|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 屏東縣國民教育階段身心障礙學生延長修業年限申請表 110.8月修 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提報學校 | 國小  國中  高中國中部 | | | | | | | | | | | 分區 | | **□屏北區**(屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉)  **□屏中區**(內埔鄉、竹田鄉、萬巒鄉、泰武鄉、潮州鎮、崁頂鄉、南州鄉、新埤鄉、來義鄉、萬丹鄉、  新園鄉、東港鎮、林邊鄉、琉球鄉、枋寮鄉、佳冬鄉)  **□屏南區**（枋山鄉、春日鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鎮、牡丹鄉、滿州鄉） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生姓名 | | | | | | |  | | | | | | | | | | 出生日期 | | | | | |  | | | | | | | 身分證字號 | | | |  | | | |
| 就讀年級 | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9年級 | | | | | | | | | | 導師姓名 | | | | | |  | | | | | | | 連絡電話 | | | |  | | | |
| 目前鑑定情形 | | | □未鑑定 □曾鑑定過（鑑定文號：屏府教特字  第 號； 障礙） | | | | | | | | | | | | | | | | 目前就讀 | | | | | | □普通班 □不分類巡迴輔導(班) □分散式資源班  □集中式特教班 □普通班接受相關服務措施 □在家教育（巡輔） | | | | | | | | | | | | |
| 目前接受之相關服務 | | | □未曾接受任何特殊教育相關服務措施  □ 特教方案（□身障 □資優）  □ 專業服務（□物理 □職能 □語言）  交通服務：□交通車（限特教班）；□交通費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | □教育輔助器材  □教師助理員  □無障礙設施  □大字書或點字書 | | | | | | | | | | □獎助學金  □課後照顧  □其他： | | | | | | |
| 身心障礙證明 | | | | | | | | □有 □無 | | | | | | | 障礙類別 | | [若為多障請加註] | | | | | | | | | | | 障礙程度 | | | | □輕度 □中度  □重度 □極重度 | | | | | |
| 家長或監護人姓名 | | | | | | | | | | |  | | | | | 與個案關係 | | | |  | | | | | | 聯絡電話 | | | 家用 | | | | | | 行動 | | |
| 戶籍地址[需含鄰里] | | | | | 市/縣 鄉鎮市 村區 里 鄰 街路 段 巷 弄 號 樓 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居住地址 | | | | | 市/縣 鄉鎮市 村區 里 鄰 街路 段 巷 弄 號 樓 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **※若延長修業年限不通過，期望就讀學校與安置班別（九年級不必填）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第一志願 | | | | | | 校名： 學校  □普通班接受相關服務措施 □不分類巡迴輔導(班）  □分散式資源班□集中式特教班  □在家教育（巡輔） | | | | | | | | | | | | | | | | 第二志願 | | | | | 校名： 學校  □普通班接受相關服務措施 □不分類巡迴輔導(班）  □分散式資源班□集中式特教班  □在家教育（巡輔） | | | | | | | | | | |
| 申請續讀年級 | | | | | | | | | 國中/小 年級 | | | | | | | | | 是否曾延長修業年限過 | | | | | | | | | | | □否 □是：□一年 □二年 | | | | | | | | |
| **家長同意書** | | 本人經學校說明已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，茲同意我的孩子 接受屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導委員會因延長修業年限需要，而進行之各項教育評量工作。  家長或監護人簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □心評或□特教教師  (有則填) | | | | | | | | | | | | | 承辦人(簽章) | | | | | | | | | | | 特推會執行秘書( 主任 ) | | | | | | | | | 特推會主任委員( 校長 ) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| 聯絡電話(含分機或手機) | | | | | | | | | | | | | 聯絡電話(含分機或手機) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 鑑輔會  綜合研判結果 | | | | 安置  學校  及服務類型 | | | | | | □同意延長修業年限一年  就讀 □國小 □國中普通班接受相關服務措施。  就讀 □國小 □國中 □分散式資源班 □集中式特教班。  就讀 □國小 □國中普通班接受巡迴輔導(不分類、視障、  情障)。  就讀 □國小 □國中在家教育(巡輔)  就讀 □國小 □國中普通班 (非特教生)。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 鑑定類別 |  |
| 鑑輔會核章 | |
| 相關服務建議事項 | | | | | | □建議□專業團隊服務（物理、職能、語言） □教育輔助器材□交通服務  □無障礙環境 □調整評量方式 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **鑑定日期：** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 屏東縣國民教育階段身心障礙學生延長修業年限 | | | | | | |
| **個案評估表** | | | | | | |
| **學校：** | | | **學生姓名：** | | **個案評估人：** | |
| 項目 | | 現況能力分析 | | | | 備註 |
| 一、 | 認知能力（記憶、 理解、推理、注意力等） |  | | | |  |
| 二、 | 溝通能力（語言理解、 語言表達、語言發展等） |  | | | |  |
| 三、 | 學業能力（語文、 閱讀、書寫、數學等） |  | | | |  |
| 四、 | 生活自理能力（飲食、入廁、盥洗、購物、穿脫衣服、上下學能力等） |  | | | |  |
| 五、 | 社會化及情緒行為能力（人際關係、 情緒管理、行為問題等） |  | | | |  |
| 六、 | 特殊行為及學習限制 |  | | | |  |
| 七、 | 綜合評估個案優弱勢能力 | (1) | | 建立人際關係能力□良好□尚可□差 | |  |
| (2) | | 情緒控制能力□良好□尚可□差 | |  |
| (3) | | 個人疾病認識能力□良好□尚可□差 | |  |
| (4) | | 解決問題及處理狀況能力□良好□尚可□差 | |  |
| (5) | | 尋求資源能力□良好□尚可□差 | |  |
| (6) | | 支持系統資源□良好□尚可□差 | |  |
| (7) | | 家人的互動與關懷□良好□雖有衝突但尚能維 持和諧關係□差 | |  |
| (8) | | 家庭經濟狀況□一般戶□中低戶收入□低收入戶 | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 屏東縣國民教育階段身心障礙學生延長修業年限 | | | | |
| **學習輔導計畫** | | | | |
| **學校：** | | **學生姓名：** | | **任課老師：** |
| **項目** | | | **未來一年學習目標** | **學習輔導內容** |
| 一、 | 認知能力（記憶、 理解、推理、注意力等） | |  |  |
| 二、 | 溝通能力（語言理解、 語言表達、語言發展等） | |  |  |
| 三、 | 學業能力（語文、 閱讀、書寫、數學等） | |  |  |
| 四、 | 生活自理能力（飲食、入廁、盥洗、購物、穿脫衣服、上下學能力等） | |  |  |
| 五、 | 社會化及情緒行為能力（人際關係、 情緒管理、行為問題等） | |  |  |
| 六、 | 感官功能及健康狀況 | |  |  |
| 七、 | 特殊行為及學習限制 | |  |  |