

基隆市113學年度國民小學及學前階段 身心障礙新生鑑定安置會議



113年1月

目錄

| 項 次 | 頁 碼 |
|---|--------|
| 基隆市113學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置工作實施計畫 | 1 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置工作期程表 | 5 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置心評派案單 | 7 |
| 基隆市112學年度身心障礙學生鑑定安置時間調整需求表 | 8 |
| 基隆市113 學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置心評人員支援施測申請表 | 9 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-發展遲緩 | 10 |
| 基隆市113學年度國民小學身心障礙學生鑑定資料表-自閉症 | 14 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-其他障礙 | 19 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-肢、腦、病、多 | 28 |
| 基隆市113學年度國民小學階段身心障礙學生鑑定資料表-情緒行為障礙 | 33 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-智能障礙 | 40 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-視覺障礙 | 46 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-語言障礙 | 51 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-聽覺障礙 | 58 |
| 基隆市身心障礙學生日常生活功能評估表 | 64 |
| 基隆市腦性麻痺學生學習現況調查表 | 66 |
| 基隆市放棄特教服務或移除特教身分作業注意事項 | 68 |
| 基隆市身心障礙學生鑑定安置中級心評人員審查意見表 | 74 |
| 基隆市113 學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置會議出席通知書 | 75 |
| 基隆市113 學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置工作鑑定安置資料表-封面(入幼兒園新生) | 76 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前階段身心障礙學生鑑定安置資料檢核表-(入幼兒園新生) | 77 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置工作鑑定安置資料表-封面(入國小新生) | 78 |
| 基隆市113學年度國民小學及學前階段身心障礙學生鑑定安置 資料檢核表-(入國小新生) | 79 |
| 基隆市身心障礙學生申請暫緩入學(國小一年級)補充說明 | 80 |
| 基隆市112學年度國民中小學學區劃分表 | 83 |

基隆市 113 學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置工作實施計畫

112 年 11 月 7 日基府教特參字第 1120251384 號函

壹、依據：

- 一、特殊教育法暨特殊教育法施行細則。
- 二、基隆市 113 年度特殊教育工作計畫。

貳、目的：

- 一、協助特殊需求學生充分評估，適性安置。
- 二、協助特殊需求學生適性發展，充分就學。

參、主辦單位：基隆市政府。

- 一、承辦單位：基隆市成功國民小學。
- 二、協辦單位：基隆市各區公所、基隆市特殊教育資源中心、基隆市身心障礙福利服務中心、基隆市各國民小學、基隆市各公私立幼兒園（含非營利幼兒園）。

肆、報名資格：

- 一、基隆市在籍 2 至 6 足歲之身心障礙或疑似身心障礙之學生（民國 111 年 9 月 1 日（含）前出生）。
- 二、112 學年度暫緩入國民小學之學生。

伍、報名時間：112 年 12 月 11 日（星期一）至 113 年 1 月 5 日（星期五）上午 8 時至下午 4 時（例假日除外）。

陸、報名地點及方式：

- 一、受理報名單位：
 - （一）就近學校報名：可請目前就讀的學校（限基隆市）或未來就學之學區學校代為協助報名。
 - （二）基隆市特殊教育資源中心（位於基隆市中正國民小學）。

- 二、受理報名學校除協助學生以紙本資料報名外，並應至教育部特教通報網（www.set.edu.tw）報名。

柒、報名資料彙整：請各受理報名學校、單位於 113 年 1 月 8 日（星期一）下午 4 時前，將申請名冊（附件二-A、附件二-B）、報名應備資料檢核表（附件三）及其所載相關應備資料，依檢核表順序裝訂後送達基隆市特教資源中心，聯絡電話：02-24243752，陳翠綾老師。

捌、報名手續：（免繳報名費）

- 一、填寫鑑定安置報名表（附件四）。（請家長務必簽名）
- 二、繳驗全戶戶口名簿正本（驗畢發還）及繳交影本乙份。
- 三、繳驗身心障礙手冊或證明正本（驗畢發還）及繳交影本（無則免附）。
- 四、未領有身心障礙證明（手冊）者，或申請在家教育者（學前階段無）應繳交六個月內衛生福利部評鑑合格醫院專科醫師開具醫療診斷證明。
- 五、有效期限內兒童發展聯合評估中心之評估報告（無則免附）。
- 六、個別化教育計畫一份（前一教育階段無特殊教育服務者免附）。
- 七、家長或監護人無法親自報名請填寫報名委託書（附件五）。（委託報名者請檢附報名委託書）。
- 八、聽覺障礙學生請繳交六個月內身心障礙鑑定或衛生福利部評鑑合格醫院專科醫師開具醫療診斷證明書（附六個月內聽力圖）或有效期限內兒童發展聯合評估中心之評估報告記載聽力損失情形（載明左右耳裸耳及配戴輔具後聽力）。

九、視覺障礙學生請繳交六個月內身心障礙鑑定或衛生福利部評鑑合格醫院專科醫師開具醫療診斷證明書(附六個月內視力檢查圖)或有效期限內兒童發展聯合評估中心之評估報告記載視力值及視野(載明左右眼矯正後視力)。

十、申請暫緩入學者請繳交 ①基隆市國民中小學身心障礙適齡國民暫緩入學申請書(附件六)②教育計畫書(附件七)③足以證明需暫緩入學之醫療診斷證明書④其他相關證明文件。

玖、鑑定內容：

一、基本身體功能檢查及知覺動作能力發展評估。

二、個別心理評量測驗。

三、社會適應能力評估。

四、觀察與晤談。

拾、說明及協調：為俾利相關人員熟知報名作業及心評作業，特辦理報名說明會及心評工作協調會：

一、報名說明會：

(一)普幼老師說明場

1.日期：112年12月9日(星期六)上午08時至10時。

2.對象：基隆市各國民小學、基隆市各公私立幼兒園(含非營利幼兒園)及基隆市身心障礙福利服務中心等學校、單位請派員參加；本市學前不分類巡迴輔導老師、學前集中式班級老師亦請出席。

3.報名：學校及單位參加人員請至全國特殊教育資訊網報名。

4.地點：基隆市中正國民小學視聽教室(基隆市中正區中船路36巷4號)。

(二)家長說明場

1.日期：112年12月9日(星期六)上午10時至12時。

2.對象：基隆市所有家長。

3.報名：家長可向學區學校、欲登記報名之幼兒園、基隆市特教資源中心(02-24243752)或教育處特教科(電話：02-24301505#507、傳真：02-24325701)登記報名，請學校協助於11月28日(星期二)前至基隆市特教資源中心網站填寫線上報名表或紙本報名表(附件一)傳真至基隆市特教資源中心(傳真：02-24250828)。

4.地點：基隆市中正國民小學視聽教室(基隆市中正區中船路36巷4號)。

二、心評工作說明會：

(一)日期：113年1月16日(星期二)下午1時30分至4時30分。

(二)對象：學生戶籍所屬學區學校心評人員及本市學前不分類巡迴輔導老師、學前集中式班級老師。

(三)地點：基隆市中正國民小學視聽教室(基隆市中正區中船路36巷4號)。

(四)報名：請至全國特殊教育資訊網報名。

拾壹、心評工作：

一、心評工具借用：各校請依報名學生心評需求填寫心評工具借用單，e-mail至基隆市特殊教育資源中心(set202x@gmail.com)：

(一)113年1月12日(星期五)前e-mail借單，統一於1月16日(星期二)開始領取。

(二)113年1月16日(星期二)後e-mail借單，請以收到回信作為完成手續之依

據，於3個工作天後到基隆市特教資源中心領取。

二、心評派案：

(一)入國小新生：依學區畫分由學區國小特教心評人員。

(二)入學前新生：由本市學前特教心評人員。

(三)確認派案後原則上不改派；若有特殊情形請於113年1月16日(星期二)心評工作說明會協調，或可以協同評估方式處理。

(四)若需心評人員協助，請於113年1月23日(星期二)前向特教資源中心提出需求，並於113年1月26日(星期五)前將心評支援申請單正本(核章)送交教育處特教科。

(五)各校自行上「特教通報網」填寫鑑定摘要表

(六)通報網派案：各校自行將提報學生名單，確定個案心評人員後，113年1月16日(星期二)至2月2日(星期五)前e-mail至特教資源中心派案，開啟心評人員權限。set202x@gmail.com；電話：02-24243752。

三、心評日期：113年1月16日(星期六)至3月1日(星期五)。

四、中級心評人員審查階段：

(一)實施日期：113年3月4日(星期一)至113年3月15日(星期五)。

(二)實施方式：學校初級心評教師將鑑定資料提交學校中級心評教師，中級心評教師檢視報告與初級教師討論，並撰寫中級心評意見。

(三)實施地點：各國民小學及各公私立幼兒園(含非營利幼兒園)。

五、請心評人員個別與學生家長及學生目前就讀學校約定心評日期，心評時請家長或主要照顧者務必陪同。心評人員最遲應於113年3月15日(星期五)下午4時前於教育部特教通報網登錄心評人員初審結果。

六、心評工具歸還：各校所借用之心評工具請於繳交資料時歸還。

拾貳、請各校於113年3月18日(星期一)下午4時前，將各項相關表件(繳交方式及數量詳見工作期程表：1-4資料紙本)送達基隆市特教資源中心。

拾參、心評人員於網路報名及登錄資料後應自行彙整備齊參與鑑定安置會議時的所需的相關資料，並於鑑定安置會議當天自行攜帶至會場供鑑輔委員參閱，若資料未備齊全則當場退件，不予受理審查安置，其所需資料包括：

一、基隆市113學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置家長出席通知單。

二、有效期限內身心障礙證明(手冊)、聯合評估報告、六個月內醫療診斷證明。(三項擇一)

三、各項心理評量施測紀錄。

四、個案學習記錄檔案。(入學前新生免附)

拾肆、相關專業評估：

一、相關專業評估時間：請來電洽詢特教資源中心2422-3064分機45鄭組長。

二、地點：基隆市中正國民小學知動教室(基隆市中正區中船路36巷4號)評估時請家長(或主要照顧者)、心評老師務必陪同出席。

拾伍、鑑定安置會議：請各校務必於會議7日前將會議出席通知書及相關初評資料送交學生家長並通知家長及學生出席會議，該家長並得邀請相關專業人員列席。

一、時間：113年4月1、2、3日(星期一、二、三)上午9時至下午4時。

二、地點：基隆市中正國民小學(基隆市中正區中船路36巷4號)。

- 拾陸、鑑定安置：由基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（鑑輔會）議決，並安置於本市各國民小學及各公私立幼兒園(含非營利幼兒園)之特殊教育班級(含特教班、資源班及巡迴輔導班)接受特殊教育服務。請各校務必以書面通知學生家長鑑定安置結果。
- 拾柒、重新評估及安置：經鑑輔會鑑定安置後，學生有變更特教服務及安置方式需求者(例如：緊急重新安置、更改安置班別或特教學校、補辦特殊需求申請等)，得由學校相關人員、家長或法定監護人向學生就讀學校提出申請，經重新評估後向本市鑑輔會提出重新安置(本府教育處特教科 02-24301505#507)。
- 一、各校完成個案需求評估，視需要召開個案會議並檢附學生個別化教育計畫。
 - 二、經各校特殊教育推行委員會審查評估結果及建議，包括教育安置、教學輔導、醫療、家長配合事項等。
- 拾捌、申訴服務：特殊教育學生或其監護人、法定代理人對鑑定安置有爭議時，得於收到通知書次日起 20 日內，向基隆市特殊教育學生申訴評議會提請申訴(本府教育處特教科 02-24301505#507)。
- 拾玖、敘獎：本活動辦理完竣，由本府教育處統一簽辦敘獎，並以承辦學校督導、主(協)辦工作人員及心評人員敘獎 1 至 2 次。
- 貳拾、經費：由市府相關經費支應。
- 貳拾壹、本實施計畫奉准後實施，修正時亦同。

基隆市 113 學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置工作期程表

| 辦理期間 | 工作內容 | 參加人員 | 執行單位 |
|---|---|--|--|
| 112/12/9(六) 8:00-10:00 | 普幼老師報名說明會： 08:00-10:00，請至特殊教育通報網 (http://www.set.edu.tw →研習與資源→教師研習→基隆市) 報名。 家長報名說明會：10-12:00。 | 各國民小學、各公私立幼兒園(含非營利幼兒園)、及基隆市身心障礙福利服務中心等學校、單位、本市家長 | 1. 成功國小、本市特教資源中心 2. 研習地點：中正國小三樓視聽教室 |
| 112/12/11(一) 113/1/5(五) 8:00-16:00 | 報名： 1. 就近學校報名：可請目前就讀的學校(限基隆市)或未來就學之學區學校代為協助報名。 2. 基隆市特殊教育資源中心(位於基隆市中正國民小學)。 | 各原就讀學校、各受理報名學校、家長 | 1. 各公私立幼兒園(含國小附幼) 2. 基隆市身心障礙福利服務中心 3. 各國小輔導處(教務處或教導處) 4. 本市特教資源中心 |
| 113/1/12(五)起 | 報名資料請各校繳交至資源中心。 心評工具借用：各校請依報名學生心評需求填寫心評工具借用單，e-mail 至基隆市特殊教育資源中心 (set202x@gmail.com)。 1. 1月12日(星期二)前 e-mail 借單，統一於1月16日(星期二)開始領取。 2. 1月16日(星期五)後 e-mail 借單，請以收到回信作為完成手續之依據，於3個工作天後到基隆市特教資源中心領取。 | 各校特教組長及業務承辦人 | 本市特教資源中心 |
| 113/1/16(二) 13:30-16:30 | 心評工作說明會。 | 各校心評人員 | 1. 成功國小、本市特教資源中心 2. 研習地點：中正國小視聽教室 |
| 113/1/12(五) 113/1/16(二) | 心評派案及施測工作： 1. 請各校 e-mail 心評派案單至基隆市特殊教育資源中心完成通報網線上派案 (set202x@gmail.com)。 2. 若鑑定安置時間需調整，請於1月16日(星期二)前將向特教資源中心提出需求。 | 各校心評人員、原就讀學校教師 | 各受理報名學校、本市特教資源中心 |
| 113/3/4(一) 113/3/15(五) | 中級心評人員審查階段。 | 中級心評人員 | 成功國小、本市特教資源中心 |
| 113/3/18(一) 16:00 | 紙本報名資料繳交截止。 下列資料於期限內繳交： 1、封面。 2、鑑定安置資料檢核表。 | 各校心評人員及支援心評學前巡迴輔導教師 | 成功國小、本市特教資源中心 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>3、中級心評審查意見表。</p> <p>4、鑑定資料表：</p> <p>◎自行印製紙本 1 份送至特教資源中心(中正國小)彙整,其他相關醫療證明亦可影印一份置於鑑定資料表後方。</p> <p>◎電子檔註記檔名 mail 至中心。(檔名:新生-提報學校心評人員姓名-學生姓名-障別)。</p> <p>◎「鑑定資料檢核表」請完成核章、貼上側標。</p> <p>5、歸還心評工具。</p> | | |
| <p>113/3/20(三)</p> <p> </p> <p>113/3/22(五)</p> <p>8:30-16:30</p> | <p>複審會議資料審查階段。</p> | <p>鑑輔委員、高級心評人員</p> | <p>成功國小、本市特教資源中心</p> |
| <p>113/3/29(五)</p> <p>14:00-16:00</p> | <p>鑑定安置準備會議。</p> | <p>鑑定安置會議相關工作人員</p> | <p>1.教育處</p> <p>2.成功國小、本市特教資源中心</p> <p>3.113 學年承辦學校:和平國小</p> |
| <p>113/4/1(一)</p> <p> </p> <p>113/4/3(三)</p> <p>9:00-16:30</p> | <p>1.鑑定安置會議(含委員會議)。</p> <p>2.各校歸還心評工具。</p> | <p>鑑輔委員、教育處、特教資源中心、各受理報名學校心評人員、家長、學生</p> | <p>1.成功國小、本市特教資源中心</p> <p>2.113 學年承辦學校:成功國小</p> <p>3.會議地點:中正國小</p> |
| <p>113/4/17(三)</p> | <p>會議結果、會議紀錄、活動成果相關資料送府。</p> | <p>成功國小</p> | <p>成功國小</p> |
| <p>鑑定安置申訴</p> | <p>1.特殊教育學生或其監護人、法定代理人對鑑定安置有爭議時,得於收到通知書次日起 20 日內,向本市特殊教育學生申訴評議會提請申訴。</p> <p>2.聯絡電話:基隆市政府教育處特教科 02-24301505#507。</p> | <p>基隆市特殊教育學生申訴評議會、教育處</p> | |

基隆市 113 學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置心評派案單

(特教通報網派案用) ◎不敷使用請自行增列。

| 編號 | 學校 | 學生姓名 | 施測人員姓名 | 施測人員 服務學校 |
|----|----|------|--------|--------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

◎請於 **2/2** 前將此名單以電子郵件方式(set202x@gmail.com)寄基隆市特教資源中心，感謝您的協助。

◎心評派案、心評工具借用請洽詢陳翠綾組長

特教資源中心專線：2424-3752。

基隆市 112 學年度身心障礙學生鑑定安置時間調整需求表

鑑定安置場次：113 學年度 新生鑑定安置會議

| | |
|--|---|
| 學 校 名 稱 | |
| 心 評 老 師 | |
| 學 生 姓 名 | |
| 無 法 出 席 時 間 | <input type="checkbox"/> 4/01(一): <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 4/02(二): <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 4/03(三): <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 |
| 需 調 整 原 因 | |
| <p>請於 2/2 號前回傳表格置資源中心，並已收到回覆信件為依據， 沒有需求者不需填寫。*勿以課務問題為調整的理由</p> | |

基隆市 113 學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置

心評人員支援施測申請表

申請學校名稱：

| 工作項目 | 個案姓名 | 提報障別 | 校內個案管理人員或特教業務承辦人 | 聯絡電話 |
|--------------------------|------|------|------------------|------|
| 協助施測魏氏幼兒智力量表第四版/提供測驗結果分析 | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| 協助自閉症三階段觀察和訪談 | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| 嬰幼兒綜合發展測驗 | | | | |
| 全案支援 | | | | |

注意事項：

1. 支援心評工作範圍包含施測、撰寫施測報告。若學校有特教教師，惟未具施測魏氏資格時，得申請協助施測魏氏兒童智力量表第四版、魏氏幼兒智力量表第四版，並提供測驗結果分析。
2. 有關個案學習輔導記錄、醫療診斷等資料蒐集、撰寫個案分析報告由申請學校負責。
3. 出席鑑定安置會議應以熟悉個案之原校教師及特教教師為優先。
4. 請於 **113/1/23** 前將申請表 e-mail 至本市特教資源中心(set202x@gmail.com 電話：02-24243752 傳真：02-24250828)，以利協調心評支援人員，並於 **113/1/26** 前將核章後正本送交教育處特教科李佩潔收（02-24301505#507）。

申請人：

單位主管：

校長：

基隆市 113 學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-發展遲緩

升幼幼班 升小班 升中班 升大班

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| 學生姓名 | | 最近一次 鑑定資料 (無則免填) | 類別 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 文號 | |
| 實足年齡 | 歲 月 | | 班型 | <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 心評老師/總字數 | /共_____字 | 家長未來安置期待 | <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴班 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| <input type="checkbox"/> 有 有效 期限之 身心 障礙 手冊/ 證明 | 身心障礙手冊(類別): _____, 障礙等級: <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | | | |
| | 新制身心障礙證明(障礙類別): _____, ICF: _____ ICD: _____ | | | |
| | 身心障礙手冊/證明 正面 | | 身心障礙手冊/證明 反面 | |
| <input type="checkbox"/> 醫 療 診 斷 證 明 | 醫療診斷證明 | (具備以下任一項證明) <input type="checkbox"/> 檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | |
| | 診斷結果 | <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他: _____ | 醫療院所 | |
| | 建議及處方 | 主要治療病症: 醫師是否建議用藥: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (藥名: _____、劑量: _____) 目前學生服藥情形: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續, 原因: _____) | 診斷時間 | 年 月 日 |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|--|
| 其他 相關 資料 | 教育輔助器材 使用情形 | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 目前沒有，需評估申請 <input type="checkbox"/> 目前有使用輔具：_____， <input type="checkbox"/> 可續用 <input type="checkbox"/> 需重新評估 教育輔助器材名稱： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 擺位椅 | | |
| | 相關專業 服務需求 | <input type="checkbox"/> 未曾接受過相關專業服務 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 持續接受服務中： <input type="checkbox"/> 物理服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 職能服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 語言服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 其他_____： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） | | |
| 其他 專業 人員 評估 結果 | 其他專業人員評估結果 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | | |
| | 評估結果 及建議 | | | |
| | 評估者／職稱 | | 評估者／職稱 | |
| 訪談及觀察 | | | | |
| 家長/ 老師 晤談 | (請描述個案教育史、醫療史、早期療育、主要困難、生活表現與他人互動情形、提供學習或生活上協助的情形、對學生的期待與教養態度、希望學校能協助的事項) | | | |
| 學生 能力 現況 描述 | 粗大動作 | | | |
| | 精細動作 | | | |
| | 認知能力 | | | |
| | 溝通能力 | | | |
| | 社會適應 | | | |

| | | |
|--|------|--|
| | 生活自理 | |
| | 家庭現況 | |
| | 其他 | |

| 其他 個案 需求 之測 驗結 果說 明 | 評估工具 | 評估結果 | 評估日期 | 施測者 |
|---------------------------------------|------|----------------|------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | (請依測驗需求自行往下增加) | | |

心評教師初判結果

| | |
|------|--|
| 綜合分析 | |
| 初判 | <input type="checkbox"/> 疑似發展遲緩 <input type="checkbox"/> 確認發展遲緩 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 其他_____ |

心評老師初步評估個案需要特殊教育資源的項目：

- 身體狀況
聽力
視力
自我照顧能力
基本行動能力
動作協調能力
情緒
環境適應能力
團體生活能力
語言理解能力
口語表達能力
學習能力
學科成就
學習習慣與態度
其他

根據以上，心評教師認為個案最需要的特教安排：

1. 在普通班上課，但部分時間接受巡迴輔導服務
2. 在集中式特教班上課，但部分時間在普通班上課
3. 全部時間在集中式特教班上課，但參與學校例行活動

| | | |
|--------------------------------|--------|--|
| 若需安置與家長意願不同班型，請務必協同另一班型之特教心評老師 | 協同評估學校 | |
|--------------------------------|--------|--|

| | | |
|-----------------------|-------------------|--|
| 老師共同評估後簽名確認，方可送件。 | | 協同評估教師親簽 |
| 協同評估教師意見、建議： | | |
| 安置建議 | 學前 | 安置班型一 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) <input type="checkbox"/> 學前不分類身障資源班 安置班型二 <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒行為支援團隊 |
| | 酌減班級人數 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，需酌減_____人 符合編號：_____ 敘明原因：_____ 請依照 基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則 填寫符合編號並敘明實際狀況 |
| 特殊服務需求 | 專業團隊需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 專業團隊評估 <input type="checkbox"/> 物理評估： <input type="checkbox"/> 職能評估： <input type="checkbox"/> 語言評估： <input type="checkbox"/> 心理評估： <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 心理服務 <input type="checkbox"/> 其他： (申請服務請檢附醫療院所相關評估報告，若無評估報告，可參考 基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表 ，先勾選該服務之『單項評估』) |
| | 特教助理員 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助處理情緒行為問題 |
| | 交通服務 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求(參考基隆市國民教育階段身心障礙學生就學交通費補助實施辦法) |
| | 教育輔助器材 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 教育輔助器材評估 <input type="checkbox"/> 特教用書 (<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書) <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 語音報讀光碟播放器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| | 無障礙環境需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 教室位置調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| | 稱謂 | 姓名 |
| 家長或監護人簽名 | | (住宅) |
| | | (公司) |
| | | (手機) |
| ★我已閱讀，並且理解本項資料 | | |

基隆市 113 學年度國民小學身心障礙學生鑑定資料表-自閉症

大班升小學 暫緩入學 其他

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 學生姓名 | | 最近一次 鑑定資料 (無則免 填) | 類別 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 文號 | |
| 實足年齡 | 歲 月 | | 班型 | <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 心評老師/總字數 | /共_____字 | 家長未來安置期待 | <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| <input type="checkbox"/> 有 效期 限之 身心 障礙 手冊/ 證明 | 身心障礙手冊(類別): _____, 障礙等級: <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | | | |
| | 新制身心障礙證明(障礙類別): _____, ICF: _____ ICD: _____ | | | |
| | 身心障礙手冊/證明 正面 | | 身心障礙手冊/證明 反面 | |
| <input type="checkbox"/> 醫 療 診 斷 證 明 | 醫療診斷證明 | (具備以下任一項證明) <input type="checkbox"/> 檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | |
| | 診斷結果 | <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他: _____ | 醫療院所 | |
| | 建議及處方 | 主要治療病症: 醫師是否建議用藥: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (藥名: _____、劑量: _____) 目前學生服藥情形: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續, 原因: _____) | 診斷時間 | 年 月 日 |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|--|
| 其他 相關 資料 | 教育輔助器材 使用情形 | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 目前沒有，需評估申請 <input type="checkbox"/> 目前有使用輔具：_____， <input type="checkbox"/> 可續用 <input type="checkbox"/> 需重新評估 教育輔助器材名稱： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 擺位椅 | | |
| | 相關專業 服務需求 | <input type="checkbox"/> 未曾接受過相關專業服務 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 持續接受服務中： <input type="checkbox"/> 物理服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 職能服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 語言服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 其他_____： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） | | |
| 其他 專業 人員 評估 結果 | 其他專業人員評估結果 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | | |
| | 評估結果 及建議 | | | |
| | 評估者／職稱 | | 評估者／職稱 | |
| 訪談及觀察 | | | | |
| 家長/ 老師 晤談 | (請描述個案教育史、醫療史、早期療育、主要困難、生活表現與他人互動情形、提供學習或生活上協助的情形、對學生的期待與教養態度、希望學校能協助的事項) | | | |
| 學生 能力 現況 描述 | 健康狀況/ 感官功能 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) | | |
| | 知覺動作 | (大肢體動作、小肌肉動作、手眼協調、體能、平衡) | | |
| | 認知能力 | (注意、模仿、記憶、理解、推理) | | |
| | 溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) | | |

| | |
|------|---------------------------------|
| 社會適應 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |
| 生活自理 | (飲食、如廁、穿著、洗手、漱洗與衛生、整潔) |
| 其他 | (其他補充資料) |

自閉症檢核表(擇一必填)

自閉症兒童行為檢核表(學前用) 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 得分 | 第一切截點 | 達切截 | 第二切截點 | 達切截 |
|----|----|-------|---|-------|---|
| 總分 | | 104 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 119 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 社會 | | 28 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 44 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 溝通 | | 21 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 35 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 行為 | | 26 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 33 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

高功能自閉症/亞斯伯格行為檢核表(學前用) 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 得分 | 切截點 | 達切截 |
|----|----|-----|---|
| 總分 | | 64 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 社會 | | 29 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 溝通 | | 16 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 行為 | | 19 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

台灣版自閉症行為檢核表(幼兒園) 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 百分等級 | 標準分數 | 切截點 | 達切截 |
|--|------|------|-----|---|
| | | | 11 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

適應行為檢核表

社會適應表現檢核表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 原始分數 | 一般常模 | | 智能障礙常模 | |
|------|------|------|-----|--------|-----|
| | | 百分等級 | 標準九 | 百分等級 | 標準九 |
| 自我照顧 | | | | | |
| 動作 | | | | | |
| 溝通 | | | | | |
| 社會情緒 | | | | | |
| 學科學習 | | | | | |
| 總量表 | | | | | |

其他標準化測驗（視個案需求施測）

拜瑞-布坦尼卡 視覺-動作統整發展測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 滿分 | 原始分數 | 百分位數 |
|--------|----|------|------|
| 視-動 | | | |
| 視知覺 | | | |
| 動作協調 | | | |
| 其他補充說明 | | | |

心評教師初判結果

| | | |
|------|--|--|
| 綜合分析 | 顯著社會互動及溝通困難 | |
| | 固定而有限之行為模式及興趣 | |
| 初判 | <input type="checkbox"/> 疑似自閉症 <input type="checkbox"/> 確認自閉症 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |

心評老師初步評估個案需要特殊教育資源的項目：

- 身體狀況
 聽力
 視力
 自我照顧能力
 基本行動能力
 動作協調能力
 情緒
 環境適應能力
 團體生活能力
 語言理解能力
 口語表達能力
 學習能力
 學科成就
 學習習慣與態度
 其他

根據以上，心評教師認為個案最需要的特教安排：

1. 在一般班級上課，但部分時間到不分類資源班(不分類巡迴輔導)上課
 2. 在集中式特教班上課，但部分科目或時間在普通班或不分類資源班上課
 3. 全部時間在集中式特教班上課，但參與學校例行活動

| | | |
|---|------------------------|--|
| 若需安置與家長意願不同班型，請務必協同另一班型之特教心評老師共同評估後簽名確認，方可送件。 協同評估教師意見、建議： | 協同評估學校 協同評估教師親簽 | |
|---|------------------------|--|

| | | |
|------|----|--|
| 安置建議 | 學前 | 安置班型一 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) <input type="checkbox"/> 學前不分類資源班 安置班型二 <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 |
|------|----|--|

| | | |
|----------------|---|--|
| 國小 | 安置班型一：(必擇一) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(限非特生或放棄特教服務者勾選) 安置班型二：(視個案狀況選填) <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒行為支援團隊 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導 | |
| | 酌減班級人數 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，需酌減_____人 符合編號：_____ 敘明原因：_____ |
| 特殊 服務 需求 | 請依照 <u>基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則</u> 填寫符合編號並敘明實際狀況 | |
| | 專業團隊需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 專業團隊評估 <input type="checkbox"/> 物理評估： <input type="checkbox"/> 職能評估： <input type="checkbox"/> 語言評估： <input type="checkbox"/> 心理評估： <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 心理服務 <input type="checkbox"/> 其他： (申請服務請檢附醫療院所相關評估報告，若無評估報告，可參考 <u>基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表</u> ，先勾選該服務之『單項評估』) |
| | 特教助理員 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助處理情緒行為問題 |
| | 交通服務 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求(參考基隆市國民教育階段身心障礙學生就學交通費補助實施辦法) |
| | 教育輔助器材 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 教育輔助器材評估 <input type="checkbox"/> 特教用書 (<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書) <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 語音報讀光碟播放器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| | 無障礙環境需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 教室位置調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

以下欄位請家長參閱報告後，做最後確認並親簽

| | | |
|--|----|------------|
| 戶籍學區學校：_____ | | 安置班型：_____ |
| 家長或監 護人簽名 | 稱謂 | 姓名 |
| | | |
| 是否同意接受特教服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請填寫放棄特教服務申請書 | | |
| ★我已閱讀，並且理解本項資料 | | |

基隆市 113 學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-其他障礙

大班升小學 暫緩入學 其他

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 學生姓名 | | 最近一次 鑑定資料 (無則免 填) | 類別 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 文號 | |
| 實足年齡 | 歲 月 | | 班型 | <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 心評老師/總字數 | /共_____字 | 家長未來安置期待 | <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| <input type="checkbox"/> 有 效期 限之 身心 障礙 手冊/ 證明 | 身心障礙手冊(類別): _____, 障礙等級: <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | | | |
| | 新制身心障礙證明(障礙類別): _____, ICF: _____ ICD: _____ | | | |
| | 身心障礙手冊/證明 正面 | | 身心障礙手冊/證明 反面 | |
| <input type="checkbox"/> 醫 療 診 斷 證 明 | 醫療診斷證明 | (具備以下任一項證明) <input type="checkbox"/> 檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | |
| | 診斷結果 | <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他: _____ | 醫療院所 | |
| | 建議及處方 | 主要治療病症: 醫師是否建議用藥: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (藥名: _____、劑量: _____) 目前學生服藥情形: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續, 原因: _____) | 診斷時間 | 年 月 日 |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|--|
| 其他 相關 資料 | 教育輔助器材 使用情形 | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 目前沒有，需評估申請 <input type="checkbox"/> 目前有使用輔具：_____， <input type="checkbox"/> 可續用 <input type="checkbox"/> 需重新評估 教育輔助器材名稱： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 擺位椅 | | |
| | 相關專業 服務需求 | <input type="checkbox"/> 未曾接受過相關專業服務 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 持續接受服務中： <input type="checkbox"/> 物理服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 職能服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 語言服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 其他_____： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） | | |
| 其他 專業 人員 評估 結果 | 其他專業人員評估結果 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | | |
| | 評估結果 及建議 | | | |
| | 評估者／職稱 | | 評估者／職稱 | |
| 訪談及觀察 | | | | |
| 家長/ 老師 晤談 | (請描述個案教育史、醫療史、早期療育、主要困難、生活表現與他人互動情形、提供學習或生活上協助的情形、對學生的期待與教養態度、希望學校能協助的事項) | | | |
| 學生 能力 現況 描述 | 健康狀況/ 感官功能 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) | | |
| | 知覺動作 | (大肢體動作、小肌肉動作、手眼協調、體能、平衡) | | |
| | 認知能力 | (注意、模仿、記憶、理解、推理) | | |
| | 溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) | | |

| | |
|------|---------------------------------|
| 社會適應 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |
| 生活自理 | (飲食、如廁、穿著、洗手、漱洗與衛生、整潔) |
| 其他 | (其他補充資料) |

智能評估(擇一必填)

魏氏幼兒智力量表第四版

施測者：【

】施測日期：【

】

| 分測驗 分數 | 全量表 智商 FSIQ | 語文理解 | | | | 視覺空間 | | 流體推理 | | 工作記憶 | | 處理速度 | | |
|---------------|-------------------|------|----|----|----|----------|----------|----------|----------|----------|-----|----------|----------|----------|
| | | 常識 | 類同 | 詞彙 | 理解 | 圖形 設計 | 物型 配置 | 矩陣 推理 | 圖畫 概念 | 圖畫 記憶 | 動物園 | 昆蟲 尋找 | 刪除 衣物 | 動物 替代 |
| 量表總分 | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | |
| (95%) 信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

魏氏兒童智力量表第五版

施測者：【

】施測日期：【

】

| 分測驗 分數 | 全量表 智商 FSIQ | 語文理解 | | | | 視覺空間 | | 流體推理 | | | | 工作記憶 | | | 處理速度 | | |
|---------------|-------------------|--------|--------|--------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | 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 數 | 記憶 廣度 | 圖畫 廣度 | 數字 序列 | 符號 替代 | 符號 尋找 | 刪除 動物 |
| 量表總分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (95%) 信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

魏氏兒童智力量表第四版

施測者：【

】施測日期：【

】

| 分測驗 分數 | 全量表 智商 FSIQ | 語文理解 | | | | 知覺推理 | | | | 工作記憶 | | | 處理速度 | | |
|-----------|-------------------|------|----|----|----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----|----------|----------|----------|
| | | 類同 | 詞彙 | 理解 | 常識 | 圖形 設計 | 圖畫 概念 | 矩陣 推理 | 圖畫 補充 | 記憶 廣度 | 數字 序列 | 算術 | 符號 替代 | 符號 尋找 | 刪除 動物 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 量表總分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | |
| (95%) 信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

托尼非語文智力測驗第四版 TONI-4 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | |
|------|--|-----------------|
| 原始分數 | | 施測過程中學生的反應與表現記錄 |
| 百分等級 | | |
| 標準分數 | | |

簡易個別智力量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 原始分數 | 標準分數 | 合計： 語文智商： | 標準分數合計： |
|------|------|------|--------------|---------|
| 詞彙測驗 | | | | 智力商數： |
| 算數測驗 | | | | |
| 語詞記憶 | | | | |
| 紡繪測驗 | | | | |
| 拼圖測驗 | | | 合計： 作業智商： | |
| 圖形推理 | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

修訂畢保德圖畫詞彙測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | |
|------|--|----------------------------|
| 原始分數 | | 施測結果分析： 施測過程中學生的反應與表現記錄 |
| 標準分數 | | |
| 百分等級 | | |

說話/語言能力評估(視需求選擇測驗工具)

修訂學前兒童語言障礙評量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項度 | 滿分 | 原始分數 | 百分等級 | 結果 |
|-------|---|------|------|---|
| 語言理解 | 37 | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 口語表達 | 46 | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 語言發展 | 83 | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 表達性辭彙 | 表達性辭彙()分、正確音共 個，錯誤音為_____ | | | |
| 其他 | 以下結果若為疑似異常請勾選 <input type="checkbox"/> 聲音 <input type="checkbox"/> 聲調 <input type="checkbox"/> 語暢 <input type="checkbox"/> 語調 | | | |

修訂語言障礙評量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項度 | 滿分 | 原始分數 | 百分等級 | 結果 |
|------|------------------|------|------|---|
| 語言理解 | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 口語表達 | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 語言發展 | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 正確構音 | 正確音共 個，錯誤音為_____ | | | |

華語兒童理解與表達測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項度 | 原始分數 | 百分等級 | 切截分數 | 達切截 |
|------|------|------|------|---|
| 理解量表 | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 表達量表 | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 全測驗 | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

情緒/注意力相關標準化測驗(學生適應調查表必填，其餘自行選用適宜的測驗)

學生適應調查表-教師版 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 原始分數 | 標準分數 | 百分等級 | 適應困難 |
|------|------|------|------|--------------------------------|
| 學業適應 | | | | <input type="checkbox"/> <PR25 |
| 人際適應 | | | | <input type="checkbox"/> <PR25 |
| 活動適應 | | | | <input type="checkbox"/> <PR25 |
| 溝通能力 | | | | <input type="checkbox"/> <PR25 |
| 團體適應 | | | | <input type="checkbox"/> <PR25 |
| 總分 | | | | <input type="checkbox"/> <PR25 |
| 適應商數 | | | | <input type="checkbox"/> <76 |

學生適應調查表-家長版 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 原始分數 | 標準分數 | 百分等級 | 適應困難 |
|------|------|------|------|---------------------------------|
| 居家生活 | | | | <input type="checkbox"/> < PR25 |
| 人際適應 | | | | <input type="checkbox"/> < PR25 |
| 活動適應 | | | | <input type="checkbox"/> < PR25 |
| 溝通能力 | | | | <input type="checkbox"/> < PR25 |
| 自我指導 | | | | <input type="checkbox"/> < PR25 |
| 總分 | | | | <input type="checkbox"/> < PR25 |
| 適應商數 | | | | <input type="checkbox"/> < 76 |

注意力缺陷/過動障礙測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 百分等級 | | 標準分數 | | 切截點 | 達切截 | |
|-----|------|----|------|----|-----|---|---|
| | 家中 | 學校 | 家中 | 學校 | | 家中 | 學校 |
| 總分 | | | | | 111 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 過動性 | | | | | 13 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 衝動性 | | | | | 13 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 不專注 | | | | | 13 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

幼稚園兒童活動量評量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 原始分數 | T 分數 | 百分等級 | 解釋 |
|-----|------|------|------|--|
| 總分 | | | | <input type="checkbox"/> 總分百分等級在 85 以上屬高活動量 <input type="checkbox"/> 總分百分等級在 95 以上屬可疑過動 |
| 衝動 | | | | |
| 不專注 | | | | |
| 過動 | | | | |

學前至九年級注意力缺陷過動症學生行為特徵篩選量表-教師版

施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 原始分數 | 標準分數 | 百分等級 | 原始分數切截數 | 達切截 |
|-------|------|------|------|---------|---|
| 全量表 | | | | 124 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 注意力缺陷 | | | | 109 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 過動和衝動 | | | | 122 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

學前至九年級注意力缺陷過動症學生行為特徵篩選量表-家長版

施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 原始分數 | 標準分數 | 百分等級 | 原始分數切截數 | 達切截 |
|-------|------|------|------|---------|---|
| 全量表 | | | | 123 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 注意力缺陷 | | | | 107 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 過動和衝動 | | | | 123 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

自閉症檢核表(擇一必填)

自閉症兒童行為檢核表(學前用) 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 得分 | 第一切截點 | 達切截 | 第二切截點 | 達切截 |
|----|----|-------|---|-------|---|
| 總分 | | 104 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 119 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 社會 | | 28 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 44 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 溝通 | | 21 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 35 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 行為 | | 26 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 33 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

高功能自閉症/亞斯伯格行為檢核表(學前用) 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 得分 | 切截點 | 達切截 |
|----|----|-----|---|
| 總分 | | 64 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 社會 | | 29 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 溝通 | | 16 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 行為 | | 19 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

台灣版自閉症行為檢核表(幼兒園) 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | 百分等級 | 標準分數 | 切截點 | 達切截 |
|--|--|------|------|-----|---|
| | | | | 11 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

適應行為檢核表

社會適應表現檢核表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 原始分數 | 一般常模 | | 智能障礙常模 | |
|------|------|-----|--------|-----|
| | 百分等級 | 標準九 | 百分等級 | 標準九 |
| 自我照顧 | | | | |
| 動作 | | | | |
| 溝通 | | | | |
| 社會情緒 | | | | |
| 學科學習 | | | | |
| 總量表 | | | | |

其他標準化測驗 (視個案需求施測)

拜瑞-布坦尼卡 視覺-動作統整發展測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 滿分 | 原始分數 | 百分位數 |
|-----|----|------|------|
| 視-動 | | | |
| 視知覺 | | | |

| | | | |
|--|------|---------|--|
| 動作協調 | | | |
| 其他補充說明 | | | |
| 施測者：【 】 施測日期：【 】 | | | |
| 滿分 | 原始分數 | 標準分數或解釋 | |
| | | | |

心評教師初判結果

| | |
|------|--|
| 綜合分析 | |
| 初判 | <input type="checkbox"/> 疑似其他障礙 <input type="checkbox"/> 確認其他障礙 <input type="checkbox"/> 其他_____ |

心評老師初步評估個案需要特殊教育資源的項目：

- 身體狀況
聽力
視力
自我照顧能力
基本行動能力
動作協調能力
情緒
環境適應能力
團體生活能力
語言理解能力
口語表達能力
學習能力
學科成就
學習習慣與態度
其他

根據以上，心評教師認為個案最需要的特教安排：

1. 在一般班級上課，但部分時間到不分類資源班(不分類巡迴輔導)上課
2. 在集中式特教班上課，但部分科目或時間在普通班或不分類資源班上課
3. 全部時間在集中式特教班上課，但參與學校例行活動

若需安置與家長意願不同班型，請務必協同另一班型之特教心評老師共同評估後簽名確認，方可送件。

協同評估教師意見、建議：

協同評估學校

協同評估教師親簽

| | | |
|------|----|---|
| 安置建議 | 學前 | 安置班型一 |
| | | <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) <input type="checkbox"/> 學前不分類資源班 安置班型二 <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 |

| | |
|----------------|--|
| 國小 | 安置班型一：(必擇一) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(限非特生或放棄特教服務者勾選) 安置班型二：(視個案狀況選填) <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒行為支援團隊 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導 |
| | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，需酌減_____人 符合編號：_____ 敘明原因：_____ |
| 特殊 服務 需求 | 酌減班級人數 (確認生勾選) 請依照 基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則 填寫符合編號並敘明實際狀況 |
| | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 專業團隊評估 <input type="checkbox"/> 物理評估： <input type="checkbox"/> 職能評估： <input type="checkbox"/> 語言評估： <input type="checkbox"/> 心理評估： <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 心理服務 <input type="checkbox"/> 其他： (申請服務請檢附醫療院所相關評估報告，若無評估報告，可參考 基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表 ，先勾選該服務之『單項評估』) |
| | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助處理情緒行為問題 |
| | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求(參考基隆市國民教育階段身心障礙學生就學交通費補助實施辦法) |
| | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 教育輔助器材評估 <input type="checkbox"/> 特教用書 (<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書) <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 語音報讀光碟播放器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 教室位置調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

以下欄位請家長參閱報告後，做最後確認並親簽

| | | |
|--|----|------------|
| 戶籍學區學校：_____ | | 安置班型：_____ |
| 家長或監 護人簽名 | 稱謂 | 姓名 |
| | | |
| 是否同意接受特教服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請填寫放棄特教服務申請書 | | |
| ★我已閱讀，並且理解本項資料 | | |

基隆市 113 學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-肢、腦、病、多

大班升小學 暫緩入學 其他

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 學生姓名 | | 最近一次 鑑定資料 (無則免 填) | 類別 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 文號 | |
| 實足年齡 | 歲 月 | | 班型 | <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 心評老師/總字數 | /共_____字 | 家長未來安置期待 | <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| <input type="checkbox"/> 有 效期 限之 身心 障礙 手冊/ 證明 | 身心障礙手冊(類別): _____, 障礙等級: <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | | | |
| | 新制身心障礙證明(障礙類別): _____, ICF: _____ ICD: _____ | | | |
| | 身心障礙手冊/證明 正面 | | 身心障礙手冊/證明 反面 | |
| <input type="checkbox"/> 醫 療 診 斷 證 明 | 醫療診斷證明 | (具備以下任一項證明) <input type="checkbox"/> 檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | |
| | 診斷結果 | <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他: _____ | 醫療院所 | |
| | 建議及處方 | 主要治療病症: 醫師是否建議用藥: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (藥名: _____、劑量: _____) 目前學生服藥情形: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續, 原因: _____) | 診斷時間 | 年 月 日 |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|--|
| 其他 相關 資料 | 教育輔助器材 使用情形 | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 目前沒有，需評估申請 <input type="checkbox"/> 目前有使用輔具：_____， <input type="checkbox"/> 可續用 <input type="checkbox"/> 需重新評估 教育輔助器材名稱： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 擺位椅 | | |
| | 相關專業 服務需求 | <input type="checkbox"/> 未曾接受過相關專業服務 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 持續接受服務中： <input type="checkbox"/> 物理服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 職能服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 語言服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 其他_____： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） | | |
| 其他 專業 人員 評估 結果 | 其他專業人員評估結果 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | | |
| | 評估結果 及建議 | | | |
| | 評估者／職稱 | | 評估者／職稱 | |
| 訪談及觀察 | | | | |
| 家長/ 老師 晤談 | (請描述個案教育史、醫療史、早期療育、主要困難、生活表現與他人互動情形、提供學習或生活上協助的情形、對學生的期待與教養態度、希望學校能協助的事項) | | | |
| 學生 能力 現況 描述 | 健康狀況/ 感官功能 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) | | |
| | 知覺動作 | (大肢體動作、小肌肉動作、手眼協調、體能、平衡) | | |
| | 認知能力 | (注意、模仿、記憶、理解、推理) | | |
| | 溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) | | |

| | | |
|--|------|---------------------------------|
| | 社會適應 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |
| | 生活自理 | (飲食、如廁、穿著、洗手、漱洗與衛生、整潔) |
| | 其他 | (其他補充資料) |

其他相關資料收集

| | | | | | |
|-------|---|-------|---|---|---|
| 重大傷病卡 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，病名： | 有效日期： | 年 | 月 | 日 |
| | | | | | |

日常生活功能評估表

勾選者：【 】 勾選日期：【 】

如附件一

適應行為檢核表

社會適應表現檢核表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 原始分數 | 一般常模 | | 智能障礙常模 | |
|------|------|------|-----|--------|-----|
| | | 百分等級 | 標準九 | 百分等級 | 標準九 |
| 自我照顧 | | | | | |
| 動作 | | | | | |
| 溝通 | | | | | |
| 社會情緒 | | | | | |
| 學科學習 | | | | | |
| 總量表 | | | | | |

其他標準化測驗 (視個案需求施測)

拜瑞-布坦尼卡 視覺-動作統整發展測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 滿分 | 原始分數 | 百分位數 |
|--------|----|------|------|
| 視-動 | | | |
| 視知覺 | | | |
| 動作協調 | | | |
| 其他補充說明 | | | |

| | | |
|----------------|---|--|
| 國小 | 安置班型一：(必擇一) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(限非特生或放棄特教服務者勾選) 安置班型二：(視個案狀況選填) <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒行為支援團隊 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導 | |
| | 酌減班級人數 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，需酌減_____人 符合編號：_____ 敘明原因：_____ 請依照 基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則 填寫符合編號並敘明實際狀況 |
| 特殊 服務 需求 | 專業團隊需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 專業團隊評估 <input type="checkbox"/> 物理評估： <input type="checkbox"/> 職能評估： <input type="checkbox"/> 語言評估： <input type="checkbox"/> 心理評估： <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 心理服務 <input type="checkbox"/> 其他： (申請服務請檢附醫療院所相關評估報告，若無評估報告，可參考 基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表 ，先勾選該服務之『單項評估』) |
| | 特教助理員 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助處理情緒行為問題 |
| | 交通服務 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求(參考基隆市國民教育階段身心障礙學生就學交通費補助實施辦法) |
| | 教育輔助器材 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 教育輔助器材評估 <input type="checkbox"/> 特教用書 (<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書) <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 語音報讀光碟播放器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| | 無障礙環境需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 教室位置調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| | | |

以下欄位請家長參閱報告後，做最後確認並親簽

| | | |
|--|----|------------|
| 戶籍學區學校：_____ | | 安置班型：_____ |
| 家長或監 護人簽名 | 稱謂 | 姓名 |
| | | |
| 是否同意接受特教服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請填寫放棄特教服務申請書 | | |
| ★我已閱讀，並且理解本項資料 | | |

基隆市 113 學年度國民小學階段身心障礙學生鑑定資料表-情緒行為障礙

大班升小學 暫緩入學 其他

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 學生姓名 | | 最近一次 鑑定資料 (無則免 填) | 類別 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 文號 | |
| 實足年齡 | 歲 月 | | 班型 | <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 心評老師/總字數 | /共_____字 | 家長未來安置期待 | <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| <input type="checkbox"/> 有 效期 限之 身心 障礙 手冊/ 證明 | 身心障礙手冊(類別)：_____，障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | | | |
| | 新制身心障礙證明(障礙類別)：_____，ICF：_____ ICD：_____ | | | |
| | 身心障礙手冊/證明 正面 | | 身心障礙手冊/證明 反面 | |
| <input type="checkbox"/> 醫 療 診 斷 證 明 | 醫療診斷證明 | (具備以下任一項證明) <input type="checkbox"/> 檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | |
| | 診斷結果 | <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | 醫療院所 | |
| | 建議及處方 | 主要治療病症： 醫師是否建議用藥： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(藥名：_____、劑量：_____) 目前學生服藥情形： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(<input type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續，原因：_____) | 診斷時間 | 年 月 日 |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|--|
| 其他 相關 資料 | 教育輔助器材 使用情形 | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 目前沒有，需評估申請 <input type="checkbox"/> 目前有使用輔具：_____， <input type="checkbox"/> 可續用 <input type="checkbox"/> 需重新評估 教育輔助器材名稱： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 擺位椅 | | |
| | 相關專業 服務需求 | <input type="checkbox"/> 未曾接受過相關專業服務 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 持續接受服務中： <input type="checkbox"/> 物理服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 職能服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 語言服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 其他_____： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） | | |
| 其他 專業 人員 評估 結果 | 其他專業人員評估結果 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | | |
| | 評估結果 及建議 | | | |
| | 評估者／職稱 | | 評估者／職稱 | |
| 訪談及觀察 | | | | |
| 家長/ 老師 晤談 | (請描述個案教育史、醫療史、早期療育、主要困難、生活表現與他人互動情形、提供學習或生活上協助的情形、對學生的期待與教養態度、希望學校能協助的事項) | | | |
| 學生 能力 現況 描述 | 健康狀況/ 感官功能 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) | | |
| | 知覺動作 | (大肢體動作、小肌肉動作、手眼協調、體能、平衡) | | |
| | 認知能力 | (注意、模仿、記憶、理解、推理) | | |
| | 溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) | | |

| | |
|------|---------------------------------|
| 社會適應 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |
| 生活自理 | (飲食、如廁、穿著、洗手、漱洗與衛生、整潔) |
| 其他 | (其他補充資料) |

智能評估(擇一必填)

魏氏幼兒智力量表第四版

施測者：【

】施測日期：【

】

| 分測驗 分數 | 全量表 智商 FSIQ | 語文理解 | | | | 視覺空間 | | 流體推理 | | 工作記憶 | | 處理速度 | | |
|---------------|-------------------|------|----|----|----|----------|----------|----------|----------|----------|-----|----------|----------|----------|
| | | 常識 | 類同 | 詞彙 | 理解 | 圖形 設計 | 物型 配置 | 矩陣 推理 | 圖畫 概念 | 圖畫 記憶 | 動物園 | 昆蟲 尋找 | 刪除 衣物 | 動物 替代 |
| 量表總分 | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | |
| (95%) 信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

魏氏兒童智力量表第五版

施測者：【

】施測日期：【

】

| 分測驗 分數 | 全量表 智商 FSIQ | 語文理解 | | | | 視覺空間 | | 流體推理 | | | | 工作記憶 | | | 處理速度 | | |
|---------------|-------------------|--------|--------|--------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | 類 同 | 詞 彙 | 常 識 | 理 解 | 圖形 設計 | 視覺 拼圖 | 矩陣 推裡 | 圖形 等重 | 圖畫 概念 | 算 數 | 記憶 廣度 | 圖畫 廣度 | 數字 序列 | 符號 替代 | 符號 尋找 | 刪除 動物 |
| 量表總分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (95%) 信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

托尼非語文智力測驗第四版 TONI-4 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | |
|------|--|--------------------------------|
| 原始分數 | | 施測結果分析： 施測過程中學生的反應與表現記錄 |
| 標準分數 | | |
| 百分等級 | | |

簡易個別智力量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | | | |
|------|------|------|--------------|----------------------|
| | 原始分數 | 標準分數 | 合計： 語文智商： | 標準分數合計： 智力商數： |
| 詞彙測驗 | | | | |
| 算數測驗 | | | | |
| 語詞記憶 | | | 合計： 作業智商： | |
| 紡繪測驗 | | | | |
| 拼圖測驗 | | | | |
| 圖形推理 | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

修訂畢保德圖畫詞彙測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | |
|------|--|--------------------------------|
| 原始分數 | | 施測結果分析： 施測過程中學生的反應與表現記錄 |
| 標準分數 | | |
| 百分等級 | | |

情緒/注意力相關標準化測驗(適應量表，請自行選用適宜的測驗)

電腦化注意力診斷測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

注意力缺陷/過動障礙測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 百分等級 | | 標準分數 | | 切截點 | 達切截 | |
|-----|------|----|------|----|-----|---|---|
| | 家中 | 學校 | 家中 | 學校 | | 家中 | 學校 |
| 總分 | | | | | 111 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 過動性 | | | | | 13 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 衝動性 | | | | | 13 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 不專注 | | | | | 13 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

幼稚園兒童活動量評量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 原始分數 | T 分數 | 百分等級 | 解釋 |
|-----|------|------|------|--|
| 總分 | | | | <input type="checkbox"/> 總分百分等級在 85 以上屬高活動量 <input type="checkbox"/> 總分百分等級在 95 以上屬可疑過動 |
| 衝動 | | | | |
| 不專注 | | | | |
| 過動 | | | | |

學前至九年級注意力缺陷過動症學生行為特徵篩選量表-教師版

施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 原始分數 | 標準分數 | 百分等級 | 原始分數切截數 | 達切截 |
|-------|------|------|------|---------|---|
| 全量表 | | | | 124 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 注意力缺陷 | | | | 109 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 過動和衝動 | | | | 122 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

學前至九年級注意力缺陷過動症學生行為特徵篩選量表-家長版

施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項目 | 原始分數 | 標準分數 | 百分等級 | 原始分數切截數 | 達切截 |
|-------|------|------|------|---------|---|
| 全量表 | | | | 123 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 注意力缺陷 | | | | 107 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 過動和衝動 | | | | 123 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

適應行為檢核表

社會適應表現檢核表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 原始分數 | 一般常模 | | 智能障礙常模 | |
|------|------|------|-----|--------|-----|
| | | 百分等級 | 標準九 | 百分等級 | 標準九 |
| 自我照顧 | | | | | |
| 動作 | | | | | |
| 溝通 | | | | | |
| 社會情緒 | | | | | |
| 學科學習 | | | | | |
| 總量表 | | | | | |

其他標準化測驗（視個案需求施測）

_____ 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

心評教師初判結果

| | | | |
|--------------------|-----------------------|------|--|
| 綜合分析 | 因素排除 | 智能因素 | |
| | | 感官障礙 | |
| | | 健康因素 | |
| | 情緒或行為表現是否顯著異於同年齡或社會文化 | | |
| | 跨情境適應困難 | | |
| 相關適應困難經一般教育介入後有無改善 | | | |

| | |
|----|---|
| 初判 | <input type="checkbox"/> 疑似情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 確認情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 其他 _____ |
|----|---|

心評老師初步評估個案需要特殊教育資源的項目：

- 身體狀況
 聽力
 視力
 自我照顧能力
 基本行動能力
 動作協調能力
 情緒
 環境適應能力
 團體生活能力
 語言理解能力
 口語表達能力
 學習能力
 學科成就
 學習習慣與態度
 其他

根據以上，心評教師認為個案最需要的特教安排：

1. 在一般班級上課，但部分時間到不分類資源班(不分類巡迴輔導)上課
 2. 在集中式特教班上課，但部分科目或時間在普通班或不分類資源班上課
 3. 全部時間在集中式特教班上課，但參與學校例行活動

| | | |
|---|----------|--|
| 若需安置與家長意願不同班型，請務必協同另一班型之特教心評老師共同評估後簽名確認，方可送件。 協同評估教師意見、建議： | 協同評估學校 | |
| | 協同評估教師親簽 | |

| | | |
|------|----|---|
| 安置建議 | 學前 | 安置班型一 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) <input type="checkbox"/> 學前不分類資源班 安置班型二 <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 |
| | 國小 | 安置班型一：(必擇一) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(限非特生或放棄特教服務者勾選) 安置班型二：(視個案狀況選填) <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒行為支援團隊 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導 |

| | | |
|--|-------------------|---|
| 特殊服務需求 | 酌減班級人數 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，需酌減 _____ 人 符合編號： _____ 敘明原因： _____ |
| 請依照 基隆市身心障礙學生安置普通班的酌減人數參考原則 填寫符合編號並敘明實際狀況 | | |

| | | |
|--|------------------|--|
| | 專業團隊需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 專業團隊評估 <input type="checkbox"/> 物理評估： <input type="checkbox"/> 職能評估： <input type="checkbox"/> 語言評估： <input type="checkbox"/> 心理評估： <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 心理服務 <input type="checkbox"/> 其他： (申請服務請檢附醫療院所相關評估報告，若無評估報告，可參考 <u>基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表</u> ，先勾選該服務之『單項評估』) |
| | 特教助理員 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助處理情緒行為問題 |
| | 交通服務 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求(參考基隆市國民教育階段身心障礙學生就學交通費補助實施辦法) |
| | 教育輔助器材 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 教育輔助器材評估 <input type="checkbox"/> 特教用書 (<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書) <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 語音報讀光碟播放器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| | 無障礙環境需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 教室位置調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

以下欄位請家長參閱報告後，做最後確認並親簽

| | | |
|--|----|------------|
| 戶籍學區學校：_____ | | 安置班型：_____ |
| 家長或監 護人簽名 | 稱謂 | 姓名 |
| | | |
| 是否同意接受特教服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請填寫放棄特教服務申請書 | | |
| ★我已閱讀，並且理解本項資料 | | |

基隆市 112 學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-智能障礙

大班升小學 暫緩入學 其他

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 學生姓名 | | 最近一次 鑑定資料 (無則免 填) | 類別 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 文號 | |
| 實足年齡 | 歲 月 | | 班型 | <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 心評老師/總字數 | /共_____字 | 家長未來安置期待 | <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| <input type="checkbox"/> 有 效期 限之 身心 障礙 手冊/ 證明 | 身心障礙手冊(類別): _____, 障礙等級: <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | | | |
| | 新制身心障礙證明(障礙類別): _____, ICF: _____ ICD: _____ | | | |
| | 身心障礙手冊/證明 正面 | | 身心障礙手冊/證明 反面 | |
| <input type="checkbox"/> 醫 療 診 斷 證 明 | 醫療診斷證明 | (具備以下任一項證明) <input type="checkbox"/> 檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | |
| | 診斷結果 | <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他: _____ | 醫療院所 | |
| | 建議及處方 | 主要治療病症: 醫師是否建議用藥: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (藥名: _____、劑量: _____) 目前學生服藥情形: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續, 原因: _____) | 診斷時間 | 年 月 日 |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|--|
| 其他 相關 資料 | 教育輔助器材 使用情形 | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 目前沒有，需評估申請 <input type="checkbox"/> 目前有使用輔具：_____， <input type="checkbox"/> 可續用 <input type="checkbox"/> 需重新評估 教育輔助器材名稱： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 擺位椅 | | |
| | 相關專業 服務需求 | <input type="checkbox"/> 未曾接受過相關專業服務 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 持續接受服務中： <input type="checkbox"/> 物理服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 職能服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 語言服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 其他_____： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） | | |
| 其他 專業 人員 評估 結果 | 其他專業人員評估結果 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | | |
| | 評估結果 及建議 | | | |
| | 評估者／職稱 | | 評估者／職稱 | |
| 訪談及觀察 | | | | |
| 家長/ 老師 晤談 | (請描述個案教育史、醫療史、早期療育、主要困難、生活表現與他人互動情形、提供學習或生活上協助的情形、對學生的期待與教養態度、希望學校能協助的事項) | | | |
| 學生 能力 現況 描述 | 健康狀況/ 感官功能 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) | | |
| | 知覺動作 | (大肢體動作、小肌肉動作、手眼協調、體能、平衡) | | |
| | 認知能力 | (注意、模仿、記憶、理解、推理) | | |
| | 溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) | | |

| | |
|------|---------------------------------|
| 社會適應 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |
| 生活自理 | (飲食、如廁、穿著、洗手、漱洗與衛生、整潔) |
| 其他 | (其他補充資料) |

智能評估(擇一必填)

魏氏幼兒智力量表第四版

施測者：【

】施測日期：【

】

| 分測驗 分數 | 全量表 智商 FSIQ | 語文理解 | | | | 視覺空間 | | 流體推理 | | 工作記憶 | | 處理速度 | | |
|---------------|-------------------|------|----|----|----|----------|----------|----------|----------|----------|-----|----------|----------|----------|
| | | 常識 | 類同 | 詞彙 | 理解 | 圖形 設計 | 物型 配置 | 矩陣 推理 | 圖畫 概念 | 圖畫 記憶 | 動物園 | 昆蟲 尋找 | 刪除 衣物 | 動物 替代 |
| 量表總分 | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | |
| (95%) 信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

魏氏兒童智力量表第五版

施測者：【

】施測日期：【

】

| 分測驗 分數 | 全量表 智商 FSIQ | 語文理解 | | | | 視覺空間 | | 流體推理 | | | | 工作記憶 | | | 處理速度 | | |
|---------------|-------------------|--------|--------|--------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | 類 同 | 詞 彙 | 常 識 | 理 解 | 圖形 設計 | 視覺 拼圖 | 矩陣 推裡 | 圖形 等重 | 圖畫 概念 | 算 數 | 記憶 廣度 | 圖畫 廣度 | 數字 序列 | 符號 替代 | 符號 尋找 | 刪除 動物 |
| 量表總分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (95%) 信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

托尼非語文智力測驗第四版 TONI-4 施測者：【

】施測日期：【

】

| | |
|------|-----------------|
| 原始分數 | 施測過程中學生的反應與表現記錄 |
|------|-----------------|

| | | |
|------|--|--|
| 百分等級 | | |
| 標準分數 | | |

簡易個別智力量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | | | |
|------|------|------|--------------|------------------|
| | 原始分數 | 標準分數 | 合計： 語文智商： | 標準分數合計： 智力商數： |
| 詞彙測驗 | | | | |
| 算數測驗 | | | | |
| 語詞記憶 | | | | |
| 紡繪測驗 | | | 合計： 作業智商： | |
| 拼圖測驗 | | | | |
| 圖形推理 | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

修訂畢保德圖畫詞彙測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | |
|------|--|--------------------------------|
| 原始分數 | | 施測結果分析： 施測過程中學生的反應與表現記錄 |
| 標準分數 | | |
| 百分等級 | | |

適應行為檢核表

社會適應表現檢核表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 原始分數 | 一般常模 | | 智能障礙常模 | |
|------|------|------|-----|--------|-----|
| | | 百分等級 | 標準九 | 百分等級 | 標準九 |
| 自我照顧 | | | | | |
| 動作 | | | | | |
| 溝通 | | | | | |
| 社會情緒 | | | | | |
| 學科學習 | | | | | |
| 總量表 | | | | | |

其他標準化測驗（視個案需求施測）

拜瑞-布坦尼卡 視覺-動作統整發展測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | | |
|--|----|------|------|
| | 滿分 | 原始分數 | 百分位數 |
|--|----|------|------|

| | | | |
|--|------|---------|--|
| 視-動 | | | |
| 視知覺 | | | |
| 動作協調 | | | |
| 其他補充說明 | | | |
| 施測者：【 】 施測日期：【 】 | | | |
| 滿分 | 原始分數 | 標準分數或解釋 | |
| | | | |

心評教師初判結果

| | | | |
|------|---|------|--|
| 綜合分析 | 因素排除 | 感官障礙 | |
| | | 文化不利 | |
| | | 教學不當 | |
| | 心智功能明顯低下 | | |
| | 自我照顧、動作、溝通、社會情緒或學科學習有顯著困難 | | |
| 初判 | <input type="checkbox"/> 疑似智能障礙 <input type="checkbox"/> 確認智能障礙 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | |

心評老師初步評估個案需要特殊教育資源的項目：

- 身體狀況 聽力 視力 自我照顧能力 基本行動能力 動作協調能力 情緒 環境適應能力
 團體生活能力 語言理解能力 口語表達能力 學習能力 學科成就 學習習慣與態度 其他

根據以上，心評教師認為個案最需要的特教安排：

1. 在一般班級上課，但部分時間到不分類資源班(不分類巡迴輔導)上課
 2. 在集中式特教班上課，但部分科目或時間在普通班或不分類資源班上課
 3. 全部時間在集中式特教班上課，但參與學校例行活動

若需安置與家長意願不同班型，請務必協同另一班型之特教心評老師共同評估後簽名確認，方可送件。

協同評估教師意見、建議：

協同評估學校

協同評估教師親簽

| | | |
|------|----|---|
| 安置建議 | 學前 | 安置班型一 |
| | | <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) <input type="checkbox"/> 學前不分類資源班 安置班型二 <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 |

| | | |
|----------------|---|--|
| 國小 | 安置班型一：(必擇一) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(限非特生或放棄特教服務者勾選) 安置班型二：(視個案狀況選填) <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒行為支援團隊 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導 | |
| | 酌減班級人數 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，需酌減_____人 符合編號：_____ 敘明原因：_____ |
| 特殊 服務 需求 | 請依照 <u>基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則</u> 填寫符合編號並敘明實際狀況 | |
| | 專業團隊需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 專業團隊評估 <input type="checkbox"/> 物理評估： <input type="checkbox"/> 職能評估： <input type="checkbox"/> 語言評估： <input type="checkbox"/> 心理評估： <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 心理服務 <input type="checkbox"/> 其他： (申請服務請檢附醫療院所相關評估報告，若無評估報告，可參考 <u>基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表</u> ，先勾選該服務之『單項評估』) |
| | 特教助理員 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助處理情緒行為問題 |
| | 交通服務 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求(參考基隆市國民教育階段身心障礙學生就學交通費補助實施辦法) |
| | 教育輔助器材 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 教育輔助器材評估 <input type="checkbox"/> 特教用書 (<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書) <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 語音報讀光碟播放器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| | 無障礙環境需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 教室位置調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

以下欄位請家長參閱報告後，做最後確認並親簽

| | | |
|--|----|------------|
| 戶籍學區學校：_____ | | 安置班型：_____ |
| 家長或監 護人簽名 | 稱謂 | 姓名 |
| | | |
| 是否同意接受特教服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請填寫放棄特教服務申請書 | | |
| ★我已閱讀，並且理解本項資料 | | |

基隆市 113 學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-視覺障礙

大班升小學 暫緩入學 其他

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 學生姓名 | | 最近一次 鑑定資料 (無則免 填) | 類別 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 文號 | |
| 實足年齡 | 歲 月 | | 班型 | <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 心評老師/總字數 | /共_____字 | 家長未來安置期待 | <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| <input type="checkbox"/> 有 效期 限之 身心 障礙 手冊/ 證明 | 身心障礙手冊(類別): _____, 障礙等級: <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | | | |
| | 新制身心障礙證明(障礙類別): _____, ICF: _____ ICD: _____ | | | |
| | 身心障礙手冊/證明 正面 | | 身心障礙手冊/證明 反面 | |
| <input type="checkbox"/> 醫 療 診 斷 證 明 | 醫療診斷證明 | (具備以下任一項證明) <input type="checkbox"/> 檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | |
| | 診斷結果 | <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他: _____ | 醫療院所 | |
| | 建議及處方 | 主要治療病症: 醫師是否建議用藥: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (藥名: _____、劑量: _____) 目前學生服藥情形: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續, 原因: _____) | 診斷時間 | 年 月 日 |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|--|
| 其他 相關 資料 | 教育輔助器材 使用情形 | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 目前沒有，需評估申請 <input type="checkbox"/> 目前有使用輔具：_____， <input type="checkbox"/> 可續用 <input type="checkbox"/> 需重新評估 教育輔助器材名稱： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 擺位椅 | | |
| | 相關專業 服務需求 | <input type="checkbox"/> 未曾接受過相關專業服務 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 持續接受服務中： <input type="checkbox"/> 物理服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 職能服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 語言服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 其他_____： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） | | |
| 其他 專業 人員 評估 結果 | 其他專業人員評估結果 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | | |
| | 評估結果 及建議 | | | |
| | 評估者／職稱 | | 評估者／職稱 | |
| 訪談及觀察 | | | | |
| 家長/ 老師 晤談 | (請描述個案教育史、醫療史、早期療育、主要困難、生活表現與他人互動情形、提供學習或生活上協助的情形、對學生的期待與教養態度、希望學校能協助的事項) | | | |
| 學生 能力 現況 描述 | 健康狀況/ 感官功能 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) | | |
| | 知覺動作 | (大肢體動作、小肌肉動作、手眼協調、體能、平衡) | | |
| | 認知能力 | (注意、模仿、記憶、理解、推理) | | |
| | 溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) | | |

| | |
|------|---------------------------------|
| 社會適應 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |
| 生活自理 | (飲食、如廁、穿著、洗手、漱洗與衛生、整潔) |
| 其他 | (其他補充資料) |

視覺評估

基隆市功能性視覺評估記錄表(申請本市視巡班老師協助)

施測者：【 】 施測日期：【 】

如附件一

適應行為檢核表

社會適應表現檢核表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 原始分數 | 一般常模 | | 智能障礙常模 | |
|------|------|------|-----|--------|-----|
| | | 百分等級 | 標準九 | 百分等級 | 標準九 |
| 自我照顧 | | | | | |
| 動作 | | | | | |
| 溝通 | | | | | |
| 社會情緒 | | | | | |
| 學科學習 | | | | | |
| 總量表 | | | | | |

其他標準化測驗 (視個案需求施測)

拜瑞-布坦尼卡 視覺-動作統整發展測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 滿分 | 原始分數 | 百分位數 |
|--------|----|------|------|
| 視-動 | | | |
| 視知覺 | | | |
| 動作協調 | | | |
| 其他補充說明 | | | |

施測者：【 】 施測日期：【 】

| 滿分 | 原始分數 | 標準分數或解釋 |
|----|------|---------|
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

心評教師初判結果

| | |
|------|--|
| 綜合分析 | |
| 初判 | <input type="checkbox"/> 確認視覺障礙 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 其他_____ |

心評老師初步評估個案需要特殊教育資源的項目：

- 身體狀況 聽力 視力 自我照顧能力 基本行動能力 動作協調能力 情緒 環境適應能力 團體生活能力 語言理解能力 口語表達能力 學習能力 學科成就 學習習慣與態度 其他

根據以上，心評教師認為個案最需要的特教安排：

1. 在一般班級上課，但部分時間到不分類資源班(不分類巡迴輔導)上課
 2. 在集中式特教班上課，但部分科目或時間在普通班或不分類資源班上課
 3. 全部時間在集中式特教班上課，但參與學校例行活動

若需安置與家長意願不同班型，請務必協同另一班型之特教心評老師共同評估後簽名確認，方可送件。

| | |
|--------------|----------|
| | 協同評估學校 |
| 協同評估教師意見、建議： | 協同評估教師親簽 |

| | | |
|------|----|---|
| 安置建議 | 學前 | 安置班型一 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) <input type="checkbox"/> 學前不分類資源班 安置班型二 <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 |
| | 國小 | 安置班型一：(必擇一) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(限非特生或放棄特教服務者勾選) 安置班型二：(視個案狀況選填) <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒行為支援團隊 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導 |

| | | |
|---|-------------------|---|
| 特殊服務需求 | 酌減班級人數 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，需酌減_____人 符合編號：_____ 敘明原因：_____ |
| 請依照 基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則 填寫符合編號並敘明實際狀況 | | |

| | | |
|------------------|--|--|
| 專業團隊需求 | | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 專業團隊評估 <input type="checkbox"/> 物理評估： <input type="checkbox"/> 職能評估： <input type="checkbox"/> 語言評估： <input type="checkbox"/> 心理評估： <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 心理服務 <input type="checkbox"/> 其他： (申請服務請檢附醫療院所相關評估報告，若無評估報告，可參考 <u>基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表</u> ，先勾選該服務之『單項評估』) |
| 特教助理員 (確認生勾選) | | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助處理情緒行為問題 |
| 交通服務 | | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求(參考基隆市國民教育階段身心障礙學生就學交通費補助實施辦法) |
| 教育輔助器材 | | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 教育輔助器材評估 <input type="checkbox"/> 特教用書 (<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書) <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 語音報讀光碟播放器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 無障礙環境需求 | | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 教室位置調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

以下欄位請家長參閱報告後，做最後確認並親簽

| | | |
|--|----|------------|
| 戶籍學區學校：_____ | | 安置班型：_____ |
| 家長或監 護人簽名 | 稱謂 | 姓名 |
| | | |
| 是否同意接受特教服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請填寫放棄特教服務申請書 | | |
| ★我已閱讀，並且理解本項資料 | | |

基隆市 113 學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-語言障礙

大班升小學 暫緩入學 其他

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 學生姓名 | | 最近一次 鑑定資料 (無則免 填) | 類別 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 文號 | |
| 實足年齡 | 歲 月 | | 班型 | <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 心評老師/總字數 | /共_____字 | 家長未來安置期待 | <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| <input type="checkbox"/> 有 效期 限之 身心 障礙 手冊/ 證明 | 身心障礙手冊(類別)：_____，障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | | | |
| | 新制身心障礙證明(障礙類別)：_____，ICF：_____ ICD：_____ | | | |
| | 身心障礙手冊/證明 正面 | | 身心障礙手冊/證明 反面 | |
| <input type="checkbox"/> 醫 療 診 斷 證 明 | 醫療診斷證明 | (具備以下任一項證明) <input type="checkbox"/> 檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | |
| | 診斷結果 | <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | 醫療院所 | |
| | 建議及處方 | 主要治療病症： 醫師是否建議用藥： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(藥名：_____、劑量：_____) 目前學生服藥情形： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(<input type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續，原因：_____) | | |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|--|
| 其他 相關 資料 | 教育輔助器材 使用情形 | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 目前沒有，需評估申請 <input type="checkbox"/> 目前有使用輔具：_____， <input type="checkbox"/> 可續用 <input type="checkbox"/> 需重新評估 教育輔助器材名稱： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 擺位椅 | | |
| | 相關專業 服務需求 | <input type="checkbox"/> 未曾接受過相關專業服務 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 持續接受服務中： <input type="checkbox"/> 物理服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 職能服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 語言服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 其他_____： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） | | |
| 其他 專業 人員 評估 結果 | 其他專業人員評估結果 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | | |
| | 評估結果 及建議 | | | |
| | 評估者／職稱 | | 評估者／職稱 | |
| 訪談及觀察 | | | | |
| 家長/ 老師 晤談 | (請描述個案教育史、醫療史、早期療育、主要困難、生活表現與他人互動情形、提供學習或生活上協助的情形、對學生的期待與教養態度、希望學校能協助的事項) | | | |
| 學生 能力 現況 描述 | 健康狀況/ 感官功能 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) | | |
| | 知覺動作 | (大肢體動作、小肌肉動作、手眼協調、體能、平衡) | | |
| | 認知能力 | (注意、模仿、記憶、理解、推理) | | |
| | 溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) | | |

| | |
|------|---------------------------------|
| 社會適應 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |
| 生活自理 | (飲食、如廁、穿著、洗手、漱洗與衛生、整潔) |
| 其他 | (其他補充資料) |

智能評估(擇一必填)

魏氏幼兒智力量表第四版

施測者：【

】施測日期：【

】

| 分測驗 分數 | 全量表 智商 FSIQ | 語文理解 | | | | 視覺空間 | | 流體推理 | | | 工作記憶 | | 處理速度 | | |
|---------------|-------------------|------|----|----|----|----------|----------|----------|----------|----------|------|----------|----------|----------|--|
| | | 常識 | 類同 | 詞彙 | 理解 | 圖形 設計 | 物型 配置 | 矩陣 推理 | 圖畫 概念 | 圖畫 記憶 | 動物園 | 昆蟲 尋找 | 刪除 衣物 | 動物 替代 | |
| 量表總分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | |
| (95%) 信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

魏氏兒童智力量表第五版

施測者：【

】施測日期：【

】

| 分測驗 分數 | 全量表 智商 FSIQ | 語文理解 | | | | 視覺空間 | | 流體推理 | | | | 工作記憶 | | | 處理速度 | | |
|---------------|-------------------|--------|--------|--------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | 類 同 | 詞 彙 | 常 識 | 理 解 | 圖形 設計 | 視覺 拼圖 | 矩陣 推裡 | 圖形 等重 | 圖畫 概念 | 算 數 | 記憶 廣度 | 圖畫 廣度 | 數字 序列 | 符號 替代 | 符號 尋找 | 刪除 動物 |
| 量表總分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (95%) 信賴區間 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

托尼非語文智力測驗第四版 TONI-4 施測者：【

】施測日期：【

】

| | | |
|------|--|-----------------|
| 原始分數 | | 施測過程中學生的反應與表現記錄 |
|------|--|-----------------|

| | | |
|------|--|--|
| 百分等級 | | |
| 標準分數 | | |

簡易個別智力量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | | | |
|------|------|------|--------------|----------------------|
| | 原始分數 | 標準分數 | 合計： 語文智商： | 標準分數合計： 智力商數： |
| 詞彙測驗 | | | | |
| 算數測驗 | | | | |
| 語詞記憶 | | | | |
| 紡繪測驗 | | | 合計： 作業智商： | |
| 拼圖測驗 | | | | |
| 圖形推理 | | | | |

施測過程中學生的反應與表現記錄

修訂畢保德圖畫詞彙測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | |
|------|--|--------------------------------|
| 原始分數 | | 施測結果分析： 施測過程中學生的反應與表現記錄 |
| 標準分數 | | |
| 百分等級 | | |

說話/語言能力評估(視需求選擇測驗工具)

修訂學前兒童語言障礙評量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項度 | 滿分 | 原始分數 | 百分等級 | 結果 |
|-------|---|------|------|---|
| 語言理解 | 37 | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 口語表達 | 46 | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 語言發展 | 83 | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 表達性辭彙 | 表達性辭彙()分、正確音共 個，錯誤音為_____ | | | |
| 其他 | 以下結果若為疑似異常請勾選 <input type="checkbox"/> 聲音 <input type="checkbox"/> 聲調 <input type="checkbox"/> 語暢 <input type="checkbox"/> 語調 | | | |

修訂語言障礙評量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項度 | 滿分 | 原始分數 | 百分等級 | 結果 |
|------|----|------|------|---|
| 語言理解 | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |

| | | | | |
|------|------------------------|--|--|---|
| 口語表達 | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 語言發展 | | | | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 |
| 正確構音 | 正確音共 _____ 個，錯誤音為_____ | | | |

華語兒童理解與表達測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項度 | 原始分數 | 百分等級 | 切截分數 | 達切截 |
|------|------|------|------|---|
| 理解量表 | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 表達量表 | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 全測驗 | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

適應行為檢核表

社會適應表現檢核表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 原始分數 | 一般常模 | | 智能障礙常模 | |
|------|------|------|-----|--------|-----|
| | | 百分等級 | 標準九 | 百分等級 | 標準九 |
| 自我照顧 | | | | | |
| 動作 | | | | | |
| 溝通 | | | | | |
| 社會情緒 | | | | | |
| 學科學習 | | | | | |
| 總量表 | | | | | |

心評教師初判結果

| | |
|------|--|
| 綜合分析 | |
| 初判 | <input type="checkbox"/> 疑似語言障礙 <input type="checkbox"/> 確認語言障礙 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 其他_____ |

心評老師初步評估個案需要特殊教育資源的項目：

- 身體狀況 聽力 視力 自我照顧能力 基本行動能力 動作協調能力 情緒 環境適應能力
團體生活能力 語言理解能力 口語表達能力 學習能力 學科成就 學習習慣與態度 其他

根據以上，心評教師認為個案最需要的特教安排：

1. 在一般班級上課，但部分時間到不分類資源班(不分類巡迴輔導)上課
2. 在集中式特教班上課，但部分科目或時間在普通班或不分類資源班上課
3. 全部時間在集中式特教班上課，但參與學校例行活動

若需安置與家長意願不同班型，請務必協同另一班型之特教心評老師共同評估後簽名確認，方可送件。

協同評估學校

協同評估教師意見、建議：

協同評估教師親簽

| | | |
|------|----|---|
| 安置建議 | 學前 | 安置班型一 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) <input type="checkbox"/> 學前不分類資源班 安置班型二 <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 |
| | 國小 | 安置班型一：(必擇一) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(限非特生或放棄特教服務者勾選) 安置班型二：(視個案狀況選填) <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒行為支援團隊 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導 |

| | | |
|--------|-------------------|---|
| 特殊服務需求 | 酌減班級人數 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，需酌減_____人 符合編號：_____ 敘明原因：_____ |
| | 專業團隊需求 | 請依照 <u>基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則</u> 填寫符合編號並敘明實際狀況 <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 專業團隊評估 <input type="checkbox"/> 物理評估： <input type="checkbox"/> 職能評估： <input type="checkbox"/> 語言評估： <input type="checkbox"/> 心理評估： <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 心理服務 <input type="checkbox"/> 其他： (申請服務請檢附醫療院所相關評估報告，若無評估報告，可參考 <u>基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表</u> ，先勾選該服務之『單項評估』) |
| | 特教助理員 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助處理情緒行為問題 |
| | 交通服務 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求(參考 <u>基隆市國民教育階段身心障礙學生就學交通費補助實施辦法</u>) |
| | 教育輔助器材 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 教育輔助器材評估 <input type="checkbox"/> 特教用書 (<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書) <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 語音報讀光碟播放器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| | 無障礙環境需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 教室位置調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

以下欄位請家長參閱報告後，做最後確認並親簽

| | | |
|--|----|------------|
| 戶籍學區學校：_____ | | 安置班型：_____ |
| 家長或監 護人簽名 | 稱謂 | 姓名 |
| | | |
| 是否同意接受特教服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請填寫放棄特教服務申請書 | | |
| ★我已閱讀，並且理解本項資料 | | |

基隆市 113 學年度國民小學及學前教育階段身心障礙學生鑑定資料表-聽覺障礙

大班升小學 暫緩入學 其他

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 學生姓名 | | 最近一次 鑑定資料 (無則免 填) | 類別 | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 文號 | |
| 實足年齡 | 歲 月 | | 班型 | <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 心評老師/總字數 | /共_____字 | 家長未來安置期待 | <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| <input type="checkbox"/> 有 效期 限之 身心 障礙 手冊/ 證明 | 身心障礙手冊(類別): _____, 障礙等級: <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 | | | |
| | 新制身心障礙證明(障礙類別): _____, ICF: _____ ICD: _____ | | | |
| | 身心障礙手冊/證明 正面 | | 身心障礙手冊/證明 反面 | |
| <input type="checkbox"/> 醫 療 診 斷 證 明 | 醫療診斷證明 | (具備以下任一項證明) <input type="checkbox"/> 檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | |
| | 診斷結果 | <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他: _____ | 醫療院所 | |
| | 建議及處方 | 主要治療病症: 醫師是否建議用藥: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (藥名: _____、劑量: _____) 目前學生服藥情形: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續, 原因: _____) | 診斷時間 | 年 月 日 |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|--------|--|
| 其他 相關 資料 | 教育輔助器材 使用情形 | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要： <input type="checkbox"/> 目前沒有，需評估申請 <input type="checkbox"/> 目前有使用輔具：_____， <input type="checkbox"/> 可續用 <input type="checkbox"/> 需重新評估 教育輔助器材名稱： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 擺位椅 | | |
| | 相關專業 服務需求 | <input type="checkbox"/> 未曾接受過相關專業服務 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 持續接受服務中： <input type="checkbox"/> 物理服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 職能服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 語言服務： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） <input type="checkbox"/> 其他_____： <input type="checkbox"/> _____醫院 <input type="checkbox"/> 學校（校名：_____） | | |
| 其他 專業 人員 評估 結果 | 其他專業人員評估結果 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | | |
| | 評估結果 及建議 | | | |
| | 評估者／職稱 | | 評估者／職稱 | |
| 訪談及觀察 | | | | |
| 家長/ 老師 晤談 | (請描述個案教育史、醫療史、早期療育、主要困難、生活表現與他人互動情形、提供學習或生活上協助的情形、對學生的期待與教養態度、希望學校能協助的事項) | | | |
| 學生 能力 現況 描述 | 健康狀況/ 感官功能 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) | | |
| | 知覺動作 | (大肢體動作、小肌肉動作、手眼協調、體能、平衡) | | |
| | 認知能力 | (注意、模仿、記憶、理解、推理) | | |
| | 溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) | | |

| | |
|------|---------------------------------|
| 社會適應 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |
| 生活自理 | (飲食、如廁、穿著、洗手、漱洗與衛生、整潔) |
| 其他 | (其他補充資料) |

聽覺評估

聽覺能力測驗(申請本市聽巡班老師協助)

施測者：【 】 施測日期：【 】

| 分測驗 | 原始分數 | 百分等級 |
|--------|------|------|
| 聲音察覺 | | |
| 聲音區辨 | | |
| 區辨與指認 | | |
| 句子指認 | | |
| 句子理解 | | |
| 句中語音區辨 | | |
| 總分 | | |

聽力檢查結果或聽力圖

| |
|------------|
| 聽力檢查結果或聽力圖 |
|------------|

口語表現

修訂學前兒童語言障礙評量表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| 項度 | 滿分 | 原始分數 | 百分等級 | 能力程度 |
|------|----|------|------|------|
| 語言理解 | 37 | | | |
| 口語表達 | 46 | | | |
| 語言發展 | 83 | | | |

| | |
|-------|---|
| 表達性辭彙 | 表達性辭彙()分、正確音共 個，錯誤音為_____ |
| 其他 | 以下結果若為疑似異常請勾選 <input type="checkbox"/> 聲音 <input type="checkbox"/> 聲調 <input type="checkbox"/> 語暢 <input type="checkbox"/> 語調 |

適應行為檢核表

社會適應表現檢核表 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | 原始分數 | 一般常模 | | 智能障礙常模 | |
|------|------|------|-----|--------|-----|
| | | 百分等級 | 標準九 | 百分等級 | 標準九 |
| 自我照顧 | | | | | |
| 動作 | | | | | |
| 溝通 | | | | | |
| 社會情緒 | | | | | |
| 學科學習 | | | | | |
| 總量表 | | | | | |

其他標準化測驗（視個案需求施測）

_____ 施測者：【 】 施測日期：【 】

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

心評教師初判結果

| | |
|------|--|
| 綜合分析 | |
| 初判 | <input type="checkbox"/> 確認聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 其他_____ |

心評老師初步評估個案需要特殊教育資源的項目：

- 身體狀況 聽力 視力 自我照顧能力 基本行動能力 動作協調能力 情緒 環境適應能力
團體生活能力 語言理解能力 口語表達能力 學習能力 學科成就 學習習慣與態度 其他

根據以上，心評教師認為個案最需要的特教安排：

1. 在一般班級上課，但部分時間到不分類資源班(不分類巡迴輔導)上課
2. 在集中式特教班上課，但部分科目或時間在普通班或不分類資源班上課
3. 全部時間在集中式特教班上課，但參與學校例行活動

| | | |
|---|----------|--|
| 若需安置與家長意願不同班型，請務必協同另一班型之特教心評老師共同評估後簽名確認，方可送件。 | 協同評估學校 | |
| | 協同評估教師親簽 | |

協同評估教師意見、建議：

| | | |
|------|----|---|
| 安置建議 | 學前 | 安置班型一 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) <input type="checkbox"/> 學前不分類資源班 安置班型二 <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 |
| | 國小 | 安置班型一：(必擇一) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(限非特生或放棄特教服務者勾選) 安置班型二：(視個案狀況選填) <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒行為支援團隊 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導 |

| | | |
|--------|-------------------|---|
| 特殊服務需求 | 酌減班級人數 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，需酌減_____人 符合編號：_____ 敘明原因：_____ |
| | 專業團隊需求 | 請依照 <u>基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則</u> 填寫符合編號並敘明實際狀況 <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 專業團隊評估 <input type="checkbox"/> 物理評估： <input type="checkbox"/> 職能評估： <input type="checkbox"/> 語言評估： <input type="checkbox"/> 心理評估： <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 心理服務 <input type="checkbox"/> 其他： (申請服務請檢附醫療院所相關評估報告，若無評估報告，可參考 <u>基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表</u> ，先勾選該服務之『單項評估』) |
| | 特教助理員 (確認生勾選) | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助處理情緒行為問題 |
| | 交通服務 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求(參考 <u>基隆市國民教育階段身心障礙學生就學交通費補助實施辦法</u>) |
| | 教育輔助器材 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 教育輔助器材評估 <input type="checkbox"/> 特教用書 (<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書) <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 語音報讀光碟播放器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| | 無障礙環境需求 | <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 教室位置調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

以下欄位請家長參閱報告後，做最後確認並親簽

| | | |
|--|----|------------|
| 戶籍學區學校：_____ | | 安置班型：_____ |
| 家長或監 護人簽名 | 稱謂 | 姓名 |
| | | |
| 是否同意接受特教服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請填寫放棄特教服務申請書 | | |
| ★我已閱讀，並且理解本項資料 | | |

日常生活功能評估表

| 手功能 | | | | | |
|-----|------------|-----------|------------|------------|-----------------------------|
| | 自主程度 項目 | 完全不能 0 | 需他人協助 1 | 可獨自完成 2 | 補充描述 (是否使用輔具、使用何輔具及其他說明) |
| 1 | 右手抓握 | | | | |
| 2 | 左手抓握 | | | | |
| 3 | 單手提物 | | | | |
| 4 | 雙手提物 | | | | |
| 5 | 單手取物 | | | | |
| 6 | 雙手取物 | | | | |
| 7 | 右手靈巧 | | | | |
| 8 | 左手靈巧 | | | | |
| 9 | 雙手協調 | | | | |
| 10 | 寫字 | | | | |
| 移位 | | | | | |
| 1 | 床上翻身 | | | | |
| 2 | 起床 | | | | |
| 3 | 坐 | | | | |
| 4 | 下床 | | | | |
| 5 | 跪 | | | | |
| 6 | 蹲 | | | | |
| 7 | 站立 | | | | |
| 8 | 走路 | | | | |
| 9 | 上下樓梯 | | | | |
| 10 | 上下樓梯 | | | | |
| 11 | 腳踏車 | | | | |
| 12 | 穿越馬路 | | | | |
| 13 | 攜物走路 | | | | |
| 14 | 跑步 | | | | |
| 15 | 上下斜坡 | | | | |
| 飲食 | | | | | |
| 1 | 使用筷子 | | | | |
| 2 | 使用湯匙 | | | | |
| 3 | 拿碗 | | | | |
| 4 | 拿杯 | | | | |
| 5 | 倒開水 | | | | |
| 6 | 盛飯 | | | | |
| 漱洗 | | | | | |
| 1 | 洗臉 | | | | |

| | | | | | |
|----------------|----------|--|--|--|--|
| 2 | 刷牙 | | | | |
| 3 | 洗手 | | | | |
| 4 | 擰乾毛巾 | | | | |
| 5 | 梳頭 | | | | |
| 6 | 洗頭 | | | | |
| 7 | 洗澡 | | | | |
| 8 | 大便處理 | | | | |
| 9 | 小便處理 | | | | |
| 穿著處理 | | | | | |
| 1 | 穿脫外套 | | | | |
| 2 | 穿脫套衫 | | | | |
| 3 | 穿脫褲(裙) | | | | |
| 4 | 穿脫襪子 | | | | |
| 5 | 穿脫鞋子 | | | | |
| 6 | 穿脫內衣 | | | | |
| 7 | 扣鈕扣 | | | | |
| 8 | 拉拉鍊 | | | | |
| 9 | 綁鞋帶 | | | | |
| 10 | 穿脫鞋 | | | | |
| 其他手功能活動 | | | | | |
| 1 | 開/關 開關 | | | | |
| 2 | 轉門鈕 | | | | |
| 3 | 開鎖 | | | | |
| 4 | 開抽屜 | | | | |
| 5 | 開水龍頭 | | | | |
| 6 | 開關窗戶 | | | | |
| 7 | 打開瓶蓋(汽水) | | | | |
| 9 | 打開瓶蓋(果醬) | | | | |
| 10 | 拿刀切物 | | | | |
| 11 | 使用剪刀 | | | | |
| 12 | 使用指甲刀 | | | | |

基隆市腦性麻痺學生學習現況調查表

請心評教師協助普通班教師共同填寫。請就學生目前特殊教育服務現況與各項能力現況填寫，以協助進一步了解學生學習情形，謝謝合作！

| 學生姓名 | | 學校 | _____國小 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 填表教師 | | <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 任課教師 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | | 教導學生時間 | | | _____學期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生之特殊需求與服務(複選) | 上課方面 | <input type="checkbox"/> 座位安排，學生位置請塗黑。 (若教室座位有其他安排者，請另行檢附示意圖) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 黑板 <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 鄰座同學提示 <input type="checkbox"/> 輔具科技應用 <input type="checkbox"/> 資源班教學，抽離式每週上課科目_____，節數_____ <input type="checkbox"/> 資源班教學，外加式每週上課科目_____，節數_____ <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作業方面 | <input type="checkbox"/> 無調整 <input type="checkbox"/> 簡化 <input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考試方面 | <input type="checkbox"/> 代謄答案 <input type="checkbox"/> 口頭回答 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 延長考試時間 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他方面 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 項目 | 對學生之了解 | 現況說明 | 等級 | 填表說明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 溝通能力 | 口語表達能力 | | 1. 佳 <input type="checkbox"/> 2. 普通 <input type="checkbox"/> 3. 弱 <input type="checkbox"/> | 1：表示優於普通學生。 2：表示與同年級普通學生沒有兩樣。 3：表示比普通學生差一點 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 書寫表達能力 | | 1. 佳 <input type="checkbox"/> 2. 普通 <input type="checkbox"/> 3. 弱 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活能力 | 自我照顧 | | 1. 佳 <input type="checkbox"/> 2. 普通 <input type="checkbox"/> 3. 弱 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生活管理 | | 1. 佳 <input type="checkbox"/> 2. 普通 <input type="checkbox"/> 3. 弱 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社會適應 | 人際關係的經營能力 | | 1. 佳 <input type="checkbox"/> 2. 普通 <input type="checkbox"/> 3. 弱 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 解決問題能力 | | 1. 佳 <input type="checkbox"/> 2. 普通 <input type="checkbox"/> 3. 弱 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 項目 | 對學生之了解 | 現況說明 | 等級 | 填表說明 |
|--------|--------------------|------|---|---|
| 學業與性向 | 學習動機 | | 1. 佳 <input type="checkbox"/> 2. 普通 <input type="checkbox"/> 3. 弱 <input type="checkbox"/> | 1：表示優於普通學生。 2：表示與同年級普通學生沒有兩樣。 3：表示比普通學生差一點。 |
| | 國語科目學習能力 | | 1. 佳 <input type="checkbox"/> 2. 普通 <input type="checkbox"/> 3. 弱 <input type="checkbox"/> | |
| | 數學領域學習能力 | | 1. 佳 <input type="checkbox"/> 2. 普通 <input type="checkbox"/> 3. 弱 <input type="checkbox"/> | |
| | 其他科目學習能力 | | 1. 佳 <input type="checkbox"/> 2. 普通 <input type="checkbox"/> 3. 弱 <input type="checkbox"/> | |
| | 優勢能力：(科目/興趣/性向/專長) | | | |
| 填表教師簽章 | | | | |

基隆市放棄特教服務或移除特教身分作業注意事項

經 106 年 5 月 10 日基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會 106 年度第 1 次委員會議通過
109.12 修正

壹、依據

一、特殊教育法第 17 條。

二、教育部國民及學前教育署 103 年 3 月 4 日臺教國署原字第 1030017922 號函。

貳、適用對象：

經本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）議決之確認及疑似特殊教育學生（以下簡稱確認及疑似個案）。

參、作業說明

一、放棄特教服務：

經本市鑑輔會鑑定為確認個案（領有身心障礙證明），且經評估確有特殊教育需求，各校及幼兒園應依鑑輔會議決及學生實際需求提供所需之特殊教育相關服務。如家長或監護人向學校提出欲放棄特殊教育資格，不想再接受相關特殊教育服務，請依下列作業說明辦理：

| 流程項目 | 學校作業說明 |
|------------|--|
| 家長向學校提出申請 | 請學校了解家長欲放棄特教資格原因並受理申請，提供「基隆市特殊教育學生放棄接受特殊教育服務申請書」並解釋內容。 |
| 學校召開相關會議 | 1. 召開校內個案會議：學校應向家長說明學生確有需求及具資格可有之相關教育權益，並再次確認家長意願。家長如仍堅持放棄資格，則請其簽妥「基隆市特殊教育學生放棄接受特殊教育服務申請書」。會議紀錄務必包含：學生主要問題及特教需求概述、家長或學生欲放棄特殊教育服務的原因、學校相關人員向家長或學生說明的內容等三部份。 2. 校內特殊教育推行委員會（以下簡稱特推會）審查：前項資料含會議紀錄送特推會審查。 |
| 函報本府教育處審核 | 1. 函報教育處：公文報府說明校內處理情形，附件含有特殊教育學生放棄接受特殊教育服務申請書（正本）、特推會會議紀錄（副本）、個案會議紀錄（副本）、前次鑑定安置會議公文及鑑定結果家長通知書回執（副本）。上述資料請學校留一份備查（隨輔導紀錄轉銜）。 2. 教育處回覆：依教育處公文回覆鑑定安置梯次，進行網路提報。 |
| 提報鑑定安置作業 | 1. 依本市鑑定安置流程及作業時程重新提報為放棄特教服務。 2. 心評人員完成個案相關鑑定資料表件。 |
| 參與鑑定安置會議 | 1. 學校派員參加鑑定安置會議並通知家長或監護人出席，家長並得邀請相關專業人員列席。 2. 經鑑定安置會議審議，依決議配合辦理。 |
| 轉介校內其他輔導資源 | 相關資料轉介輔導系統提供一般輔導資源追蹤。 |

二、移除特教身分：

經本市鑑輔會鑑定為確認個案或疑似個案，經相關行政流程審核完成後完成程序。

| 流程項目 | 學校作業說明 |
|------------------|---|
| 學校召開相關會議 | 1. 召開校內個案會議：學校應向家長說明學生已無特殊教育服務之必要；或經溝通後，疑似個案家長仍不同意重新鑑定，欲移除特教身分。請填妥「基隆市移除特殊教育學生身分申請書」。會議紀錄務必包含：學生主要問題及特教需求概述、家長或學生欲移除特殊教育學生身分的原因、學校相關人員向家長或學生說明的內容等三部份。 2. 校內特推會審查：前項資料含會議紀錄送特推會審查。 |
| <u>函報本府教育處</u> | 學校行文教育處代家長申請移除特教身份，附件含有移除特殊教育學生身分申請書（正本）、特推會會議紀錄含簽到（副本）、個案會議紀錄（副本）、前次鑑定安置會議公文及鑑定結果家長通知書回執（副本）。 |
| <u>教育處提鑑輔會審議</u> | <u>教育處於鑑輔會提案，經鑑輔會審議後通過。</u> |
| 結案與回歸 | <u>請學校於接獲教育處正式函文後一週內，學校於特通網進行接收後，填寫轉銜通報並進行異動。此外，尚需將相關資料轉介輔導提供一般輔導資源追蹤。</u> |

肆、注意事項

- 一、相關申請及同意書文件簽署應由申請人為之（成年自主個案、監護人或法定代理人）。
- 二、相關會議應邀請申請人親自出席，並詳實說明相關權益影響。若確有無法排除之因素，致申請人無法親自與會時，應於會議紀錄及與會人員簽到名冊詳實記載說明。
- 三、相關個案會議、特推會會議等與會人員簽到名冊應連同會議紀錄一併檢送辦理。

基隆市特殊教育學生放棄接受特殊教育服務申請書

填表日期： 年 月 日

| | | | | | | |
|--|---|---|----------|---|--|----------|
| 基本資料 | 學生姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | 年 月 日 |
| | 身份證字號 | | 實齡 | 歲 月 | 通訊地址 | |
| | 身心障礙證明文件 | <input type="checkbox"/> 身心障礙證明(手冊) (障礙類別：_____；障礙程度：_____) <input type="checkbox"/> 鑑輔會鑑定證明 (特教類別：_____；鑑定文號：_____) | | | | |
| | 家長姓名 | | 聯絡電話 | | 市話：_____ | 手機：_____ |
| | 就讀學校 | | 特殊教育安置型態 | | <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 (<input type="checkbox"/> 學前 <input type="checkbox"/> 在家教育) <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |
| | 就讀年級 | | | | | |
| 放棄接受特教服務原因 | 1. <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明(手冊)，欲放棄特教服務者。 2. <input type="checkbox"/> 經鑑輔會判定為確認個案，欲放棄特教服務者。 3. <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明)：_____ | | | | | |
| <p>註：本申請書所稱<u>放棄接受特殊教育服務</u>，係指家長(即監護人)同意放棄學生因身為身心障礙者，所享有之特殊教育法暨其施行細則及相關子法明訂提供的鑑定安置、獎助學金、不能自行上學之交通(費)車、完成國民教育之升學輔導、專業服務及相關支持服務等特教相關服務、就學福利補助及教學服務。申請學生一旦經鑑輔會審核通過後，該生將於學校特教通報系統服務學生資料中註明「放棄特教服務」，且就讀學校將不再提供其特殊教育相關服務。</p> | | | | | | |
| <p><u>放棄接受特教服務同意書</u></p> <p>本人同意 (子弟) _____ 放棄接受特殊教育服務。</p> <p>此致</p> <p>基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會</p> <p style="text-align: right;">監護人/法定代理人簽章：_____</p> <p style="text-align: center;">中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> | | | | | | |
| <p><u>學校特推會審核</u></p> | | | | | | |
| 審核結果 | <input type="checkbox"/> 通過放棄接受特教服務申請，提請基隆市鑑輔會複審。 <input type="checkbox"/> 未通過放棄接受特教服務申請，建議由學校繼續提供特教服務。 | | | | | |
| 提報學校核章 | 業務承辦人 | | 導師 | | 聯絡電話： | 分機 |
| | | | | | | |
| | 輔導主任 | | 教務主任 | | 校 長 | |
| | | | | | | |

備註：學校接受家長提出「放棄接受特殊教育服務申請書」後，應召開會議邀請申請人充分溝通並確實告知相關權利及義務事宜，俟申請人審慎考慮後簽妥同意書，並經學校特推會審核通過後再行提請本市鑑輔會複審。

附件：公文範例參考：

◎正本：基隆市政府、副本：基隆市特教資源中心（中正國小），學生名字匿名。

主旨：有關本校學生陳○○擬放棄特殊教育服務案，詳如說明，請鑑核。
說明：

- 一、學生○○○，目前就讀本校○年級，經本市鑑輔會於○年○月○日基府教特參字第○號函鑑定為○○障礙學生，接受不分類身障資源班服務，現家長因○因素，申請放棄特殊教育服務。
- 二、經特教教師評估，○生仍具特殊教育需求，本校已召開個案會議充分說明學生需求及所需服務，以及放棄後一併取消相關服務等事項，惟家長仍堅持放棄特教服務，並經過特推會審議通過。
- 三、檢附放棄特殊教育服務申請書、特推會會議紀錄、個案會議紀錄、前次鑑定安置會議公文及鑑定結果家長通知書回執各一份。

正本：基隆市政府

副本：基隆市特教資源中心（中正國小）、本校

基隆市移除特殊教育學生身份申請書

109.05 修訂

| | | | |
|--|--|-------|--|
| 填表日期 | | 年 月 日 | |
| 學生資料 | 學生姓名 | 身分證字號 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| | 就讀學校 | 家長姓名 | |
| | 就讀年級 | 連絡電話 | 市話： 手機： |
| 移除特殊教育學生身份原因 | <input type="checkbox"/> 原有之身心障礙證明或發展遲緩證明已過期，或經重新鑑定後無法再取得或未再提出重新鑑定申請。 <input type="checkbox"/> 雖曾經鑑輔會判定為疑似特殊教育學生，但經過半年以上的教學輔導觀察，並再次經相關心評工具施測，仍無法確認為特殊教育學生。 <input type="checkbox"/> 曾經鑑輔會判定為確認或疑似特殊教育學生，經學校導師、科任教師、特教教師等人員教學及觀察，仍有服務需求，但家長欲移除特殊教育學生身份。(請特教教師持續追蹤，並轉介校內輔導系統) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)： _____ _____ _____ | | |
| <p>註：申請移除特殊教育學生，一旦經鑑輔會審核通過後為「非特教生」，該生將從學校特教通報系統服務學生資料中移除，且就讀學校將不再提供其特殊教育相關服務。</p> | | | |
| <p><u>移除特殊教育學生身份鑑定同意書</u></p> <p>為了解本人子女現階段的能力水準及學習狀況，以確認是否已不符合特殊教育服務資格，同意子女接受學校及基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會因鑑定需要，而進行之各項相關鑑定工作。</p> <p>若經鑑定確認移除本人子女之特殊教育學生身份後，本人瞭解學校將不再提供特殊教育服務，內容包括專業服務及相關支持服務等特教相關服務、福利補助及教學服務等。</p> <p style="text-align: right;">家長/監護人簽章： _____</p> <p style="text-align: center;">中華民國 年 月 日</p> | | | |
| 特教/心評老師 | 1. | | 2. |
| 業務承辦人 | 聯絡電話 | | 學校： |
| | | | 手機： |

◎正本：基隆市政府、副本：基隆市特教資源中心（中正國小），學生名字匿名。

主旨：有關本校學生陳○○擬移除特殊教育學生身分案，詳如說明，請鑑核。

說明：

- 一、學生○○○，目前就讀本校○年級，經本市鑑輔會於○年○月○日基府教特參字第○號函鑑定為○○障礙學生，接受不分類身障資源班服務，現家長因○因素，申請移除特殊教育學生身分。
- 二、經特教教師評估，○生仍具特殊教育需求，本校已召開個案會議充分說明學生需求及所需服務，以及放棄後一併取消相關服務等事項，惟家長仍堅持移除特殊教育學生身分，並經過特推會審議通過。
- 三、檢附移除特殊教育學生身分申請書、特推會會議紀錄、個案會議紀錄、前次鑑定安置會議公文各一份。

正本：基隆市政府

副本：基隆市特教資源中心（中正國小）、本校

基隆市 113 年度 第 2 梯次 身心障礙學生鑑定安置

中級心評人員校內審查意見表

就讀學校：_____

學生姓名：_____

中級心評人員姓名：

| | |
|------|--|
| 審查意見 | <input type="checkbox"/> 完全同意，研判為（請勾選） <input type="checkbox"/> 確認_____ <input type="checkbox"/> 疑似_____ <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 部分同意（資料尚可判定，但請依建議事項補件或說明） <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 無法判定 |
| 建議事項 | <u>（完全同意者免填）</u> |

基隆市 113 學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置會議

出席通知書

親愛的家長您好：

- 一、依據特殊教育法及本府 113 年____月____日基府教特參字第_____號開會通知單辦理。
- 二、本市訂於 113 年 4 月____日星期____，上午/下午____時____分，於基隆市中正國小（基隆市中正區中船路 36 巷 4 號），為貴子弟召開 113 學年度國民小學及學前階段身心障礙學生鑑定安置會議。為使鑑輔委員進一步了解貴子弟於家中或其它場域活動及表現情形，益於共同討論及確認服務需求，敬請務必蒞臨與會。
- 三、若於上述會議時程有相關意見或協助，請填寫下列出席意願回執單後，填覆意見說明，俾利協助轉達與處理，再次感謝您的參與協助！
- 四、出席意願回執單煩請於____月____日(____)前繳回，以利彙整後於會議當天交由相關承辦人員查核，謝謝！

_____ (國小/幼兒園) 特教組 敬上

基隆市 113 學年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置會議

出席意願回執單

會議時間：____年____月____日 上午/下午____時____分 ~ ____時____分

會議地點：_____ (場地位置)

學生姓名：_____

就讀學校：_____

家長姓名：_____

行動電話：_____

◎鑑定安置資料是否收悉 (含心評資料、安置建議等)

是，已收到鑑定安置資料

否，未收到鑑定安置資料

◎出席鑑定安置會議意願調查

本人將準時出席鑑定安置會議。

本人將準時出席，並將邀請專業人員_____參加會議。

本人無法出席，委請學校_____老師代為出席，並同意接受本次鑑定安置會議之決議。

家長或監護人簽章：_____

填寫日期：____年____月____日

建議事項：

※ 本通知單及回執單，請於當次會議 7 日前發予家長完成統計並於會議當天交回備查。

基隆市 113 學年度國民小學及學前階段
身心障礙新生鑑定安置工作鑑定安置資料表

00 附幼（幼兒園）/學前

魏氏幼兒智力測驗正本：____份

基隆市 113 學年度國民小學及學前階段身心障礙學生鑑定安置 資料檢核表

初審必備 有則附、無則免(完成文件請在框格內打V) 心評人員帶去鑑定安置會場資料

| 入 幼 兒 園 新 生 | | 學生姓名： | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|-----------------------|
| 項 次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 檢附資料 申請 項目 | 鑑定資料檢 核表 (一份) | 中級心評意 見表 (一份) | 鑑定 資料表 (一份) | 意願 調查表 (一份) | 身心障礙證 明 (手冊) 正反面影本 或醫療診斷 證明(附在 鑑定資料表 內) | 家長參加鑑 定會議出席 通知單 |
| <input type="checkbox"/> 升幼幼班 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | △ | ○ |
| <input type="checkbox"/> 升小班 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | △ | ○ |
| <input type="checkbox"/> 升中班 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | △ | ○ |
| <input type="checkbox"/> 升大班 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | △ | ○ |
| <input type="checkbox"/> 其它 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | △ | ○ |

【通報網線上填寫】

| | | | |
|----------|--|--------|--|
| 是否 填寫 | <input type="checkbox"/> 學生基本資料(學習狀況) <input type="checkbox"/> 評估表單 | 心評教師簽章 | |
| | <input type="checkbox"/> 鑑輔會決議(家長安置期望、施測人員建議與簽章) <input type="checkbox"/> 通報網初審結果是否與鑑定資料表相符 | 承辦組長簽章 | |

【中心收件】

| | | | | | | | |
|-------------------------------|-------|---|---|------|---|------------------|---|
| 收件檢核項次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 收件符合請打√ | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 資料齊全 | 收件人簽章 | | | 收件日期 | | _____年____月____日 | |

基隆市 113 學年度國民小學及學前階段
身心障礙新生鑑定安置工作鑑定安置資料表

00 國小/升小一

魏氏兒童智力測驗正本：____份

基隆市 113 學年度國民小學及學前階段身心障礙學生鑑定安置 資料檢核表

初審必備 有則附、無則免(完成交件請在框格內打V) 心評人員帶去鑑定安置會場資料

| 入 國 小 新 生 | | 學生姓名: | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 項 次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 檢附資料 申請 項目 | 鑑定資料檢 核表 (一份) | 中級心評意 見表 (一份) | 鑑定資料表 (一份) | 身心障礙證 明(手冊)正 反面影本或 醫療診斷證 明(附在鑑 定資料表 內) | 家長參加鑑 定會議出席 通知單 | 暫緩入學申 請書及教育 計畫書 |
| <input type="checkbox"/> 大班升小學 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 暫緩入學 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 其它 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

【通報網線上填寫】

| | | | |
|----------|--|--------|--|
| 是否 填寫 | <input type="checkbox"/> 學生基本資料(學習狀況) <input type="checkbox"/> 評估表單 | 心評教師簽章 | |
| | <input type="checkbox"/> 鑑輔會決議(家長安置期望、施測人員建議與簽章) <input type="checkbox"/> 通報網初審結果是否與鑑定資料表相符 | 承辦組長簽章 | |

【中心收件】

| 收件檢核項次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------------------------------|-------|---|---|------|---|------------------|---|
| 收件符合請打√ | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 資料齊全 | 收件人簽章 | | | 收件日期 | | _____年____月____日 | |

基隆市身心障礙學生申請暫緩入學（國小一年級）補充說明

一、暫緩入學（國小一年級）的定義：

暫緩入學（國小一年級）是指年滿 6 足歲應接受國民義務教育進入國小一年級就讀的兒童，因特殊原因申請暫緩就讀國小一年級，並於緩讀當年家長確實實施自擬緩讀教育計畫書（含幼兒園教育持續就讀，除持有醫師評估，詳見第六大項）。

二、申請暫緩入學申請的條件：

- （一）年滿 6 足歲。
- （二）具身心障礙者資格：經基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為身心障礙學生。
- （三）預期學生於 113 年 9 月時身心發展、適應學習能力無法完全跟上小學一年級之學校生活（經過緩讀一年訓練後，預期可跟上小學一年級之學校生活）。
- （四）家長需擬定未來一年暫緩入學期間具體之教育計畫書。

三、申請暫緩入學前可以考量的方向：

是否要申請暫緩入學，建議可先與老師、家人依以下幾個方向討論：

- （一）預期孩子進入小學就讀前這段期間，孩子能力的可能發展。
- （二）孩子的能力狀況進入小學就讀，可能會遇到哪些困難。
- （三）其他專業人員的看法（特教老師、醫師、治療師…）。
- （四）對孩子的期待。
- （五）預期未來一年孩子的可能發展空間。
- （六）若暫緩入學，在這一年中想要加強孩子哪些方面的能力。
- （七）暫緩入學與沒有暫緩入學的優缺點比較。
- （八）家人及周圍相關人員參與程度、支持態度、可提供協助的能力與支援。
- （九）家中的經濟狀況。

四、申請暫緩入學的流程：

如欲申請暫緩入學，請報名參加「基隆市113年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置工作」，並告訴受理報名學校的老師及心評老師您的想法。另外，請您先行準備身心障礙證明、聯合評估報告、醫療診斷證明書、教育計畫書等相關資料，心評老師會依據您所提供的資料，進行必要的心理評量、訪談、觀察等，並撰寫心理評量報告送交本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會進行鑑定，屆時也請您務必出席鑑定安置會議。

五、通過暫緩入學後的就讀學校：

通過暫緩入學後，家長可以為孩子申請就讀公立幼兒園，但若想就讀的公立幼兒園已額滿，則將協助協調就讀鄰近未額滿之公立幼兒園，當然您也可直接選擇私立幼兒園或早療機構就讀。

六、通過暫緩入學後的該注意事項：

依據國民教育法，孩子滿6足歲就應入國小就讀。而孩子通過暫緩入學後，除非經專科醫師診斷孩子的身心健康狀況需長期且密集接受治療或休養，確實不適宜到幼兒園學習，否則應到預定之公、私立幼兒園或早療機構接受教育，並且要依照申請時的教育計畫書內容確實執行，並定期接受追蹤輔導。另提醒您，暫緩入學每次核定以1年為限，且併入國民教育階段延長修業年限計算（國民教育階段總次數上限為兩年-含升國中、升國小）。

七、通過暫緩入學後聲明放棄暫緩入學資格：

通過暫緩入學後，若孩子的適應學習能力有變動，家長可提出放棄暫緩入學資格的聲明，讓孩子進入國小就讀。請家長簽妥「基隆市特殊教育學生放棄暫緩入學意願聲明書」，並到當初鑑定安置會議中附帶決議安置的國小繳交聲明書及辦理入學註冊。如家長想要放棄暫緩入學，建議盡可能在開學前決定，以利學校為孩子安排入學相關事宜。

八、放棄暫緩入學資格進入小學後的特教相關服務：

鑑定安置會議中除同意暫緩入學外，也會附帶決議孩子若放棄暫緩入學進入國小就讀時的教育安置方式與相關服務，所以請家長注意心評老師的心評報告及鑑定安置會議決議中，是否記載特教相關服務資訊。

九、暫緩入學一年結束後，應報名鑑定安置：

請在 112 年 12 月向學區學校報名參加「基隆市 113 年度國民小學及學前階段身心障礙新生鑑定安置工作」，由心評老師重新評估孩子的能力發展狀況及特教需求，以利就學的安排。

基隆市 112 學年度國民中小學學區劃分表

111 年 12 月 29 日修正

| 校 別 | 區 別 | 學 區 | 所 屬 里 別 |
|------------------|------------|--|---------|
| 正濱國中 | 中正區 | 正砂、中砂、砂灣、建國、真砂、中正、中濱、正濱、海濱 (不含 12 鄰)、社寮、和憲、平寮 | |
| 八斗高中 | 中正區 | 八斗、砂子、碧砂、新豐、新富、長潭、海濱第 12 鄰 | |
| 中正國中 | 中正區 信義區 | 信義、義重、正義、港通、德義、中船、入船、正船、社寮、和憲、平寮 信綠 (第 15.16.17.21 鄰)、義民 (第 9 鄰)、義和第 17 鄰 | |
| 信義國中 | 信義區 | 東光、東明、東安、東信、信綠 (不含 15.16.17.21.鄰)、禮東、孝深、孝德、孝賢、孝岡、智慧、義民 (不含 9 鄰)、禮儀、智誠、義和不含 17 鄰、孝忠 | |
| 成功國中 | 仁愛區 信義區 | 朝棟、博愛、文昌、新店、仁德 (不含 4-10 鄰及 12 鄰)、書院、光華、同風 仁壽、仁義、義昭、義幸 | |
| 銘傳國中 | 仁愛區 | 虹橋、水錦、林泉、和明、玉田、花崗、智仁、仁德 (第 4-10 鄰及 12 鄰)、忠勇 | |
| 南榮國中 (實驗教育學校) | 仁愛區 | 誠仁、曲水、福仁、崇文、吉仁、育仁、英仁、龍門、德厚、文安、獅球、兆連、同風、明德、朝棟、書院、光華 | |
| 中山高中 | 中山區 | 和平、仙洞、居仁、通化、太白、通明、協和、文化、中和、和慶、德安、德和、新建、安民、 | |
| 中山高中 大德分校 | 中山區 | 安平、中山、民治、中興、仁正、健民 | |
| 建德國中 | 安樂區 | 三民、四維、五福、長樂、六合、鶯歌、鶯安、七賢、壯觀、興寮 (第 26-30 鄰) | |
| 安樂高中 | 安樂區 中山區 | 嘉仁、樂一、永康、干城、定邦、安和、慈仁、西川、新西、定國、興寮 (第 1.2.26-30 鄰) 西榮、西華、西定、西康 | |
| 武崙國中 | 安樂區 | 中崙、新崙、武崙、外寮、興寮 (不含第 1.2.26-30 鄰)、內寮 | |
| 明德國中 | 七堵區 | 長興、永平、正光、正明、富民、自強、瑪東、瑪西、瑪南、八德、永安、泰安 | |
| 百福國中 | 七堵區 | 六堵、堵北、百福、實踐、堵南、長安、友一、友二、泰安 | |
| 暖暖高中 | 暖暖區 | 暖暖、暖同、八堵、八南、八西、過港、八中 | |
| 碇內國中 | 暖暖區 | 碇內、碇安、碇和、碇祥、暖東、暖西 | |

| 校 別 | 區 別 | 學 區 | 所 屬 里 別 |
|------|------------|---|---------|
| 中正國小 | 中正區 | 信義、義重、正義、港通、德義 (第 2.3.4.7.8.9.11 鄰)、中船、入船、正船 | |
| 正濱國小 | 中正區 | 正砂 (除 15.20.22 鄰)、中砂、砂灣、建國、真砂、海濱 (第 8.9.10.11 鄰) | |
| 忠孝國小 | 中正區 | 中正、正濱、中濱、海濱 (除 8.9.10.11 鄰)、正砂 (第 15.20.22 鄰) | |
| 和平國小 | 中正區 | 社寮、和憲、平寮、海濱 (除 8.9.10.11 鄰) | |
| 八斗國小 | 中正區 | 八斗、砂子、碧砂、新豐、新富、長潭 | |
| 東信國小 | 信義區 | 禮東、禮儀、信綠、東信 (不含 7-13 鄰)、義和第 8.14.17 鄰 | |
| 中興國小 | 信義區 | 義幸、義和不含第 8.14.17 鄰、義民、仁義、義昭、智誠、智慧 | |
| 東光國小 | 信義區 | 東明、東安、東信 (第 7-13 鄰)、東光 | |
| 深澳國小 | 信義區 | 孝岡、孝深、孝德 | |
| 深美國小 | 信義區 中正區 | 孝賢、孝忠、孝德 新豐 | |
| 仁愛國小 | 中正區 仁愛區 | 德義 (第 1.5.6.10.12 鄰)、港通 (第 14.16-18 鄰) 博愛、玉田、新店、忠勇、仁德、和明 (第 5.6.7.8.10.11.12.14.15.16 鄰) | |
| 信義國小 | 信義區 仁愛區 | 仁壽 和明 (不含 5.6.7.8.10.11.12.14.15.16 鄰)、智仁、水錦、林泉、虹橋、花崗 | |
| 成功國小 | 仁愛區 中山區 | 文昌、同風、明德、獅球、書院、兆連、朝棟、文安、光華 新建、中山、安民、安平 | |
| 南榮國小 | 仁愛區 | 誠仁、曲水 (第 1-14 鄰)、福仁、崇文、吉仁、育仁、英仁、龍門、德厚 | |
| 中山國小 | 中山區 | 居仁、通化、健民、通明 (第 10.23 鄰) | |
| 港西國小 | 中山區 | 中興、民治、仁正、新建、中山、安民、安平 | |
| 仙洞國小 | 中山區 | 和平、仙洞、太白 | |
| 中華國小 | 中山區 | 通明 (不含 10.23 鄰)、協和 (不含 14.15.20 鄰)、文化 (第 2.14 鄰) | |
| 德和國小 | 中山區 | 德和、文化 (不含第 2.14 鄰)、德安、協和里 (第 14.15.20 鄰) | |
| 中和國小 | 中山區 | 中和、和慶 | |

| 校 別 | 區 別 | 學 區 | 所 屬 里 別 |
|------------------|-------------------|---|---------|
| 西定國小 | 中山區 安樂區 | 西榮、西華、西定、西康、中和 西川、新西、定國（不含第3、4、6、7鄰） | |
| 安樂國小 | 安樂區 中山區 | 嘉仁、樂一、永康、干城、定邦、定國（第3、4、6、7鄰）、安和、慈仁、興寮（第1.2.26-30鄰） 新建、中山、安民、安平 | |
| 長樂國小 | 安樂區 | 五福、長樂、六合 | |
| 建德國小 | 安樂區 | 三民、四維、鶯歌（第1-11鄰）、鶯安（不含第31-33鄰）、七賢、壯觀、興寮（第26-30鄰） | |
| 隆聖國小 | 安樂區 | 內寮 | |
| 武崙國小 | 安樂區 七堵區 | 中崙、外寮、興寮（不含第1.2.26-30鄰）、新崙、武崙 瑪東 | |
| 七堵國小 | 七堵區 | 正光、正明、永平、富民、自強、八德（第1.2.3.6-17鄰）、永安 | |
| 長興國小 | 七堵區 | 長興 | |
| 華興國小 | 七堵區 | 六堵、泰安 | |
| 五堵國小 | 七堵區 | 堵北、百福、實踐、長安 | |
| 堵南國小 | 七堵區 | 堵南、長安、堵北 | |
| 瑪陵國小 （實驗教育學校） | 七堵區 | 瑪東、瑪西、瑪南 | |
| 復興國小 | 七堵區 | 友一、友二 | |
| 尚仁國小 | 安樂區 七堵區 暖暖區 | 鶯歌（第12-27鄰）、鶯安（第31-33鄰） 八德（第4.5鄰） 八西（4-7鄰） | |
| 八堵國小 （實驗教育學校） | 暖暖區 | 八南、八堵（不含3.4鄰）、八西（第1-3鄰、8-23鄰）、八中 | |
| 暖江國小 | 暖暖區 | 過港 | |
| 暖暖國小 | 暖暖區 | 暖暖、暖同、碇和（第1鄰）、八堵（第3.4鄰）、暖西第15~19、24、25鄰 | |
| 暖西國小 | 暖暖區 | 暖東、暖西、暖同里第1、17、19、21及22鄰 | |
| 碇內國小 | 暖暖區 | 碇內、碇和（不含1鄰）、碇祥、碇安 | |

備註：

1. 實施總量管制之學校為銘傳國中、信義國小及深美國小，除參考設籍學區之外，其入學應依總量管制相關規定辦理。
2. 本市雙語學校依所屬學區入學。
3. 實驗教育學校（瑪陵國小、八堵國小與南榮國中）為全市開放學區。
4. 本市中山、港西、忠孝、復興、尚仁、仙洞及和平等 7 所原開放學區小學，自 111 學年度起，一年級新生入學取消開放學區措施依學區入學，原有三年級以上學生及其弟妹就學則維持原狀不溯及既往。
5. 若有相關疑問請洽教育處國教科顏翎芳科員（02-24301505#205）。