

# 114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置 【學習障礙】作業方式

階段別：高中、國中小

適用場次別：第3次第9次

## 一、申請對象/項目

- (一) 新提報疑似個案：具本市國小、國中、高中在學學籍之學習表現顯著困難之學生、外縣市轉學至本市之學習障礙學生。
  - 1. 尚未經鑑輔會鑑定學習障礙之疑似生。
  - 2. 曾經申請鑑定，鑑定結果為非特殊教育學生（以下簡稱非特生），或上個教育階段放棄特殊教育身分者。
  - 3. 外縣市轉學至本市之學習障礙學生。
- (二) 重新評估：本市國小、國中、高中階段經本市鑑輔會鑑定為學習障礙學生者，因有效期限即將到期，提出重新評估確認特殊教育服務需求

## 二、申請說明

- (一) 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轉介前介入及教學觀察，針對學生學習問題，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。
- (二) 普通教育介入無顯著成效，評估具有疑似特教需求，經學生法定代理人或實際照顧者同意後申請鑑定安置。
- (三) 學校召開特教推行委員會審議轉介前介入之成效及相關資料，於報名期程內提出申請並於教育部特教通報網提報，始可受理。依據「申請資料審查表」（如附件4表1表2），備齊相關資料。並依收件時間送件(參考附件3，另依教育局公告)。

## 三、其他相關說明

- (一) 評估人員分案以原校鑑定評估人員接案為原則，進行分案及評估特教需求。
- (二) 鑑定評估人員為主責，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，撰寫學習障礙類綜合評估報告(以下簡稱評估報告)(如附件4表7)，提出特教資格與障礙類別、安置環境及相關服務之評估。
- (三) 初審期間，評估人員若對初審意見有疑義時得於意見公告時申請複審意見陳述。
- (四) 各式表件由教育局定期公告最新格式於臺南市特殊教育資源中心網頁/鑑定安置/學障鑑定相關表件。
- (五) 鑑定申請資料請依鑑定申請資料審查表項次依序排列，將每位學生資料依序個別整理於B4資料袋內。
- (六) 為維護學生權益，請學校確實於時程內完成補件及補正作業，必要時配合鑑定評估人員建議提供相關佐證資料，若無法於期限內補件或補正，則依原始資料鑑定其結果。
- (七) 學生本人、學生之法定代理人或實際照顧者提出本鑑定申請時，各學校應和學

生本人、學生之法定代理人或實際照顧者充分溝通，協助其瞭解本鑑定相關事宜，並取得法定代理人或實際照顧者之同意後，經特推會評估審議後，才進行相關鑑定工作。

- (八) 請學校確實掌握各次鑑輔會的工作時程，提早準備資料，若提報鑑輔會送件時資料缺漏過多，因資料嚴重不足，該次鑑輔會不予受理報名，請再充分收集資料後再依鑑定安置期程提報。
- (九) 相關鑑定安置會議，請各申請學校務必依教育局公告提前前往指定地點參加會議。
- (十) 各校於收到審查會議意見單或鑑定安置結果通知書後，應確實轉交學生本人、學生之法定代理人或實際照顧者。
- (十一) 經鑑輔會通過之學生，請依公文至通報網接收學生。經教育部「特殊教育通報網」通報在案之身心障礙學生，請務必依鑑定安置期程於(小六、國三及高一)提出「重新評估」申請。
- (十二) 國、高中身心障礙學生鑑定證明於國三、高一時統一發放，若學生因故轉學，請學校透過特殊教育學生轉安置程序辦理，並請新安置及原就讀學校做好相關原始資料轉銜事宜。
- (十三) 各校完成特教通報網接收後，特教業務承辦人務須將鑑定結果送交各校註冊組(或其他權責單位)，逕自本市教育局資訊中心/公務系統/學籍系統/註記學生身障身分及鑑定文號，以利查核安置普通班所減少之班級人數。
- (十四) 有關工作相關資料，將公告於本市特殊教育資源中心網頁(<http://serc.tn.edu.tw/>)。

#### 四、其他未盡事宜，依教育局公文說明或相關規定辦理。

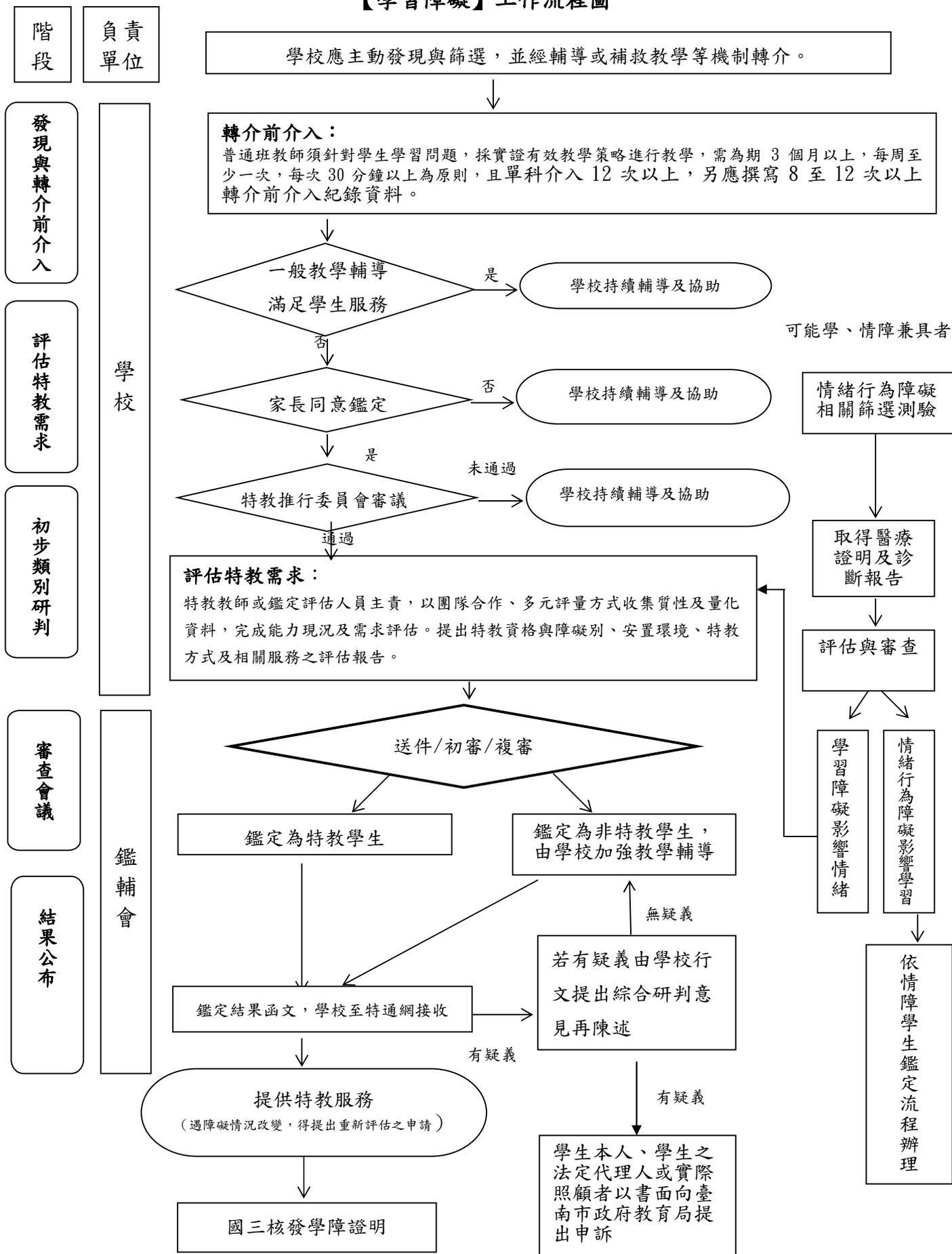
##### 附件資料

- 附件 1：114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置學習障礙鑑定工作輔導諮詢小組
- 附件 2：114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置【學習障礙】工作流程圖
- 附件 3：114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置【學習障礙】作業時程表
- 附件 4：114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置【學習障礙】資料附表

114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置  
學習障礙鑑定工作輔導諮詢小組

114學年度學障鑑定各分區總、副召						
分區	負責人(學校/姓)			學校電話#分機	E-MAIL	
新營區	總召	南新國中	林老師	6561468	yi222132@gmail.com	
北門區	總召	佳興國小	溫老師	7260311#207	wtstt980124@gmail.com	
	副召	東陽國小	蔡老師	7833322#719	jingning1106@gmail.com	
曾文區	總召	官田國小	陳老師	6901195#124	tricy1004@hotmail.com	
	副召	下營國中	王老師	6891105#182		
永康區	總召	大灣高中	施老師	2714223#51	maytaco@dwhs.tn.edu.tw	
	副召	大灣高中	黃老師	2714223#51	hmg68@dwhs.tn.edu.tw	
仁德南關區	總召	德南國小	王老師	2794772#877	chloeju8mp6@gmail.com	
	副召	長興國小	王老師	2723986#610	wwjspd@yahoo.com.tw	
新化區	國小	總召	南安國小	陳老師	5922023#221	yizhen330@naes.tn.edu.tw
		副召	南安國小	劉老師	5922023#221	
	國中	總召	新市國中	洪老師	5991420#6019	sinny0725@gmail.com
		副召	新市國中	陳老師		
東區	國小	總召	勝利國小	林老師	2372982#1143	sally.sharon@gmail.com
		副召	復興國小	林老師	3310430#845	ancatwo@gmail.com
	國中	總召	忠孝國中	蘇老師	2670495#152	yywendy@gmail.com
南安平區	國小	總召	永華國小	鄭老師	2641457#216	teipoka@yhps.tn.edu.tw
		副召	永華國小	李老師	2641457#209	
	國中	總召	中山國中	鄭老師	2134792#505	Myronj927@gmail.com
中西北區	國小	總召	開元國小	譚老師	2375509#744	mooncake1222@yahoo.com.tw
		副召	立人國小	蔡老師	2222054#743	tnplaty@tn.edu.tw
	國中	總召	延平國中	李老師	2514720#154	rosemask@gmail.com
安南區	國小	總召	安慶國小	陳老師	2460334#1815	amandachen6979@gmail.com
		副召	海佃國小	黃老師	2505013#5117	angelia0972@tn.edu.tw
	國中	總召	九份子國 中小	陳老師	3507779#1153	lucychen@tn.edu.tw

【學習障礙】工作流程圖



## 114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置 【學習障礙】作業時程表

階段	項目	場次		說明
		第 3 次	第 9 次	
發現與轉介前介入	發現、篩選	隨時可發現、篩選學生		學校應主動發現與篩選，並經輔導或補救教學等機制轉介。
	普通教育轉介前介入	需有 3 個月以上的教學介入並備有轉介前介入紀錄		1. 普通班教師進行轉介前介入， (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，2 種教學策略以上，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) 轉介前介入得與特教教師諮詢或合作教學。 2. 提供上述之介入教學輔導後，學生如具有特殊教育需求，請學校端與學生法定代理人或實際照顧者充分溝通且須經學生法定代理人或實際照顧者同意，經召開特教推行委員會後，再提報鑑定作業。
評估特教需求提出申請	經學生法定代理人或實際照顧者同意鑑定申請	需取得學生法定代理人或實際照顧者同意鑑定申請，再進行學障鑑定提報。		1. 新個案：學生所屬學校向學生法定代理人或實際照顧者說明鑑定安置辦理程序及權利義務，學生法定代理人或實際照顧者填具申請表暨鑑定安置同意書。 2. 確認個案：已具學障正式生或學障疑似生特教身分資格者，學校於特教資格適用期限到期主動提醒學生法定代理人或實際照顧者申請重新評估，學生法定代理人或實際照顧者填具申請表暨鑑定安置同意書。
	受理並彙整鑑定資料	114 年 9 月 學障區間提報 114 年 9 月 15 日 至 114 年 9 月 30 日	115 年 2 月 學障區間提報 115 年 2 月 20 日 至 115 年 3 月 10 日	1. 學生所屬學校實施篩選測驗及收集相關資料。 2. 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。

階段	項目	第 4 次期程	第 11 次期程	說明
初步類別研判	鑑定評估人員分案，進行特教需求評估	114 年 10 月上旬 至 114 年 11 月中旬	115 年 3 月上旬 至 115 年 4 月中旬	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 鑑定評估人員分案(以原校鑑定評估人員為原則，若該校無特教人力，則由學校向特教中心申請派案。)</li> <li>2. 鑑定評估人員主責，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。提出特教資格與障礙類別、安置環境及相關服務之評估報告。</li> </ol>
審查會議	送件審查及研判	114 年 11 月中旬 至 114 年 12 月下旬	115 年 4 月中旬 至 115 年 5 月下旬	<ol style="list-style-type: none"> <li>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，若資料有誤或不足，將退回於期限內補齊，未補齊則依原始送件資料鑑定結果。</li> <li>2. 鑑輔會身障工作小組審查，意見與鑑定評估人員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進行複審。</li> </ol>
結果公布	鑑輔會議決結果公告與執行	115 年 1 月 31 日 前公告	115 年 6 月 30 日 前公告	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 確認學生鑑定結果及發文。</li> <li>2. 學生所屬學校至教育部特殊教育通報網接收學生資料。</li> <li>3. 學校執行安置及提供相關特教相關服務。</li> </ol>

114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置

【學習障礙】資料附表

項次	作業表件名稱	頁碼
表 1-1	114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置【學習障礙類】申請資料審查表(新提報疑似個案)	8
表 1-2	114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置【學習障礙類】申請資料審查表(高中新提報疑似個案)	9
表 2	114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置【學習障礙類】申請資料審查表(重新評估)	10
表 3	114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置申請表暨同意書	11
表 4	臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置實際照顧者聲明書	13
表 5	114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置【學習障礙】轉介統計表	14
表 6	臺南市 114 學年度國教階段學習障礙學生鑑定安置轉介前介入紀錄表、學生作業及質性資料	15
表 7	114 學年度臺南市特殊需求學生鑑定安置評估報告(範本) ★請至特教中心網頁下載各階段版本★	21

表 1-1 114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置

【學習障礙類】申請資料審查表(新提報疑似個案)

◎ 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	審查 (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、前次鑑定資料則不需檢附。
2	特教推行委員會會議紀錄(含簽到表)					
3	學生輔導資料紀錄表					
4	學生健康檢查紀錄表影本					
5	國小：學籍資料表 國中：出缺勤表與段考成績紀錄					
6	前次鑑定資料(必備：鑑定公文、評估報告及相關測驗)					
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	特殊需求學生轉介資料表(含計分紙) C125(小四以下)或 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, 請檢附醫院心理衡鑑報告。
10	2019 基礎數學計算評量(含觀察紀錄紙)					
11	識字量評估測驗(含觀察紀錄紙)					
12	2019 閱讀理解測驗(國小二年級以上)/ 國民中學閱讀推理測驗(含觀察紀錄紙)					
13	聲韻覺識測驗(國小一年級)					
14	個別智力測驗					
15	其他相關測驗資料(共 _____ 份)					
16	學生及教師訪談表					
17	轉介前介入紀錄本					
18	學生作業及質性資料分析					
19	學習扶助評量系統-測驗結果報告					
20	評估報告					
21	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。
22	學習障礙學生鑑定轉介統計表					
23	其 他	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
核章欄						

※注意事項:

- 依繳交資料狀況於該欄中打✓, 所有資料請以 A4 格式影印, 並依項次順序裝訂。
- 原本市非學障類、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和 IEP 做為佐證資料。
- 灰底項目有則附, 無則免附。

鑑定評估人員初步類別研判	鑑輔會研判及核章
鑑定評估人員學校電話: _____ 分機 _____	鑑定結果: <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 退回提報 障礙類別: <input type="checkbox"/> 學習障礙, 亞型為: ○閱讀 ◇認字 ◇理解 ○書寫 ◇寫字(◇聽寫) ◇寫作 ○數學 ◇運算 ◇解題 <input type="checkbox"/> 其他: _____
鑑定評估人員手機號碼: _____	
鑑定評估人員簽章 _____	
鑑定結果: <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 障礙類別: <input type="checkbox"/> 學習障礙, 亞型為: ○閱讀 ◇認字 ◇理解 ○書寫 ◇寫字(◇聽寫) ◇寫作 ○數學 ◇運算 ◇解題	

表 1-2 114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置

【學習障礙類】申請資料審查表(高中新提報疑似個案)

◎ 學障流水號：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_ ◎ 提報學校：\_\_\_\_\_ 高中班級 \_\_\_\_\_ 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、前次鑑定資料則不需檢附。
2	特教推行委員會會議紀錄(含簽到表)					
3	學生輔導資料紀錄表					
4	學生健康檢查紀錄表影本					
5	出缺勤表與段考成績紀錄					
6	前次鑑定資料(必備：鑑定公文、評估報告及相關測驗)					
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	特殊需求學生轉介資料表 100R (含計分紙)					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。
10	基本數學核心能力測驗高年級版(含觀察紀錄紙)					
11	識字量評估測驗(含觀察紀錄紙)					
12	國民中學閱讀推理測驗(含觀察紀錄紙)					
13	個別智力測驗					
14	其他相關測驗資料(共 _____ 份)					
15	學生及教師訪談表					
16	轉介前介入紀錄本					
17	學生作業及質性資料分析					
18	會考成績資料					
19	評估報告					
20	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。
21	學習障礙學生鑑定轉介統計表					
22	其 他	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
核章欄						

※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, 並依項次順序裝訂。
2. 原本市非學障類、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和 IEP 做為佐證資料。
3. 灰底項目有則附, 無則免附。

鑑定評估人員初步類別研判	鑑輔會研判及核章
鑑定評估人員學校電話: _____ 分機 _____	鑑定結果: <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 退回提報 障礙類別: <input type="checkbox"/> 學習障礙, 亞型為: <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 認字 <input type="checkbox"/> 理解 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 寫字( <input type="checkbox"/> 聽寫) <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 運算 <input type="checkbox"/> 解題 <input type="checkbox"/> 其他: _____
鑑定評估人員手機號碼: _____	
鑑定評估人員簽章 _____	
鑑定結果: <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 障礙類別: <input type="checkbox"/> 學習障礙, 亞型為: <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 認字 <input type="checkbox"/> 理解 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 寫字( <input type="checkbox"/> 聽寫) <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 運算 <input type="checkbox"/> 解題	

表2 114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置

【學習障礙類】申請資料審查表(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：正式學障生 疑似學障生

原鑑定文號 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日南市教特( )字第 \_\_\_\_\_ 號，鑑輔適用階段 / 有效日期 \_\_\_\_\_ 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	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、前次鑑定資料則不需檢附。	
2	特教推行委員會會議紀錄(含簽到表)						
3	學生輔導資料紀錄表						
4	國小：學籍資料表 國中：出缺勤表與段考成績紀錄						
5	前次鑑定資料(必備：鑑定公文、評估報告及相關測驗)						
6	身心障礙證明影本						
7	公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷資料						
9	2019 基礎數學計算評量(含觀察紀錄紙)/ 基本數學核心能力測驗高年級版(含觀察紀錄紙)					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。	
10	識字量評估測驗(含觀察紀錄紙)						
11	2019 閱讀理解測驗(國小二年級以上)/ 國民中學閱讀推理測驗(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	IEP						
15	學生作業及質性資料分析						
16	重新評估摘要表						
19	特教通報網一鑑定安置提報名冊						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						
21	其他	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	
核章欄							

- ※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，並依項次順序裝訂。  
 2. 灰底項目有則附，無則免附。

鑑定評估人員初步類別研判	鑑輔會研判及核章
鑑定評估人員學校電話：_____ 分機 _____ 鑑定評估人員手機號碼：_____	鑑定結果： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 <input type="checkbox"/> 退回提報 障礙類別： <input type="checkbox"/> 學習障礙，亞型為： ○閱讀 ◇認字 ◇理解 ○書寫 ◇寫字(◇聽寫) ◇寫作 ○數學 ◇運算 ◇解題 <input type="checkbox"/> 其他：
鑑定評估人員簽章 _____	
鑑定結果： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 正式生 障礙類別： <input type="checkbox"/> 學習障礙，亞型為： ○閱讀 ◇認字 ◇理解 ○書寫 ◇寫字(◇聽寫) ◇寫作 ○數學 ◇運算 ◇解題	

表 3

## 114 學年度臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置 申請表暨同意書

填表日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

一、學生基本資料					
學生姓名		身分證明 文件號碼		出生日期	_____年____月____日
就讀學校/班級	<input type="checkbox"/> _____國中/國小 _____年____班 <input type="checkbox"/> _____附幼/ _____幼兒園/ _____中心 大班	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	具原住民 或外籍人 士子女身 分	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 原住民， 族籍：_____族 <input type="checkbox"/> 外籍人士子女 <input type="radio"/> 父，國籍： <input type="radio"/> 母，國籍：
法定代理人或 實際照顧者		與學生 關係		連絡電話	家用： 手機：
戶籍地址 (須含鄰里)	_____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、目前接受特殊教育情形					
目前安置班型	<input type="checkbox"/> 未接受任何特殊教育服務 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類(身障類資源班) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> _____巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他：				
三、目前相關證明之情形 (可複選，請確實填寫)					
<input type="checkbox"/> 鑑定安置紀錄 (學校協助填寫)	最新鑑定文號：_____年____月____日南市教特(三)字第_____號 鑑定結果： <input type="checkbox"/> 確定障礙 <input type="checkbox"/> 非特教學生 有效期限：_____年____月____日 障礙類別：_____ 障礙程度： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重				
<input type="checkbox"/> 醫療診斷證明	醫院名稱：		開立科別：		
	診斷內容：		開立日期：_____年____月____日		
<input type="checkbox"/> 身心障礙證明	障礙類別：		障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重		
	ICD 診斷：		有效期限：_____年____月____日		
<input type="checkbox"/> 聯合評估報告	醫院名稱：		完成日期：_____年____月____日		
	疾病診斷：		複評日期：_____年____月 <input type="checkbox"/> 不需複評		

四、申請特教鑑定				
申請項目	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 <input type="checkbox"/> 跨教育階段安置 <input type="checkbox"/> 延長修業年限 <input type="checkbox"/> 暫緩入學 <input type="checkbox"/> 放棄特教身分		<input type="checkbox"/> 重新評估○更改障別/程度 <input type="checkbox"/> 更新效期(含國三/小六) <input type="checkbox"/> 重新安置 △更改特教安置班型 △一般轉學(◇市內轉學◇外縣市轉入)	
申請障礙類別	<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"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他障礙			
希望安置學校及班型	志願	1	2	3
補充說明： 1.申請項目為更新效期及更改障別/程度則本欄免填。 2.請學校審核志願學校是否為學區學校且是否有其特教班型。	校名			
	班型	<input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類(身障類資源班) <input type="checkbox"/> _____巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導	<input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類(身障類資源班) <input type="checkbox"/> _____巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導	<input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類(身障類資源班) <input type="checkbox"/> _____巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導
<b>鑑定安置同意書</b>				
<p>本人經學校說明後已充分瞭解接受鑑定安置之原因、目的、相關權益義務，並已仔細閱讀下方注意事項及填妥申請書之各項資料，</p> <p><input type="checkbox"/>同意本申請書之個資聲明，提供相關個人資料並接受臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會所進行特殊教育學生鑑定之各項評估作業。</p> <p><input type="checkbox"/>不同意本申請。(新個案不同意申請，則鑑定相關資料免附；確認個案須重新評估者，不同意則視同放棄取得特教教育身分及相關資源服務，請檢附移除特教身分申請表)</p> <p style="text-align: right;">法定代理人或實際照顧者簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">年滿18歲之學生簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">中華民國      年      月      日</p>				
<b>未成年學生意見陳述</b>				
<p>本人已被告知接受鑑定及安置之原因、目的、內容及相關權利義務，並表達本人意見如下：</p> <p><input type="checkbox"/>無意見。</p> <p><input type="checkbox"/>有意見，請詳述：</p> <p style="text-align: right;">學生簽章：_____ 中華民國      年      月      日</p> <p style="text-align: center; color: red;">學生簽名處可由學生親簽或以其他方式註記(如學生可蓋手印、蓋章或由他人代為簽名或說明)。</p>				
<p>※本校已確實查核個人資料無誤(姓名、出生年月日、戶籍地與學區等)，並向學生本人/學生之法定代理人或實際照顧者說明蒐集個資之目的、項目及申請之原因、目的及法定之相關權益義務。</p> <p style="text-align: right;">承辦人簽章：_____ 單位主管簽章：_____</p>				

**※申請注意事項，請詳閱：**

- 一、個資聲明：**為保護學生之個人資料，依據個人資料保護法規定，於下列事由與目的範圍內，直接或間接蒐集、處理及利用您的個人資料，當學生本人/學生之法定代理人或實際照顧者完成填表並署名時，表示同意以下內容：

  - 蒐集之目的：為進行特殊教育法第3條、第6條及第19條所規定之特殊教育學生鑑定作業，需取得申請個案之個人資料，目的在於評估其特殊教育需求，並將評估結果上傳於教育部特殊教育通報網，俾利就讀學校提供特教相關服務及執行特殊教育法上所規範之各項工作。
  - 申請個案資料之類別：為進行特殊教育法第6條所規定特殊教育學生鑑定作業，需取得學生本人/學生之法定代理人或實際照顧者的個人資料，包含姓名、連絡方式、E-MAIL、戶籍地址、身心障礙證明、醫院診斷證明書、個別化教育計畫(IEP)等。
- 二、本申請書須由學生本人/學生之法定代理人或實際照顧者簽名或蓋章確認，表達其申請意願。學生因未滿18歲，其皆須要加註法定代理人或監護人親自簽名或蓋章確認其意願，未簽名或蓋章者恕不受理。
- 三、依特殊教育法第6條、20條及24條立法說明，本申請各項法定代理人之權利義務，若法定代理人因特殊事由不能或難以行使親權或監護權(如行方不明、入監服刑、家暴等情事)；得由實際照顧者簽屬實際照顧者聲明書【表4】並代為處理特殊教育相關事宜。
- 四、學校老師或家長可向學生說明鑑定安置之原因、目的、內容及相關權利義務，並於未成年學生意見陳述欄表達其參加鑑定及安置之意見。

臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生及幼兒鑑定安置實際照顧者  
聲明書

立聲明書人 \_\_\_\_\_ 為學生 \_\_\_\_\_ 之  
\_\_\_\_\_ (與學生之關係)，學生法定代理人 \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ (若父母為共同監護皆須列出)

因 \_\_\_\_\_ 不能或難以  
執行親權／監護權，故由本人代為處理特殊教育安置事宜，後續若有相關安  
置爭議或有不實情事，本人承擔一切相關責任。

立聲明書人： \_\_\_\_\_ (簽章)

聯絡電話： \_\_\_\_\_

戶籍地址： \_\_\_\_\_

中 華 民 國            年            月            日

備註：依據特殊教育法第 6 條及第 20 條立法說明，因應實務上法定代理人因特殊事由不能或難以行使親權或監護權，如行方不明、入監服刑、家暴等情事，須由他人或安置機構代為提供特殊教育學生之日常照顧，爰增列得經實際照顧者同意，進行安置，並提供特殊教育及相關服務措施。對於實際照顧者之認定，參照孩童家庭防疫補貼之作法，得由實際照顧者檢具學生之戶籍謄本影本或戶口名簿影本、個人之國民身分證影本或居留證影本，及足以證明個人為學生實際照顧者之文件或切結書，並送學生就讀之各級學校認定，如無就讀學校則送本市鑑輔會認定。



# 臺南市 114 學年度國教階段 學習障礙學生鑑定安置

轉介前介入紀錄表

學生作業及質性資料

( 年 月 日 ~ 年 月 日 )

學生姓名：

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

# 一、臺南市學習障礙學生鑑定安置轉介前介入紀錄表

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：\_\_\_\_\_（電話+分機）手機：

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"/> 騷亂 <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
教學模式	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	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1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2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：

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 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4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5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6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7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 8 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 9 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 10 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 11 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 12 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：

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.轉介鑑定評估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

112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、歸納錯誤類型，並記錄於下欄中，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。)

表 7

## 114 學年度特殊需求學生鑑定安置評估報告(範本)

鑑定流水號：

鑑定評估人員：

填寫日期： 年 月

一、基本資料					
學生姓名		性別	點選	出生年月日	選擇年__月__日
就讀學校		班級	年 班	身分證字號	
二、目前接受特殊教育情形					
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他：____					
三、所持有相關證明之情形					
<input type="checkbox"/> 從未接受過教育鑑定或醫療評估(以下免填)					
<input type="checkbox"/> 鑑輔會鑑定紀錄 (填寫最新的鑑定公文 文號及鑑定結果)	鑑定文號：____年__月__日南市教特(三)字第____號 鑑定結果： <input type="checkbox"/> 確定障礙 <input type="checkbox"/> 疑似障礙 <input type="checkbox"/> 非特教學生 障礙類別：____ 有效期限：____年__月__日				
	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 障礙類別：____ 障礙等級：____ ICD 診斷：____ 有效期限：____年__月__日				
<input type="checkbox"/> 醫療診斷或 <input type="checkbox"/> 衡鑑報告	醫院名稱：____ 開立日期：____ 診斷病名(內容)：____ 醫生囑言：____				
四、鑑定評估人員初步類別研判(相關資料請詳見鑑定申請表及綜合研判報告書)					
<input type="checkbox"/> 確認障礙 <input type="checkbox"/> 非特教學生	障礙類別： <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"/> 情緒行為障礙亞型： ( <input type="radio"/> 注意力缺陷過動症 <input type="radio"/> 精神性疾患：____ <input type="radio"/> 情感性疾患：____ <input type="radio"/> 畏懼性疾患：____ <input type="radio"/> 焦慮性疾患：____ <input type="radio"/> 其他持續性之情緒或行為問題：____ ) <input type="checkbox"/> 學習障礙： <input type="radio"/> 閱讀：◇認字 ◇理解 <input type="radio"/> 書寫：◇寫字(◇聽寫) ◇寫作 <input type="radio"/> 數學：◇運算 ◇解題) <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：____				
五、教育需求評估					
(一)學生能力表現					
1. 健康狀況	視力	左： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(說明：____) 右： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(說明：____)			
	聽力	左： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(說明：____) 右： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常(說明：____)			
	肢體動作	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
2. 整體學習狀況	<input type="checkbox"/> 無學習問題，與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 有學習問題，說明：____				
3. 注意力	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 注意力渙散、聽而不聞 <input type="checkbox"/> 注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 <input type="checkbox"/> 容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/> 注意力短暫、思緒不易集中 <input type="checkbox"/> 注意力缺乏、漫無目標 <input type="checkbox"/> 其他，說明：____				
4. 記憶力	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 重述剛聽到的語句有困難				

	<input type="checkbox"/> 不易記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 會忘記攜帶文具用品 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
5. 思考力	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 內在思考力弱 <input type="checkbox"/> 推理能力弱 <input type="checkbox"/> 類化能力弱 <input type="checkbox"/> 組織統整力弱 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
6. 知覺概念	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 手眼協調弱 <input type="checkbox"/> 四肢協調弱 <input type="checkbox"/> 眼球追視弱 <input type="checkbox"/> 有方向性的字易混淆 <input type="checkbox"/> 空間方向辨識有困難 <input type="checkbox"/> 平衡感不足 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
7. 溝通能力	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 無口語，使用肢體、手勢溝通 <input type="checkbox"/> 無法理解他人說話，只能仿說 <input type="checkbox"/> 聽的懂語句，但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 聽得懂日常生活語彙 <input type="checkbox"/> 大部分的話須加上手勢或動作才能理解 <input type="checkbox"/> 使用詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 發音不清楚、構音有問題 <input type="checkbox"/> 易誤解指示 <input type="checkbox"/> 常需重複問題 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
8. 拼音	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 符號認讀困難 <input type="checkbox"/> 雙拼困難 <input type="checkbox"/> 三拼困難 <input type="checkbox"/> 聲調混淆 <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
9. 閱讀	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 不識字但能看懂圖卡 <input type="checkbox"/> 認的字少 <input type="checkbox"/> 會讀字句但不懂意思 <input type="checkbox"/> 閱讀緩慢 <input type="checkbox"/> 讀時會跳行跳字 <input type="checkbox"/> 斷字斷句易錯 <input type="checkbox"/> 易增漏字 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
10. 書寫	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 易寫字形相似字 <input type="checkbox"/> 同音異字易錯 <input type="checkbox"/> 寫字速度慢 <input type="checkbox"/> 筆順錯誤 <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"/> 字體潦草 <input type="checkbox"/> 寫字超出格子 <input type="checkbox"/> 字體大小不一 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
11. 數學	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 運算能力弱 <input type="checkbox"/> 理解數學概念困難 <input type="checkbox"/> 應用問題題意理解困難 <input type="checkbox"/> 推理困難 <input type="checkbox"/> 數學符號辨識困難 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
12. 生活自理	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 (1)盥洗方面 <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ (2)如廁方面 <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ (3)進食方面 <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ (4)衣著方面 <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ 具體描述：_____
13. 動作能力	(1)坐： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (2)站： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (3)行走： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (4)上下樓梯： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (5)抓取物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (6)丟擲物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (7)接住物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (8)精細動作能力： <input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 較弱，說明：

14. 社會適應及情緒控制	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 不甚合群，說明： <input type="checkbox"/> 易被排斥 <input type="checkbox"/> 易起爭執 <input type="checkbox"/> 害羞或退縮 <input type="checkbox"/> 焦慮不安 <input type="checkbox"/> 容易衝動 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
15. 特殊行為	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 固著行為 <input type="checkbox"/> 攻擊行為 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
16. 導師課	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 無法理解課程內容 <input type="checkbox"/> 發呆 <input type="checkbox"/> 坐不住 <input type="checkbox"/> 愛講話 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
17. 科任課	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 無法理解課程內容 <input type="checkbox"/> 發呆 <input type="checkbox"/> 坐不住 <input type="checkbox"/> 愛講話 <input type="checkbox"/> 其他，說明：
18. 其他學習情況	(1) 學習落後的科目是否一教就會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (2) 是否有某一學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (3) 改變評量方式時，考試成績會較佳嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (4) 個案的手足課業表現為何？ (5) 是否為轉學生或常換老師？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (6) 各學年度成績是否出現明顯起伏？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (7) 各階段學習概況如何？

**(二)優弱勢分析(□非特教學生，下欄不需填寫。)**

優勢	弱勢

**(三)相關服務及調整措施建議(□非特教學生，下欄不需填寫。)**

項目		無需求	需求
學 習 需 求	學習內容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 簡化 <input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 分解 <input type="checkbox"/> 替代 <input type="checkbox"/> 重整部定領域課程 <input type="checkbox"/> 調整學習節數配置比例 <input type="checkbox"/> 外加特需領域課程 <input type="radio"/> <u>特需領域(一)</u> <input type="radio"/> <u>特需領域(二)</u> <input type="radio"/> <u>特需領域(三)</u>
	學習歷程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 工作分析 <input type="checkbox"/> 多元感官 <input type="checkbox"/> 直接教學 <input type="checkbox"/> 合作學習 <input type="checkbox"/> 合作教學 <input type="checkbox"/> 多層次教學 <input type="checkbox"/> 區分性教學 <input type="checkbox"/> 適性教材調整 (如：點字版、放大版、電子版、有聲版等) <input type="checkbox"/> 提供線索及提示 (如協助畫重點、關鍵字、提供閱讀指引、組織圖等) <input type="checkbox"/> 教育輔助器材 (如：擴視機、放大鏡、盲用電腦、調頻輔具)
	學習環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所 <input type="checkbox"/> 教師、同儕等自然支持等心理與社會環境的調整 <input type="checkbox"/> 志工、教師助理員或特教學生助理人員等 <input type="checkbox"/> 其他：__
	學習評量	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 多元評量 <input type="checkbox"/> 提早入場或延長時間 <input type="checkbox"/> 試場位置(如個別教室) <input type="checkbox"/> 靠近地面樓層、設有昇降設備或無障礙廁所之評量環境 <input type="checkbox"/> 擴視機、特殊桌椅或其他相關輔具，俾利學生作答 <input type="checkbox"/> 評量方式調整： <input type="radio"/> 筆試 <input type="radio"/> 口試 <input type="radio"/> 指認 <input type="radio"/> 實作 <input type="radio"/> 點字試卷 <input type="radio"/> 放大試卷 <input type="radio"/> 有聲試題 <input type="radio"/> 觸覺圖形試題 <input type="radio"/> 電子試題 <input type="radio"/> 提供試卷並報讀



鑑輔適用階段/ 有效日期	西元____年____月____日
酌減班級人數	<input type="checkbox"/> 不需要，不符合身心障礙學生就讀普通班減少班級人數原則。
	<input type="checkbox"/> 需要，評估結果減少____人。

表 7

## 臺南市 114 學年度特殊需求學生鑑定安置評估報告

鑑定流水號：\_\_\_\_\_ 鑑定評估人員：\_\_\_\_\_ 填寫日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

## 評估報告附件：學障鑑定綜合研判報告書(高中用)

判定原則與結果	項目																
<b>智力正常</b> WISC-IV 施測時間 年 月 日 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 *必要條件	FSIQ 全量表	VCI 語文理解				PRI 知覺推理				WMI 工作記憶			PSI 處理速度				
	組合分數																
	百分等級																
	95%信賴區間																
	分測驗	類同 SI	詞彙 VC	理解 CO	常識 (IN)	圖形 設計 BD	圖畫 概念 PCn	矩陣 推理 MR	圖畫 補充 (PCm)	記憶 廣度 DS	數字 序列 LN	算術 (AR)	符號 替代 CD	符號 尋找 SS	刪除 動物 (CA)		
	量表分數																
	<b>【WISC-IV】測驗結果顯示</b> <b>一、智商有效指數：</b> 1. 2. <b>二、內在能力顯著差異：</b> 1. 2. <b>三、優弱勢能力：</b> 1. 2.																
<b>智力正常</b> WISC-V 施測時間 年 月 日 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 *必要條件	FSIQ 全量表	VCI 語文理解			VSI 視覺空間	FRI 流體推理			WMI 工作記憶			PSI 處理速度					
	組合分數																
	百分等級																
	95% 信賴區間																
	分測驗	類 同	詞 彙	常 識	理 解	圖 形 設 計	視 覺 拼 圖	矩 陣 推 理	圖 形 等 重	圖 畫 概 念	算 術	記 憶 廣 度	圖 畫 廣 度	數 字 序 列	符 號 替 代	符 號 尋 找	刪 除 動 物
	量表分數																
	<b>【WISC-V】測驗結果顯示組合分數質性描述</b>																
<b>補充資料： 其他相關 認知能力 測驗</b>	是否曾經做過下列任何一項測驗 <input type="checkbox"/> 否(以下免填) <input type="checkbox"/> 是(請填寫最近一次測驗記錄) (一) 團體智力測驗：_____ 智力量表，測驗時間：____年__月__日，智商：____，PR：____。 (二) 個別智力測驗：_____ 智力量表，測驗時間：____年__月__日，智商：____，PR：____。 (三) 其他：_____ 量表，測驗時間：____年__月__日，智商：____，PR：____。																
	<b>排除相關 因素</b> <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 *必要條件																

<b>學習表現顯著困難/在校學習表現</b> 請填至少2年內成績(若不足得依實況調整) <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 *必要條件	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年級上學期第3次	1年級下學期第1次	1年級下學期第2次	1年級下學期第3次	2年級上學期第1次	2年級上學期第2次	2年級上學期第3次	2年級下學期第1次	2年級下學期第2次	年級學期第次
	國語文	段考成績											
		班級平均											
		校PR											
數學	段考成績												
	班級平均												
	校PR												
成績補充說明	科目	國語文						數學					
	評量調整項目	<input type="checkbox"/> 1. 上述成績未經調整 <input type="checkbox"/> 2. 評量方式調整: <input type="checkbox"/> 提供報讀 <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 提供電腦作答 <input type="checkbox"/> 口述代寫 <input type="checkbox"/> 其他:請說明 <input type="checkbox"/> 3. 成績計算比例調整: <input type="checkbox"/> 普通班佔____%, 資源班評量佔____% <input type="checkbox"/> 上述成績全部由資源班教師出題與成績計算 <input type="checkbox"/> 其他:請說明						<input type="checkbox"/> 1. 上述成績未經調整 <input type="checkbox"/> 2. 評量方式調整: <input type="checkbox"/> 提供報讀 <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 使用計算機 <input type="checkbox"/> 其他:請說明 <input type="checkbox"/> 3. 成績計算比例調整: <input type="checkbox"/> 普通班佔____%, 資源班評量佔____% <input type="checkbox"/> 上述成績全部由資源班教師出題與成績計算 <input type="checkbox"/> 其他:請說明					

<b>學障篩選測驗</b> <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 *必要條件	語文			
	識字量評估		國民中學閱讀推理測驗	
	識字量總計		得分	
	PR		切截值	13
	困難打○		困難打○	

**【基本數學核心能力測驗 G56】** ●測驗日期: \_\_年\_\_月\_\_日 ●對照\_\_常模

核心因素	數感			計算						應用
核心能力	數字概念		估算	簡單計算			複雜計算			
分測驗	認識數字			算算看			算算看			應用題
	一	二	三	選選看	一-1	一-2	一-3	二-1	二-2	二-3
答對題數										
答對總題數										
通過率										
百分等級										
通過率切截點	0.68 (17題)		0.5 (4題)	0.93 (24題)			0.80 (19題)			0.50 (4題)

<b>國九會考成績</b>	科目	國文	英語	數學	寫作測驗
	等級或級分				

**一、識字與書寫(若無施測下列測驗或有其他測驗資料, 請自行增列刪減)**

**【常見字流暢性測驗】** ●測驗日期: \_\_年\_\_月\_\_日

使用版本	適性與否	正確性(登錄年級版本結果)	流暢性(登錄適性版本結果)
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	對照年級版本常模: __年級 量表分數: PR:	對照適性版本常模: __年級 流暢性: __字/分 PR:
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

**測驗結果說明:**

**【國民小學四至六年級書寫表達診斷測驗】** ●測驗日期: \_\_年\_\_月\_\_日 ●對照\_\_年級\_\_式常模

測驗結果	全測驗	分測驗						
		基本寫作能力	聽寫分測驗	看字造詞分測驗	句子結合與造句分測驗	基本寫字能力	遠距抄寫分測驗	近距抄寫分測驗
原始分數								

量表分數							
百分等級							
商數							
結果判定	<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數	<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數			<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數		
切截數							

測驗結果說明：

【國民中學七至九年級書寫表達診斷測驗】 ●測驗日期：\_\_年\_\_月\_\_日 ●對照\_\_年級\_\_式常模

測驗結果	全測驗	分測驗						
		基本寫作能力	填寫適當的中文字分測驗	依條件改寫句子分測驗	造句分測驗	基本寫字能力	遠距抄寫分測驗	近距抄寫分測驗
原始分數								
量表分數								
百分等級								
商數								
結果判定	<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數	<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數				<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數		
切截數								

測驗結果說明：

【國民中學七至九年級寫作診斷測驗】 ●測驗日期：\_\_年\_\_月\_\_日 ●對照\_\_年級\_\_式常模

測驗結果	全測驗	分項指標													
		一、思想與主題			二、結構和組織			三、文句和修辭			四、用字與標點				
評分者	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
得分															
原始分數															
百分等級		※計算在第一評分者與第二評分者的得分平均，即為原始分數													
標準分數		※若二位評分者有一項指標得分差距 10 分(含)以上，請第三評分者覆評後，取全測驗得分最接近的兩位評分者之成績計算原始分數。													
結果判定	<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數	<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數													
切截數															

測驗結果說明：

二、理解(若無施測下列測驗或有其他測驗資料，請自行增列刪減)

【聽覺理解測驗】 ●測驗日期：\_\_年\_\_月\_\_日

使用版本	原始分數	對照年級常模	對照常模結果
		____年級	標準分數： PR：

測驗結果說明：

【詞彙成長測驗】(單一能力值僅作篩選參考用)

年級	測驗時間/期別	版本	答對題數	能力值	PR

測驗結果說明：

【閱讀理解成長測驗】(單一能力值僅作篩選參考用)

年級	測驗時間/期別	版本	原始總分	能力值	PR

測驗結果說明：

【國民中學七至九年級閱讀理解診斷測驗】 ●測驗日期：\_\_年\_\_月\_\_日 ●對照\_\_年級\_\_式常模

測驗結果	全測驗	字義理解分測驗	推論理解分測驗
原始分數			
百分等級			
標準分數			
結果判定	<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數	<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數	<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數
切截數			

測驗結果說明：

**三、數學**(若無施測下列測驗或有其他測驗資料，請自行增列刪減)

**【國民中學七至九年級數學診斷測驗】** ●測驗日期: \_\_年\_\_月\_\_日 ●對照\_\_年級\_\_式常模

測驗結果	全測驗	分測驗			
		一、計算	二、幾何	三、統計	四、應用
原始分數					
百分等級					
標準分數					
結果判定	<input type="checkbox"/> >切截數 <input type="checkbox"/> ≤切截數				
原始分數切截數					

**測驗結果說明：**

由 WISC 及相關測驗、障礙作業、質性訪談等說明學生在聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等顯著困難表現且經確定一般教育所提供之介入，仍難有效改善

**聽覺理解：**

- 1.
- 2.

**口語表達：**

- 1.
- 2.

**識字：**

- 1.
- 2.

**閱讀理解：**

- 1.
- 2.

**書寫：**

- 1.
- 2.

**數學運算：**

- 1.
- 2.

**轉介前介入狀況/特殊教育教學介入(重新鑑定個案請敘寫新舊報告的測驗差異，呈現一致性與不一致性之情形並進行分析，以及特殊教育教學介入狀況)：**

- 1.
- 2.

**綜上所述，研判為：**

學習障礙(勾選主要障礙類型，若需複選相關質性及測驗資料必備)

主類型為：                      亞型：

○ 閱讀障礙                      ◇ 認字      ◇ 理解

○ 書寫障礙                      ◇ 寫字(◇聽寫)      ◇ 寫作

○ 數學障礙                      ◇ 運算      ◇ 解題

一般生(◇輔導室列為追蹤，學校介入補救教學輔導)

○ 智力正常    ○ 排除相關因素    ○ 學業低成就    ○ 內在能力顯著差異    ○ 學習表現顯著困難之項目指標未通過鑑定標準。

**學習表現  
顯著困難**

- 通過  
 不通過

\*必要條件

