

# 臺南市 112 學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置工作實施計畫

中華民國 112 年 9 月 12 日南市教特(三)字第 1121086939 號函

## 壹、依據：

- 一、教育部幼兒教育及照顧法暨其施行細則。
- 二、臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙幼兒鑑定安置實施計畫。

## 貳、目標：

- 一、落實學前身心障礙幼兒教育評估與鑑定工作，期使身心障礙幼兒獲得適切且無障礙之教育環境，維護幼兒受教權。
- 二、確認身心障礙幼兒特殊教育需求以提供特殊教育服務措施。

## 參、辦理單位

- 一、主辦單位：臺南市政府教育局（以下簡稱教育局）。
- 二、承辦單位：臺南市特殊教育資源中心。
- 三、協辦單位：臺南市公、私立幼兒園、臺南市早期療育機構。

## 肆、申請對象及資格

- 一、申請對象：就讀臺南市（以下簡稱本市）幼兒園或法人機構（以下簡稱機構）在知覺、認知、動作、溝通、社會情緒或自理能力等六方面之發展領域有顯著困難需特殊教育服務者。
- 二、申請資格：
  - （一）設籍本市或有實際居住本市之年滿 2 足歲至未滿 6 足歲幼兒。
  - （二）居住本市之外籍或華裔幼兒（需檢附護照或居留證正本），且需與父母一方、直系尊親屬或監護人（惟不包括父母依民法第 192 條書面委託之監護人）共同設籍於同一戶。

## 伍、申請方式：

- 一、受理流程：(如附件 1)
  - （一）受理申請單位：法定代理人或監護人向幼兒就讀幼兒園或機構特教業務承辦申請。
  - （二）幼兒園或機構送件：幼兒園或機構取得法定代理人或監護人同意後，備妥相關資料並依辦理期程郵寄或親送至學前特教資源中心。
  - （三）應備齊文件資料：請各園所依據本市「學前身心障礙幼兒鑑定安置檢核表」備齊鑑定安置申請相關資料（如附件 2）
- 二、受理期程：
  - （一）申請受理期程，如附件 3。
  - （二）鑑定期程，如附件 4。

## 陸、辦理項目：(如附件 5)

## 柒、鑑定結果：

- 一、公布結果：鑑輔會鑑定安置工作小組審議結果核定後，由教育局行文通知各幼兒園或機構，由幼兒園或機構將鑑定安置結果通知單（如附件 6）轉發幼兒家長。

## 二、鑑定結果之有效期限：

- (一) 為使特教教師於教學時，幼兒人數較能固定、不影響教師排課教學，並讓幼兒能有完整的學習時程，將特教生有效期限一致調整為以學年末或學期末為結束點。
- (二) 資格適用期限：符合身心障礙資格者，鑑輔會依幼兒狀況核定資格適用之教育階段或須重新鑑定日期，幼兒園或機構應於有效期限到期前，主動提醒並協助家長申請。

## 捌、申復與申訴：

- 一、申復：對鑑定結果有疑義，得由幼兒之法定代理人或實際照顧者代為提起申復，請幼兒園或機構協助函文送件，辦理規定如下：
  - (一) 應提供資料：申復書(附件 7)、原送件資料及有利鑑定之新佐證資料(例如：醫療診斷證明、心理衡鑑報告、更新測驗資料、補充輔導資料或特教需求資料)。
  - (二) 檢齊上述資料後，於鑑定結果核定後 10 日(不含例假日)內以書面方式寄送本市學前特教資源中心提出申請。寄送地址：70051 臺南市中西區南寧街 47 號(臺南市學前特教資源中心鑑定工作小組)，逾期恕不受理。
  - (三) 請法定代理人或實際照顧者務必出席申復會議，該法定代理人或實際照顧者得邀請相關專業人員列席；未克出席時，須出具「臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置會議委託書」(如附件 8)，委任受委託人出席。必要時，法定代理人或實際照顧者得邀請相關專業人員出席。

## 二、申訴：

- (一) 對申復結果有爭議，得由幼兒之法定代理人或實際照顧者自通知送達之次日起 20 日內，填具申訴書(如附件 9)，並備妥相關佐證資料，以書面向教育局特幼科提起申訴。
- (二) 經審查申訴書符合規定後，於受理次日起 30 日內召開特殊教育學生申訴評議會，並評議決定之次日起 20 日內，作成評議決定書，將申訴結果通知申訴人及副知學校。倘若申訴書不合規定，以書面通知申訴人於收受通知之次日起 7 日內完成補件。

## 玖、鑑定安置注意事項：

### 一、送件地點：

- (一) 親送或郵寄：學前特教資源中心辦公處(中西區進學國小內)。
- (二) 郵寄送件日期以郵戳為憑，親送日期以截止日期下午 16:00 前。
- (三) 地址：70051 臺南市中西區南寧街 47 號。

### 二、聯絡方式：

- (一) 市話：(06) 2149753。
- (二) 傳真：(06) 2149757。
- (三) 地址：70051 臺南市中西區南寧街 47 號。

### 三、特教資格有效期限：

- (一) 依本市鑑輔會議決或申請鑑定安置時，所持佐證資料有效期限當學期末為該生特殊教育資格之鑑輔會有效期限。
- (二) 安置單位應於該生特教資格鑑輔會有效期限內協助提出重新鑑定。
- (三) 未依限提出重新鑑定者，本局將於鑑輔會有效期限一個月後中止提供該生各項特殊教育服務。

**拾、經費來源：**由教育局年度特殊教育相關經費項下支應。

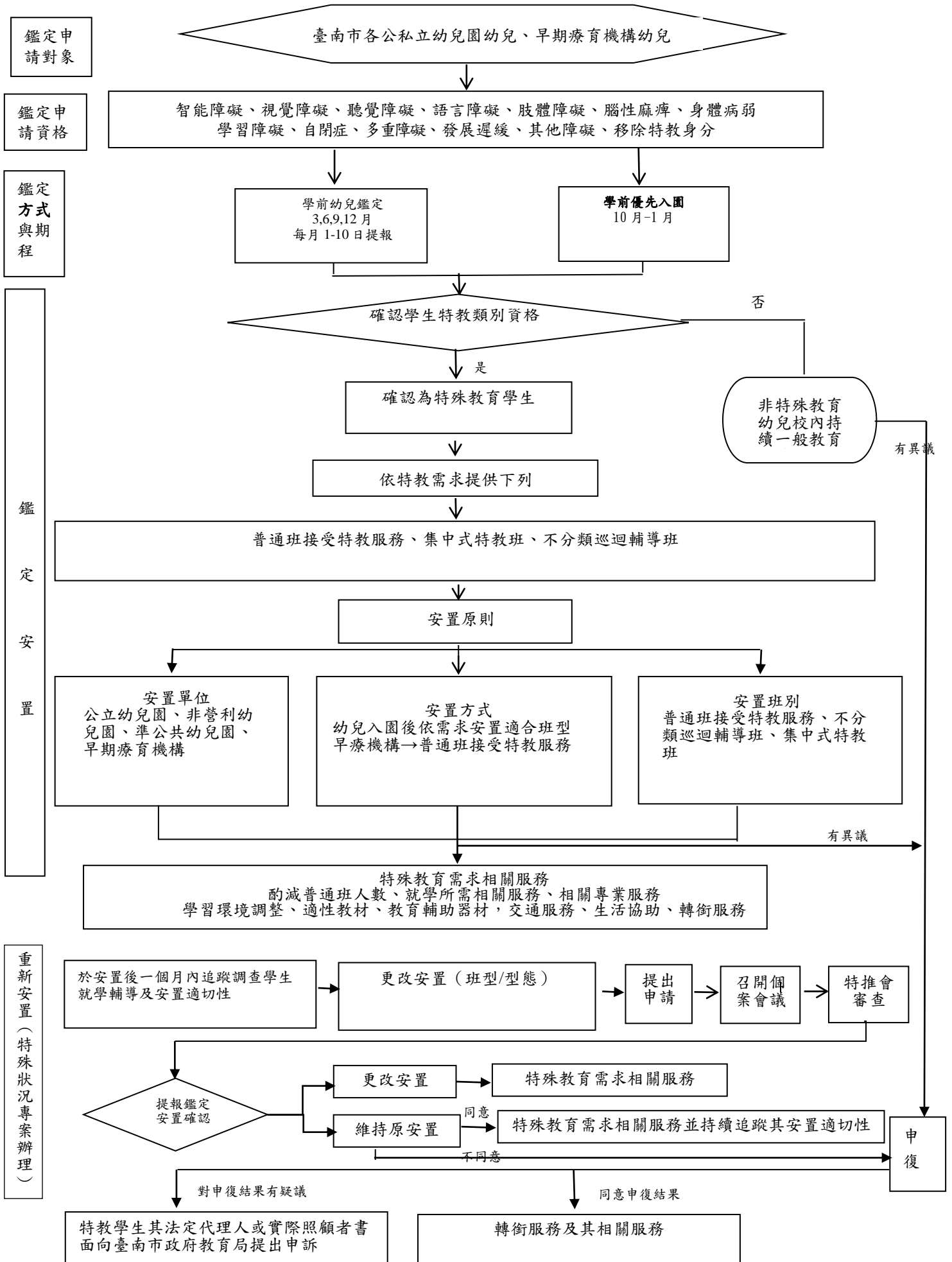
**拾壹、獎勵：**辦理本項鑑定安置工作有功人員，依據「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」核予敘獎。

**拾貳、其他未盡事宜，依教育局公文說明或相關規定辦理。**

附件資料

- 附件 1 臺南市 112 學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置工作流程圖
- 附件 2 臺南市 112 學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置申請資料
- 附件 3 臺南市 112 學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置申請受理期程
- 附件 4 臺南市 112 學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置期程
- 附件 5 臺南市 112 學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置辦理項目說明
- 附件 6 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置結果通知書
- 附件 7 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置申復書
- 附件 8 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置會議委託書
- 附件 9 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園特殊教育學生鑑定安置申訴書
- 附件 10 臺南市學前身心障礙幼兒鑑定安置檢核表（含審查表）
- 附件 11 臺南市學前身心障礙幼兒鑑定安置申請表暨同意書
- 附件 12 臺南市身心障礙幼兒家庭基本資料
- 附件 13 臺南市 112 學年度身心障礙幼兒能力現況表
- 附件 14 觀察記錄（幼兒園個別生態評量表）
- 附件 15 觀察記錄（零至六歲幼兒評估表）
- 附件 16 觀察記錄（幼兒園生態評量：學習活動分析表）
- 附件 17 臺南市學前身心障礙幼兒安置適切性評估檢核表（及回報表）
- 附件 18 臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生移除特教身分申請表

# 臺南市 112 學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置工作流程圖



## 臺南市 112 學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置申請資料

<b>新提報</b>	
項目	說明
持醫療證明	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 鑑定安置提報名冊：自特教通報網下載。</li> <li>2. 檢核表（含審查表）：幼兒園或機構承辦人與導師填寫。（如附件 10）</li> <li>3. 鑑定安置申請表：幼兒園或機構承辦人與導師填寫。（如附件 11）</li> <li>4. 障礙證明文件影印本：持有下列證明或評估報告之一，有效年限內身心障礙證明、衛福部或各縣市兒童聯評中心綜合報告書、衛福部認定之身心障礙鑑定醫院兒童發展科別診斷證明書、衛福部認定之身心障礙鑑定醫院兒童發展科別心理衡鑑報告</li> <li>5. 修訂中華適應行為量表，智能障礙個案適用。</li> </ol>
無醫療證明	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 鑑定安置提報名冊：自特教通報網下載。</li> <li>2. 檢核表（含審查表）：幼兒園或機構承辦人與導師填寫。</li> <li>3. 臺南市 112 學年度身心障礙幼兒家庭基本資料。（如附件 12）</li> <li>4. 臺南市 112 學年度身心障礙幼兒能力現況表。（如附件 13）</li> <li>5. 學齡前兒童發展檢核表影本（含前一學年度上學期篩檢 1 份、下學期篩檢 1 份）。</li> </ol>
<b>重新評估</b>	
項目	說明
更新效期 更新障別	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 鑑定安置提報名冊：自特教通報網下載。</li> <li>2. 檢核表（含審查表）：幼兒園或機構承辦人與導師填寫。</li> <li>3. 鑑定安置申請表：幼兒園或機構承辦人與導師填寫。</li> <li>4. 障礙證明文件影印本：持有下列證明或評估報告之一，有效年限內身心障礙證明、衛福部或各縣市兒童聯評中心綜合報告書、衛福部認定之身心障礙鑑定醫院兒童發展科別診斷證明書、衛福部認定之身心障礙鑑定醫院兒童發展科別心理衡鑑報告。</li> <li>5. 當年度 IEP</li> <li>6. 觀察記錄。（如附件 14-16）</li> <li>7. 修訂中華適應行為量表，智能障礙個案適用。</li> </ol>
更改安置 更改班型	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 鑑定安置提報名冊：自特教通報網下載。</li> <li>2. 檢核表（含審查表）：幼兒園或機構承辦人與導師填寫。</li> <li>3. 鑑定安置申請表：幼兒園或機構承辦人與導師填寫。</li> <li>4. 障礙證明文件影印本：持有下列證明或評估報告之一，有效年限內身心障礙證明、衛福部或各縣市兒童聯評中心綜合報告書、衛福部認定之身心障礙鑑定醫院兒童發展科別診斷證明書、衛福部認定之身心障礙鑑定醫院兒童發展科別心理衡鑑報告。</li> <li>5. 當年度 IEP</li> <li>6. 觀察記錄、安置適切性評估檢核表（及回報表）（如附件 17）。</li> <li>7. 修訂中華適應行為量表，智能障礙個案適用。</li> </ol>
移除身分	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 鑑定安置提報名冊：自特教通報網下載。</li> <li>2. 檢核表（含審查表）：幼兒園或機構承辦人與導師填寫。</li> <li>3. 移除特教身分表（如附件 18）。</li> </ol>
<b>優先入幼兒園</b>	
項目	說明
優先入幼兒園	參閱 113 學年度學前身心障礙幼兒優先入幼兒園鑑定安置工作實施計畫。

### 臺南市 112 學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置申請受理期程

區間	申請受理時間 (以公告日期為準)	申請項目	說明	備註
112 年 9 月	112 年 9 月 1 日 (星期五) 至 112 年 9 月 11 日 (星期 一)	新提報	1. 持醫療證明 2. 無醫療證明	無醫療證明，僅可在 9 月區間提 報。
		重新評估	1. 更新效期 2. 更改安置 3. 更改障別 4. 更改班型 5. 移除特教身份。	
112 年 12 月	112 年 12 月 1 日 (星期 五) 至 112 年 12 月 11 日 (星期 一)	新提報	持醫療證明	
		重新評估	1. 更新效期 2. 更改安置 3. 更改障別 4. 更改班型 5. 移除特教身份。	
113 年 3 月	113 年 3 月 1 日 (星期五) 至 113 年 3 月 11 日 (星期 一)	新提報	持醫療證明	
		重新評估	1. 更新效期 2. 更改安置 3. 更改障別 4. 更改班型 5. 移除特教身份。	
113 年 6 月	113 年 6 月 1 日 (星期六) 至 113 年 6 月 11 日 (星期 二)	新提報	持醫療證明	
		重新評估	1. 更新效期 2. 更改安置 3. 更改障別 4. 更改班型 5. 移除特教身份。	

## 臺南市 112 學年度學前身心障礙幼兒鑑定安置期程

### 9 月鑑定期程

編號	日期	工作事項	說明
1	112 年 8 月 (預計 8 月下旬)	公告臺南市學前身心障礙幼兒 9 月鑑定安置相關表件及申請說明。	幼兒園或機構承辦人員詳閱公告，並視需求準備相關資料。
2	112 年 9 月 1 日 (星期五) 至 112 年 9 月 11 日 (星期一)	幼兒園或機構鑑定安置紙本資料送件申請。	1. 幼兒園或機構承辦人員將紙本資料郵寄或親送至特教中心。 2. 逾期申請退回提報，請改提報下一次鑑定安置。
3	112 年 9 月 11 日 (星期一) 至 112 年 9 月 15 日 (星期五)	幼兒園或機構鑑定安置紙本資料催、補件。	紙本資料如有缺漏，中心將致電聯繫，請各承辦人接獲通知後，於 24 小時之內完成補件。
4	112 年 9 月 18 日 (星期一) 至 112 年 9 月 28 日 (星期四)	心評人員紙本資料審查及資格研判。	
5	112 年 10 月 2 日 (星期一) 至 112 年 10 月 6 日 (星期五)	鑑定工作小組研判結果系統登錄及公告。	1. 幼兒園或機構承辦人員收到公文、公告後務必確認名單是否有誤，如有疑慮請致電中心詢問。 2. 確認結果無誤後，請在系統進行接收。

## 12 月鑑定期程

編號	日期	工作事項	說明
1	112 年 11 月 (預計 11 月下旬)	公告臺南市學前身心障礙幼兒 12 月鑑定安置相關表件及申請說明。	幼兒園或機構承辦人員詳閱公告，並視需求準備相關資料。
2	112 年 12 月 1 日 (星期五) 至 112 年 12 月 11 日 (星期一)	幼兒園或機構鑑定安置紙本資料送件申請。	1. 幼兒園或機構承辦人員將紙本資料郵寄或親送至特教中心。 2. 逾期申請退回提報，請改提報下一次鑑定安置。
3	112 年 12 月 11 日 (星期一) 至 112 年 12 月 15 日 (星期五)	幼兒園或機構鑑定安置紙本資料催、補件。	紙本資料如有缺漏，中心將致電聯繫，請各承辦人接獲通知後，於 24 小時之內完成補件。
4	112 年 12 月 18 日 (星期一) 至 112 年 12 月 29 日 (星期五)	心評人員紙本資料審查及資格研判。	
5	113 年 1 月 2 日 (星期二) 至 113 年 1 月 5 日 (星期五)	鑑定工作小組研判結果系統登錄及公告。	1. 幼兒園或機構承辦人員收到公文、公告後務必確認名單是否有誤，如有疑慮請致電中心詢問。 2. 確認結果無誤後，請在系統進行接收。



### 3 月鑑定期程

編號	日期	工作事項	說明
1	113 年 2 月 (預計 2 月下旬)	公告臺南市學前身心障礙幼兒 3 月鑑定安置相關表件及申請說明。	幼兒園或機構承辦人員詳閱公告，並視需求準備相關資料。
2	113 年 3 月 1 日 (星期五) 至 113 年 3 月 11 日 (星期一)	幼兒園或機構鑑定安置紙本資料送件申請。	1. 幼兒園或機構承辦人員將紙本資料郵寄或親送至特教中心。 2. 逾期申請退回提報，請改提報下一次鑑定安置。
3	113 年 3 月 11 日 (星期一) 至 113 年 3 月 15 日 (星期五)	幼兒園或機構鑑定安置紙本資料催、補件。	紙本資料如有缺漏，中心將致電聯繫，請各承辦人接獲通知後，於 24 小時之內完成補件。
4	113 年 3 月 18 日 (星期一) 至 113 年 3 月 29 日 (星期五)	心評人員紙本資料審查及資格研判。	
5	113 年 4 月 1 日 (星期一) 至 113 年 4 月 5 日 (星期五)	鑑定工作小組研判結果系統登錄及公告。	1. 幼兒園或機構承辦人員收到公文、公告後務必確認名單是否有誤，如有疑慮請致電中心詢問。 2. 確認結果無誤後，請在系統進行接收。

## 6 月鑑定期程

編號	日期	工作事項	說明
1	113 年 5 月 (預計 5 月下旬)	公告臺南市學前身心障礙幼兒 6 月鑑定安置相關表件及申請說明。	幼兒園或機構承辦人員詳閱公告，並視需求準備相關資料。
2	113 年 6 月 1 日 (星期六) 至 113 年 6 月 11 日 (星期二)	幼兒園或機構鑑定安置紙本資料送件申請。	1. 幼兒園或機構承辦人員將紙本資料郵寄或親送至特教中心。 2. 逾期申請退回提報，請改提報下一次鑑定安置。
3	113 年 6 月 11 日 (星期一) 至 113 年 6 月 14 日 (星期五)	幼兒園或機構鑑定安置紙本資料催、補件。	紙本資料如有缺漏，中心將致電聯繫，請各承辦人接獲通知後，於 24 小時之內完成補件。
4	113 年 6 月 17 日 (星期一) 至 113 年 6 月 28 日 (星期五)	心評人員紙本資料審查及資格研判。	
5	113 年 7 月 1 日 (星期一) 至 113 年 7 月 5 日 (星期五)	鑑定工作小組研判結果系統登錄及公告。	1. 幼兒園或機構承辦人員收到公文、公告後務必確認名單是否有誤，如有疑慮請致電中心詢問。 2. 確認結果無誤後，請在系統進行接收。

<b>新提報</b>	
項目	說明
持醫療證明	雖持有醫療證明但未經由教育鑑定多元評量進行鑑定安置，而有特教服務需求者之幼兒(含外縣市轉入)。
無醫療證明	1. 須接受幼兒園班級導師 2 次學前發展篩檢未通過者方具備申請資格。 2. 未曾申請特殊教育需求身分或曾申請教育鑑定未通過，而有特教服務需求者。 3. 該學年 9 月提出申請。
<b>重新評估</b>	
項目	說明
更新效期	已具備鑑輔會鑑定身分有效期，其鑑輔會有效期限即將到期者，幼兒園或機構有持續輔導並檢具觀察紀錄者，雖持有醫療證明，仍需要經由教育鑑定多元評量，鑑定其確實有特殊教育需求。
更改安置	已具備鑑輔會鑑定身分之有效期，持有醫療證明欲更改安置場所，需要經由教育鑑定多元評量更改者。
更新障別	已具備鑑輔會鑑定身分之有效期，持有醫療證明欲更改障礙類別，需要經由教育鑑定多元評量更改者。
更改班型	已具備鑑輔會鑑定身分之有效期，持有醫療證明欲更改班別，需要經由教育鑑定多元評量更改者。
移除身分	已具備鑑輔會鑑定身分之有效期欲放棄特殊教育需求身分者、該鑑輔會身分有效期已到期未提出重新評估鑑定者、家長主動提出欲放棄特殊教育求身分者。
<b>優先入幼兒園</b>	
項目	說明
優先入幼兒園	1. 參閱 113 學年度學前身心障礙幼兒優先入幼兒園鑑定安置工作實施計畫。 2. 申請時程為每年度 11 月中旬至 11 月下旬。

附件 6 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生  
鑑定安置結果通知書

親愛的法定代理人或實際照顧者，您好：

一、依據\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日南市教特(三)字第\_\_\_\_\_號函辦理。

二、貴子弟\_\_\_\_\_，提報本市112學年度身心障礙學生鑑定，經本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置結果如下：

非特殊教育學生。

確認特殊教育學生：確認障礙類型：\_\_\_\_\_。

三、特殊教育身分適用期限至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，應於特教身分到期前提出重新評估，並安置於\_\_\_\_\_ (學校/園所)

普通班(接受特教服務)。

不分類身障資源班。

集中式特教班。

巡迴輔導班(不分類、視障、聽語障、自閉症、情緒與行為障礙、在家教育)

(非特教生無需填寫安置班別。)

四、本次書面通知鑑定安置結果，若您需要相關特教服務說明，可與學校特教業務承辦人或特教教師聯繫與討論；經討論與說明後，若對於鑑定結果有意見，請於鑑定結果公文發文日 10 日內，由學校函文教育局提出申復，並得邀請相關專業人員參與會議。

\_\_\_\_\_ (學校)敬啟 \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*此聯家長留存。

-----請加蓋騎縫章-----

臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生  
鑑定安置結果回條(學校留存)

本人(學生：\_\_\_\_\_)已於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日確實接獲\_\_\_\_\_ (學校/園所)通知本次鑑定安置結果。

已詳閱並同意鑑定安置結果。

已詳閱但對鑑定安置結果有疑義，欲到校瞭解與討論。

時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(星期\_\_\_\_) \_\_\_\_午\_\_\_\_時\_\_\_\_分

法定代理人或實際照顧者簽章：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

到校討論結果：同意鑑定安置結果。

對安置結果有疑義，請於10日內提出申復。

附件 7 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生

鑑定安置申復書

申請日期： 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	身分證統一編號	
	目前就讀學校					目前就讀年級	
	擬安置學校						
	戶籍地址					聯絡電話	
	通訊地址					電子郵件	
本次鑑定安置結果	<p>1. 鑑定安置公文日期： 年 月 日 文號：</p> <p>2. 特教身分：<input type="checkbox"/>確認特教生 <input type="checkbox"/>非特教生<small>(非特教生無需填寫安置班別)</small></p> <p>3. 特教類別：<input type="checkbox"/>智能障礙 <input type="checkbox"/>視覺障礙 <input type="checkbox"/>聽覺障礙 <input type="checkbox"/>語言障礙 <input type="checkbox"/>肢體障礙 <input type="checkbox"/>身體病弱  <input type="checkbox"/>腦性麻痺 <input type="checkbox"/>情緒行為障礙 <input type="checkbox"/>學習障礙 <input type="checkbox"/>發展遲緩 <input type="checkbox"/>自閉症  <input type="checkbox"/>其他障礙_____ <input type="checkbox"/>多重障礙_____ <input type="checkbox"/>資賦優異_____</p> <p>4. 安置型態：<input type="checkbox"/>普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/>不分類身障資源班 <input type="checkbox"/>集中式特教班  <input type="checkbox"/>_____巡迴班 <input type="checkbox"/>特殊教育學校 <input type="checkbox"/>視障重點學校</p> <p>5. 特殊教育相關資源與支援：</p>						
申復原因	<p><input type="checkbox"/> 不同意特教身分鑑定結果 說明：<u>(必填)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 不同意安置結果 說明：<u>(必填)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 不同意特殊教育相關資源與支援 說明：<u>(必填)</u></p>						
補充或更新之資料	(學校協助蒐集補充相關資料)						
申請人簽名	(法定代理人或實際照顧者)						
學校特教承辦人員	(簽章)					聯絡電話 (手機)	

備註：

一、申請人於收受或知悉鑑定安置結果之次日起 10 日內，向學校填具申請書，備妥相關佐證資料，由學校郵寄(函文)或親送至臺南市特殊教育中心

(永華辦公室 地址：臺南市中西區永福路二段 86 號 電話：2412734 傳真：2284785)。

二、申請人請務必出席會議，未克出席者須出具委託書委任受委託人出席，並得邀請相關專業人員陪同出席。

臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置會議委託書

◎ 會議時間：民國 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_午\_\_時\_\_分

◎ 會議地點：臺南市\_\_\_\_\_會議室(地址：\_\_\_\_\_)

說明事項：

1. 貴子弟 ooo 申請 第 o 次 鑑定安置有疑慮，臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會(以下簡稱鑑輔會)將於上列時間、地點召開鑑定安置(綜合研判、申復、申訴)會議。
2. 會議中將議決貴子弟之特教資格、安置學校、教學輔導及相關服務等事項，請您務必撥冗出席。
3. 您如無法出席，請填妥本委託書並勾選第 1 項(第三聯)由相關代理人出席會議，全權處理相關事宜。
4. 如您無法出席但同意鑑定評估報告所列之所有事項，可填妥委託書並勾選第 2 項(第三聯)由學校於會議後轉知上述事項之決議結果。
5. 如您認為有必要，得邀請相關專業人員列席。
6. 若您對決議結果有疑義或其他意見，請與鑑輔會聯繫(電話：民治辦公室(06)6337942 永華辦公室(06) 2412734)；如在接獲結果通知後有疑慮可於(10 日內/20 日內)提出(申復/申訴)。
7. 本校聯絡電話：(02) \_\_\_\_\_分機\_\_\_\_，業務承辦人：\_\_\_\_\_ (騎縫處加蓋學校戳章)

.....上列-第一聯-【鑑定安置會議通知單】由家長留存.....

學校回執聯

本人\_\_\_\_\_ (學生\_\_\_\_\_ )已於\_\_\_\_年\_\_月\_\_日確實接獲\_\_\_\_\_ (學校)

通知臺南市 112 學年高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置會議—(綜合研判/申復/申訴)之時間與地點，並詳閱通知單上所有說明事項。

學生本人、學生或幼兒法定代理人實際照顧者：\_\_\_\_\_ (簽名)

.....上列-第二聯-【學校回執聯】須請家長簽名，學校收回存查.....

委託書

本人\_\_\_\_\_ (學生\_\_\_\_\_ )(112 學年高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置會議—(綜合研判/申復/申訴))，因故無法出席，

- 1. 特委由代理人\_\_\_\_\_ (身分證統一編號：\_\_\_\_\_ )全權處理相關事宜。
- 2. 同意鑑定評估報告所列之學生特教資格、安置學校、教學輔導及相關服務等事項，並請學校轉知鑑定安置會議之議決結果。

委託人：\_\_\_\_\_ (簽名)

身分證統一編號：\_\_\_\_\_ .

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

.....上列-第三聯-【委託書】如有使用，則由代理人於出席當日交至鑑輔會存查.....

鑑定安置申訴書

申訴人： <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 <input type="checkbox"/> 學生本人						
學生資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
	身分證統一編號 (或護照號碼)		班級資料	年 班		
	住(居)所					
申訴人資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡電話			
	住(居)所					
申訴人於      年      月      日 收受或知悉 該書面之內容為(請檢附佐證資料):						
申訴主文	(申訴人的主要訴求)					
申訴事實的說明	(請條列附件，並檢附之)					
相關佐證資料	(請條列附件，並檢附之)					
需要提供協助內容	(如相關輔具及支持服務或其他)					
申訴人簽名：				申請日期：      年      月      日		
備註	一、申訴之聲明務請簡明扼要，並依序填載本申訴表格項目，俾以提供相關資料對案件進行瞭解。 二、申訴內容如有不實偽造或誣陷以致損害他人公、私法上權利時，當事人須自負法律責任。 三、申訴文件請申訴人之子女所屬學校函文掛號寄至臺南市政府教育局。					

## 臺南市學前身心障礙幼兒鑑定安置檢核表

□第 \_\_\_\_\_ 次一般區間

提報學校				承辦人員											
提報學生				聯絡方式				電話：				傳真：			
※請勾選送審類別(下)及送審文件(右), 列印 A4, 確認無誤後依序排列。		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
優先入園	入幼兒園		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
新提報	持醫療證明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>				
	無醫療證明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
重新評估	更新效期	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	更改安置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	市內轉學	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	更改班型	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	移除身分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												<input type="checkbox"/>
<b>送審文件之編碼對照說明</b>															
1	鑑定安置提報名冊【特通網】														
2	檢核表、審查表														
3	鑑定安置申請表暨同意書														
4	障礙證明文件：身障證明、診斷證明、有效之鑑定公文、魏氏智力測驗分數(聽障檢附聽力圖)														
5	當年度 IEP														
6	觀察紀錄(生態評量表、學習活動需求分析表、幼兒行為觀察紀錄、活動影片、幼兒觀察紀錄其他相關資料)														
7	臺南市學前身心障礙幼兒家庭基本資料表														
8	臺南市學前身心障礙幼兒能力現況表														
9	臺南市學前兒童發展檢核表影本(2份)														
10	社會適應表現檢核表或 CABS 幼兒 PR 值(智能障礙個案適用)														
11	安置適切性評估表影本														
12	戶籍謄本或戶口名簿影本														
13	移除特教身份表														
法定代理人或實際照顧者 簽章	本人同意該生接受特殊教育及相關服務、安置及個案資料作為特殊教育法相關服務之用。 簽名：_____ 與學生關係：_____ 簽名日期：_____年____月____日														

※請學校承辦人視學生需求，另依規定時程申請特殊教育及相關服務，如：相關補助、巡迴輔導服務、相關專業服務(職能/物理/語言/心理治療、社工)、輔具借用、無障礙環境調整、助理員協助等。



# 臺南市學前身心障礙幼兒鑑定安置審查表

提報園所		學生姓名	
------	--	------	--

===== 下述審查表結果由鑑輔會填寫，學校承辦人員請勿填寫 =====  
臺南市身心障礙學生鑑定安置工作小組審查結果

園(校)：_____ ( <input type="checkbox"/> 附幼 <input type="checkbox"/> 專幼 <input type="checkbox"/> 私幼 ) _____ 班		
<input type="checkbox"/>	確認障礙	障礙類別： <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 多重障礙： <input type="checkbox"/> 其他障礙： 障礙程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 不加註程度 有效期限：_____年_____月_____日 安置結果： <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類(集中式特教班) <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 智障(集中式特教班)
<input type="checkbox"/>	非特教學生	<input type="checkbox"/> 家長申請移除特教身分 <input type="checkbox"/> 非特教學生，未達鑑定基準理由：
<input type="checkbox"/>	退回提報	<input type="checkbox"/> 舊生特教身分效期未到，無需提報 <input type="checkbox"/> 資料未齊，補足文件編碼_____後再行提報 <input type="checkbox"/> 轉教授研判，再行重新提報安置 <input type="checkbox"/> 其他：
初審人員簽章	複評人員簽章	臺南市特殊教育學生鑑定及 就學輔導會核章
		日期：_____年_____月_____日

※安置結果以公文／公告為主，請園(校)承辦人至特教通報網核對安置結果無誤後再行異動或接收，若有誤請儘速聯絡鑑定安置承辦人 (TEL:學前區(06)214-9753、優先入幼兒園(06)214-9753)。

臺南市學前身心障礙幼兒鑑定安置申請暨同意書

壹、幼兒基本資料					
幼兒姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	_____年____月____日
身分證字號		班級	<input type="checkbox"/> 尚未入學 <input type="checkbox"/> 已就學，園所(機構)名稱： 階段別： <input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班		
提報身分	A 優先入園		B 新提報		C 重新評估
	<input type="checkbox"/> 入幼兒園		<input type="checkbox"/> 持醫療證明之在園生 ( <input type="checkbox"/> 外縣市轉入) <input type="checkbox"/> 無醫療證明之在園生		<input type="checkbox"/> 更新效期 <input type="checkbox"/> 更改障別 <input type="checkbox"/> 市內轉學 <input type="checkbox"/> 更改班型 <input type="checkbox"/> 移除身分
希望安置 園(校)及班型 A 優先入園必填 C 更改班型必填 C 市內轉學必填	志願	1	2	3	
	園所名				
	班型	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <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"/> 普通班接受特教服務 <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"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班	
幼兒目前 安置班型	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案，尚未有特教身分 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班				
障礙證明 文件影本	<input type="checkbox"/> 市府鑑定安置核定結果公文/公告 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明(有效期限：__年__月__日，程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度) <input type="checkbox"/> 診斷證明(醫院：_____，開立日期：_____年____月____日 診斷：_____) <input type="checkbox"/> 聯評中心綜合報告書(醫院：_____，複評日期：_____年____月____日) <input type="checkbox"/> 一年內之魏氏智力測驗(測驗日期：_____年____月____日)				
目前已接 受之特教 相關服務	接受特教巡 迴介入時間	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，時間約為_____年____月			
	專業團隊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 社會工作			
	輔具及其他	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輔具_____ ( <input type="checkbox"/> 自備 <input type="checkbox"/> 局端申請借用) <input type="checkbox"/> 特教學生助理員，核定時數_____，服務內容			
<b>法定代理人或實際照顧者同意書</b> 本人經園所說明後已充分瞭解接受鑑定之原因、目的、相關權益義務，並已填妥申請書之各項資料，本人_____ <input type="checkbox"/> 同意/ <input type="checkbox"/> 不同意本申請書之個資聲明，提供相關個人資料並接受臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會(以下簡稱鑑輔會)所進行特殊教育學生鑑定之各項評估作業。(不同意申請以下免填)					
法定代理人或實際照顧者簽章： 日期：中華民國_____年____月____日					

## 貳、幼兒家庭概述

家長/監護人聯絡方式	家長姓名		關係		聯絡電話	電話： 手機：
	戶籍地址					
	通訊地址					
家庭狀況	排行	個案排行第_____；兄__人，姐__人，弟__人，妹__人				
	家長資料	父親：_____年次：____學歷：_____國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍 母親：_____年次：____學歷：_____國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍 婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他：				
	居住狀況	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與親戚同住，請說明： <input type="checkbox"/> 寄養單位 <input type="checkbox"/> 其他：				
	主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 外祖父母 <input type="checkbox"/> 其他：				
	管教態度	<input type="checkbox"/> 權威型 <input type="checkbox"/> 民主型 <input type="checkbox"/> 放任型 <input type="checkbox"/> 溺愛型 <input type="checkbox"/> 其他：				
	家中主要使用語言(可複選)	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語：____ <input type="checkbox"/> 其他：				
	家中成員有無其他特殊個案	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明：				
健康狀況	視力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 已矯正；說明：				
	聽力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 已矯正；說明：				
	肢體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 已矯正；說明：				
	特殊事項	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明：				
	服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，藥物名稱：				
校外使用療育資源	<input type="checkbox"/> 目前未接受療育課程 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他：					
家長期望	教學支持需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 學習內容調整 <input type="checkbox"/> 學習過程協助 說明：				
	環境支持需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輔具指導 <input type="checkbox"/> 特殊學習空間 說明：				
	人力支持需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 特教教師 <input type="checkbox"/> 助理員 <input type="checkbox"/> 其他： 說明：				
	專業支持需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> _____治療師 <input type="checkbox"/> 其他： 說明：				
個案需特別注意的問題						

參、幼兒現況表現(勾選個案目前能做到的現況能力)

領域	【幼】	【小】	【中】	【大】
認知能力	<input type="checkbox"/> 維持 5 分鐘 <input type="checkbox"/> 不易受干擾分心	<input type="checkbox"/> 維持 10 分鐘 <input type="checkbox"/> 不易受干擾分心	<input type="checkbox"/> 維持 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 不易受干擾分心	<input type="checkbox"/> 維持 30 分鐘 <input type="checkbox"/> 不易受干擾分心
	<input type="checkbox"/> 物品位置記憶	<input type="checkbox"/> 背誦熟悉的兒歌 <input type="checkbox"/> 記得剛發生的事 <input type="checkbox"/> 記得並執行含2件事指令	<input type="checkbox"/> 說出看過的 3 樣物品 <input type="checkbox"/> 複誦 4 個數字	<input type="checkbox"/> 說出看過的 5 樣物品 <input type="checkbox"/> 複誦 6 個數字
	<input type="checkbox"/> 知道行為發生後果 <input type="checkbox"/> 從環境線索推論要發生事情	<input type="checkbox"/> 知道現象可能原因	<input type="checkbox"/> 判斷錯誤或不合理處 <input type="checkbox"/> 指出解決方法(怎麼辦) <input type="checkbox"/> 預測下一步(如果...就會...)	<input type="checkbox"/> 由前面的序列圖案推測下一圖案
	<input type="checkbox"/> 配對同類物品 <input type="checkbox"/> 名稱指認	<input type="checkbox"/> 依物品功能關係配 5 項以上	<input type="checkbox"/> 區辨外貌異同 <input type="checkbox"/> 依物品屬性分類	<input type="checkbox"/> 區辨功能或類別異同
	基本形狀○△□: <input type="checkbox"/> 配對 <input type="checkbox"/> 分類 <input type="checkbox"/> 指認	<input type="checkbox"/> 說出基本形狀	<input type="checkbox"/> 說出非基本形狀	
	基本顏色(紅藍黃): <input type="checkbox"/> 配對 <input type="checkbox"/> 分類 <input type="checkbox"/> 指認	<input type="checkbox"/> 說出基本顏色 <input type="checkbox"/> 說出次級顏色		
	<input type="checkbox"/> 依序套套杯	2 物比較: <input type="checkbox"/> 大小 <input type="checkbox"/> 長短 <input type="checkbox"/> 高矮	3 物以上順序: <input type="checkbox"/> 大小 <input type="checkbox"/> 長短 <input type="checkbox"/> 高矮	2 物比較: <input type="checkbox"/> 粗細 <input type="checkbox"/> 厚薄
	<input type="checkbox"/> 上下 <input type="checkbox"/> 裡外	<input type="checkbox"/> 前後 <input type="checkbox"/> 旁邊	<input type="checkbox"/> 中間	<input type="checkbox"/> 左右 <input type="checkbox"/> 遠近
		<input type="checkbox"/> 白天、晚上	<input type="checkbox"/> 上午、中午、下午、晚上	<input type="checkbox"/> 整點鐘 <input type="checkbox"/> 今天星期幾
	<input type="checkbox"/> 唱數 1-3	<input type="checkbox"/> 唱數 1-10	<input type="checkbox"/> 唱數 1-20 <input type="checkbox"/> 能指出第一和最後	<input type="checkbox"/> 唱數 1-100 <input type="checkbox"/> 知道 10 以內漏掉的數字 <input type="checkbox"/> 知道 10 以內某數的前後數字
		<input type="checkbox"/> 認讀 1-10	<input type="checkbox"/> 認讀 1-20	<input type="checkbox"/> 認讀 1-100
	<input type="checkbox"/> 1:1 對應 <input type="checkbox"/> 比較多少	<input type="checkbox"/> 點數 1-3 <input type="checkbox"/> 數拿 1-3 <input type="checkbox"/> 數量配對 1-3	<input type="checkbox"/> 點數 1-10 <input type="checkbox"/> 數拿 1-10 <input type="checkbox"/> 數量配對 1-10	<input type="checkbox"/> 點數 1-20 <input type="checkbox"/> 數量配對 1-20 <input type="checkbox"/> 比較兩數字大小
溝通能力	<input type="checkbox"/> 理解常用的生活語彙或指令	<input type="checkbox"/> 理解否定句 <input type="checkbox"/> 聽完故事，能理解人物和發生的事情	<input type="checkbox"/> 理解複雜句 <input type="checkbox"/> 聽完故事，能理解其中因果關係	<input type="checkbox"/> 聽完故事，能理解主角的情意
	<input type="checkbox"/> 能用詞彙表達 <input type="checkbox"/> 會說簡單句	<input type="checkbox"/> 會回答問句(誰、這是什麼、做什麼、哪一個) <input type="checkbox"/> 會說出事情發生的部分內容	<input type="checkbox"/> 會說複雜句 <input type="checkbox"/> 會回答問句(怎麼了、為什麼、怎麼辦、什麼時候) <input type="checkbox"/> 會描述事情發生經過	<input type="checkbox"/> 能循著一個話題維持雙向的溝通 <input type="checkbox"/> 會依照順序說出完整故事內容/生活經驗
	非口語： <input type="checkbox"/> 眼神 <input type="checkbox"/> 表情 <input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 輔助溝通器材 <input type="checkbox"/> 其他			
	言語機轉： <input type="checkbox"/> 發聲 <input type="checkbox"/> 模仿口腔動作(嘴唇、舌頭、唇齒) <input type="checkbox"/> 吹 <input type="checkbox"/> 流口水控制			

粗大動作	<input type="checkbox"/> 自行走、跑 <input type="checkbox"/> 雙腳原地跳 <input type="checkbox"/> 單手過肩丟球 <input type="checkbox"/> 兩腳一階上下樓梯	<input type="checkbox"/> 雙腳向前跳 <input type="checkbox"/> 雙手手臂接球 <input type="checkbox"/> 騎腳踏車 <input type="checkbox"/> 一腳一階上下樓梯 <input type="checkbox"/> 雙腳跳 10cm 障礙物	<input type="checkbox"/> 單腳跳 <input type="checkbox"/> 雙腳向左右跳 <input type="checkbox"/> 爬網繩/方格架	<input type="checkbox"/> 雙腳向後跳 <input type="checkbox"/> 連續拍球 <input type="checkbox"/> 腳跟接腳趾的方式走直線前進/後退
領域	【幼】	【小】	【中】	【大】
精細動作	<input type="checkbox"/> 舀 <input type="checkbox"/> 塗鴉 <input type="checkbox"/> 敲槌 <input type="checkbox"/> 2-3 片拼圖 <input type="checkbox"/> 旋轉開關瓶罐 <input type="checkbox"/> 套接拔開(筆蓋、樂高...) <input type="checkbox"/> 模仿手指動作(比數字、手槍)	<input type="checkbox"/> 翻書 <input type="checkbox"/> 串珠 <input type="checkbox"/> 著色 <input type="checkbox"/> 4-6 片拼圖 <input type="checkbox"/> 仿畫○×+ <input type="checkbox"/> 兩手方反撕紙 <input type="checkbox"/> 剪斷 3cm 紙條 <input type="checkbox"/> 疊高 10 個積木 <input type="checkbox"/> 使用夾子或鑷子	<input type="checkbox"/> 畫蝌蚪人 <input type="checkbox"/> 仿畫△□ <input type="checkbox"/> 對摺紙張 <input type="checkbox"/> 剪形狀△□ <input type="checkbox"/> 前三指握筆 <input type="checkbox"/> 8-12 片拼圖	<input type="checkbox"/> 16 片以上拼圖 <input type="checkbox"/> 仿畫數字符號 <input type="checkbox"/> 畫人(上下兩截身體) <input type="checkbox"/> 剪圓形或簡單圖案
社會化及情緒行為能力	<input type="checkbox"/> 親近他人 <input type="checkbox"/> 回應能力 <input type="checkbox"/> 表徵遊戲 <input type="checkbox"/> 認得自己的東西 <input type="checkbox"/> 說出自己的姓名 <input type="checkbox"/> 尋求協助 <input type="checkbox"/> 輪流、等待 <input type="checkbox"/> 獨立完成工作	<input type="checkbox"/> 玩具收拾 <input type="checkbox"/> 道謝道歉 <input type="checkbox"/> 扮家家酒 <input type="checkbox"/> 說出自己的性別 <input type="checkbox"/> 指認自己姓名字卡 <input type="checkbox"/> 能遵守團體規則 <input type="checkbox"/> 遊戲活動不干擾他	<input type="checkbox"/> 說出自己幾歲 <input type="checkbox"/> 懂得保護自己 <input type="checkbox"/> 說出家人的名字 <input type="checkbox"/> 詢問下借用物品 <input type="checkbox"/> 分工合作 <input type="checkbox"/> 注意適當的人、事、物並聆聽他人 <input type="checkbox"/> 活動進行時會留在團體裡，不隨意離座	<input type="checkbox"/> 規則性遊戲 <input type="checkbox"/> 知道住家電話號碼
生活自理	<input type="checkbox"/> 使用湯匙 <input type="checkbox"/> 杯子喝水 <input type="checkbox"/> 獨立進食 <input type="checkbox"/> 準備餐具 <input type="checkbox"/> 餐後收拾 <input type="checkbox"/> 使用便器 <input type="checkbox"/> 表達如廁意願 <input type="checkbox"/> 自行如廁 <input type="checkbox"/> 如廁後整理衣物/洗手 <input type="checkbox"/> 便後擦拭 <input type="checkbox"/> 開關水龍頭 <input type="checkbox"/> 擦手臉 <input type="checkbox"/> 漱口 <input type="checkbox"/> 刷牙 <input type="checkbox"/> 擤鼻涕 <input type="checkbox"/> 擤毛巾/抹布 <input type="checkbox"/> 脫鞋/襪/衣/褲 <input type="checkbox"/> 穿鞋/襪/衣/褲 <input type="checkbox"/> 拉開拉鍊 <input type="checkbox"/> 摺疊、懸掛衣物 <input type="checkbox"/> 接上拉鍊頭拉拉鍊			
* 需求檢視	目前發展或行為介入需求：(請依需要協助之問題勾選) <input type="checkbox"/> 認知發展問題，請簡單說明： <input type="checkbox"/> 語言發展問題，請簡單說明： <input type="checkbox"/> 動作發展問題，請簡單說明： <input type="checkbox"/> 生活自理發展問題，請簡單說明： <input type="checkbox"/> 社會情緒發展問題，請簡單說明： <input type="checkbox"/> 行為問題，請簡單說明： <input type="checkbox"/> 情緒不穩，請簡單說明： <input type="checkbox"/> 易分心，請簡單說明： <input type="checkbox"/> 自我刺激行為，請簡單說明： <input type="checkbox"/> 其他：____，請簡單說明：			
園(校)相關人員核章	承辦人員	單位主管	園主任/園長	
	聯絡電話(含分機)	聯絡電話(含分機)		

壹、幼兒基本資料					
幼兒姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	____年____月____日
填表人		關係		聯絡電話	

貳、幼兒家庭狀況	
1、排行：__；兄__人，姐__人，弟__人，妹__人	
2、目前主要照顧者： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父/外祖父 <input type="checkbox"/> 祖母/外祖母 <input type="checkbox"/> 其他：	
父親姓名：____年次：__年 教育程度：__ 國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍__ <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	
職業：____ 健康狀況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 稍差 <input type="checkbox"/> 差	
母親姓名：____年次：__年 教育程度：__ 國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍__ <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	
職業：____ 健康狀況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 稍差 <input type="checkbox"/> 差	
其他照顧者：____年次：__年 教育程度：__ 國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍	
職業：____ 健康狀況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 稍差 <input type="checkbox"/> 差	
其他照顧者：____年次：__年 教育程度：__ 國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍	
職業：____ 健康狀況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 稍差 <input type="checkbox"/> 差	
3、父母婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚	
(監護權歸屬： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 雙方共同 <input type="checkbox"/> 其他：____)	
4、居住狀況： <input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與親戚同住，請說明：____ <input type="checkbox"/> 寄養單位 <input type="checkbox"/> 其他：	
5、管教態度：	
父親： <input type="checkbox"/> 權威型 <input type="checkbox"/> 民主型 <input type="checkbox"/> 放任型 <input type="checkbox"/> 溺愛型 <input type="checkbox"/> 其他：	
母親： <input type="checkbox"/> 權威型 <input type="checkbox"/> 民主型 <input type="checkbox"/> 放任型 <input type="checkbox"/> 溺愛型 <input type="checkbox"/> 其他：	
其他照顧者____： <input type="checkbox"/> 權威型 <input type="checkbox"/> 民主型 <input type="checkbox"/> 放任型 <input type="checkbox"/> 溺愛型 <input type="checkbox"/> 其他：	
其他照顧者____： <input type="checkbox"/> 權威型 <input type="checkbox"/> 民主型 <input type="checkbox"/> 放任型 <input type="checkbox"/> 溺愛型 <input type="checkbox"/> 其他：	
6、家中主要使用語言(可複選)： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他：	
7、主要經濟來源(可複選)： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 其他：	
經濟狀況： <input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒	
8、家人關係： <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 較差 <input type="checkbox"/> 疏離或衝突 <input type="checkbox"/> 其他	
9、居家環境： <input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 工業區 <input type="checkbox"/> 混合區 <input type="checkbox"/> 其他：	
住家環境： <input type="checkbox"/> 家中有孩子活動空間 <input type="checkbox"/> 孩子有單獨房間 <input type="checkbox"/> 住家附近有幼兒遊戲場所 <input type="checkbox"/> 其他	
主要休閒活動： <input type="checkbox"/> 看電視 <input type="checkbox"/> 聽音樂 <input type="checkbox"/> 玩手機 <input type="checkbox"/> 家人聊天 <input type="checkbox"/> 拜訪親友 <input type="checkbox"/> 吃美食	
<input type="checkbox"/> 戶外活動 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 看書 <input type="checkbox"/> 逛街 <input type="checkbox"/> 養寵物 <input type="checkbox"/> 其他	
10、家庭支援情形： <input type="checkbox"/> 必要時很多親友能幫忙 <input type="checkbox"/> 還有一些親友能幫忙	
<input type="checkbox"/> 很少親友能幫忙 <input type="checkbox"/> 幾乎沒有親友能幫忙	
11、家庭目前已獲得社會福利補助的項目：	
12、家中成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明：	

## 參、幼兒發展史

1、母親懷孕或孩子出生時的問題：

- 無特殊問題 染色體異常 懷孕異常 早產（懷胎\_\_週） 黃疸過高  
體重過輕\_\_公克 出生後曾急救 其他：

2、新生兒時的問題：無特殊問題 吸吮困難 新生兒黃疸 其他：

3、從小發展情形：

- 動作發展（坐\_\_月；站\_\_月；走路\_\_月；其他：\_\_\_\_\_）  
語言發展（聽懂簡單命令\_\_月；叫爸媽\_\_月；其他：\_\_\_\_\_）  
生活自理（用手勢動作表示大小便\_\_月；大小便會自己說\_\_月；  
會拿湯匙（吃飯\_\_月；會自己脫衣服\_\_月；其他：\_\_\_\_\_）

4、從小健康情形：經常生病 普通 不常生病 從不生病

5、曾患過的重大疾病：

- 無特殊疾病 麻疹 日本腦炎 腦膜炎 肺炎 心臟病 中耳炎 蠶豆症  
腦性麻痺 營養不良 氣喘 癲癇 其他：

6、固定服用的藥物：無 有（藥物名稱：\_\_\_\_\_）

7、其他健康顧慮或醫囑：無 有，請說明：

8、食物或藥物過敏：無 有：（食物過敏，請舉例：\_\_\_\_\_）  
（藥物過敏，請舉例：\_\_\_\_\_）

9、發現問題的時間：孩子\_\_歲\_\_月時

10、相關醫療診斷證明：

- 尚未評估過  
領有身心障礙證明（類別：\_\_\_\_\_；等級：\_\_\_\_\_）  
領有衛福部認定之身心障礙鑑定醫院證明（診斷：\_\_\_\_\_）  
領有聯合評估綜合報告書（診斷：\_\_\_\_\_）

## 肆、幼兒現況表現

【幼兒現況】：

1、視覺狀況：正常 弱視 盲 斜視 近視 散光 遠視 其他：

矯正後視力：右眼\_\_\_\_\_、左眼\_\_\_\_\_

2、聽覺狀況：正常 聽力損失：左耳\_\_\_\_\_分貝、右耳\_\_\_\_\_分貝

3、肢體狀況：正常 其他：

4、慣用手：右手 左手 皆可

5、孩子的優點：

6、孩子的喜好：人\_\_\_\_\_ 玩具/物品

活動\_\_\_\_\_ 食物

7、目前發展或行為介入需求：（請依需要協助之問題勾選）

動作發展問題，請簡單說明：

語言發展問題，請簡單說明：

認知發展問題，請簡單說明：

社會情緒發展問題，請簡單說明：

生活自理發展問題，請簡單說明：

行為問題（過動，請簡單說明：\_\_\_\_\_）

情緒不穩，請簡單說明：\_\_\_\_\_）

易分心，請簡單說明：\_\_\_\_\_）

自我刺激行為，請簡單說明：\_\_\_\_\_)

其他：\_\_\_\_，請簡單說明：\_\_\_\_\_)

### 伍、使用療育資源情形

尚未安排任何療育

目前已安排療育

療育院所	療育項目 (請勾選)	療育時間
	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他：	星期____，____：____～____：
	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他：	星期____，____：____～____：
	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他：	星期____，____：____～____：
	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他：	星期____，____：____～____：
	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他：	星期____，____：____～____：

社工服務 單位：

### 陸、對幼兒期望

(引用新北市家庭訪談紀錄表-王天苗 2013/11/14)



臺南市 112 學年度身心障礙幼兒能力現況表

【班級導師填寫】

填表日期： 年 月 日

壹、幼兒基本資料					
幼兒姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	____年____月____日
身分證字號		學齡組別	<input type="checkbox"/> 幼幼班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 中班		
填表老師		聯絡電話			
貳、幼兒能力現況(如勾選「有特殊狀況」者，請務必填寫「具體說明」)					
認知	注意力	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略)			
		*有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 無法從一堆東西中找到某物 <input type="checkbox"/> 容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/> 喜歡的事能持續注意力_____分鐘			
	記憶	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略)			
		*有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 無法說出或找出自己物品的位置 <input type="checkbox"/> 無法模仿老師的肢體動作 <input type="checkbox"/> 容易忘記學過的東西 <input type="checkbox"/> 無法記得並執行老師的指令			
推理思考	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略)				
	*有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 常以單一的方式玩遊戲 <input type="checkbox"/> 嘗試解決問題的策略少 <input type="checkbox"/> 無法預測可能發生的事情				
概念	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略)				
	*有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 無法指認身體部位 <input type="checkbox"/> 無法指認常用物品 <input type="checkbox"/> 無法指認顏色 <input type="checkbox"/> 無法指認形狀 <input type="checkbox"/> 無法進行簡單的分類配對 <input type="checkbox"/> 未具備量的概念(大小、多少、高矮、長短...) <input type="checkbox"/> 未具備空間方向概念(上下、裡外、前後...) <input type="checkbox"/> 無法唱數 1-10 <input type="checkbox"/> 無法點數 1-10 <input type="checkbox"/> 無法進行 1-10 數量配對				
*請具體說明：(依個案在作息中的表現或特定行為問題進行描述)					

	理解	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略) *有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 無法理解表情動作(如，搖頭) <input type="checkbox"/> 無法理解常見詞彙 <input type="checkbox"/> 無法理解簡單指令 <input type="checkbox"/> 無法理解2個連續指令 <input type="checkbox"/> 無法理解故事內容(需能回答與故事相關之問題)
	表達	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略) *有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 無口語 <input type="checkbox"/> 只會發出單音 <input type="checkbox"/> 只會用動作/手勢表達 <input type="checkbox"/> 只會仿說 <input type="checkbox"/> 多使用疊字表達 <input type="checkbox"/> 會表達詞彙量少 <input type="checkbox"/> 構音語調不清晰 <input type="checkbox"/> 只會使用短句(4-5字)表達 <input type="checkbox"/> 只會回答封閉性問句(如，要不要、好不好等) <input type="checkbox"/> 回應互動性問句，經常答非所問 <input type="checkbox"/> 無法完整描述生活經驗
<b>*請具體說明：(依個案在作息中的表現或特定行為問題進行描述)</b>		
動作	粗大動作	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略) *有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 無法自行行走/跑步 <input type="checkbox"/> 行走時經常跌倒 <input type="checkbox"/> 跑步時經常跌倒 <input type="checkbox"/> 無法雙腳跳躍/往前跳，或不穩定 <input type="checkbox"/> 無法單腳站立/跳躍，或不穩定 <input type="checkbox"/> 無法順暢上/下樓梯 <input type="checkbox"/> 害怕玩遊樂器材 <input type="checkbox"/> 有使用輔具
	精細動作	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略) *有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 雙手操作穿、插、拔物品等有困難 <input type="checkbox"/> 使用膠水貼黏有困難 <input type="checkbox"/> 使用剪刀剪一刀有困難 <input type="checkbox"/> 無法使用剪刀沿線剪5公分 <input type="checkbox"/> 無法仿畫線條(如-+x) <input type="checkbox"/> 無法仿畫幾何形狀○△□ <input type="checkbox"/> 無法仿寫數字1-10
<b>*請具體說明：(依個案在作息中的表現或特定行為問題進行描述)</b>		

社會	人際互動	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略) *有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 對話時，無法與溝通者眼神接觸 <input type="checkbox"/> 害羞或退縮 <input type="checkbox"/> 經常與同儕發生衝突 <input type="checkbox"/> 無法輪流、等待 <input type="checkbox"/> 無法和他人進行遊戲 <input type="checkbox"/> 容易出現攻擊行為
	團體規範	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略) *有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 經常被老師提醒規範卻講不聽 <input type="checkbox"/> 排隊時經常想要搶第一 <input type="checkbox"/> 參與課程作息經常分心或坐不住 <input type="checkbox"/> 缺少安全意識 <input type="checkbox"/> 行為衝動
	*請具體說明：(依個案在作息中的表現或特定行為問題進行描述)	
情緒適應	情緒管理	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略) *有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 情緒表達激烈或誇大 <input type="checkbox"/> 情緒很難被安撫或轉移 <input type="checkbox"/> 無法看懂別人的情緒
	環境適應	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略) *有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 無法接受與家人分開一段時間 <input type="checkbox"/> 無法配合日常作息 <input type="checkbox"/> 排斥未曾嘗試過的事物 <input type="checkbox"/> 無法適應作息中不可預期的改變
	*請具體說明：(依個案在作息中的表現或特定行為問題進行描述)	
生活自理		<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略) *有特殊狀況，請勾選： <input type="checkbox"/> 無法自行穿脫衣物 <input type="checkbox"/> 無法自行穿脫鞋襪 <input type="checkbox"/> 無法自行用餐需要協助 <input type="checkbox"/> 無法收拾整理好自己的物品 <input type="checkbox"/> 吃完餐點無法自己收拾整理 <input type="checkbox"/> 無法自行使用杯子喝水 <input type="checkbox"/> 常有挑食情形 <input type="checkbox"/> 無法自行洗手 <input type="checkbox"/> 無法自行如廁(小便) <input type="checkbox"/> 大便後無法自行擦拭 *請具體說明：(依個案在作息中的表現或特定行為問題進行描述)

感官知覺	<input type="checkbox"/> 無特殊狀況(以下可省略)
	<p>*有特殊狀況，請勾選：</p> <input type="checkbox"/> 追視視線內移動的物體有困難 <input type="checkbox"/> 對於各類聲響沒有明顯反應 <input type="checkbox"/> 對於各種觸覺刺激過度沉溺或排斥或沒反應
<p>*請具體說明：(依個案在作息中的表現或特定行為問題進行描述)</p>	

**參、情緒與行為困擾觀察紀錄(加註日期)**

如個案因情緒或行為問題，且已影響日常學習，請依個案**行為問題**進行描述，觀察時間至少需一個月以上，並將觀察內容填寫在下列表格中。

\*問題類別參考如下：1.任意走動 2.經常精神不濟 3.插嘴 4.干擾 5.自傷 6.生氣 7.哭泣 8.攻擊

9.唱反調 10.分心 11.其他\_\_\_\_\_ (請敘明狀況)

日期	情境描述	行為問題	出現次數/持續時間	處理策略	策略成效

(依需求請自行增減列)

### 幼兒園個別生態評量表

幼兒姓名		評量日期	
評量者		與幼兒關係	

**【使用說明】**

1. 學期間例行活動是指平時之上課期間，請依幼兒園一日作息活動，從幼兒到園、進教室、參與班級各項活動至放學的時間順序，列出日常生活作息的資料。
2. 表現情形一欄使用 1-6 的數字代碼表示，分別是 1-能在完全肢體協助下完成、2-能在部分肢體協助下完成、3-能在示範提示下完成、4-能在視覺提示或手勢提示下完成、5-能在口語提示下完成、6-能夠獨立完成，請依學生在該項活動中的表現，在適當的數字欄位下勾選 ( )。
3. 重要程度表示您對該項活動重要性的看法，請直接以數字代號填答 (1-不重要、2-普通、3-重要、4-非常重要)。
4. 若有其他補充意見，或是幼兒在該項活動上還有哪些尚待加強之處，請在備註欄中說明。

#### 學期間例行活動表

主要環境	次要環境	活動/技能	大約時間	表現情形						重要程度	備註
				1	2	3	4	5	6		

## 零至六歲幼兒評估表

區域編號：

一. 基本資料：

幼兒姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 女  
 就讀園所：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_

慣用語言：國語 臺語 客語 其他 \_\_\_\_\_

慣用手：右手 左手 皆可

醫療診斷：心臟病 癲癇 氣喘 腦性麻痺 自閉症 弱視或全盲 聽覺障礙  
其他

評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
 出生日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
 實足年齡：\_\_\_\_歲\_\_\_\_月  
 (或矯正年齡：\_\_\_\_\_歲)

二. 個案評估人員：

特教老師：\_\_\_\_\_ 心評人員：\_\_\_\_\_ 語言治療師：\_\_\_\_\_

物理治療師：\_\_\_\_\_ 職能治療師：\_\_\_\_\_ 社工師：\_\_\_\_\_

普通班教師：\_\_\_\_\_ 保育員：\_\_\_\_\_

三. 評量結果：

(一) 幼兒狀況

說明：1. 「獨立完成」打, 「協助下完成」打, 「協助下仍不能完成」則打; 或者圈出答案或寫說明明。

2. 請以這幼兒實足年齡相當的一般幼兒之發展表現，來判斷這幼兒的發展情形。

		評估項目與結果	備註
感覺	視覺	<input type="checkbox"/> 對視覺刺激有反應 <input type="checkbox"/> 會注視眼前或周圍的人事物 <input type="checkbox"/> 會轉頭看左右 <input type="checkbox"/> 會追視人事物 <input type="checkbox"/> 視力 ( <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 需進一步診斷 <input type="checkbox"/> 有問題 )	
	聽覺	<input type="checkbox"/> 對聲音有反應 <input type="checkbox"/> 會尋找聲源 <input type="checkbox"/> 對熟悉的聲音有不同的反應 <input type="checkbox"/> 對聲音的敏感度 <input type="checkbox"/> 聽力 ( <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 需進一步診斷 <input type="checkbox"/> 有問題 )	
	觸覺	<input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 過度敏感 <input type="checkbox"/> 低敏感 <input type="checkbox"/> 強烈需求 <input type="checkbox"/> 無法看時，能以觸覺分辨出物體	
動作	粗大動作	<input type="checkbox"/> 能頸部控制—躺、趴、抱坐、移動 <input type="checkbox"/> 會轉頭—躺、趴、抱坐 <input type="checkbox"/> 躺著時，雙腿會交互踢 <input type="checkbox"/> 趴著時—手肘撐地、手掌撐地 <input type="checkbox"/> 會翻身 (方式 _____) <input type="checkbox"/> 會爬行—貼地爬、離地爬 (手臂用力往前) <input type="checkbox"/> 坐—手協助撐地、獨自坐穩 <input type="checkbox"/> 站—下肢承重情形 (可部份承重、完全承重)、他人扶著身體時腳使力站起、會獨自站穩 <input type="checkbox"/> 姿勢維持：坐姿 _____, 站姿 _____	
動作	粗大動作	<input type="checkbox"/> 會由躺到坐 (方式 _____) <input type="checkbox"/> 會由坐到站 (方式 _____) <input type="checkbox"/> 會獨自行走：方式 _____, 步態 _____ <input type="checkbox"/> 會由蹲到站 <input type="checkbox"/> 會跨越障礙物 <input type="checkbox"/> 會上下樓梯 (方式 _____)	

		<input type="checkbox"/> 會跑 <input type="checkbox"/> 會跳—雙腳原地跳、向前跳、向後跳、由階梯跳下 <input type="checkbox"/> 會單腳站(左/右)_____秒；單腳跳(左/右)_____下 <input type="checkbox"/> 會攀爬 <input type="checkbox"/> 會走平衡木 <input type="checkbox"/> 會丟接球—滾球、丟球(過肩/不過肩)、接球(抱胸/離胸) <input type="checkbox"/> 會騎三輪車 <input type="checkbox"/> 在搖晃面或被推拉時，能保持身體平衡 <input type="checkbox"/> 在高處，能不害怕 <input type="checkbox"/> 動作計畫能力 <input type="checkbox"/> 體能	
	精細動作	<u>基本抓握</u> ： <input type="checkbox"/> 會單手碰觸物件—躺姿、趴姿及坐姿 <input type="checkbox"/> 抓握—可握住、自主放開 / 雙手握、單手握 / 掌心抓握、手指握 <input type="checkbox"/> 以拇指及食指檢小東西 <input type="checkbox"/> 掌心操作拿物 <u>雙手協調</u> ： <input type="checkbox"/> 換拿 <input type="checkbox"/> 互擊 <input type="checkbox"/> 拔接物 <input type="checkbox"/> 搓揉 <input type="checkbox"/> 扭擠毛巾 <u>手腕動作</u> ： <input type="checkbox"/> 打開盒蓋 <input type="checkbox"/> 旋轉瓶蓋 <input type="checkbox"/> 轉門把 <input type="checkbox"/> 舀湯水 <u>手眼協調</u> ： <input type="checkbox"/> 會把手指放入口中吸 <input type="checkbox"/> 會把東西放入口中 <input type="checkbox"/> 以食指摳物、指物、按壓東西 <input type="checkbox"/> 敲槌 <input type="checkbox"/> 插棒入洞 <input type="checkbox"/> 堆疊積木_____個 <input type="checkbox"/> 串珠—大、小 <input type="checkbox"/> 翻書—厚書、薄書 <input type="checkbox"/> 黏貼 <input type="checkbox"/> 摺紙 <input type="checkbox"/> 握湯匙—拳握、手指握 <input type="checkbox"/> 握筆—拳握、前三指握筆 <input type="checkbox"/> 用剪刀剪—剪小段、連剪、剪形 <input type="checkbox"/> 著色 <input type="checkbox"/> 畫畫—塗鴉、描畫、仿畫、自己畫	
	肌張力	<input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 過高 <input type="checkbox"/> 徐動 <input type="checkbox"/> 過低	
	被動關節活動度	<input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 過大 <input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 變形	
	溝通	<u>理解</u> <input type="checkbox"/> 能察覺並分辨周圍的聲音 <input type="checkbox"/> 能跟隨他人的注意 <input type="checkbox"/> 叫他名字，有反應 <input type="checkbox"/> 能分辨不同語氣或聲音(高興或責罵) <input type="checkbox"/> 能理解他人面部表情的意思 <input type="checkbox"/> 能瞭解簡單手勢或動作(如抱抱、搖頭) <input type="checkbox"/> 瞭解名詞、動詞等簡單語彙 <input type="checkbox"/> 瞭解形容詞等抽象語彙 <input type="checkbox"/> 聽得懂指令—單一、二個以上 <input type="checkbox"/> 聽得懂問句(誰、誰的、哪裡、為什麼等) <input type="checkbox"/> 聽得懂日常對話 <input type="checkbox"/> 聽得懂故事或敘述內容	
	表達	<input type="checkbox"/> 有主動溝通意圖—單一、多種 <input type="checkbox"/> 會用手勢、動作表達意思 <input type="checkbox"/> 會牙牙學語 <input type="checkbox"/> 會模仿口腔動作 <input type="checkbox"/> 會模仿發聲 <input type="checkbox"/> 會仿說語彙 <input type="checkbox"/> 會說簡單語彙(如名詞、動詞、形容詞等) <input type="checkbox"/> 能用兩個詞彙表達 <input type="checkbox"/> 會用簡單句表達 <input type="checkbox"/> 能說有修飾語的簡單句 <input type="checkbox"/> 會問問題 <input type="checkbox"/> 會用複雜句表達 <input type="checkbox"/> 有日常對話能力(能主動對話、回應等) <input type="checkbox"/> 會描述經驗或說故事 <input type="checkbox"/> 能針對問題回答 <input type="checkbox"/> 能根據主題與人溝通 <input type="checkbox"/> 發音清晰 <input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 能正確控制聲調長短、大小、高低、快慢、連續及斷續 <input type="checkbox"/> 聽力問題：能用各種方法(口語和非口語)與人溝通	
	認知	<u>記憶</u> <input type="checkbox"/> 找出被藏起或蓋住的東西 <input type="checkbox"/> 指認人或找出東西 <input type="checkbox"/> 記得過去發生過的事 <input type="checkbox"/> 複誦數字—1位數、3位數、5位數、7位數 <input type="checkbox"/> 會從物品中找到要的東西 <input type="checkbox"/> 重述故事內容 <input type="checkbox"/> 會模仿做動作( <input type="checkbox"/> 完全不會 <input type="checkbox"/> 有企圖，但做不完全 <input type="checkbox"/> 能正確做對)	

	知覺 辨別	<input type="checkbox"/> 能辨別環境的變化 <input type="checkbox"/> 會照範例排列 <input type="checkbox"/> 配對—實物-實物、實物-圖片、圖片-圖片、文字-文字	<input type="checkbox"/> 能依形狀塊嵌入形狀桶或板內 <input type="checkbox"/> 會區別一樣或不一樣	
	推理 思考	<input type="checkbox"/> 一樣玩具有多種玩法 <input type="checkbox"/> 會玩辦家家酒遊戲 <input type="checkbox"/> 知道東西間的關係(如頭和帽子)	<input type="checkbox"/> 會設法取得想要的東西 <input type="checkbox"/> 會做選擇 <input type="checkbox"/> 能解決生活上簡單的問題	
	概念	<input type="checkbox"/> 有自我概念 <input type="checkbox"/> 有男女概念 <input type="checkbox"/> 會分辨大小 <input type="checkbox"/> 會辨認基本形狀 <input type="checkbox"/> 有量的概念—多少、輕重 <input type="checkbox"/> 會唱數、數數 <input type="checkbox"/> 有數概念 <input type="checkbox"/> 有空間方向概念—前後、上下、左右 <input type="checkbox"/> 有時間概念—白天/晚上、上下午 <input type="checkbox"/> 分類—依顏色、形狀、大小、功能 <input type="checkbox"/> 會辨認圖卡、數字、符號、常用字	<input type="checkbox"/> 認識基本身體部位 <input type="checkbox"/> 會辨認常用物品 <input type="checkbox"/> 會辨認基本顏色 <input type="checkbox"/> 會分辨長度—長短、高低、深淺 <input type="checkbox"/> 有冷熱概念 <input type="checkbox"/> 會排列順序	
社會	人際 互動	<input type="checkbox"/> 和他說話，有反應 <input type="checkbox"/> 主動接近別人(如其他孩子) <input type="checkbox"/> 與其他一起玩 <input type="checkbox"/> 和善、不退縮 <input type="checkbox"/> 輪流 <input type="checkbox"/> 會問候人	<input type="checkbox"/> 主動吸引別人注意(如用聲音) <input type="checkbox"/> 眼睛看著說話的人 <input type="checkbox"/> 主動參與別人的活動 <input type="checkbox"/> 分享 <input type="checkbox"/> 合作 <input type="checkbox"/> 會說謝謝、拜託等禮貌語	
	規範	<input type="checkbox"/> 安靜坐著或保持安靜 <input type="checkbox"/> 物歸原位 <input type="checkbox"/> 守規矩	<input type="checkbox"/> 遵從大人指示 <input type="checkbox"/> 主動幫助別人 <input checked="" type="checkbox"/> 獨立完成工作	
	環境 適應	<input type="checkbox"/> 能與親人分開一段時間 <input type="checkbox"/> 願意嘗試新東西或新活動	<input type="checkbox"/> 能適應新環境或環境的變化 <input type="checkbox"/> 能忍受挫折	
	情緒	1. 表達情緒： <input type="checkbox"/> 適當表達 <input type="checkbox"/> 情緒表情少 <input type="checkbox"/> 情緒表現激烈 2. 控制情緒： <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 安撫後即可 <input type="checkbox"/> 安撫時間久		
自理	飲食	<input type="checkbox"/> 口腔動作功能(唇、舌、下顎、面頰) <input type="checkbox"/> 被餵食時的姿勢( <input type="checkbox"/> 無問題 <input type="checkbox"/> 有問題_____) <input type="checkbox"/> 會吞嚥(可吞下糊狀食物，不會噎到) <input type="checkbox"/> 口腔肌張力：過高/過低 <input type="checkbox"/> 不會流口水 <input type="checkbox"/> 有吸奶能力 <input type="checkbox"/> 會咀嚼 <input type="checkbox"/> 會吹 <input type="checkbox"/> 湯匙餵他，能配合吃 <input type="checkbox"/> 口腔觸覺敏感：過高/過低 <input type="checkbox"/> 可用杯子餵他喝水 <input type="checkbox"/> 會握奶瓶喝 <input type="checkbox"/> 會自己拿杯子喝水 <input type="checkbox"/> 會吃固體食物 <input type="checkbox"/> 會用湯匙吃東西 <input type="checkbox"/> 會自己倒水 <input type="checkbox"/> 端湯碗，不會潑灑 <input type="checkbox"/> 會用吸管喝水 <input type="checkbox"/> 不挑食 <input type="checkbox"/> 會用筷子吃		
	穿脫 衣	<input type="checkbox"/> 會穿/脫鞋襪 <input type="checkbox"/> 會穿/脫套頭衣服 <input type="checkbox"/> 會解開拉鍊 <input type="checkbox"/> 會扣上扣子—大、小 <input type="checkbox"/> 會把脫下衣物放好	<input type="checkbox"/> 會穿/脫褲子 <input type="checkbox"/> 會穿/脫前開襟衣服 <input type="checkbox"/> 會解開扣子—大、小 <input type="checkbox"/> 會拉上拉鍊	
	如廁	<input type="checkbox"/> 目前包尿布 <input type="checkbox"/> 會自己小便 <input type="checkbox"/> 會自己大便—會/不會擦屁股	<input type="checkbox"/> 想上廁所，會告訴大人 <input type="checkbox"/> 大小便完，會表示 <input type="checkbox"/> 會辨識廁所位置	
	清潔 衛生	<input type="checkbox"/> 願意別人為他清洗 <input type="checkbox"/> 會擤鼻涕 <input type="checkbox"/> 會自己洗臉 <input type="checkbox"/> 會自己刷牙 <input type="checkbox"/> 會清理垃圾	<input type="checkbox"/> 會自己擦手臉 <input type="checkbox"/> 會自己洗手 <input type="checkbox"/> 漱口 <input type="checkbox"/> 會梳理頭髮 <input type="checkbox"/> 會自己洗澡	



安全	<input type="checkbox"/> 完全不注意安全 <input type="checkbox"/> 有危險時會告訴大人 <input type="checkbox"/> 行走時能注意安全(如避撞或速度合宜)	<input type="checkbox"/> 會避開危險物或區域 <input type="checkbox"/> 會安全地使用日常用品或玩具	
行為特性	1. 對人的反應： <input type="checkbox"/> 主動 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 退縮 2. 對玩具的反應： <input type="checkbox"/> 主動 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 退縮 3. 合作性： <input type="checkbox"/> 很合作 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不合作 4. 動機： <input type="checkbox"/> 動機強 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需增強 5. 挫折容忍： <input type="checkbox"/> 能堅持 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 易放棄 6. 持久性： <input type="checkbox"/> 持續久 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 易厭倦 7. 專注力： <input type="checkbox"/> 專注 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 易分心 8. 活動量： <input type="checkbox"/> 過少 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 過多 9. 思考方式： <input type="checkbox"/> 多思考 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 衝動 10. 特殊行為：		

## (二)家庭狀況

評估項目	評估結果		
經濟狀況	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 有困難
家人關係和親子互動	<input type="checkbox"/> 和諧	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 需加強
空間與環境	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 需加強
父母教養態度與方法	<input type="checkbox"/> 民主(母)	<input type="checkbox"/> 放任	<input type="checkbox"/> 嚴厲(父)
父母參與子女教育情形	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 需加強

## (三)使用之輔具

行動輔具：

擺位輔具：

生活輔具：

溝通輔具：

其他：

## (四)其他

### 幼兒園生態評量:學習活動分析表

幼兒姓名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 評量者(或心評人員): \_\_\_\_\_

班級活動	學習目標	學生目前表現	學習需求分析
說明： 逐一系列出班級活動中，學生比較有需求或無法參與的活動	說明： 條列該活動的班級學習目標	說明： 對應各項班級學習目標，條列敘述學生目前的表現	說明： 針對學生目前表現與班級目標的落差，進行初步學習需求分析

附件 17 臺南市學前身心障礙幼兒安置適切性評估檢核表(幼兒園承辦人用)

幼兒姓名：		出生日期：		障礙類別：		障礙程度：						
身份證字號：		就讀園(校)：		就讀班級：大中小幼班		監護人(或家長)：						
住址：				聯絡電話：								
班級類型(請勾選)： <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> _____巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 其他												
特殊教育需求幼兒安置現況描述(填寫人：  與幼兒之關：  )	項目	子項目	現況			子項目	現況					
			☺	☹	☹		☺	☹	☹			
	教室行為	1	能遵守上下課指示				1	導師能有特殊兒個案專屬 IEP				
		2	能專心上課				2	導師能依 IEP 執行教學輔導				
		3	能不干擾上課秩序				3	導師接納不排斥個案				
		4	能有效與老師互動、溝通				4	導師能針對學習內容安排課程調整				
		5	能有效與同學互動、溝通				5	導師能規畫適性之親子教養活動				
		6	能參與教室活動				6	專業人員介入服務				
	無障礙設施及融合教育	7	能自行安全的到達教室(含餐廳或活動室)				7	導師能依教師指示執行日常作息或例行活動等動作				
		2	能自行安全的到達廁所				8	導師具有指導個案的專業知能				
		3	能自行安全的到達園(校)公共設施(如餐廳、活動室、走廊)				9	個案工作能力(生活自理)成就水準在班級上屬於 <input type="checkbox"/> 優異 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 低下				
		4	能自行安全的到達學校運動遊樂設施(如操場、球場、遊戲器材區)				10	個案能力水準在班級上屬於 <input type="checkbox"/> 優異 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 低下				
		5	能參加園(校)有關集會、活動(如律動體能、排路隊、小組分組、活動)				11	導師能有個案之轉銜計劃(如會議記錄等)				
		6	能參與普通班學習課程或例行作息				12	能提供適當之學習輔具				
		7	參與普通班學習課程時,不受普通班同儕、家長排斥				生活自理	1	能在適當時候進行適當行為(如飲食、玩樂、學習、排泄等)			
	行政支持	1	園(校)承辦人對個案能列冊並持續追蹤輔導					2	能自行吃午餐(或點心)			
		2	園(校)承辦人能收集資源獎助導師					3	能在時限內用完午餐			
		3	能依規減少班級學生數					4	能注意個人安全			
		4	能選擇熱誠或專業之教保人員指導幼兒					5	能表達要上廁所的意願			
		5	個案導師能參與校內特教組織及會議					6	能保持個人整潔			
		6	提供就學交通困難者交通服務補助之申請(持身障證明者)					7	能自己控制個人情緒、行為及衝動			
		7	配有教師助理員協助學習或例行活動				同儕互動	1	能主動參與同儕活動			
	親師互動及親職教育	1	家長關心幼兒居家作息或學習情形					2	能被動參與同儕活動			
		2	家長向教師回饋幼兒在家學習狀況					3	能順從指導、遵守同儕活動規則			
3		家長與導師能有效參與幼兒 IEP				4		能不破壞或干擾同儕活動				
4		家長會督促、協助幼兒基本生活自理				5		能在課後(放學)與同儕互動				
5		家長能按時查閱親師家庭聯絡本				6		能被同儕接納、不被排斥、嘲弄				
6		家長(安親班)能準時接送幼兒上下學				7		能有一個(或一個以上)的好友				
7		家長有出席轉銜會議或園(校)活動				其它	1	學校於一週內將學生資料依規定上通報系統通報				
8		家長能配合出席學校親職教育活動										
9		家長會配合復習幼兒在園(校)習得之例行生活技能										
貳、不適應行為概述	請具體描述不適應行為發生之經過、發生次數、時間、情境、對象、場所……等											
	不適應行為	發生時間	地點	原因	影響	處理	備註					
	(例)哭鬧	每次午睡醒來	教室	沒睡飽	無法上課	請家長帶回家						
班級導師：								年	月	日		

參、各方之意見	園(校)意見	簽名： _____ 日期 _____							
	導師意見	簽名： _____ 日期 _____							
	家長意見	簽名： _____ 日期 _____							
	相關專業人員意見(物理治療師、職能治療師、語言治療師、心理諮商師、社工師)	意見	職稱： _____ 簽名： _____ 年 月 日						
		意見	職稱： _____ 簽名： _____ 年 月 日						
		意見	職稱： _____ 簽名： _____ 年 月 日						
	其他教保人員意見(助理教保、園長、主任、支援人員)	意見	職稱： _____ 簽名： _____ 年 月 日						
		意見	職稱： _____ 簽名： _____ 年 月 日						
		意見	職稱： _____ 簽名： _____ 年 月 日						
	肆·園(校)特特教育推行委員會	召集人		執行秘書		承辦人員		辦理日期	
	伍·綜合評估結果	<input type="checkbox"/> 安置情形良好 <input type="checkbox"/> 安置情形不佳，應輔導有關學校或人員，提供適當之特教服務 <input type="checkbox"/> 安置情形不佳，應重新安置 <input type="checkbox"/> 其他							

※本表請於特殊教育需求幼兒安置一個月內，由班級導師會集相關人員填寫，導師及相關處室各存查一份，若有安置適切性不佳，請逕送鑑輔會(特教資源中心永華辦公室)處理。地址：臺南市中西區 700 臺南市中西區永福路二段 86 號 電話：2412734 傳真：2284785

※請學校確實依特殊教育需求幼兒情形填寫，以符特殊教育需求幼兒安置妥適。

# 臺南市學前身心障礙幼兒安置適切性評估回報表(家長用)

親愛的家長您好：

這份文件是為了瞭解您的孩子在經本會分發安置到學校後，是否有獲得適切的特殊教育服務。您的填答可以幫助您孩子在學校得到更好的照顧。希望您能在孩子園(校)上課 30 天後填寫本表並送回學校輔導室。謝謝您的合作！

臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會

幼兒姓名		出生日期	年 月 日	障礙類別		障礙程度		
身份證號		就讀園(校)		就讀班級	班(大中小幼)	填表家長		
住 址				聯絡電話				
班級類型(請勾選)： <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 其他								
	目 項	子 項 目	現 況(請打√)			不 知 道	不 清 楚	
安 置  現 況 描 述	教室 行 為	1 您的孩子能遵守上下課指示						
		2 您的孩子能專心上課						
		3 您的孩子能不干擾上課秩序						
		4 您的孩子能有效與老師互動、溝通						
		5 您的孩子能有效與同學互動、溝通						
		6 您的孩子能參與教室活動						
	融 合 教 育	無 障 礙 設 施	1 您的孩子能自行安全的到達教室(含活動教室)					
			2 您的孩子能自行安全的到達廁所					
			3 您的孩子能自行安全的到達園(校)公共設施(如圖書館、福利社)					
			4 您的孩子能自行安全的到達園(校)運動遊樂設施(如操場、遊戲器材區)					
			5 您的孩子能參加園(校)有關集會、活動(如、排隊、相關體能活動)					
			6 您的孩子能有機會可以與普通班的幼兒一起學習課程或參與活動					
			7 您的孩子參與普通班學習課程及活動時，不受普通班幼兒、家長排斥					
	行 政 支 持	行 政 支 持	1 園(校)行政人員或導師能對您的孩子能時常關心並持續追蹤輔導					
			2 園(校)能提供您的孩子教育獎助學金或減免相關費用					
			3 您孩子的班級有比其它班級減少學生數，以方便導師多照顧您的孩子					
			4 園(校)能為您的孩子安排較熱誠或專業之教師					
			5 園(校)會請您參與校內特教組織或會議					
			6 園(校)能提供您的孩子就學交通服務補助之申請(須符合相關申請資格)					
	親 職 教 育	親 職 教 育 互 動	1 您覺得園(校)老師很關心您孩子的學習情形					
			2 園(校)老師會跟您述說您孩子在校的學習狀況					
			3 園(校)老師有請您參與您孩子的 IEP(個別化教學計畫)					
			4 園(校)老師能按時批閱親師家庭聯絡本					
			5 園(校)老師曾經在課後打電話給您，討論您孩子的學習狀況。					
6 園(校)有辦理親職教育活動，讓您能與孩子的老師溝通。								
學 習 與 輔 導	學 習 與 輔 導	1 您的孩子能有自己專屬的 IEP(個別化教學計畫)						
		2 您的孩子的 IEP，導師有提醒家長配合，家長能一同落實執行。						
		3 您的孩子能或多或少參與班級學習活動。						
		4 您的孩子能依規定完成導師叮囑的回家親子相處活動。						
		5 您覺得班級導師接納、不排斥您的孩子。						
		6 您覺得孩子的班級導師相當專業，能有效的幫助孩子。						
		7 您的孩子在班上自我照顧能力 <input type="checkbox"/> 不錯 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 不好(請勾選)						
		8 園(校)有提供適當之學習輔具給您的孩子使用。						
生 活 自 理	生 活 自 理	1 您的孩子在園(校)能自行吃午餐(或點心)						
		2 您的孩子在園(校)能在時限內用完午餐						
		3 您的孩子在園(校)能保持個人整潔						
		4 您的孩子在園(校)能注意個人安全						
		5 您的孩子在園(校)能表達要上廁所的意願						
		6 您孩子在園(校)能在適當時候做出適當行為(如飲食、玩樂、學習、排泄等)						
		7 您的孩子在園(校)能自己控制個人的情緒、行為及衝動						
同 儕 互 動	同 儕 互 動	1 您的孩子在園(校)能主動與同學們一起遊戲或活動						
		2 您的孩子在園(校)能被動與同學們一起遊戲或活動						
		3 您的孩子在園(校)與同學遊戲時、能了解並遵守遊戲規則						
		4 您的孩子在園(校)不會干擾其它同學的遊戲與活動						
		6 您的孩子在園(校)能被同學接納、不被排斥、嘲弄						
		7 您的孩子在園(校)能有一個(或一個以上)的好朋友						
		其它意見						

附件 18 臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生移除特教身分申請表

個案姓名：\_\_\_\_\_ 身份證字號：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_\_ 班

級任導師／輔導教師：

<p>個案 情況</p>	<p>1. 鑑輔會原判為：<input type="checkbox"/>智能障礙 <input type="checkbox"/>視覺障礙 <input type="checkbox"/>聽覺障礙 <input type="checkbox"/>語言障礙 <input type="checkbox"/>肢體障礙  <input type="checkbox"/>腦性麻痺 <input type="checkbox"/>身體病弱 <input type="checkbox"/>自閉症 <input type="checkbox"/>發展遲緩  <input type="checkbox"/>情緒行為障礙 <input type="checkbox"/>學習障礙：<input type="checkbox"/>多重障礙：  <input type="checkbox"/>其他障礙：</p> <p>2. 移除原因：<input type="checkbox"/>家長申請移除特教身份  <input type="checkbox"/>幼大升小一持發展遲緩證明  <input type="checkbox"/>鑑輔會核定之效期已逾期，家長未提供相關證明文件  <input type="checkbox"/>學生經醫院重新評估，未符合相關障礙類別  <input type="checkbox"/>學生經學校教師評估，目前無需相關特教服務  <input type="checkbox"/>其他：(請具體說明情況)</p>			
<p>輔導前後 情況說明</p>	<p>請就個案之主要障礙情況說明：</p> <p>1. 認知能力：<input type="checkbox"/>不適用 <input type="checkbox"/>已改善 <input type="checkbox"/>尚未改善                  2. 溝通能力：<input type="checkbox"/>不適用 <input type="checkbox"/>已改善 <input type="checkbox"/>尚未改善                  3. 動作能力：<input type="checkbox"/>不適用 <input type="checkbox"/>已改善 <input type="checkbox"/>尚未改善                  4. 情緒控制：<input type="checkbox"/>不適用 <input type="checkbox"/>已改善 <input type="checkbox"/>尚未改善                  5. 人際關係：<input type="checkbox"/>不適用 <input type="checkbox"/>已改善 <input type="checkbox"/>尚未改善                  6. 生活自理：<input type="checkbox"/>不適用 <input type="checkbox"/>已改善 <input type="checkbox"/>尚未改善                  7. 學業能力：<input type="checkbox"/>不適用 <input type="checkbox"/>已改善 <input type="checkbox"/>尚未改善                  8. 其他補充說明：</p>			
<p>相關 權益</p>	<p>1. 學雜費補助                  2. 特教學生助理員費用補助                  3. 學習輔具補助                  4. 獎助學金                  5. 專業團隊治療費補助                  6. 交通費補助                  7. 教育代金                  8. 教科書補助                  9. 免試入學超額比序總積分加25%                  10. 特色招生依其採計成績加總分25%                  11. 改變評量方式                  12. 班級人數調整                  13. 升學輔導、適性輔導安置                  14. 其他特教相關服務(如身心障礙學生考試服務辦法)</p> <p>※同一教育階段不得二度進行學習障礙、情緒行為障礙鑑定，避免資源浪費及重測效應。</p>			
<p>家長</p>	<p>導師(或特教老師) 學前幼兒輔導老師</p>	<p>特教承辦人 (組長)</p>	<p>特推會執行秘書</p>	<p>特推會主任委員 (校長、園長)</p>
<p>聯絡電話(含分機)</p>	<p>聯絡電話(含分機)</p>	<p>聯絡電話(含分機)</p>		