

# 彰化縣 112 學年度高級中等以下學校特殊教育需求學生鑑定及安置申請表

## ★、檢核資料

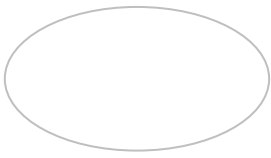
(第四大類－重新安置)

|             |                                          |          |  |            |              |
|-------------|------------------------------------------|----------|--|------------|--------------|
| 姓 名         |                                          | 就讀<br>學校 |  | 就讀<br>班級   | _____年_____班 |
| 鑑輔會<br>鑑定紀錄 | <input type="checkbox"/> 確認個案 特教類別：_____ |          |  | 鑑輔<br>有效日期 |              |

◎送件資料請學校端自行檢核：  
 ★：務必檢送(並請確認所有欄位皆填寫完整)。◎：可視需求決定是否加備該項資料，如有填寫或施測建議檢送。×：不需繳交。

| 編<br>號 | 送件資料                        | 身心障礙證明 |   | 初檢<br>✓<br>(學校填) | 備註        |
|--------|-----------------------------|--------|---|------------------|-----------|
|        |                             | 有      | 無 |                  |           |
| *      | 掃描電子檔                       | ★      | ★ |                  | 每生一 PDF 檔 |
| **     | 第四大類總名冊                     | ★      | ★ |                  | 【掃描】單獨成檔  |
| 1      | 申請表填寫(核章/測驗數據填寫/<br>校內綜合研判) | ★      | ★ |                  | 【掃描】      |
| 2      | 列印特通網鑑定安置紀錄                 | ★      | ★ |                  | 【掃描】      |
| 3      | 身心障礙證明影本                    | ★      | × |                  | 【掃描】      |
| 4      | 醫院診斷證明書正本                   | ◎      | ◎ |                  | 【掃描】      |
| 5      | 鑑定及安置家長同意書/<br>放棄特教生身分聲明書   | ★      | ★ |                  | 【掃描】      |
| 6      | 戶籍資料(六年級必繳)                 | ◎      | ◎ |                  | 【掃描】      |
| 7      | 學生出缺席紀錄表                    | ★      | ★ |                  | 【掃描】      |
| 8      | 學生輔導資料紀錄表                   | ★      | ★ |                  | 【掃描】      |
| 9      | 學生 IEP 影本(前一學期、本學期)         | ★      | ★ |                  | 【掃描】      |
| 10     | 特推會會議紀錄影本                   | ★      | ★ |                  | 【掃描】      |
| 11     | 相關佐證資料                      | ◎      | ◎ |                  | 【掃描】      |

校內初檢教師核章：\_\_\_\_\_

|                         |  |                                                                                                              |
|-------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 特教業務承辦人核章               |  | 聯絡電話：04-_____轉_____                                                                                          |
|                         |  | E-MAIL：_____                                                                                                 |
| 特殊教育推行委員會<br>執行秘書(主任)核章 |  | 特殊教育<br>推行委員會<br>核章<br> |
| 特殊教育推行委員會<br>主任委員(校長)核章 |  |                                                                                                              |

# 壹、學生基本資料

|                 |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|------|--------------------|--------------|-----------------------------------------------------------|
| 姓 名             |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 就讀學校                                  |                                                       |      | 就讀班級               | _____年_____班 |                                                           |
| 身分證字號           |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 性 別                                   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | _____年_____月_____日 |              |                                                           |
| 相關證明<br>(請檢附資料) | 身心障礙證明                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                                                                                                                              | 障礙類別：第_____類，ICF 碼：_____，ICD 診斷：_____ |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 障礙等級：_____度，重新鑑定日期：_____年_____月_____日 |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 | 醫院診斷證明<br>(有效期限：<br>半年內)                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                                                                                                                              | 開立單位                                  | 醫院<br>名稱                                              |      |                    | 診斷<br>名稱     |                                                           |
|                 |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 開立日期                                  | _____年_____月                                          |      |                    |              |                                                           |
|                 | 重大傷病核定<br>審查通知書                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                                                                                                                              | 有效<br>起迄日                             | _____至_____                                           |      | 診斷<br>病名           |              |                                                           |
| 在校<br>出席狀況      | <input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶爾缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 長期缺席 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 其他_____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
| 目前<br>安置班型      | <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務)<br><input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班(學校_____ ) <input type="checkbox"/> 在家教育    |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
| 欲申請<br>安置班型     | <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務)<br><input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班(學校_____ ) <input type="checkbox"/> 在家教育    |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
| 家庭概況            | 監護人或<br>法定代理人                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | 關係                                                    |      |                    | 教育<br>程度     |                                                           |
|                 | 戶籍地址<br>(必填鄰里)                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 | 通訊住址                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 現居地址：_____                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 | 住家電話                                                                                                                                                                                   | ( ) _____                                                                                                                                                                                                                                                                          | 手機                                    |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 | 家族(庭)中是否有<br>其他身心障礙成員                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (與個案關係_____ 障礙類別_____ 障礙程度_____)                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 | 家庭現況                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 父母同住 <input type="checkbox"/> 父母分居(含喪偶、離婚) <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 目前與誰同住：_____                                                                                                                                            |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 | 主要照顧者                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | 關係                                                    |      |                    | 備註           | (例：原住民、新住民…等)                                             |
|                 | 經濟情況                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 無問題 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他_____                                                                                                                             |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 | 家庭慣用語言                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____                                                                                                                                                              |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
| 健康狀況            | 身高體重                                                                                                                                                                                   | 身高：_____公分 BMI 值：_____ BMI=體重(公斤)/身高(公尺) <sup>2</sup><br>體重：_____公斤 <input type="checkbox"/> 過輕 <input type="checkbox"/> 適中 <input type="checkbox"/> 過重 (參考值請參閱： <a href="https://obesity.hpa.gov.tw/PDA/BMIproposall.aspx">https://obesity.hpa.gov.tw/PDA/BMIproposall.aspx</a> ) |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 | 視 力                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 裸視(右：_____、左：_____) <input type="checkbox"/> 矯正(右：_____、左：_____)                                                                                                                                                                                          |                                       |                                                       |      |                    | 辨色力          | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 異常 |
|                 | 聽 力                                                                                                                                                                                    | 右 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常_____ ( <input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中 )<br>左 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常_____ ( <input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中 )   |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 | 肢體動作                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 ( <input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中 )                                                                                                                                                    |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |
|                 | 檢查日期                                                                                                                                                                                   | _____年_____月_____日 檢查者(校護)核章：_____                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                       |      |                    |              |                                                           |

## 貳、學生能力評估

### 一、學生能力概況

| 優勢能力 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 弱勢能力                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 溝通能力 | <input type="checkbox"/> 溝通能力與同儕相同(以下免勾)<br><input type="checkbox"/> 溝通動機強 <input type="checkbox"/> 表情豐富<br><input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 語言交談沒問題<br><input type="checkbox"/> 能理解日常生活常用指令<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 發音不清楚 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力<br><input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 無法理解他人的話<br><input type="checkbox"/> 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容<br><input type="checkbox"/> 加上手勢或動作後才瞭解<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                                         |  |
| 社會情緒 | <input type="checkbox"/> 社會情緒與同儕相同(以下免勾)<br><input type="checkbox"/> 主動結交朋友 <input type="checkbox"/> 人緣佳<br><input type="checkbox"/> 挫折容忍度高 <input type="checkbox"/> 活潑熱情<br><input type="checkbox"/> 遵守規範 <input type="checkbox"/> 能與人分享<br><input type="checkbox"/> 文靜柔順 <input type="checkbox"/> 適當表達情緒<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                         | <input type="checkbox"/> 不主動交朋友 <input type="checkbox"/> 受同學排斥<br><input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 易退縮<br><input type="checkbox"/> 易恐懼、焦慮不安 <input type="checkbox"/> 自言自語<br><input type="checkbox"/> 容易衝動暴怒 <input type="checkbox"/> 上課隨意離座走動<br><input type="checkbox"/> 自傷、傷人行為 <input type="checkbox"/> 其他：                                         |  |
| 生活自理 | <input type="checkbox"/> 生活自理能力與同儕相同(以下免勾)<br><input type="checkbox"/> 會自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗手<br><input type="checkbox"/> 會自己大便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗臉<br><input type="checkbox"/> 會自己穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 會自己刷牙<br><input type="checkbox"/> 會自己穿脫鞋子 <input type="checkbox"/> 會自己進食<br><input type="checkbox"/> 如廁後會自己整理衣褲 <input type="checkbox"/> 不會流口水<br><input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 需包尿片 <input type="checkbox"/> 上廁所需別人協助<br><input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗手<br><input type="checkbox"/> 需別人協助刷牙 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗臉<br><input type="checkbox"/> 需他人餵食 <input type="checkbox"/> 會流口水<br><input type="checkbox"/> 需協助穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 需協助穿脫鞋子<br><input type="checkbox"/> 其他： |  |
| 動作能力 | <input type="checkbox"/> 動作能力與同儕相同(以下免勾)<br><input type="checkbox"/> 會自己站立 <input type="checkbox"/> 會自己行走<br><input type="checkbox"/> 會自己上下樓梯 <input type="checkbox"/> 會抓取物品<br><input type="checkbox"/> 會丟擲物品 <input type="checkbox"/> 會接住物品<br><input type="checkbox"/> 無須扶持能自己坐好<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 經協助才能坐好 <input type="checkbox"/> 需協助才能站立<br><input type="checkbox"/> 需協助才能行走 <input type="checkbox"/> 需協助才能上下樓梯<br><input type="checkbox"/> 經協助才能丟擲物品 <input type="checkbox"/> 經協助才能接住物品<br><input type="checkbox"/> 經協助才能抓取物品<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                         |  |

### 二、學業成就(以同年級全校學生該科成績作為常模以計算百分等級)

☐ 特教班免填

\*\*可彈性調整「學業成就」表格

| 段考                                     |      | 領域 | 段考成績  |    |    |    |    |           |       |       | 學期成績 |    | 分數來源                                                              | 彈性評量                                                         |
|----------------------------------------|------|----|-------|----|----|----|----|-----------|-------|-------|------|----|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                        |      |    | 國文(語) | 英文 | 數學 | 社會 | 自然 | 生活(G1-G2) | 健康與體育 | 藝術與人文 | 鄉土語文 | 綜合 |                                                                   |                                                              |
| ____學年                                 | 分數   |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    | <input type="checkbox"/> 普通班<br><input type="checkbox"/> 資源班調整科目： | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有，方式為 |
| <input type="checkbox"/> 上學期           | 百分等級 |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    |                                                                   | (例：報讀、延長...)                                                 |
| <input type="checkbox"/> 下學期<br>第____次 |      |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    |                                                                   |                                                              |
| ____學年                                 | 分數   |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    | <input type="checkbox"/> 普通班<br><input type="checkbox"/> 資源班調整科目： | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有，方式為 |
| <input type="checkbox"/> 上學期           | 百分等級 |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    |                                                                   | (例：報讀、延長...)                                                 |
| <input type="checkbox"/> 下學期<br>第____次 |      |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    |                                                                   |                                                              |
| ____學年                                 | 分數   |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    | <input type="checkbox"/> 普通班<br><input type="checkbox"/> 資源班調整科目： | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有，方式為 |
| <input type="checkbox"/> 上學期           | 百分等級 |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    |                                                                   | (例：報讀、延長...)                                                 |
| <input type="checkbox"/> 下學期<br>第____次 |      |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    |                                                                   |                                                              |
| ____學年                                 | 分數   |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    | <input type="checkbox"/> 普通班<br><input type="checkbox"/> 資源班調整科目： | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有，方式為 |
| <input type="checkbox"/> 上學期           | 百分等級 |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    |                                                                   | (例：報讀、延長...)                                                 |
| <input type="checkbox"/> 下學期<br>第____次 |      |    |       |    |    |    |    |           |       |       |      |    |                                                                   |                                                              |



| 特教相關服務執行情形      |                                                                                           |                |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 服務內容            | 學校執行情形                                                                                    | 具體說明           |
| 考試評量調整          | <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 | 調整方式：<br>調整科目： |
| 輔具              | <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 | 輔具名稱：          |
| 無障礙環境           | <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 | 提供項目：          |
| 家庭支援服務(社工、社福機構) | <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未提供 <input type="checkbox"/> 不需要    | 提供服務：          |
| 其他_____         | <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 |                |

安置適切性之家長意見—入班後適應情形之評估(請由家長填寫)

(一)生活適應：☐良好 ☐普通 ☐不佳，原因：\_\_\_\_\_

(二)學習適應：☐良好 ☐普通 ☐不佳，原因：\_\_\_\_\_

(三)安置：

☐適切，留在原安置。

☐適切，留在原安置，但調整 ☐增加 ☐減少 \_\_\_\_\_服務之申請。

說明：\_\_\_\_\_

☐不適切，申請重新安置到\_\_\_\_\_。

說明：\_\_\_\_\_

☐不適切，放棄特教生身分及服務。

(四)其他建議事項：\_\_\_\_\_

監護人或法定代理人簽章：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

安置適切性之學校意見—入班後適應情形之評估（請由熟悉學生情況之教師或相關人員填寫）

(一)生活適應：☐良好 ☐普通 ☐不佳，原因：\_\_\_\_\_

(二)學習適應：☐良好 ☐普通 ☐不佳，原因：\_\_\_\_\_

(三)安置：

☐適切，留在原安置。

☐適切，留在原安置，但調整 ☐增加 ☐減少 \_\_\_\_\_服務之申請。

說明：\_\_\_\_\_

☐不適切，申請重新安置到\_\_\_\_\_。

說明：\_\_\_\_\_

☐不適切，放棄特教生身分及服務。

(四)其他建議事項：\_\_\_\_\_

填表人簽章：\_\_\_\_\_

與個案關係：☐班級導師 ☐特教老師 ☐其他：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

特殊教育推行委員會決議

評估結果：

☐適切，留在原安置。

☐適切，留在原安置，但調整 ☐增加 ☐減少 \_\_\_\_\_服務之申請。

說明：\_\_\_\_\_

☐不適切，申請重新安置到\_\_\_\_\_

☐不適切，放棄特教生身分及服務。

提報轉換安置原因補充說明

肆、特殊教育推行委員會決議

特殊教育推行委員會決議結果

☐學生有重新安置之需求，並報請鑑輔會審議資格。

☐學生無重新安置之需求，依原安置決議持續輔導及加強親師溝通。

☐其他：\_\_\_\_\_