

# 嘉義市113年度學前教育階段身心障礙學生鑑定安置工作實施計畫

中華民國113年1月24日經本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會審議通過

## 壹、依據

- 一、特殊教育法（112年6月21日）及特殊教育法施行細則（112年12月20日）。
- 二、身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法（102年9月2日）。
- 三、各教育階段身心障礙學生與幼兒轉銜輔導及服務辦法（112年12月19日）。
- 四、嘉義市特殊教育學生鑑定及就學輔導會設置要點（112年7月11日）。
- 五、嘉義市國民教育階段身心障礙適齡國民暫緩入學作業要點（92年10月16日）。

## 貳、目的

- 一、協助嘉義市（以下簡稱本市）幼兒確認其特殊教育學生身分，據以提供相關特殊教育服務之需求。
- 二、維護本市學前特殊教育需求幼兒之受教權益，落實適切安置與輔導，以利其身心發展。
- 三、提供本市學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜之鑑定與安置，落實持續性及整體性之轉銜輔導及服務。
- 四、依鑑定安置結果適切安置本市身心障礙學生，並作為各教育階段學校增設特教班型、班數或原有特教班轉型之依據。

## 參、辦理單位

### 一、指導單位

- （一）教育部國民與學前教育署。
- （二）國立彰化師範大學特殊教育學系。
- （三）國立嘉義大學特殊教育學系。
- （四）臺北市立大學特殊教育學系。
- （五）私立南臺科技大學人文社會學院。
- （六）私立南華大學幼兒教育學系。

- 二、主辦單位：嘉義市政府（以下簡稱本府）、嘉義市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱本市鑑輔會）。

三、承辦單位：本市特殊教育資源中心。

#### 四、協辦單位

- (一) 本府社會處。
- (二) 本府衛生局。
- (三) 本市各國中小及教保服務機構。
- (四) 本市兒童發展通報轉介中心。
- (五) 本市學前特教服務諮詢據點。
- (六) 本市晨光智能發展中心。
- (七) 財團法人伊甸社會福利基金會嘉義服務中心。
- (八) 各地區級以上教學醫院兒童發展聯合評估中心。

### 肆、申請資格與方式

#### 一、申請資格

現（欲）就讀本市教保服務機構或社會福利機構（以下簡稱社福機構）之幼兒。

#### 二、申請方式

經幼兒學生法定代理人向就讀教保服務機構或社福機構提出申請（若尚未入學，請由欲就讀教保服務機構或社福機構協助提報），且經承辦機構說明充分了解接受鑑定之原因、目的及相關義務後，填具鑑定安置、暫緩入學、跨階段轉銜等相關申請表件及法定代理人或實際照顧者同意書，並由教保服務機構或社福機構依照本市申請項目與申請期程，備齊資料後送交至本市鑑輔會審查。

### 伍、鑑定暨安置項目

#### 一、優先入幼兒園

持有身心障礙證明或醫學診斷評估相關文件，欲申請入本市各公幼或非營利幼兒園之幼兒，另參閱本市113學年度學前特殊教育幼兒優先入幼兒園鑑定安置工作實施計畫。

#### 二、新提報疑似個案鑑定（填具附件一及二之一、二之二）

未曾申請特殊教育學生身分鑑定或曾經申請鑑定未通過之在園生，經就讀教保服務機構（社福機構）觀察為疑似特殊教育需求幼兒，並由該學前機構教育介入及輔導後，評估需接受適當特殊教育服務者。

### 三、欲確認障礙個案鑑定（填具附件一及三）

#### （一）重新鑑定特教類別

經本市鑑輔會鑑定確認之身心障礙學生，因進行相關評估後變更診斷結果，需提報重新鑑定特教類別者。

#### （二）重新鑑定安置

1. 經本市鑑輔會鑑定確認之身心障礙學生，因其學習困難、各方面優弱勢能力、適應狀況或其他特殊需求變更，經校內適切性安置評估後，需提報重新鑑定、安置者。
2. 轉學／轉班型之身心障礙學生
  - （1）原校內班型轉換：經適切性評估後需轉原校內其他班型安置者。
  - （2）轉學至市內其他學校：市區內學校互轉即轉學校暨轉班型者。
  - （3）轉學至特殊教育學校：原校需先確認個案欲就讀之特殊教育學校該年段是否有缺額後，再提報本市鑑輔會審議（非跨階段轉銜安置個案適用）。
  - （4）外縣市轉入：經外縣市鑑輔會鑑定為身心障礙學生，因故轉入本市就讀者。
  - （5）重新鑑定鑑輔效期：經本市鑑輔會鑑定確認之身心障礙學生，因其鑑輔適用階段／有效日期或相關證明文件有效期到期，需重新評估並提報鑑定延長鑑輔效期者。

#### （三）重新安置

已具備本市鑑輔會鑑定特殊教育學生身分之有效期，持有醫療證明欲更改安置班型者。

### 四、跨階段轉銜（填具附件四之一及四之二）

- （一）學前教育階段經本市鑑輔會鑑定為特殊教育需求幼兒且具備有效期限內之身心障礙證明及醫療診斷證明（必要時須檢附心理衡鑑報告），欲確認入國小階段之特殊教育身分者。
- （二）應依特殊教育需求幼兒的教育需求，選擇必要的評估項目，並於評估報告中註明優弱勢能力、所需要之教育安置、評量、環境調整、轉銜輔導等建議。

### 五、暫緩入學（填具附五之一及五之二）

屆齡應入國小之學童，有暫緩入學需求者，依「強迫入學條例」（108年4月17日）及「嘉義市國民教育階段身心障礙適齡國民暫緩入學作業要點」（92年10月16日）之規定辦理。

#### 六、就讀普通班酌減班級人數（填具附件六）

具有調整普通班班級人數需求之身心障礙學生，依據「高級中等以下學校身心障礙學生就讀普通班調整班級人數或提供人力資源及協助辦法」（112年12月20日）及「嘉義市國民暨學前教育階段身心障礙學生就讀普通班減少班級人數原則」（112年2月1日）之規定辦理。

#### 七、放棄提報（填具附件七）與放棄接受特殊教育服務（填具附件八）

- （一）評估作業會議前，若幼兒之法定代理人或實際照顧者決定放棄此次鑑定之提報申請，請填寫放棄鑑定安置申請聲明書，經確認後將予以退回提報方式處理。
- （二）經本市鑑輔會鑑定通過之特殊教育需求幼兒，因故不願意繼續接受特殊教育服務者，經校內特殊教育推行委員會或園務會議初審確認後，由原校協助個案或家長提報本市鑑輔會申請放棄特殊教育學生身分。
- （三）經本市鑑輔會鑑定通過之特殊教育需求幼兒，具下列情況者，得由校方或家長主動向本市鑑輔會申請註銷特殊教育學生身分：
  1. 重新鑑定後，無法取得身心障礙證明、重大傷病證明、醫療診斷證明、兒童發展聯合評估中心綜合報告書與未通過教育評估者。
  2. 身心障礙證明、重大傷病證明、醫療診斷證明或兒童發展聯合評估中心綜合報告書到期，家長不願意再申請。
  3. 鑑輔有效日期已到期，未提出重新鑑定者，含學前跨階段轉銜之個案。

#### 陸、申請類型應備資料

請參閱本市學前教育階段特殊教育需求幼兒鑑定暨安置申請送件資料簡易表（填具附件九）及送件檢核表（填具附件十）。

#### 柒、鑑定通過標準

依據「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」（102年9月2日）之各類型身心障礙鑑定標準判定之。

## 捌、安置班型及原則

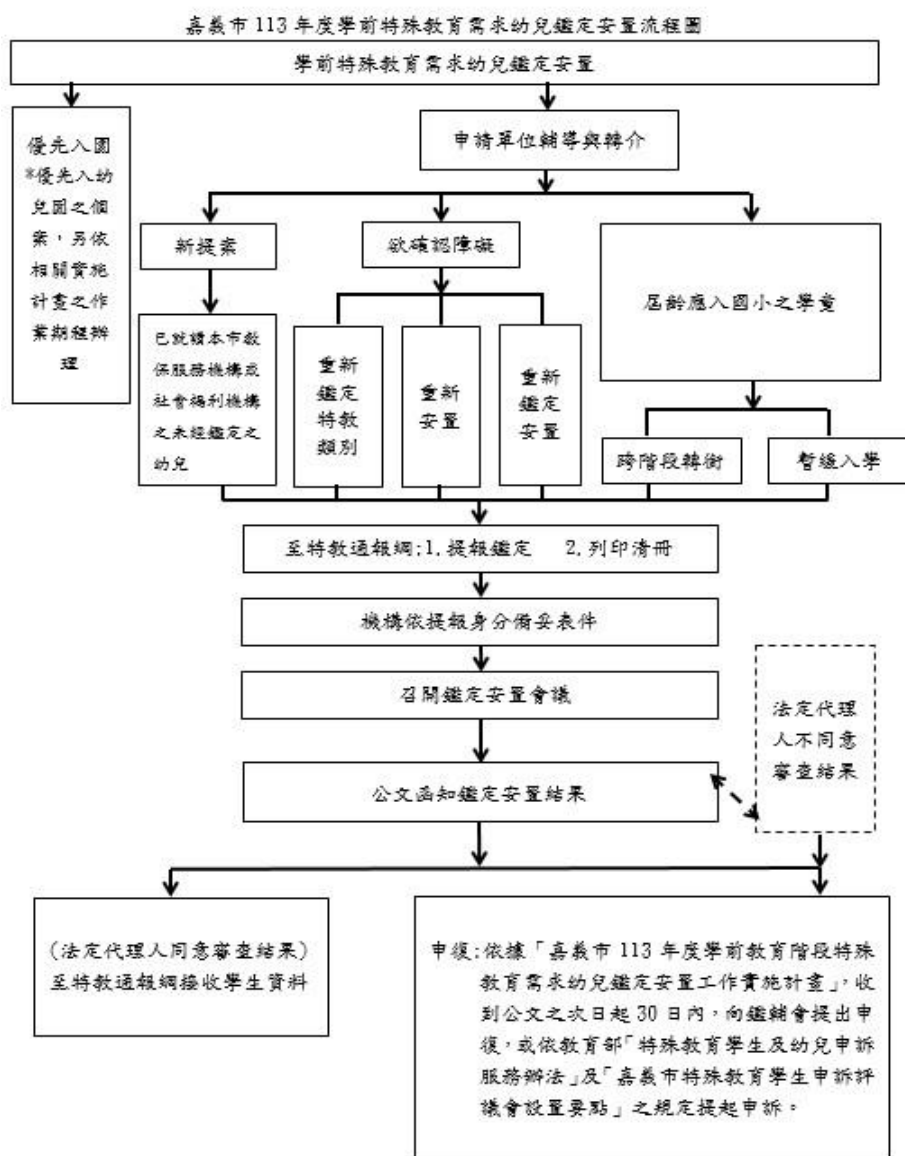
一、班型：普通班（接受特教服務）、集中式特教班、集中式聽障班、不分類巡迴輔導班。

二、原則：

- (一) 依據「特殊教育法」第12條第2項略以：「特殊教育學生及幼兒以就近入學為原則。」
- (二) 本市特殊教育需求幼兒之安置，依規定以「安置學生戶籍所在之學區學校」為原則辦理。

## 玖、鑑定暨安置流程

本市 113 年度學前特殊教育需求幼兒鑑定安置流程圖，如下圖一。



圖一 嘉義市113年度學前特殊教育需求幼兒鑑定安置流程圖

## 拾、爭議處理

- 一、學生本人或其法定代理人對本市鑑輔會鑑定與安置之結果有疑義時，依據教育部「特殊教育學生及幼兒申訴服務辦法」（112年12月21日）及「嘉義市特殊教育學生申訴評議會設置要點」（107年11月7日）之規定，應自公文（或通知書）送達之次日起30日內，以書面向本府提起申訴。
- 二、特殊教育幼兒之法定代理人不服嘉義市特殊教育學生鑑定安置輔導申訴評議會之申訴決定者，得依法提起訴願或行政訴訟。

## 拾壹、經費

教育部專款補助及本府預算支應。

拾貳、本計畫經本市鑑輔會審議通過並奉核定後實施，修正時亦同。

## 附件、鑑定暨安置申請表件

- 附件一、學前階段特殊教育需求幼兒鑑定安置申請表，共2頁。
- 附件二之一、學前階段疑似特殊教育需求幼兒行為觀察紀錄表，共1頁。
- 附件二之二、學前階段疑似特殊教育需求幼兒能力現況表，共3頁。
- 附件三、學前階段特殊教育需求幼兒重新鑑定安置適切性評估表，共2頁。
- 附件四之一、學前階段特殊教育需求幼兒跨階段轉銜鑑定安置申請表，共4頁。
- 附件四之二、學前階段特殊教育需求幼兒跨階段轉銜基本資料表暨家長同意書，共2頁。
- 附件五之一、學前階段特殊教育需求幼兒暫緩入學申請表，共1頁。
- 附件五之二、學前階段特殊教育需求幼兒暫緩入學教育輔導計畫，共1頁。
- 附件六、學前階段特殊教育需求幼兒就讀普通班酌減班級人數申請表，共2頁。
- 附件七、學前階段特殊教育需求幼兒放棄鑑定安置申請聲明書，共1頁。
- 附件八、學前階段特殊教育需求幼兒放棄接受特殊教育服務申請表，共1頁。
- 附件九、學前階段特殊教育需求幼兒鑑定暨安置申請送件資料簡易表，共1頁。
- 附件十、學前階段特殊教育需求幼兒鑑定暨安置送件資料檢核表，共2頁。

## 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒鑑定安置申請表

填表說明：為瞭解特殊教育需求幼兒安置情形，請各單位善盡告知家長了解學生所需之教育安置及相關需求特教服務與安置流程過程。

提報梯次：

申請單位：

填表日期：

<b>申請需求</b>	<b>鑑定</b>	<input type="checkbox"/> 新提報疑似 <input type="checkbox"/> 欲確認障礙 ( <input type="checkbox"/> 重新鑑定特教類別 <input type="checkbox"/> 重新鑑定安置 <input type="checkbox"/> 重新安置 )
	<b>安置</b>	<input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式聽障班 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 其它(如學前社福機構)：

<b>學生基本資料</b>	<b>幼生姓名</b>		<b>性別</b>		<b>年級</b>	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼幼班
	<b>生日</b>	年 月 日	<b>實足年齡</b>	歲 月	<b>入園時間</b>	年 月 日起
	<b>身分別</b>	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 原住民( _____ 族) <input type="checkbox"/> 外籍人士子女(父親國籍 _____ 母親國籍 _____ )				
	<b>戶籍地址</b>	(鄰里必填)				
	<b>居住地址</b>	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他 (鄰里必填)				
	<b>聯絡電話</b>	(公)		(家)		(手機)
	<b>特教身分</b>	<input type="checkbox"/> 無(新個案)，請續填下列問題： <input type="checkbox"/> 曾經 <input type="checkbox"/> 未曾 轉介鑑輔會鑑定。 <input type="checkbox"/> 有，鑑定文號：_____年_____月_____日 府教特字第 _____ 號 鑑定類別：_____ 鑑輔會適用日期：_____年級/ _____年 _____月 _____日				
	<b>目前班型</b>	<input type="checkbox"/> 普通班(新提報個案請勾此) <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前集中式聽障班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 其它：				
	<b>服務之社工師</b> <small>(無則免填)</small>	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，單位名稱：_____， _____ 社工師，電話：_____				
	<b>證明文件</b>	<input type="checkbox"/> 有效期限內身心障礙證明		障礙類別：第 _____ 類      重新鑑定日期： ICD診斷：                                      障礙程度：		
	<input type="checkbox"/> 有限期限內重大傷病證明 <small>(核定審查通知書)</small>		開立醫院： 診斷日期：			
	<input type="checkbox"/> 地區級教學醫院 兒童發展聯合評估中心 綜合報告書		開立醫院： 診斷日期：			
	<input type="checkbox"/> 地區級教學醫院 3個月內診斷證明書		開立醫院： 診斷日期：			
	<input type="checkbox"/> 地區級教學醫院 一年內心理衡鑑報告 <small>(必要時請檢附)</small>		開立醫院：			

安置意願	*依特殊教育法第12條規定：學前及國教階段特殊教育學生以「就近入學」為原則。學區學校無適當場所提供特殊教育者，得經主管機關安置於其他適當特殊教育場所。	
	願意接受安置 班型類別如下： (勾選一種)	<input type="checkbox"/> 普通班（接受特教服務） <input type="checkbox"/> 學前集中式聽障班（嘉大附小） <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班（林森國小） <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他申請：
	願意接受安置 學校意願	意願一：_____幼兒園 意願二：_____幼兒園

家長基本資料	姓名	關係 (主要照顧者)	職業	年齡	教育程度	國籍	聯絡電話	
	家庭資料概述	家中排行	個案排行第_____；兄_____人，姐_____人，弟_____人，妹_____人					
		經濟狀況	<input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶					
		主要經濟來源	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> （外）祖父 <input type="checkbox"/> （外）祖母 <input type="checkbox"/> 其他：					
		居住狀況	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與父同住 <input type="checkbox"/> 與母同住 <input type="checkbox"/> 與（外）祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與親戚同住 <input type="checkbox"/> 寄養單位 <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，特殊個案說明：						
相關社會福利								

本人經教保服務(社福)機構說明後已充分了解接受鑑定安置評估之目的及相關權利義務。茲

同意 敝子弟接受本市鑑輔會因鑑定安置需要，而進行知各項教育評估工作。經鑑輔會審議，如確有特殊教育學習輔導與協助需求，亦同意敝子弟安置至適當班級就讀，並接受相關特殊教育服務。

不同意 本市鑑輔會因特殊教育服務需求，所進行之各項鑑定資料蒐集與評量相關工作。

學生法定代理人/實際照顧者簽章：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

※本機構已確實向學生法定代理人/實際照顧者說明鑑定之目的、程序與法定相關權益義務。

特教承辦人核章	主任核章	校長(園長)核章

承辦聯絡人電話(含分機)：\_\_\_\_\_。



## 嘉義市學前階段疑似特殊教育需求幼兒行為觀察紀錄表

幼生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀園所：\_\_\_\_\_

年段：大中小幼幼班 實足年齡：\_\_\_\_\_歲\_\_\_\_\_月 入園時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

幼生性別：\_\_\_\_\_ 觀察時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 觀察者：\_\_\_\_\_教師

填表說明：確實觀察幼生平時行為表現，在幼生有特別行為發生時，客觀描述每一特別行為的背景和行為表現，或以「日」為單位摘要整天發生的特殊行為至少兩週，以累積行為做進一步判斷。

日期 時間	地點	情境描述	行為觀察描述 (可說明行為結果與個案反應)	備註 (處理方式)

(表格可依填寫需求增列與調整格式內容及大小)

## 嘉義市學前階段疑似特殊教育需求幼兒能力現況表

幼生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀園所：\_\_\_\_\_

年段：大中小幼幼班 實足年齡：\_\_\_\_\_歲\_\_\_\_\_月 入園時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

填表者：教師\_\_\_\_\_

學生法定代理人或實際照顧者\_\_\_\_\_

教師、學生法定代理人或實際照顧者共同填寫\_\_\_\_\_

領域	能力現況	
感官知覺 (追視物品能力、對各類聲響有反應、注意眼前或周圍人事物、對觸覺刺激有反應)	視覺	<input type="checkbox"/> 無特殊異常 <input type="checkbox"/> 有，請說明：
	聽覺	<input type="checkbox"/> 無特殊異常 <input type="checkbox"/> 有，請說明：
	觸覺	<input type="checkbox"/> 無特殊異常 <input type="checkbox"/> 有，請說明：
	其他具體說明：(請附上30字以上敘述，未完成者請勿繳件)	
知覺動作	粗大動作	<input type="checkbox"/> 可自行走、跑 <input type="checkbox"/> 會雙腳往前跳 <input type="checkbox"/> 會學習他人動作擺姿勢 <input type="checkbox"/> 能單腳站立 <input type="checkbox"/> 會丟球 <input type="checkbox"/> 會接球 <input type="checkbox"/> 能上下樓梯 <input type="checkbox"/> 能玩遊樂器材 <input type="checkbox"/> 會騎有輔助輪的小車
	精細動作 (操作)	<input type="checkbox"/> 能穿、插、拔物品 <input type="checkbox"/> 會貼黏 <input type="checkbox"/> 會使用剪刀剪東西 <input type="checkbox"/> 仿寫數字1-10 <input type="checkbox"/> 會堆疊積木 <input type="checkbox"/> 會扣鈕扣 <input type="checkbox"/> 仿畫幾何形狀○△□ <input type="checkbox"/> 仿畫線條(如-+×) <input type="checkbox"/> 描寫基本常用字
	其他具體說明：(請附上30字以上敘述，未完成者請勿繳件)	
生活自理	<input type="checkbox"/> 會收拾整理好自己的物品 <input type="checkbox"/> 會自行吃飯 <input type="checkbox"/> 吃完餐點會自己收拾整理 <input type="checkbox"/> 自行穿脫鞋襪 <input type="checkbox"/> 自行穿脫衣物 <input type="checkbox"/> 會自行如廁 <input type="checkbox"/> 會自行洗手 <input type="checkbox"/> 不會流口水	
	其他具體說明：(請附上30字以上敘述，未完成者請勿繳件)	

社會情緒	人際互動	<input type="checkbox"/> 對話時，能與溝通者眼神接觸 <input type="checkbox"/> 能參與活動 <input type="checkbox"/> 能與大人互動 <input type="checkbox"/> 與同儕發生衝突能解決	<input type="checkbox"/> 能分享與輪流 <input type="checkbox"/> 能主動與同儕互動 <input type="checkbox"/> 能和他人進行合作遊戲
	團體規範	<input type="checkbox"/> 能遵守教室規則 <input type="checkbox"/> 能好好排隊，不插隊 <input type="checkbox"/> 能跟隨上課作息 <input type="checkbox"/> 能安靜坐著或保持安靜 <input type="checkbox"/> 能完成日常生活指令(拿餐袋、交作業、喝水、上廁所、穿鞋子、收玩具等)	
	情緒	<input type="checkbox"/> 情緒表達適當 <input type="checkbox"/> 能控制情緒 <input type="checkbox"/> 能看懂別人的情緒	
	環境適應	<input type="checkbox"/> 能嘗試之前未做過的事 <input type="checkbox"/> 適應日常作息的轉移 <input type="checkbox"/> 能適應作息中不可預期的改變	
	其他具體說明：(請附上30字以上敘述，未完成者請勿繳件)		
溝通能力	語言理解	<input type="checkbox"/> 會傾聽 <input type="checkbox"/> 能理解常用的語彙 <input type="checkbox"/> 能聽懂否定句/問句 <input type="checkbox"/> 完成一項指令 <input type="checkbox"/> 能完成連續二項指令 <input type="checkbox"/> 能理解看到的圖 <input type="checkbox"/> 能理解聽到或看到的句子(日常生活中及書上) <input type="checkbox"/> 能理解故事中的細節及內容	
	語言表達	慣用溝通方式： <input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 非口語(說明：_____) <input type="checkbox"/> 說話的語調、清晰度可讓人接受 <input type="checkbox"/> 能用語言或其他方式表達需求 <input type="checkbox"/> 能和人對話(來往兩次以上) <input type="checkbox"/> 會回答簡單問題 <input type="checkbox"/> 會使用複合句表達 <input type="checkbox"/> 會描述故事內容或生活經驗 <input type="checkbox"/> 有適當的肢體語言/表情	
	其他具體說明：(請附上30字以上敘述，未完成者請勿繳件)		
認知學習	注意力	<input type="checkbox"/> 能專心參與動態及靜態團體活動(可持續時間：_____分鐘) <input type="checkbox"/> 工作中不因外在環境干擾而分心	
	記憶	<input type="checkbox"/> 會指認人物和找東西 <input type="checkbox"/> 會回憶看過的圖片 <input type="checkbox"/> 會背誦熟悉的兒歌 <input type="checkbox"/> 能簡單述說剛發生的事	
	推理思考	<input type="checkbox"/> 會做選擇 <input type="checkbox"/> 會想辦法尋求協助解決問題 <input type="checkbox"/> 能判斷錯誤或不合理處 <input type="checkbox"/> 對有關人、物和情境的問題能合理的解釋	

	概念	<input type="checkbox"/> 會分辨身體部位 <input type="checkbox"/> 認識常用物品 <input type="checkbox"/> 有顏色概念 <input type="checkbox"/> 有形狀概念 <input type="checkbox"/> 有簡單的分類配對概念 <input type="checkbox"/> 具有量概念(大小、多少、高矮、長短…) <input type="checkbox"/> 具有空間方向概念(上下、裡外、前後…) <input type="checkbox"/> 會唱數到(10/20/30/_____) <input type="checkbox"/> 會點數到(10/20/30/_____) <input type="checkbox"/> 會1-10數量配對 <input type="checkbox"/> 會1-10合成與分解 <input type="checkbox"/> 能認讀注音符號 <input type="checkbox"/> 能認讀常見國字
<p>其他具體說明：(請附上30字以上敘述，未完成者請勿繳件)</p>		

## 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒重新鑑定安置適切性評估表

填表說明：為瞭解特殊教育需求幼兒安置情形，請各機構依學生到校後實際情形詳實填寫，以利落實就學輔導工作。

學生姓名		安置園所	填表日期：__年__月__日
安置時間：__學年度 第__學期		目前年級： <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 幼幼班	
安置文號：__年__月__日 府教特字第__號		入園時間：__年__月__日	
一、特教相關服務執行情形			
服務內容		學校執行情形	具體說明
教育安置	<input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 集中式聽障班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 其它	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 未執行原因(已執行者免填):  服務頻率:	
	學雜費補助	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
	書籍費補助	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
	午餐費補助	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
	獎助金	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
相關福利及服務	教育補助費	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
	物理治療	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
	職能治療	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
	語言治療	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
	特教方案(課業輔導)	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過	
	特教方案(心理治療)	<input type="checkbox"/> 未符合申請資格 <input type="checkbox"/> 不需要	
	特教方案(藝術治療)		
	交通服務	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 交通車 <input type="checkbox"/> 交通費
	學校生活協助	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 特教助理人員( <input type="checkbox"/> 全時或 <input type="checkbox"/> 每週__時) <input type="checkbox"/> 志工媽媽 <input type="checkbox"/> 學生志工 <input type="checkbox"/> 其他方式，說明：_____。
	考試評量服務	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	服務項目：
教育輔助器材	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	申請項目：	
無障礙環境	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要		
家庭支援服務	<input type="checkbox"/> 已提供 <input type="checkbox"/> 未提供 <input type="checkbox"/> 不需要		
其他：	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 已申請未通過 <input type="checkbox"/> 不需要		

## 二、安置適切性之家長意見

### 入班後適應情形之評估

(一) 生活適應：良好 普通 不佳，原因(請附上至少30字以上敘述)：

(二) 學習適應：良好 普通 不佳，原因(請附上至少30字以上敘述)：

(三) 其他建議事項：

學生法定代理人簽章：\_\_\_\_\_。

## 三、安置適切性之學校意見

### 入班後適應情形之評估

(一) 生活適應：良好 普通 不佳，原因(請附上至少30字以上敘述)：

(二) 學習適應：良好 普通 不佳，原因(請附上至少30字以上敘述)：

(三) 其他建議事項：

填表人簽章：\_\_\_\_\_。

## 四、結論

### 評估結果：

適切，留在原安置班型。

適切，留在原安置班型，但調整 (增加減少) \_\_\_\_\_ 服務之申請。

請說明原因：\_\_\_\_\_。

不適切，申請轉安置到 \_\_\_\_\_ 班型。

說明：\_\_\_\_\_。

特教承辦人核章

主任核章

校長(園長)核章

承辦人連絡電話(含分機)：\_\_\_\_\_。

## 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒跨階段轉銜鑑定安置申請表

申請單位				填表人		
				填表日期	_____年____月____日	
幼生姓名		入園日期	_____年____月____日		性別	
		出生日期	_____年____月____日		實足年齡	_____歲____月
特教身份	<input type="checkbox"/> 是，鑑定文號：_____年____月____日府教特字第_____號 <input type="checkbox"/> 否					
目前就學服務狀況	幼兒園教師	姓名			電話	
	特教巡輔老師 <small>(無則免填)</small>	姓名			電話	
	通報轉介中心社工 <small>(無則免填)</small>	姓名			電話	
證明文件 <small>(請至少具備一項)</small>	有效時限內身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	障礙類別：		重新鑑定日期：	
	有效時限內重大傷病證明 <small>(核定審查通知書)</small>	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立醫院：		診斷日期：	
	地區級教學醫院半年內診斷證明書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立醫院：		診斷日期：	
身心障礙證明影本						
(請浮貼正面)				(請浮貼背面)		

幼生現況能力評估表

幼生姓名

填表人

填表日期

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

填寫說明：

(√) → 能獨立完成；(△) → 需協助；(×) → 不會、不用；特殊情形請於說明欄補充。

生活自理

1. 能自己上廁所 小便斗 蹲式 坐式馬桶
2. 如廁後會清潔 自己擦屁股 擦拭乾淨 丟入垃圾桶
3. 會自己穿、脫 褲子 鈕扣 套頭上衣 拉鍊外套 鞋子 襪子
4. 會適當保持乾淨 洗手 擦擤鼻涕 刷牙漱口
5. 會獨立用餐 準備餐具 用餐具吃飯 飯後收拾餐具 需餵食
6. 能說出基本資料 姓名 班級 就讀學校 親人姓名 電話
7. 會正確使用抹布並擦拭桌子
8. 會保持座位及個人物品整潔(如撿垃圾、簿本整潔)
9. 會保管自己的物品
10. 會整理自己的書包、抽屜、櫃子
11. 遊戲、行走、坐車或使用文具時，會注意安全
12. 能應變或設法解決簡單的突發事件(如有困難，會找人幫忙)
13. 老師交代的事不會做時，會模仿他人並持續完成
14. 聽到自己的姓名會有回答或反應
15. 能從校園裡不同地點走回自己班級

說明：(請補充詳細狀況、如無須補充，請填寫無)

社會適應

1. 會遵守基本的團體規範排隊 輪流 不脫隊 舉手發言 上課不走動
2. 能適應學校生活作息 不遲到 午睡 完成學習單 上課進教室
3. 能專心上課 眼睛會看著老師 維持注意力10-15分鐘
4. 會和同儕玩合作性遊戲
5. 玩遊戲時能遵守簡單的遊戲規則
6. 不會隨便拿別人東西
7. 能主動參與班級活動
8. 在教室上課不哭泣或能適應陌生環境
9. 能容忍小挫折(如接受別人糾正、遇困難不亂發脾氣、失敗願意嘗試)

說明：



知 動 能 力	1. 具備行動能力 <input type="checkbox"/> 走 <input type="checkbox"/> 跑 <input type="checkbox"/> 跳 <input type="checkbox"/> 蹲 <input type="checkbox"/> 踢 <input type="checkbox"/> 上、下樓梯 <input type="checkbox"/> 丟 <input type="checkbox"/> 接 <input type="checkbox"/> 攀爬
	2. 能畫基本圖形 <input type="checkbox"/> 直線 <input type="checkbox"/> 曲線 <input type="checkbox"/> 折線 <input type="checkbox"/> 幾何圖形
	3. 具備手眼協調能力 <input type="checkbox"/> 撕 <input type="checkbox"/> 貼 <input type="checkbox"/> 排積木 <input type="checkbox"/> 串珠 <input type="checkbox"/> 兩點連線 <input type="checkbox"/> 描虛線
	4. 能使用剪刀 <input type="checkbox"/> 剪直線 <input type="checkbox"/> 沿邊緣剪 <input type="checkbox"/> 剪簡單圖形
	5. <input type="checkbox"/> 能正確握筆並筆觸力量適中
	說明：
認 知 能 力	1. 能認識20以內的數字 <input type="checkbox"/> 能認讀 <input type="checkbox"/> 能點數數量
	2. 能認識顏色 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 命名
	3. 能認識形狀 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 命名
	4. 能認識日常生活物品 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 命名
	5. 能認識身體部位 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 命名
	6. 能認識注音符號 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 命名 <input type="checkbox"/> 簡單拼音
	7. <input type="checkbox"/> 能認得自己的名字
	8. <input type="checkbox"/> 能閱讀簡單的常用字、符號
	9. <input type="checkbox"/> 能分辨方位(上下左右前後)
	10. <input type="checkbox"/> 會比較概念並依規定排列物品(如粗→細)
	11. <input type="checkbox"/> 有配對、對應的概念
	12. <input type="checkbox"/> 有分類的概念
	13. <input type="checkbox"/> 能依序唱數到50
	14. <input type="checkbox"/> 能用10以內的數量進行分解與結合
	15. <input type="checkbox"/> 能複誦至少10個字的句子
	16. <input type="checkbox"/> 能說出自己的性別並說出男女不同之處
	17. <input type="checkbox"/> 能辨別時間及連結作息活動(如上午聽故事、下午吃點心)
	說明：
構 音 狀 況	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 部分異常，日常溝通無影響
	<input type="checkbox"/> 有異常，說明：_____。
其 他 狀 況 說 明	

檢附  
文件

- 1. 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒跨階段轉銜鑑定安置申請表。
- 2. 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒跨階段轉銜基本資料表暨家長同意書。
- 3. 身心障礙證明、醫療相關證明（重大傷病證明、地區級以上教學醫院之半年內診斷證明）等影本至少繳交一項。
- 4. 聯合評估報告書、心理衡鑑報告等影本（有則附）。
- 5. 嬰幼兒社會適應發展量表、文蘭適應行為量表、修訂中華適應行為量表（三擇一），申請智能障礙個案須檢附。
- 6. 個別化教育計畫。
- 7. 戶口名簿影本或戶籍謄本正本。
- 8. 其他佐證資料（視情況檢附）。

## 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒跨階段轉銜基本資料表暨家長同意書

幼生姓名		身分證 字 號		入園日期	_____年____月____日	
填表人		關係		填表日期	_____年____月____日	
家 庭 狀 況						
	姓名	手機	年齡	教育程度	職業	國籍
父						<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> _____。
母						<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> _____。
實際 照顧 者	(無則免填)				與幼生 關係	
戶籍地址	(鄰里必填)					
居住地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他 (鄰里必填)					
父母婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他：_____。					
同住家人	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 手足 <input type="checkbox"/> 外傭 <input type="checkbox"/> (外)祖父 <input type="checkbox"/> (外)祖母 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 安置機構：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____。					
實際照顧者	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> (外)祖父 <input type="checkbox"/> (外)祖母 <input type="checkbox"/> 保母/外傭 <input type="checkbox"/> 其他：_____。					
家中子女數 (含幼生本身)	排行第_____；兄：____人，姊：____人，弟：____人，妹：____人 <input type="checkbox"/> 幼生為雙/多胞胎之一					
家族中特殊案例	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有特殊手足，關係：_____，特殊狀況說明：_____。				
		<input type="checkbox"/> 近親特殊手足，關係：_____，特殊狀況說明：_____。				
主要經濟來源	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> (外)祖父 <input type="checkbox"/> (外)祖母 <input type="checkbox"/> 其他：_____。					
領有社福單位證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 特殊境遇：_____。					
家庭需求或 狀況備註 (跨學區提報志 願者務必填寫)						

**注意事項**

一、貴子弟須設籍於嘉義市，本市「特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）」方能協助安置於本市轄屬國民小學；若設籍於外縣市，本市鑑輔會僅能協助鑑定作業，為免影響貴子弟外縣市安置權益，請審慎考量。  
 設籍縣市：\_\_\_\_\_。

二、依特殊教育法第12條規定：學前及國教階段特殊教育學生以「就近入學」為原則。惟原學區學校無適當班型者，得經主管機關安置於其他學校之適當班型。

**家長同意書**

<b>優先安置 設籍學區學校</b> <small>(設籍外縣市免填)</small> <b>及安置班型</b>	<input type="checkbox"/> 東區 <input type="checkbox"/> 西區	_____國小
	<b>班型</b>	<input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導班(嘉北國小) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙巡迴輔導班(港坪國小) <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 暫緩入學 <input type="checkbox"/> 視障類資源班(育人國小)

一、學區學校無適當班型或學生有特殊需求者，將參考下列安置意願進行評估並安置。  
 二、學區學校無適當班型且未填寫下列安置意願者，將由本市鑑輔會逕予評估並安置。  
 三、經公告已無開缺名額之學校及班型，安置意願欄位請勿再填寫該校及該班型。  
 四、意願選填以單一校別與班型為原則勾選，勿填寫多重選項與非該校設置班型或無缺額班型。

<b>國小安置意願</b>	<b>意願一</b>	<b>校別</b>	<input type="checkbox"/> 原學區學校：_____國小 <input type="checkbox"/> 跨學區學校：_____國小 <input type="checkbox"/> 跨縣市學校：_____縣/市_____國小
		<b>班型</b>	<input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導班(嘉北國小) <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙巡迴輔導班(港坪國小) <input type="checkbox"/> 視障類資源班(育人國小) <input type="checkbox"/> 暫緩入學
	<b>意願二</b>	<b>校別</b>	<input type="checkbox"/> 原學區學校：_____國小 <input type="checkbox"/> 跨學區學校：_____國小 <input type="checkbox"/> 跨縣市學校：_____縣/市_____國小
		<b>班型</b>	<input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導班(嘉北國小) <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙巡迴輔導班(港坪國小) <input type="checkbox"/> 視障類資源班(育人國小) <input type="checkbox"/> 暫緩入學

本人經幼兒園說明後已充分瞭解接受入國小鑑定安置評估之目的及相關權利義務。茲

**同意** 敝子弟接受本市鑑輔會因鑑定安置需要，而進行之各項教育評估工作。經鑑輔會審議後，如確有特殊學習輔導與協助需求，亦同意敝子弟安置至適當班級就讀，並接受相關特殊教育服務。

**不同意** 本人知悉敝子弟\_\_\_\_\_目前為特殊教育學生，不同意其接受跨階段轉銜國小特殊教育鑑定與安置，其特殊教育學生身分及相關特教服務僅至學前階段截止。

**學生法定代理人/實際照顧者簽章：\_\_\_\_\_ 中華民國：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日**

業務承辦人	校(園)長/機構主任
-------	------------

核章		日期	核章		日期
----	--	----	----	--	----

承辦人連絡電話(含分機)：\_\_\_\_\_。

## 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒暫緩入學申請表

基本資料					
學生姓名		就讀教保 /社福機構			
出生日期	年 月 日	身分證字號		性 別	
學生法定 代理人		與個案關係		連絡電話	公：
戶籍地址					家：
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同上				手機：
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"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <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"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他障礙 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙				
安置班別	<input type="checkbox"/> 尚未就學 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 其他_____				
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒暫緩入學申請表。 <input type="checkbox"/> 2. 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒暫緩入學教育輔導計畫。 <input type="checkbox"/> 3. 戶口名簿影本或戶籍謄本正本。 <input type="checkbox"/> 4. 身心障礙證明、醫療相關證明(重大傷病證明、地區級以上教學醫院之半年內診斷證明)、聯合評估報告、心理衡鑑報告等影本(有則附)。 <input type="checkbox"/> 5. 個別化教育計畫(社福機構請提供個別化支持服務計畫 ISP)。 <input type="checkbox"/> 6. 學生基本資料(從特教通報網列印)。 <input type="checkbox"/> 7. 校內特殊教育推行委員會或園務會議會議紀錄(含簽到)影本。 <input type="checkbox"/> 8. 其他佐證資料(視情況檢附)。				
身心障礙證明影本					
(請浮貼正面)			(請浮貼背面)		
申請原因：(請詳細說明)					
學生法定代理人/實際照顧者簽名：_____ 申請日期：_____年_____月_____日					

## 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒暫緩入學教育輔導計畫

教保/社福機構：\_\_\_\_\_ 幼兒姓名：\_\_\_\_\_ 法定代理人/實際照顧者簽章：\_\_\_\_\_。

**輔導教育計畫** (此為未來一年教學課程計畫，請配合學生現況能力撰寫；由暫緩入學期間安置之單位填寫)

項 目	學生現況能力	未來一年學習輔導內容	預期目標	提供服務機構
生活自理				
動作能力				
溝通能力				
社會情緒				
認知學習				
其他需求 _____。				

填寫人：\_\_\_\_\_ 填寫日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

※本計畫格式可自行依填寫需求調整格式內容及大小。

## 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒就讀普通班酌減班級人數申請表

申請單位：			
學生姓名		身分證號	
就學班別		出生日期	_____年____月____日
目前就讀班級人數	_____人	是否曾酌減班級人數	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，____人
最近一次鑑輔會鑑定安置紀錄	鑑定文號	_____年____月____日 府教特字第_____號	
	特教類別	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <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"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他障礙 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙（請加註障礙部位：_____）[例如：上肢或下肢] <input type="checkbox"/> 多重障礙（請加註障礙類別：_____）[例如：視障與肢障]	
	安置班型	<input type="checkbox"/> 普通班（接受特教服務） <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班	
身心障礙證明	障礙類別		ICD 診斷
	障礙等級		重鑑日期
已提供特教資源及行政支援	1. 特教教學服務：不分類巡迴輔導班，每週服務節數：_____節 2. 特教學生助理人員：每週服務時數：_____小時 3. 專業團隊： <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_____。 4. 教育輔助器材：_____。 5. 行政支援與協助： <input type="checkbox"/> 教務處 <input type="checkbox"/> 學務處 <input type="checkbox"/> 輔導處 <input type="checkbox"/> 總務處 6. 校內外人力資源： <input type="checkbox"/> 認輔教師 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 其他_____。		
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 嘉義市學前教育階段特殊教育需求幼兒就讀普通班酌減班級人數申請表（含附表）。 <input type="checkbox"/> 2. 身心障礙證明或醫療診斷證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 3. 個別化教育計畫。 <input type="checkbox"/> 4. 校內特殊教育推行委員會(園務會議)會議紀錄（含簽到）影本。 <input type="checkbox"/> 5. 其他佐證資料(視情況檢附)。		
特推會決議	特教承辦人核章	主任核章	校(園)長核章
酌減班級人數_____人			
以下由「鑑輔會」填寫			
酌減班級人數審查結果	<input type="checkbox"/> 酌減班級人數_____人。 <input type="checkbox"/> 不予酌減班級人數。 建議：	鑑輔會核章	

嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒就讀普通班酌減班級人數  
申請表附表

【黏貼】身心障礙證明正面

【黏貼】身心障礙證明反面

◎無身心障礙證明者可免附本表。



## 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒放棄鑑定安置申請聲明書

填表說明：請學生法定代理人/實際照顧者考慮幼生需求及相關權益，填寫相關資料與日期並簽名，交給各機構之業務承辦人員。

敝子弟 \_\_\_\_\_ 原申請提報嘉義市身心障礙學生 \_\_\_\_\_ 學年第 \_\_\_\_\_ 學期第 \_\_\_\_\_ 梯次之鑑定安置，現因 \_\_\_\_\_ 之故，係欲撤案，經學校或幼兒園說明後，已充分瞭解放棄鑑定安置申請後，將無法獲得特殊教育法所規範之福利及相關權益，並移除本梯次教育部特殊教育通報網之相關資料。

此致

嘉義市政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會

立書人簽名： \_\_\_\_\_ (父母若為共同監護皆須簽名)

與申請人關係(擇一勾選)：學生法定代理人 實際照顧者

連絡電話： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

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

請詳閱以下注意事項：

1. 決定放棄本次鑑定安置之申請，請填寫此鑑定安置聲明書經確認後將予以退件方式退回提報。
2. 本聲明書自簽具日起生效。
3. 本聲明書限本次鑑定安置梯次使用。

## 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒放棄接受特殊教育服務申請表

申請單位：					
學生姓名		性 別		法定代理人	
出生日期		就學班別		手機號碼	
最近一次鑑定安置	鑑定文號	_____年____月____日 府教特字第_____號			
	特教類別				
	安置班型	<input type="checkbox"/> 普通班（接受特教服務） <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班			
放棄原因	經本市鑑輔會鑑定確認為特殊教育學生，因個人或家庭因素不願意繼續接受特殊教育服務，並欲申請放棄接受特殊教育服務及特殊教育學生身分。 請說明原因：_____。 註：本申請表所稱 <u>放棄接受特殊教育服務</u> ，係指家長(監護人)同意放棄個案因身為特殊教育學生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①鑑定安置、②就學費用減免、③獎助學金、④無法自行上學之交通(費)車、⑤教學服務、⑥專業團隊服務、⑦國民教育階段升學輔導等特殊教育相關支持服務、福利補助。申請本案之學生一旦經鑑輔會鑑定通過後，將從原就讀學校於教育部特教通報網學務系統之「確認個案」移至「放棄服務列表」，且原就讀學校將不再提供其特殊教育相關服務。				
<b>家 長 同 意 書</b>					
本人瞭解敝子弟_____經鑑輔會鑑定通過放棄接受特殊教育服務申請後，原就讀學校將不再提供特殊教育服務，包括專業團隊服務、升學輔導等特殊教育相關支持服務、福利補助等。 此致 嘉義市特殊教育學生鑑定及就學輔導會 學生法定代理人/實際照顧者簽名：_____。 中華民國_____年____月____日					
檢附相關文件與學校審核					
*學校或園所接受個案或家長提出「放棄接受特殊教育服務」申請後，應召開會議並邀請個案或家長與會，充分溝通並確實告知相關權利及義務事宜，俟個案或家長審慎考慮後方簽署本申請書。 *申請本案需經校(園)內特殊教育推行委員會或園務會議初審通過後，再提報本市鑑輔會審議。					
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 嘉義市學前教育階段特殊教育需求幼兒放棄接受特殊教育服務申請表。 <input type="checkbox"/> 2. 校內特殊教育推行委員會(園務會議)會議紀錄(含簽到)影本。 <input type="checkbox"/> 3. 個案最近一次鑑輔會鑑定安置公文影本。 <input type="checkbox"/> 4. 個案身心障礙證明影本或醫療相關證明文件影本。				
特教承辦人核章		主任核章		校長(園長)核章	
承辦人聯絡電話：_____。					

嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒鑑定暨安置申請送件資料簡易表

申請類型 送件資料	新提 報疑 似個 案	欲確認障礙個案			跨階 段轉 銜	暫緩 入學	酌減 班級 人數	放棄 特殊 教育 學生 身分
		重新 鑑定 特教 類別	轉安 置	重新 鑑定 安置				
教育部特教通報網提 報名冊	✓	✓	✓	✓	✓	✓	×	×
鑑定安置申請表	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
戶口名簿或戶籍謄本 影本	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
學前兒童發展檢核表	✓	×	×	×	×	×	×	×
疑似特殊教育需求幼 兒行為觀察紀錄表	✓	×	×	×	×	×	×	×
疑似特殊教育需求幼 兒能力現況表	✓	×	×	×	×	×	×	×
安置適切性評估表	×	✓	✓	✓	×	×	×	×
個別化教育計畫	×	✓	✓	✓	✓	✓	✓	×
學生基本資料 (從特教通報網列印)	×	✓	✓	✓	×	✓	×	×
身心障礙證明	至少 繳交 一項	至少 繳交 一項	至少 繳交 一項	至少 繳交 一項	至少繳 交一項	△	△	×
診斷證明書						△	△	×
重大傷病證明						△	△	×
兒童發展聯合評估綜 合報告書						△	△	△
心理衡鑑報告	△	△	△	△	△	△	×	×
聽力圖	初次申 請聽障 無聽障 證明	申請聽 障無聽 障證明	申請聽 障無聽 障證明	申請聽 障無聽 障證明	申請聽 障無聽 障證明	×	×	×
暫緩入學教育 輔導計畫	×	×	×	×	×	✓	×	×
其他佐證資料	△	△	△	△	△	△	△	△
心 評 人 員 鑑 定 資 料	初篩測驗原始資料	✓	✓	✓	✓	×	×	×
綜合研判報告	✓	✓	✓	✓	×	×	×	×
其他佐證資料	✓	✓	✓	✓	×	×	×	×

備註：✓需檢附；△有則附；×無須檢附。

## 嘉義市學前階段特殊教育需求幼兒鑑定暨安置送件資料檢核表

提報梯次：\_\_\_\_\_學年第\_\_\_\_\_學期第\_\_\_\_\_梯次填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

申請單位：\_\_\_\_\_送件序號(由中心承辦人填寫)：\_\_\_\_\_

新提報疑似個案 欲確認障礙個案(重新鑑定特教類別、重新鑑定安置、重新安置)

1. 紙本資料請依下表之順序排列。
2. 若資料比 A4大，請依比例縮小影印；若資料比 A4小，影印後請黏貼於 A4紙上。
3. 除申請表為正本外，其餘紙本資料影本請加蓋與正本相符及承辦人章確認與正本相符合。
4. 請確送件資料之完整性，缺件者視同未完成提報，不得有異。

送件資料請依序排列	說 明	機構 檢核	中心 人員 檢核
1. 特教通報網-線上提報	需依公文於提報日期區間內提報。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 特教通報網列印提報清冊	①一校提報多人只需列印一張即可，請直式列印。 ②請依公文步驟列印提報清冊後由相關人員核章，缺少這張視同未完成提報，不得有異。 ③提報期間若修正名單請於特通網實際修正後重新列印，請勿自行手寫修改即繳件。 ④請確認提報個案之提報類別與班年級等個人資料與人數是否正確。 ⑤新提報個案且無法確認相關障別請先以發展遲緩為預設提報障別；欲確認個案除重新鑑定特教類別者外，請依原特教類別為預設提報障別。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 本市學前教育階段特殊教育需求幼兒鑑定暨安置申請送件資料檢核表	本張檢核表請務必檢附，並確實檢核勾選。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 鑑定安置申請表-正本	①請確實填寫幼兒園志願與安置意願班型。 ②家長及相關人員務必簽全名及填寫日期，簽名日期須於在1個月內，請確實告知學生法定代理人提報場次。 ③如為緊急安置、保護性個案，由社工或寄養家庭扶養人簽名者，請檢附公文。 ④跨階段轉銜申請個案請同時附上基本資料及家長同意書。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 戶口名簿或戶籍謄本	戶口名簿影本或戶籍謄本正本，務必確認為最新之資料。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新提報疑似個案 6. 學前兒童發展檢核表-影本	入園半年者請提供最近一次檢核表，入園超過半年者請依規定提供依據年齡施測之兩次檢核表。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新提報疑似個案 7. 疑似特殊教育需求幼兒行為觀察紀錄表-正本	請如實描述幼兒狀況，並實際說明處置方式。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新提報疑似個案 8. 疑似特殊教育需求能力現況表-正本	請如實描述幼兒狀況，並於各領域具體狀況欄位，詳細說明請超過30字。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
欲確認個案 9. 安置適切性評估表-正本	勾選普通或不佳之幼生請詳實描述幼生適應狀況。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

欲確認個案 10. 個別化教育計畫(IEP)-影本		①請附上開會會議紀錄與人員簽名，勿提供尚未完成之個別化教育計畫。 ②社福機構請提供個別化支持服務計畫(ISP)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
欲確認個案 11. 學生基本資料-正本 (特教通報網列印)		①請於特通網1特殊教育學生1身心障礙類1確定個案(身障)點選學生姓名後之表件按空白處直式列印。 ②請確認幼生之鑑輔效期為本梯次須提報個案。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 證明文件	身心障礙證明	①通過本梯次鑑定安置會議之有效期限內。 ②聽障加附聽力圖、視障加附視覺功能評估。重要器官失去功能、染色體異常、先天代謝異常之學生，請檢附自收件日起6個月內相關醫院診斷證明。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	兒童發展聯合評估中心綜合報告書	由地區級教學醫院兒童聯合評估中心開立通過本梯次鑑定安置會議之有效期限內之報告書。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	地區級教學醫院診斷證明書	自收件日起，6個月內開立有效。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	重大傷病審查通知書	通過本梯次鑑定安置會議之有效期限內。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	醫院之心理衡鑑報告	智能障礙者之學生，請檢附自收件日起，1年內開立有效。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 暫緩入學教育輔導計畫		請學生法定代理人與目前就讀機構充分討論後共同填寫計畫，通過者應於原機構原班確實執行且以一年為限。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 其他佐證資料(如輔導紀錄、行為觀察記錄、語音檔、影片檔及影片說明)		若為語音檔或影片檔需網路寄送者請聯繫本市學前特教承辦人。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
請承辦人確認上述資料備齊後簽名或核章				

注意事項：

- 一、提報發展遲緩者，需參考醫療證明文件、現況能力及相關評估量表，確認、認知、動作、溝通、社會情緒或自理能力六項領域之任一領域發展是否落後同齡6個月以上，或因落後同齡4~6個月而有臨界、疑似發展遲緩之情形。
- 二、提報聽障、語障、視障、肢障、身體病弱及腦性麻痺等感官肢體障礙者，請於送件資料中詳細描述個案各項發展表現，並提供醫療評估報告，以利委員審查學生之適性安置班型。

以下機構方不需填寫

資料齊備，進入初審評估。

資料欠缺，請於\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日補正以下資料，並於補件時同時補填寫申請資料表內缺漏處。

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

特教資源中心學前承辦人簽章：\_\_\_\_\_