律。	18
2	4-dc-01-1 能報讀生活中常用的長條圖。	X	4-d-01 能報讀生活中常用的長條圖。	4
3	4-dc-02-1 能報讀生活中常用的折線圖。	X	4-d-02 報讀生活中常用的折線圖。	22
4	4-nc-01-2 大數的位值單位換算。	X	4-n-01 能透過位值概念，延伸整數的認識到大數(含「億」、「兆」之位名)，並作位	24

2021/8/26 國民小學及國民中學學習扶助方案科技化評量 PRIORI-Ibt

10	4-nc-07-1 能在等分除情境中，理解分數之「整數相除」的意涵。	X	4-n-07 理解分數之「整數相除」的意涵。	17
11	4-nc-08-2 熟練假分數與帶分數的互換。	X	4-n-08 能認識真分數、假分數與帶分數，熟練假分數與帶分數的互換，並進行同分母分數的比較、加、減與整數倍的計算。	9
12	4-nc-09-2 能進行簡單異分母分數的大小比較。	X	4-n-09 能認識等值分數，進行簡單異分母分數的比較，並用來做簡單分數與小數的互換。	5
13	4-nc-10-1 能將簡單分數標記在數線上。	X	4-n-10 能將簡單分數標記在數線上。	7
14	4-nc-12-1 能用直式處理二位小數加、減計算，並解決生活中的問題。	X	4-n-12 能用直式處理兩位數小數加、減與整倍數的計算，並解決生活中問題。	10
15	4-nc-13-1 能解決複名數的時間量加減計算問題。	X	4-n-13 能解決複名數的時間量的計算問題(不含除法)。	16
16	4-nc-14-1 以複名數解決量(長度、容量、重量)的計算問題。	O	4-n-14 能以複名數解決量(長度、容量、重量)的計算問題。	3
17	4-nc-15-2 能進行含公里單位複名數的加減及整數倍乘法計算。	X	4-n-15 能認識長度單位「公里」，及「公里」與其他長度單位的關係，並做相關計算。	6
18	4-sc-01-1 能運用「角」與「邊」等構成要素，辨認三角形。	X	4-s-01 能運用「角」與「邊」等構成要素，辨認簡單平面圖形。	11
19	4-sc-01-2 能運用「角」與「邊」等構成要素，辨認四邊形。	O	4-s-01 能運用「角」與「邊」等構成要素，辨認簡單平面圖形。	13
20	4-sc-03-1 能認識平面圖形全等的意義。	X	4-s-03 能認識平面圖形全等的意義。	8
21	4-sc-04-1 能認識角度單位「度」，並使用量角器實測角度或畫出指定的角度。	O	4-s-04 能認識角度單位「度」，並使用量角器實測角度或畫出指定的角度。(同4-n-16)	21
22	4-sc-05-1 能理解旋轉角的意義，並能認識平角及周角。	X	4-s-05 能理解旋轉角(包括平角和周角)的意義。	23
23	4-sc-06-1 能理解平面上垂直的意義。	X	4-s-06 能理解平面上直角、垂直與平行的意義。	14
24	4-sc-07-1 能認識平行四邊形和梯形。	O	4-s-07 能認識平行四邊形和梯形。	19
25	4-sc-09-2 能理解長方形和正方形的面積公式。	X	4-s-09 能理解長方形和正方形的面積公式與周長公式。(同4-n-18-2)	15

說明：O表示該評量指標所有試題均通過；△表示該評量指標部分試題未通過；X表示該評量指標所有試題均未通過

學習扶助評量系統 - 測驗結果報告

【基本資料】

學校名稱：114650市立\*\*國小  
身分證號：\*\*\*\*24320  
學生姓名：林00  
就讀年級：4  
班級名稱：丙  
測驗日期：202005  
測驗科目：數學  
試題年級：4

評量成績	28.00
是否通過	未通過



## 新個案

1. 普通教育介入無顯著成效，評估具有疑似特教需求，請學校端與家長(法定代理人或監護人)充分溝通且須經家長(法定代理人或監護人)同意。
2. 填寫 **表3** 臺南市 110 學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請表暨家長同意書，同意後申請鑑定安置。

## 重新評估個案

已具學障正式生或學障疑似生特教身分資格者，學校應於特教資格適用期限到期前主動提醒家長(法定代理人或監護人)申請，家長(法定代理人或監護人)填具 **表3** 申請表暨鑑定安置同意書。

表3 臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請表暨家長同意書

表3

填寫申請表暨家長同意書

一、學生基本資料				
學生姓名	身分證統一編號		出生日期	民國 年 月 日
性別	身分	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍人士子女( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母，國籍：_____)		
戶籍地址[寫字地址]	市/縣	區/鄉鎮市	里/村 鄰	街路 段 巷 弄 號 樓
居住地址 <input type="checkbox"/> 同上	市/縣	區/鄉鎮市	里/村 鄰	街路 段 巷 弄 號 樓
二、監護人資料				
監護人姓名	與個案關係		<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 外祖父母 <input type="checkbox"/> 其他：	
經濟狀況	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶			
教育程度	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小			
三、接受教育狀況				
特教方式	<input type="checkbox"/> 未接受任何特殊教育服務 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡回輔導 <input type="checkbox"/> 視障巡回輔導 <input type="checkbox"/> 聽障巡回輔導 <input type="checkbox"/> 巡回輔導(在家教育) <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務(就讀私立學校勾選) <input type="checkbox"/> 其他			
出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶而缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 長期缺席(連續缺席40日以上)			
學習表現	整體學業： <input type="checkbox"/> 中等以上 <input type="checkbox"/> 全班平均數左右 <input type="checkbox"/> 中下到最後30% <input type="checkbox"/> 全班最後15% 數學科： <input type="checkbox"/> 中等以上 <input type="checkbox"/> 全班平均數左右 <input type="checkbox"/> 中下到最後30% <input type="checkbox"/> 全班最後15% 國語科： <input type="checkbox"/> 中等以上 <input type="checkbox"/> 全班平均數左右 <input type="checkbox"/> 中下到最後30% <input type="checkbox"/> 全班最後15%			
四、目前相關證明之情形 (請確實填寫，可複選)				
<input type="checkbox"/> 1.從未接受過教育鑑定或醫療評估。				
<input type="checkbox"/> 2.曾接受繼續會鑑定安置紀錄				
特教資格類別	多重障礙包含類別		安置班別	
鑑定文號	年 月 日南市教特(三)字第_____號		(註明完整公文發文日期與文號，請至教育部通報系統查詢)	
<input type="checkbox"/> 3.領有醫院之診斷證明(需附影本)				
醫院名稱	證明開立日期		證明開立科別	
診斷內容與醫師獨言				
<input type="checkbox"/> 4.領有身心障礙證明(請務必詳實填寫)				
障礙類別：	ICD 診斷：		障礙等級：	
鑑定日期：	有效期限：		重鑑日期：	
申請學習障礙鑑定同意書				
本人經學校說明後已充分瞭解學生接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，並已詳細閱讀及填妥申請表之各項資料，茲 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 學生_____ 接受臺南市政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會之鑑定，並同意學校進行必要之評量及調閱鑑定所需相關資料。				
簽名(全名)：_____ 與個案關係：_____				
日期：中華民國_____年_____月_____日				
學生未滿20歲，簽章欄位由法定代理人或監護人簽章				
承辦人(核章)			單位主管(核章)	

- 1.家長同意書請用**原子筆**簽名
- 2.無身心障礙證明、醫療診斷、前次鑑定公文則不需檢附。



新個案

重新評估個案

3. 學生所屬學校施測篩選測驗，並召開特教推行委員會審議轉介前介入之成效及相關資料。

1. 每位學生都必須有一份特推會會議紀錄。
2. 紀錄內容簡述學生提報原因。



# 110學年度學習障礙學生鑑定 第二階段-申請鑑定安置

新個案

重新評估個案

4. 學校依規定時程於教育部特教通報網學障鑑定區間提報鑑定。



● 特教通報網  
學障鑑定安置提報專區學校總名冊  
(繳交核章完畢之正本)

2019/05	李丁心(女) ID*****333	臺南(成)特教 2013/01	特教通報網 特教通報網	(完)	(完)	要交安置證明
2019/01	陳維斌(男) ID*****406	國小(成)特教 2007/12/14	特教(成)特教 特教(成)特教	(完)	(完)	要交安置證明
2019/01	徐維斌(女) ID*****385	國小(成)特教 2008/12	特教(成)特教 特教(成)特教	(完)	(完)	要交安置證明
承辦人員:			單位名稱:	校長:	列印日期: 2019/9/14	



## 110學年度學習障礙學生鑑定 第三階段-評估特教需求

1. 心理評量人員(以下簡稱心評教師)分案：學校所提報之個案，以原校心評教師為接案原則，進行分案及評估特教需求。
2. 無特教人力學校，由服務該校不分類巡迴輔導教師擔任心評教師為原則，若有需鑑輔會協調他校心評教師支援，請填寫支援心評教師申請表 **表9** 依程序送件至臺南特教資源中心。
3. 心評教師為主責，以團隊合作、多元評量方式收集資料，完成能力現況及需求評估，撰寫臺南市特殊需求學生鑑定安置評估報告 **表6**，提出特教資格與障礙別、安置環境、特教方式及相關服務之評估。



## 表9 使用說明

- 臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定支援心評教師派案評估申請表
- 注意事項：
  1. 本表須先取得家長同意書並備齊初篩測驗結果及轉介前介入，經特推會審議後有特殊教育需求後，方可申請：
    - 1) 家長同意書：徵得法定代理人或監護人同意並簽名。
    - 2) 請學校依學生狀況蒐集鑑定所需相關資料，並確實審議。
    - 3) 學校如有不分類巡迴輔導教師服務，請逕洽不分類巡迴輔導教師接案。
  2. 本表填畢並經核章後，請於公文規定時限前，檢附本表及相關資料函文教育局，經鑑輔會審議通過後安排心評教師。
  3. 每位學生請填寫一張。

表 9

臺南市 110 學年度國教階段學習障礙學生鑑定支援心評教師派案評估申請表

學校名稱		學校電話	分機	鑑定梯次	_____學年度 第____學期學障鑑定
業務承辦人		行動電話		傳真號碼	
		電子信箱			
巡迴輔導 教師	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(續填)	巡迴教師姓名		巡迴教師編制學校	
		電子信箱		聯絡電話	
學生基本資料	申請原因及問題主訴			目前處理與介入情形	檢附資料*
• 姓名： _____	<b>一、申請原因：</b> <input type="checkbox"/> 校內無學障鑑定評估心評教師，需要支援 <input type="radio"/> 施測個別智力測驗 <input type="radio"/> 進行心評評估 <input type="radio"/> 施測個別智力測驗及進行心評評估 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：			<small>≪例如：已接受校內補救教學、不分巡迴輔導一學期以上(接受服務內容、頻率、成效)、已配合去醫院就醫並穩定服藥多久等</small>	<input type="checkbox"/> 鑑定安置申請表暨同意書 <input type="checkbox"/> 特推會會議紀錄 <input type="checkbox"/> 特教通報網提報名冊
• 班級： ____年____班					
• 身分證字號： _____					
承辦人(核章)				單位主管(核章)	
派案結果： <input type="checkbox"/> 派案，由_____ (學校)_____ (教師)接案 <input type="checkbox"/> 不予派案，原因：_____					

## 注意事項：

- 本表須先取得家長同意書並備齊初篩測驗結果及轉介前介入，經特推會審議後有特殊教育需求後，方可申請：
  - 家長同意書：徵得法定代理人或監護人同意並簽名。
  - 請學校依學生狀況蒐集鑑定所需相關資料，並確實審議。
  - 學校如有不分類巡迴輔導教師服務，請逕洽不分類巡迴輔導教師接案。
- 本表填畢並經核章後，請於公文規定時限前，檢附本表及**相關資料**函文教育局，經鑑輔會審議通過後安排心評教師。
- 每位學生請填寫一張。



# 110學年度學習障礙學生鑑定 第三階段-評估特教需求

## ●學生所屬學校請協助提供

<p><b>學業低成就</b> 請填至少2年內成績 (若不足得依實況調整)</p> <p><input type="checkbox"/>通過 <input type="checkbox"/>不通過 *必要條件</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">全校性評量 (原始成績)</th> <th>1年級上學期 第1次</th> <th>1年級上學期 第2次</th> <th>1年級下學期 第1次</th> <th>年級 學期 第 次</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">國文</td> <td>段考成績</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>班級平均</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>班 PR 或校 PR</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">數學</td> <td>段考成績</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>班級平均</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>班 PR 或校 PR</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>												全校性評量 (原始成績)		1年級上學期 第1次	1年級上學期 第2次	1年級下學期 第1次	年級 學期 第 次	年級 學期 第 次	年級 學期 第 次	年級 學期 第 次	年級 學期 第 次	年級 學期 第 次	年級 學期 第 次	年級 學期 第 次	國文	段考成績													班級平均													班 PR 或校 PR													數學	段考成績													班級平均													班 PR 或校 PR												
	全校性評量 (原始成績)		1年級上學期 第1次	1年級上學期 第2次	1年級下學期 第1次	年級 學期 第 次																																																																																																			
國文	段考成績																																																																																																								
	班級平均																																																																																																								
	班 PR 或校 PR																																																																																																								
數學	段考成績																																																																																																								
	班級平均																																																																																																								
	班 PR 或校 PR																																																																																																								
<p><b>補充資料:</b> 學習扶助 評量系統 無則免填</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">測驗時間</th> <th colspan="2">年級5月 篩選測驗</th> <th colspan="2">年級12月 成長測驗</th> <th colspan="2">年級5月 篩選測驗</th> <th colspan="2">年級12月 成長測驗</th> <th colspan="2">年級5月 篩選測驗</th> <th colspan="2">年級12月 成長測驗</th> </tr> <tr> <th>國</th> <th>數</th> <th>國</th> <th>數</th> <th>國</th> <th>數</th> <th>國</th> <th>數</th> <th>國</th> <th>數</th> <th>國</th> <th>數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>科目成績</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>評量成績</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>是否通過</td> <td><input type="checkbox"/>通過 <input type="checkbox"/>未通過</td> </tr> <tr> <td>備註</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>												測驗時間	年級5月 篩選測驗		年級12月 成長測驗		年級5月 篩選測驗		年級12月 成長測驗		年級5月 篩選測驗		年級12月 成長測驗		國	數	國	數	國	數	國	數	國	數	國	數	科目成績														評量成績														是否通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	備註																																					
測驗時間	年級5月 篩選測驗		年級12月 成長測驗		年級5月 篩選測驗		年級12月 成長測驗		年級5月 篩選測驗		年級12月 成長測驗																																																																																														
	國	數	國	數	國	數	國	數	國	數	國	數																																																																																													
科目成績																																																																																																									
評量成績																																																																																																									
是否通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過																																																																																												
備註																																																																																																									



## 110學年度學習障礙學生鑑定 第四階段-審查與綜合研判

1. 學生所屬學校依申請項目備齊資料，依教育局公告送件場次及地點，送交本市鑑輔會審查，若有資料有誤或不足，將退回於期限內補齊，未補齊則待下一梯次鑑定再提出。
2. 鑑輔會邀集資深心評教師審查，審查申請資料與評估報告 **表6**，意見與心評教師初步類別研判一致者，則形成決議；如有不同意見，另通知學校重新檢視申請內容與資料，必要時召開鑑定安置會議，邀集相關領域專家與學校人員共同討論後決議。



## 110學年度學習障礙學生鑑定 第五階段-安置與輔導

1. 接收：經綜合研判決議後，鑑輔會行文學校，學校於開放鑑定結果接收日至教育部特殊教育通報網，接收學生鑑定結果。
2. 安置與輔導：學校執行安置及提供特殊教育及相關服務措施。



# 臺南市110學年度學障鑑定

## 鑑定作業時程

依據 臺南市110學年度國民中小學學習障礙學生鑑定實施計畫  
中華民國110年8月27日南市教特(三)字第1100985670號



# 110學年度學習障礙學生鑑定作業時程

工作項目	預定日期	備註
受理並收集彙整鑑定資料	<b>第一次提報</b> 110年9月15日至 110年9月30日	1. 學生所屬學校實施篩選測驗及收集相關資料。 2. 需經特教推行委員會審議轉介前介入之成效及篩選測驗等相關資料。 3. 學校依規定時程於教育部特教通報網提報學障鑑定區間
	<b>第二次提報</b> 111年2月11日至 111年3月 7日	



# 110學年度學習障礙學生鑑定作業時程

工作項目	預定日期	備註
1. 分案 2. 進行特教需求評估	<b>第一梯次期程</b> 110年10月上旬 至 110年11月中旬	1. 心評教師分案。 2. 特教教師或心評教師主責，以團隊合作、多元評量方式收集資料，完成能力現況及需求評估。 3. 提出特教資格與障礙類別、安置環境、特教方式及相關服務之評估報告。
	<b>第二梯次期程</b> 111年3月上旬 至 111年4月中旬	



# 110學年度學習障礙學生鑑定作業時程

工作項目	預定日期	備註
送件 審查 及 研判	<b>第一梯次期程</b> 110年11月中旬 至 110年12月下旬	1. 由學生所屬學校備齊送件資料，依教育局公告送件場次及地點，若有資料有誤或不足，將退回於期限內補齊，未補齊則待下一梯次鑑定再提出。 2. 鑑輔會審查後決議。
	<b>第二梯次期程</b> 111年4月中旬 至 110年5月下旬	

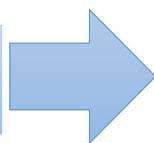


附件2

## 110學年度學習障礙學生鑑定作業時程

工作項目	預定日期	備註
申覆 重新研判	未定	1. 自鑑定公文發文10日內，若家長(法定代理人或監護人)不服鑑定結果，得提出重新研判。

公文函示安置後學校上網接收



若有疑議，文到10日內，由學校行文提出重新研判申請

表10

**表 10**

**臺南市 110 學年度國教階段學習障礙學生鑑定重新研判申請表**

特教承辦人聯絡電話：\_\_\_\_\_ 分機 \_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

<b>一、個案基本資料：</b>				
學生姓名		身分證字號		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期		實足年齡	_____ 歲 _____ 月	電話
<b>二、本次鑑定安置結果：</b>				
學校		年 級		<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班
鑑定安置文號	_____ 年 _____ 月 _____ 日南市教特(三)字第 _____ 號			
特教身分	<input type="checkbox"/> 確認特教生 <input type="checkbox"/> 疑似生 <input type="checkbox"/> 非特教生			
特教類別	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他障礙			
<b>三、申復原因：</b>				
申復原因	<input type="checkbox"/> 不同意鑑定結果。 <input type="checkbox"/> 不同意安置結果。 家長希望學生安置於：_____ 學校 <input type="checkbox"/> 普通班接受特殊教育服務 <input type="checkbox"/> 資源班服務 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____			
<b>四、特教推行委員會會議：_____ 年 _____ 月 _____ 日</b>				
特推會決議內容				
<b>五、監護人(家長)簽名及行政人員核章：</b>				
監護人(家長)	特教承辦人	單位主管	校長	
<b>六、鑑輔會審核(學校請勿填寫)</b>				
委員簽名	申復結果		鑑輔會核章	



# 臺南市110學年度學障鑑定

檔案下載



臺南市政府教育局

# 特殊教育 資源中心

## 檔案下載處

<http://serc.tn.edu.tw/>

首頁 中心簡介 ▾ 課程與資源 ▾ 文件申請 ▾ **鑑定安置** ▾ 出版品 ▾ 特教法規 ▾ 🔍

資優鑑定(含提早入學)

情障鑑定

**學障鑑定**

區間鑑定

重新評估

**各式鑑定相關資料 >**

特教生安置

適性輔導安置

心評測驗工具

中心公告

1.

轉知伊甸社會福利基金會  
聖誕文具禮品」勸募義賣

轉知中華身心障礙運動休閒服務協會辦理「第10屆全臺市南

特教資源



# 臺南市110學年度學障鑑定

送件資料



## ● B4資料袋黏貼

送件資料

表1

新提報

- 臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請資料審核表(新個案) P.107
- 

表2

重新評估

- 臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請資料審核表(重新評估) P.108
-

**表 1** 臺南市 110 學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請資料審核表(新個案)

◎學障流水號：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_ ◎提報學校：\_\_\_\_\_ 國 \_\_\_\_\_ 班級 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班

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

項次	資料內容	審核 (本欄由審查人員勾選)				備註 (請務必依序裝訂排列,以加速審查作業)
		校內檢核		收件單位複核		
		有	無	有	無	
<p><b>➤ 以下資料依項次順序裝訂</b></p>						
1	學習障礙學生鑑定申請表暨家長同意書					1. 家長同意書請用原子筆簽名。 2. 無身心障礙證明、醫療診斷、前次鑑定公文則不需檢附。
2	特教推行委員會會議紀錄(含簽到表)					
3	戶口名簿(或戶籍證明文件)影本					
4	學生輔導資料紀錄表					
5	學生健康檢查紀錄表影本					
6	學籍資料表(含出缺勤與成績紀錄)					
7	前次鑑定資料(評估報告、相關測驗、鑑定公文)					
8	身心障礙證明影本					
9	公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷資料					

## ➤ 以下資料依項次順序裝訂

10	特殊需求學生轉介資料表(含計分紙) C125(小四以下)、100R(小五以上)	校 內 檢 核 有 無			
11	基礎數學概念評量(含觀察紀錄紙)				
12	識字量評估測驗正本(含觀察紀錄紙)				
13	閱讀理解篩選測驗(國小二年級以上)/ 國民中學閱讀推理測驗正本(含觀察紀錄紙)				
14	聲韻覺識測驗正本(國小一年級)				
15	個別智力測驗				
16	其他相關測驗資料(共_____份)				
17	學生及教師訪談表				
18	轉介前介入紀錄本				
19	學生作業及質性資料分析				
20	學習扶助評量系統-測驗結果報告				
21	評估報告				

1. 尊重智慧財產權請用正版或經授權使用測驗。
2. 個別智力測驗若為醫院施測，請檢附醫院心理衡鑑報告。
3. 含轉介前介入紀錄本、作業及質性資料分析。

**表 1** 臺南市 110 學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請資料審核表(新個案)

◎學障流水號：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_ ◎提報學校：\_\_\_\_\_ 國 \_\_\_\_\_ 班級 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班  
 ◎學校承辦人：\_\_\_\_\_ (職稱：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 分機 \_\_\_\_\_ 手機 \_\_\_\_\_)

項次	資料內容	審核(本欄由審查人員勾選)				備註 (請務必依序裝訂排列， 以加速審查作業)
		校內檢核		收件單位複核		
		有	無	有	無	
1	學習障礙學生鑑定申請表暨家長同意書	●				1. 家長同意書請用 原子筆簽名。 2. 無身心障礙證 明、醫療診斷、 前次鑑定公文則 不需檢附。
2	特教推行委員會會議紀錄(含簽到表)	●				
3	戶口名簿(或戶籍證明文件)影本	●				
4	學生輔導資料紀錄表	●				
5	學生健康檢查紀錄表影本	●				
6	學籍資料表(含出缺勤與成績紀錄)	●				
7	前次鑑定資料(評估報告、相關測驗、鑑定公文)					
8	身心障礙證明影本					
9	公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷資料					
10	特殊需求學生轉介資料表(含計分紙) C125(小四以下)、100R(小五以上)	●				1. 尊重智慧財產權 請用正版或經授 權使用測驗。 2. 個別智力測驗若 為醫院施測，請 檢附醫院心理衛 鑑報告。 3. 含轉介前介入紀 錄本、作業及質 性資料分析。
11	基礎數學概念評量(含觀察紀錄紙)	●				
12	識字量評估測驗正本(含觀察紀錄紙)	●				
13	閱讀理解篩選測驗(國小二年級以上)/ 國民中學閱讀推理測驗正本(含觀察紀錄紙)	●				
14	聲韻覺識測驗正本(國小一年級)	●				
15	個別智力測驗					
16	其他相關測驗資料(共_____份)					
17	學生及教師訪談表					
18	轉介前介入紀錄本	●				
19	學生作業及質性資料分析	●				
20	學習扶助評量系統-測驗結果報告					
21	評估報告					
22	特教通報網—鑑定安置提報名冊	●				每校一份即可，請 置於文件夾內。
23	學習障礙學生鑑定轉介統計表	●				
24	其 他	請說明：量化皆不通過但卻具有學障特質，請詳述				
審查結果		<input type="checkbox"/> 資料完整		<input type="checkbox"/> 資料完整 <input type="checkbox"/> 需補件		
審查人員簽章						
職稱	特推會執行秘書	教務主任		校長		
請核章						

申請心評教師支援者  
 ● 校內須完成項目

※注意事項： 1.依繳交資料狀況於該欄中打✓，所有資料請以 A4 格式影印，請依項次順序裝訂  
 2. 外縣市轉學至本市學障學生，視為新提報個案，轉介前介入紀錄本可以教學輔導紀錄、IEP 做  
 為佐證資料。

※以下表格由鑑輔會填寫判別結果：

心評教師初步類別研判	鑑輔會研判及核章
心評教師學校電話：_____ 分機 _____	鑑定結果： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 疑似生 障礙類別： <input type="checkbox"/> 學習障礙，亞型為 _____ <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
心評教師手機號碼：_____	
個管心評簽章 _____	
鑑定結果： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 疑似生	
障礙類別： <input type="checkbox"/> 學習障礙，亞型為 _____ <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

**表 2** 臺南市 110 學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請資料審核表(重新評估)

◎學障流水號：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_ ◎提報學校：\_\_\_\_\_ 國 \_\_\_\_\_ 班級 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班

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

◎前次鑑定結果：正式生 疑似生 (障礙類別：\_\_\_\_\_)

原鑑定文號 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日南市教特( )字第 \_\_\_\_\_ 號，特教身分有效期限 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

項次	資料內容	審核 (本欄由審查人員勾選)				備註 (請務必依序裝訂排列，以加速審查作業)
		校內檢核		收件單位複核		
		有	無	有	無	
1	學習障礙學生鑑定申請表暨家長同意書					
2	特教推行委員會會議紀錄(含簽到表)					1. 家長同意書請用原子筆簽名。 2. 無身心障礙證明、醫療診斷、則不需檢附。
3	學生輔導資料紀錄表					
4	學生健康檢查紀錄表影本					
5	學籍資料表(含出缺勤與成績紀錄)					
6	前次鑑定資料(評估報告、相關測驗、鑑定公文)					
7	身心障礙證明影本					
8	公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷資料					

**➤ 以下資料依項次順序裝訂**

➤ 以下資料依項次順序裝訂

9	基礎數學概念評量(含觀察紀錄紙)	校內檢核有無			
10	識字量評估測驗正本(含觀察紀錄紙)				
11	閱讀理解篩選測驗(國小二年級以上)/國民中學閱讀推理測驗正本(含觀察紀錄紙)				
12	個別智力測驗				
13	其他相關測驗資料(共_____份)				
14	學生及教師訪談表				
15	教學輔導紀錄、IEP 或轉介前介入紀錄				
16	學生作業及質性資料分析				
17	學習扶助評量系統-測驗結果報告				
18	評估報告				

1. 個別智力測驗若為醫院施測，請檢附醫院心理衡鑑報告。

2. 若經前次鑑定為疑似生若從未接受特殊教育服務，提報重新評估時，仍需填寫轉介前介入紀錄本。

**表 2** 臺南市 110 學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請資料審核表(重新評估)

◎學障流水號：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_ ◎提報學校：\_\_\_\_\_ 國 \_\_\_\_\_ 班級 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班  
 ◎學校承辦人：\_\_\_\_\_ (職稱：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 分機 \_\_\_\_\_ 手機 \_\_\_\_\_)  
 ◎前次鑑定結果：正式生疑似生 (障礙類別：\_\_\_\_\_)  
 原鑑定文號 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日南市教特( )字第 \_\_\_\_\_ 號，特教身分有效期限 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

項次	資料內容	審核 (本欄由審查人員勾選)				備註 (請務必依序裝訂排列， 以加速審查作業)
		校內檢核		收件單位複核		
		有	無	有	無	
1	學習障礙學生鑑定申請表暨家長同意書	<input checked="" type="checkbox"/>				1. 家長同意書請用原子筆簽名。 2. 無身心障礙證明、醫療診斷、則不需檢附。
2	特教推行委員會會議紀錄(含簽到表)	<input checked="" type="checkbox"/>				
3	學生輔導資料紀錄表	<input checked="" type="checkbox"/>				
4	學生健康檢查紀錄表影本	<input checked="" type="checkbox"/>				
5	學籍資料表(含出缺勤與成績紀錄)	<input checked="" type="checkbox"/>				
6	前次鑑定資料(評估報告、相關測驗、鑑定公文)	<input checked="" type="checkbox"/>				
7	身心障礙證明影本					
8	公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷資料					
9	基礎數學概念評量(含觀察紀錄紙)	<input checked="" type="checkbox"/>				1. 個別智力測驗若為醫院施測，請檢附醫院心理衡鑑報告。 2. 若經前次鑑定為疑似生若從未接受特殊教育服務，提報重新評估時，仍需填寫轉介前介入紀錄本。
10	識字量評估測驗正本(含觀察紀錄紙)	<input checked="" type="checkbox"/>				
11	閱讀理解篩選測驗(國小二年級以上)/國民中學閱讀推理測驗正本(含觀察紀錄紙)	<input checked="" type="checkbox"/>				
12	個別智力測驗					
13	其他相關測驗資料(共 _____ 份)					
14	學生及教師訪談表					
15	教學輔導紀錄、IEP 或轉介前介入紀錄	<input checked="" type="checkbox"/>				
16	學生作業及質性資料分析	<input checked="" type="checkbox"/>				
17	學習扶助評量系統-測驗結果報告					
18	評估報告					
19	特教通報網—鑑定安置提報名冊	<input checked="" type="checkbox"/>				每校一份即可，請置於文件夾內。
20	學習障礙學生鑑定轉介統計表	<input checked="" type="checkbox"/>				
21	其他	請說明：量化皆不通過但卻具有學障特質，請詳述				
審核結果		<input type="checkbox"/> 資料完整		<input type="checkbox"/> 資料完整		<input type="checkbox"/> 需補件
審核人員簽章						
職稱	特推會執行秘書	教務主任		校長		
請核章						

申請心評教師支援者  
校內須完成項目

※注意事項： 1.依繳交資料狀況於該欄中打✓，所有資料請以 A4 格式影印，並依「項次」排列。  
 2.經前次鑑定為疑似生若從未接受特殊教育服務，提報重新評估時，仍需填寫轉介前介入紀錄本。

※以下表格由鑑輔會填寫判別結果：

心評教師初步類別研判	鑑輔會研判及核章
心評教師學校電話：_____ 分機 _____ 心評教師手機號碼：_____	鑑定結果： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 疑似生 障礙類別： <input type="checkbox"/> 學習障礙，亞型為 _____ <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
個管心評簽章 _____	
鑑定結果： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 疑似生 障礙類別： <input type="checkbox"/> 學習障礙，亞型為 _____ <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

## 請再次檢查 並完成核章

送件資料

新提報

重新評估

審查結果		<input type="checkbox"/> 資料完整	<input type="checkbox"/> 資料完整 <input type="checkbox"/> 需補件
審查人員簽章			
職稱	特推會執行秘書	教務主任	校長
請核章			

- ※注意事項：1.依繳交資料狀況於該欄中打✓，所有資料請以 A4 格式影印，請依項次順序裝訂  
2.外縣市轉學至本市學障學生，視為新提報個案，轉介前介入紀錄本可以教學輔導紀錄、IEP 做為佐證資料。

※以下表格由鑑輔會填寫判別結果：

心評教師初步類別研判	鑑輔會研判及核章
心評教師學校電話：                      分機	鑑定結果： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 疑似生
心評教師手機號碼：	
個管心評簽章	
鑑定結果： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 疑似生	障礙類別： <input type="checkbox"/> 學習障礙，亞型為 _____ <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____。
障礙類別： <input type="checkbox"/> 學習障礙，亞型為 _____	
<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____。	

審查結果		<input type="checkbox"/> 資料完整	<input type="checkbox"/> 資料完整 <input type="checkbox"/> 需補件
審查人員簽章			
職稱	特推會執行秘書	教務主任	校長
請核章			

- ※注意事項：1.依繳交資料狀況於該欄中打✓，所有資料請以 A4 格式影印，並依「項次」排列。  
2.經前次鑑定為疑似生若從未接受特殊教育服務，提報重新評估時，仍需填寫轉介前介入紀錄本。

※以下表格由鑑輔會填寫判別結果：

心評教師初步類別研判	鑑輔會研判及核章
心評教師學校電話：                      分機	鑑定結果： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 疑似生
心評教師手機號碼：	
個管心評簽章	
鑑定結果： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 疑似生	障礙類別： <input type="checkbox"/> 學習障礙，亞型為 _____ <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____。
障礙類別： <input type="checkbox"/> 學習障礙，亞型為 _____	
<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____。	



## ● 交件當天繳交

送件資料

- 特教通報網—鑑定安置提報名冊 (繳交核章完畢之正本)
- 

- **表4** 學習障礙學生鑑定轉介統計表 P.110 (驗後歸還)
-



# 送件資料

教育部特教通報網  
 您目前狀態：登入臺南市市立大成國小 學校學務處 2019/9/14

108 學年度、第 2 次、2019/9/1 ~ 2019/9/15、省障類、視障類、聽語障類、聽障類、肢障類、身體病弱、智障類、情緒類、自閉症類、多重障礙類、發展遲緩、其他障類

繳交日期：學前、國小、國中、高中職、特教學校、職業訓練

繳交地點：(未) 本次作業尚未開放學校接收

繳交時間：2019/9/10 16:00:00  
 繳交地點：臺南市市立大成國小  
 繳交人員：(未)  
 繳交日期：2019/9/23 (未)

登錄人數：6 人

承辦人員： 單位主管： 校長： 列印日期：2019/9/14

## ● 特教通報網 學障鑑定安置提報專區學校總名冊 (繳交核章完畢之正本)

表 4 臺南市 110 學年度國教階段學習障礙學生鑑定轉介統計表

學障鑑定區間：110 學年度第\_\_學期

學校：\_\_\_\_\_

年級 (範圍)	班級	轉介數	學生姓名與家長同意鑑定紀錄						導師簽名
			李小英	王小華	張小玉				
一	5	3	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意				鄭美麗

## ● 學習障礙學生鑑定 轉介統計表 (驗後歸還)

			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
小計			同意	人	不同意	人

註 1：若家長不同意則不得做任何測驗，但請輔導處協助導師處理，並持續追蹤學生表現。  
 註 2：本張統計表可自行增刪，請各校謹慎保存，另影本轉交各班導師留存。





# 臺南市110學年度學障鑑定

**其他注意事項**

# 請注意正確使用相關表格

項次	作業表件名稱	對照頁碼
表1	臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請資料審核表(新個案)	107
表2	臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請資料審核表(重新評估)	108
表3	臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請表暨家長同意書	109
表4	臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定轉介統計表	110
表5	臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定轉介前介入紀錄本、學生作業及質性資料	111-117
表6	臺南市110學年度特殊需求學生鑑定安置評估報告	118-126
表7	臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定結果通知書	127
表8	臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定中止鑑定程序申請書	128
表9	臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定支援心評教師派案評估申請表	129
表10	臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定重新研判申請表	130

# 110學年度學障鑑定其他注意事項提醒

- C125及100R(計分紙)請至特教中心網頁下載，密碼**0000**。
- **測驗工具提醒:**
  - 尊重智慧財產權及遵守測驗倫理，學障鑑定測驗工具務必使用**正版**測驗工具。
  - 借用測驗請填寫**測驗借用表**(特教中心網頁下載)
  - 學障鑑定篩選測驗 -
    - 國字測驗及閱讀理解測驗請至特教中心**領用正本**
    - 基礎數學測驗請至特教中心網頁下載，密碼**0000**
    - 進行篩選測驗務必填寫**觀察紀錄紙**(特教中心網頁下載)
- 臺南市特殊教育需求學生鑑定安置作業說明(特教中心網頁下載)
  - 與家長說明孩子為何需要提報鑑定
- 鑑定中止鑑定申請表 **表8** 使用時機

表 8

## 臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定中止鑑定程序申請書

本市學生\_\_\_\_\_，（就讀學校：\_\_\_\_\_，班級：\_\_\_\_年\_\_班身分證字號：\_\_\_\_\_），原申請\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期學習障礙學生鑑定安置，因故欲中止（取消）鑑定。

此致

臺南市政府教育局特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人或監護人（家長）：

（簽名）

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

**學障提報區間關閉，欲中止鑑定者**