

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	