

114學年度學前特殊教育 學生鑑定及安置(含轉銜) 流程暨表件說明



鑑定評估人員工作小組



法源依據

特殊教育法

民國 112 年 06 月 21 日

第 19 條

各級主管機關為實施特殊教育，應依鑑定基準辦理特殊教育學生及幼兒之鑑定。

前項學生及幼兒之鑑定基準、程序、期程、教育需求評估、重新評估程序、評估人員之資格及權益、培訓方式及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關定之。

第 20 條

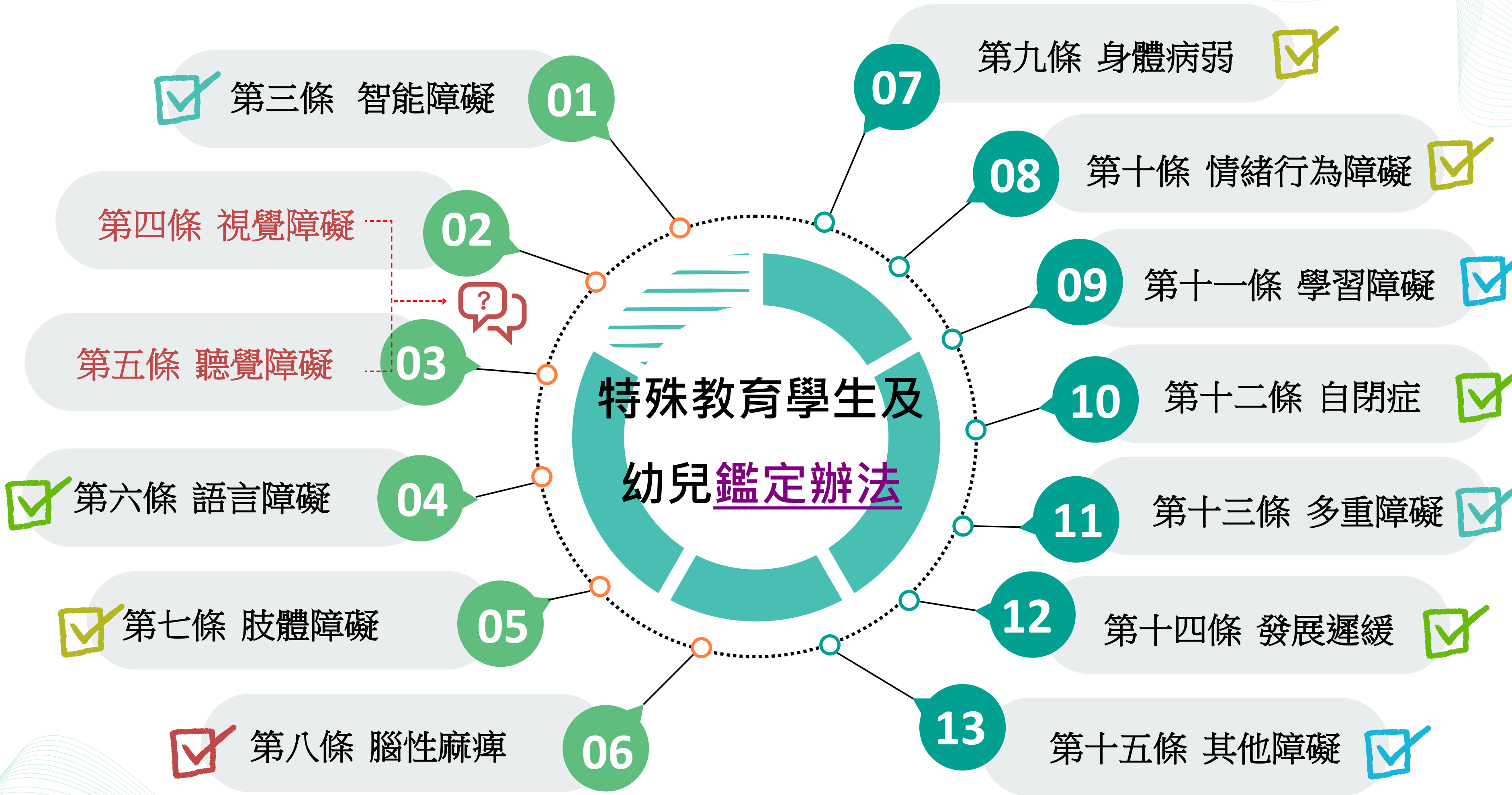
幼兒園及各級學校應主動或依申請發掘具特殊教育需求之幼兒及學生，經成年學生、學生或幼兒之法定代理人或實際照顧者同意，並徵詢未成年學生意見後，依前條規定鑑定後予以安置，並提供特殊教育及相關服務措施。

特殊教育學生及幼兒鑑定辦法

民國 113 年 04 月 29 日

第 二 條

身心障礙學生及幼兒之鑑定，應採多元評量，依學生個別狀況採取標準化評量、直接觀察、晤談、醫學檢查等方式，或參考身心障礙證明記載蒐集個案資料，綜合研判之。



✓ 第三條 智能障礙

第九條 身體病弱 ✓

第四條 視覺障礙

08 第十條 情緒行為障礙 ✓

第五條 聽覺障礙

09 第十一條 學習障礙 ✓

✓ 第六條 語言障礙

10 第十二條 自閉症 ✓

✓ 第七條 肢體障礙

11 第十三條 多重障礙 ✓

✓ 第八條 腦性麻痺

12 第十四條 發展遲緩 ✓

第十五條 其他障礙 ✓

第二條

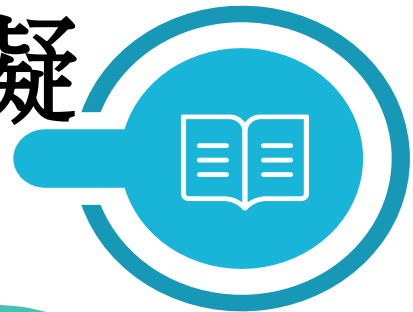
身心障礙學生及幼兒之鑑定，應採多元評量，依學生個別狀況採取標準化評量、直接觀察、晤談、醫學檢查等方式，或參考身心障礙證明記載蒐集個案資料，綜合研判之。



找出障礙類別



01 學習障礙



感官障礙 07



02 智能障礙



語言障礙 08



03 情緒行為
障礙



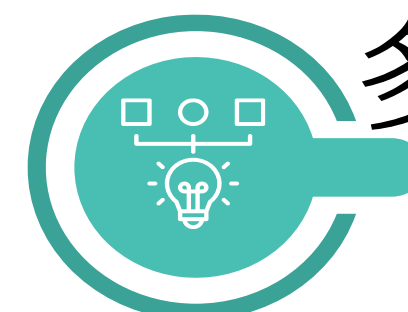
身體病弱 09



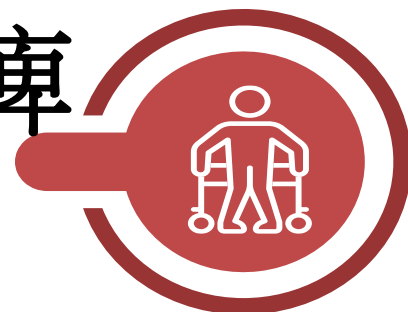
04 自閉症



多重障礙 10



05 腦性麻痺



其他障礙 11



06 肢體障礙



發展遲緩 12



114學年度起 屏東縣鑑定安置 提報障礙類別



學前階段鑑定安置送件流程

提報幼兒園端

發現疑似
或已具身分
個案

取得家長
同意書

確認送件類別
依照檢核表
收集資料
及填寫申請表

鑑定評估人
員完成相關
資料彙整及
綜合研判

送鑑定安置
初審審件/
複審補件

參加鑑定
安置會議



表件內容說明



送件資料封面

113學年度

舊表件

本表請浮貼於送件資料袋封面

黏貼線

黏貼線

到	
編號	

屏東縣 年度(幼兒園)鑑定安置資料袋

提報學年度: 學年度第 學期 提報類別: (提報類別填代號, 參閱說明 4)

提報學校名稱: 鄉鎮市 幼兒園

學校特教承辦人: 電話: 手機:

序號	學生姓名	年級 2歲 幼班 3歲 中 大班	原安置 班別 未安置 特教班 巡迴班 普通班 (指定特教班)	提報身分 遷移新個案 管保高更故安置 管保高重新評估 跨階段轉銜安置 暫緩入學 放棄特教身分	提報理由	資料是否完整 (審查教師填寫)	備註 填寫 補充資料:
1	陳大帥	幼幼班	未安置	提報新個案	發展遲緩	初審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	
2	李小明	中班	巡迴班	舊個案重新評估	多障礙	初審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	
						初審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	
						初審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	
						初審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	
						初審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	
						初審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	

特教教師	請簽章+日期	綜合研判教師	請簽章+日期
初審教師覆核	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 補充文件: <input type="checkbox"/> 缺件, 下次期程提報鑑定		請簽章+日期
複審教師覆核	覆核 <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 缺件, 下次期程提報鑑定		請簽章+日期

本表請浮貼於送件資料袋封面

黏貼線

黏貼線

說明

1. 學校承辦人及學生監護人或法定代理人請務必要填寫能聯繫上的電話(學校連絡電話及承辦人手機號碼)。
2. 資料備妥後, 於送件期程至學前鑑定中心(東港國小)審查。
3. 送件資料用公文封裝袋, 並將本表浮貼於封面, 不敷使用可自行調整表格列位或者多張使用。
4. 提報類別: A(含新提報、重新評估、跨階段轉銜、放棄特教服務、重新安置、暫緩入學), B(申請就讀特殊教育學校), 同一袋請裝同一提報類別的資料; 不同提報類別請分開裝袋。
5. 總表電子檔(excel 檔)請寄送東港國小特教歐麗娟老師(dkpsspe@gmail.com)



送件資料封面

114學年度
新表件

本表請浮貼於送件資料袋封面

資料檢核		屏東縣 114 學年度學前階段鑑定安置送件資料袋			
簽到		提報學年度：_____學年度第_____學期		提報類別：_____	
總表		提報幼兒園名稱：_____市/鎮/鄉		(請填入代號，參閱說明 4)	
通報網		學校特教承辦人：_____連絡電話：_____			

序號	學生姓名	法定代理人或實際照顧者/聯絡電話	資料是否完整 (由審件人員填寫)	備註 (缺件資料)
1			初審審件 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審補件 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	
2			初審審件 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審補件 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	
3			初審審件 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審補件 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	
4			初審審件 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審補件 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	
			初審審件 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件 複審補件 <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 缺件	

校內鑑評人員	請簽章	初審審件鑑評人員	請簽章	複審補件鑑評人員	請簽章
--------	-----	----------	-----	----------	-----

說明

- 學校承辦人及學生法定代理人或實際照顧者請務必填寫能聯繫上的電話(學校連絡電話及承辦人手機號碼)。
- 資料備妥後，於送件期經至分區中心審查。
- 送件資料用公文封裝袋，並將本表浮貼於封面。不敷使用可自行調整表格列位或者多張使用。
- 提報類別：A(含新提報、重新評估、跨階段轉銜、放棄特教服務、重新安置、暫緩入學)。B(申請就讀特殊教育學校)。同一袋請裝同一提報類別的資料；不同提報類別請分開裝袋。
- 總表電子檔(excel 檔)請寄送東港國小 (dkpspe@gmail.com)

提報類別：

A(含新提報、重新評估、跨階段轉銜、放棄特教服務、重新安置、暫緩入學)

B(申請就讀特殊教育學校)

發展遲緩

特殊教育學生及幼兒鑑定辦法 第十四條

指未滿六歲之兒童，因生理、心理或社會環境因素，在知覺、動作、認知、語言溝通、社會情緒或生活自理等方面之發展較同年齡者顯著落後，且其障礙類別無法確定。前項所定發展遲緩，其鑑定依兒童發展及養育環境評估等資料，綜合研判之。



發展遲緩類



發展遲緩

113學年度

舊表件

新提報

屏東縣學前階段疑似身心障礙-發展遲緩鑑定送件檢核表

113年2月修訂

表1

校名： 鄉/鎮/市 幼兒園 學生姓名：

送件資料	1 每校一份總表(電子檔寄送後列印)	2 每校一份特教通報網列印提報清冊	3 特教通報網列印學生基本資料	4 同意書	5 鑑定安置申請表	6 文蘭適應行為量表(五版)/修訂中華適應行為量表	7 身心障礙證明影本	8 區域以上醫院診斷證明書正本	9 聯合評估中心綜合評估報告書	10 心理衛生報告	11 魏氏幼兒智力量表記錄本(四版)	12 其他資料(詳見說明7)	13 戶口名簿/戶籍謄本影本	14 幼生管理系統列印學生基本資料
提報新個案	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 幼兒版	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
舊個案重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 幼兒版	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
舊個案重新安置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 幼兒版	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/> 有則附	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

心評人員檢核

※初審心評人員：_____

☐資料齊備

☐資料欠缺 補充：_____

※複審心評人員：_____

☐資料齊備

☐資料欠缺，不收件

說明：

1. 本表適用年級：幼幼班上下學期、小班上下學期、中班上下學期、**大班上學期**。
2. 身心障礙證明影本正面、反面請直接黏貼於鑑定安置申請資料欄位中，有效期限以身心障礙證明重新鑑定月份為基準。
3. 區域級以上醫院診斷證明書正本(效期在一年內)，有效期以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
4. 聯合評估中心綜合評估報告(效期在一年內)、心理衛生報告(效期在二年內)，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
5. 魏氏幼兒智力量表(四版)分數(效期在二年內)，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
6. 其他資料包含：
托尼非語文智力測驗、修訂畢保德圖畫詞彙測驗、嬰幼兒全面發展量表(DSIP)、嬰幼兒社會適應發展量表(SDSIP)、幼兒情緒行為量表(EBSP)、學前兒童社會行為評量系統(SBASP)、修訂學前兒童語言障礙評量表、華語兒童理解與表達詞彙測驗，以上資料效期在一年內。有效期以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準，需附施測者之研習時數或研習證書。
7. 學生無口語或使用外國語言者，其魏氏幼兒智力測驗可用托尼非語文智力測驗替代，托尼非語文智力測驗效期在一年內。
8. 未就學之各類鑑定類別提報，免附幼生管理系統學生基本資料，需附戶口名簿(或戶籍謄本)影本。
9. 在學學生之各類鑑定類別提報，需附幼生管理系統學生基本資料及戶口名簿(或戶籍謄本)影本。
10. 申請安置集中式特教班，所附戶口名簿(或戶籍謄本)影本，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準，一年內有效。
11. 特教通報網「列印提報清冊紙本需檢章」，每校一份併同鑑定資料送件。
12. 總表電子檔寄送後影印紙本每校一份併同鑑定資料送件。
13. 特教通報網「提報鑑定安置」選擇學校所屬鄉鎮分區提報
屏東區：屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、瑪家鄉、三地門鄉、霧台鄉。
屏東區：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、春日鄉。
屏東區：枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鄉、牡丹鄉、滿洲鄉。
14. 《提報身分》
*無特殊學生身分，於特教通報網之提報身分為「**提報新個案**」。
*已有特殊學生身分，因身分適用有效期間即將到期於特教通報網之提報身分為「**舊個案重新評估**」。
*已有特殊學生身分，因更改安置之需求於特教通報網之提報身分為「**舊個案重新評估**」。
*已有特殊學生身分，因跨階段轉銜(大班)之需求，於特教通報網之提報身分為「**跨階段轉銜安置**」。
*無特殊學生身分，因跨階段轉銜(大班)之需求，於特教通報網之提報身分為「**提報新個案**」。
15. 《提報類別》
依學生能力需求於特教通報網選擇「**發展遲緩**」類別提報，並備齊相關鑑定資料送件。

113學年度

舊表件

家長
同意書

表 2

鑑定暨安置家長同意書

(一)、本人同意我的孩子 接受屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導委員會因鑑定需要，而進行之各項教育評量工作。

監護人或法定代理人簽名：_____

日期：_____年_____月_____日

(二)、如確定需要特殊的學習輔導與協助，亦同意讓我的孩子接受鑑輔會進行綜合研判。

監護人或法定代理人簽名：_____

日期：_____年_____月_____日



發展遲緩

113學年度

舊表件

申請表

屏東縣幼兒園特殊教育需求學生鑑定安置申請表

表3

壹、基本資料				
學生姓名		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日：	實足年齡：____ 歲 ____ 個月 學級導師：
年 級	<input type="checkbox"/> 未入學 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 大班			
安置班級	<input type="checkbox"/> 未曾安置(提報新個案) <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 資源教室			
就學資料	<input type="checkbox"/> ____學年度第____學期 入學日期：____年____月____日 (需與幼兒管理系統日期一致) <input type="checkbox"/> 未就學			
戶籍地址				
通訊地址				
通報會鑑定類別 及鑑定文號	教育類別：____ 鑑定文號：屏府教特字第____號 適用階段/有效日期____ <input type="checkbox"/> 提報新個案無需填寫			
貳、家庭狀況				
家長 (法定代理人)		關係：	連絡電話： 家：____ 行動電話：____	
其他緊急聯絡人		關係：	連絡電話： 家：____ 行動電話：____	
學生補助身分別	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 原民生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他____			
居住狀況	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與(外)祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與親戚同住 <input type="checkbox"/> 教養單位 <input type="checkbox"/> 寄居家庭 <input type="checkbox"/> 其他____			
父母婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 出走 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 其他____ <input type="checkbox"/> 單親、監護權歸____			
主要照顧者	<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 外祖父母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他____			
參、生理發展及醫療狀況				

1

聽覺狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 矯正後左耳____分貝 右耳____分貝	
視覺狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 矯正後左眼____ 右眼____	
肢體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有：障礙影響部位 <input type="checkbox"/> 上肢(左、右) <input type="checkbox"/> 下肢(左、右)	
醫學病症	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病症：____	
就醫情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，初次就醫時間：____年____月 診斷結果：____ 治療情形： 1. 治療項目： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 物理復健 <input type="checkbox"/> 職能復健 <input type="checkbox"/> 語言矯治 <input type="checkbox"/> 聽能訓練 <input type="checkbox"/> 其他____ 2. 目前是否持續接受治療： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. 治療地點(醫院/機構/學校名稱)：____ 4. 起迄年月：____~____ 5. 治療效果：____ <input type="checkbox"/> 其他特殊情況：____	
服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(藥物名稱____服用時間____副作用____)	
過 敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物過敏____ <input type="checkbox"/> 藥物過敏____	
其他健康顧慮 或醫囑	<input type="checkbox"/> 在學校時，無需特別的醫療護理 <input type="checkbox"/> 在學校時，醫療需求頻繁，但卻需要隨傳隨到的醫療照顧。 例如：病情嚴重發作到需要醫療行為介入 <input type="checkbox"/> 在學校有特別的需求或需要頻繁的支持， 例如：導管、每日注射、人工呼吸器等，器材名稱：____ <input type="checkbox"/> 在學校每天都需要全天候的醫療照顧。 例如：____	
肆、學生需求評估(勾選有需求領域和相關專業服務)		
領 域	特殊需求領域	相關專業服務
身體動作與健康	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	生活管理 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 物理治療 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
認知	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	動作機能訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 職能治療 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 語言治療 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
語言	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	點字 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 心理諮商 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
社會	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	定向行動 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 社會工作 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
情緒	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	輔具輔助應用 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 聽力 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 定向行動 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要

2

美感	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	數學環境調整	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	職業輔導	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
生活自理	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要			其 他	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
伍、學生能力現況					
視知覺	<input type="checkbox"/> 能辨識3種(或以上)的顏色 <input type="checkbox"/> 能辨識1-2種顏色 <input type="checkbox"/> 不能辨識任何顏色 <input type="checkbox"/> 能分辨3種(或以上)的基本幾何圖形(圓形、方形、三角形...等)。如____ <input type="checkbox"/> 能分辨1-2種基本幾何圖形(圓形、方形、三角形...等)。如____ <input type="checkbox"/> 不能辨識任何基本幾何圖形 <input type="checkbox"/> 能分辨2種以上空間關係(前後、上下、裡外...等)。如____ <input type="checkbox"/> 能分辨1種空間關係。如____ <input type="checkbox"/> 不能分辨任何空間關係 <input type="checkbox"/> 能完全認識阿拉伯數字(0123456789) <input type="checkbox"/> 能認識部分阿拉伯數字。如____ <input type="checkbox"/> 完全不能認識阿拉伯數字 <input type="checkbox"/> 能認識3種(或以上)常見動物的圖片。如____ <input type="checkbox"/> 能認識1-2種動物圖片。如____ <input type="checkbox"/> 不能認識任何動物的圖片				
	聽知覺 <input type="checkbox"/> 能聽辨日常生活環境中3種以上聲音(如喇叭、電話、交通工具...等) <input type="checkbox"/> 能聽辨日常生活環境中1-2種聲音 <input type="checkbox"/> 完全無法聽辨日常生活環境中的聲音				
	注意力 <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 注意力渙散、聽而不聞 <input type="checkbox"/> 注意力短暫、易被不喜集中 <input type="checkbox"/> 注意力缺乏、漫無目標 <input type="checkbox"/> 注意力困難、早心做某一件事、不管其他目標 <input type="checkbox"/> 容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/> 其他____				
	記憶力 <input type="checkbox"/> 能記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 偶爾能記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 經常忘記學過的東西				
	行動能力 <input type="checkbox"/> 正常/無障礙 <input type="checkbox"/> 能獨立步行一段短距離 <input type="checkbox"/> 能使用助行器(助步車、拐杖、他人協助等) <input type="checkbox"/> 能自行使用手動輪椅前進、移動時能承自身重量 <input type="checkbox"/> 能使用輪椅前進，但於移動時完全需要協助 <input type="checkbox"/> 由於生理狀況，完全無法行動				
粗大動作	<input type="checkbox"/> 可獨立完成 <input type="checkbox"/> 有困難，需要少量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要部分協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要大量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要完全協助，只能有限地參與活動				
精細動作	<input type="checkbox"/> 可獨立完成 <input type="checkbox"/> 有困難，需要少量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要部分協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要大量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要完全協助，只能有限地參與活動				
接收性溝通	<input type="checkbox"/> 能理解一般的用語 <input type="checkbox"/> 理解速度較慢，只能聽懂簡單的指令 <input type="checkbox"/> 在提示下，能理解常用語彙 <input type="checkbox"/> 能有限的理解：一至兩個字左右 <input type="checkbox"/> 能理解手勢或圖示等提示 <input type="checkbox"/> 不能理解口語的、圖示的、或手勢動作的表達內容				
表達性溝通	<input type="checkbox"/> 有符合年齡發展的口語表達能力 <input type="checkbox"/> 沒有表達性溝通能力或意願 <input type="checkbox"/> 言語內容只有特定的人說的懂 <input type="checkbox"/> 即使是特定的人，也無法理解其言語內容				

3

(特選得最明顯的情況)	<input type="checkbox"/> 透過特定聲音、表情、手勢、動作、符號…等方式進行溝通(含圖像、手語) <input type="checkbox"/> 需要使用者擴大性溝通媒介或替代性溝通系統,說明:_____
行為控制	<input type="checkbox"/> 無曾意的挑逗(適當)行為 <input type="checkbox"/> 偶有情緒低潮或情緒性行為 <input type="checkbox"/> 無適當表現正常行為,需要教導以防止自傷或傷人 <input type="checkbox"/> 曾有過期、情緒化或攻擊性的偏置行為
行為頻率	<input type="checkbox"/> 沒有出現適當行為 <input type="checkbox"/> 偶爾出現適當行為(例如:一年六至十二次) <input type="checkbox"/> 不定期的展現適當行為 <input type="checkbox"/> 經常的出現適當行為(例如:一週五至六次) <input type="checkbox"/> 持續性的出現適當行為(例如:一天二至十次) 行為說明:_____
情緒管理	<input type="checkbox"/> 在學校環境裡不需要大人在旁輔導/協助 <input type="checkbox"/> 在某一 <u>特定活動</u> 中,需要大人在旁輔導/協助(檢附輔導/協助相關記錄) <input type="checkbox"/> 在 <u>許多活動</u> 中,需要大人在旁輔導的輔導/協助(檢附輔導/協助相關記錄) <input type="checkbox"/> 所有活動,需要大人在時間在旁輔導輔導/協助(檢附輔導/協助相關記錄)
特殊行為	<input type="checkbox"/> 黑 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 固著行為 <input type="checkbox"/> 破壞行為 <input type="checkbox"/> 攻擊行為 <input type="checkbox"/> 畏縮行為 <input type="checkbox"/> 自言自語 <input type="checkbox"/> 易衝動 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 不專注 <input type="checkbox"/> 其他特殊狀況描述(可檢附行為/輔導相關記錄)
如廁	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 視範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
用餐	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 視範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
穿著	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 視範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
盥洗	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 視範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
照顧者教育能力	<input type="checkbox"/> 主要照顧者或獨立教導小孩的能力 <input type="checkbox"/> 只需透過督導,主要照顧者有能力自行教導 <input type="checkbox"/> 主要照顧者無法獨立教導 <input type="checkbox"/> 需要示範指導,主要照顧者有能力仿效
就學或正統機構之早期服務	就學或機構時勾選下列選項 服務單位: <input type="checkbox"/> 臺北:屏東基督教勝利之家 <input type="checkbox"/> 屏東:東港兒童早期療育發展中心 社工人員:_____, 機構電話及手機:_____
<input type="checkbox"/> 未就學或早期服務	<input type="checkbox"/> 無服務單位 <input type="checkbox"/> 有早期服務單位: <input type="checkbox"/> 臺北區發展遲緩兒童早期療育通報轉介暨個案管理中心 <input type="checkbox"/> 屏東區發展遲緩兒童早期療育通報轉介暨個案管理中心 通報社工人員:_____, 機構電話及手機:_____ 個案社工人員:_____, 機構電話及手機:_____
<input type="checkbox"/> 已就學於學校之早期服務	<input type="checkbox"/> 無服務模式 <input type="checkbox"/> 有服務模式: <input type="checkbox"/> 自然感服務 <input type="checkbox"/> 刻意服務 <input type="checkbox"/> 時段服務 <input type="checkbox"/> 諮詢服務

陸、標準資料表

4

<input type="checkbox"/> 身心障礙證明	障礙類別:	ICF(代碼):	
	障礙等級:	ICD(代碼):	
	鑑定日期:	重新鑑定日期:	
身心障礙證明/手冊(正面影本)		身心障礙證明/手冊(背面影本)	
<input type="checkbox"/> 重大傷疾卡	編號:	病名:	
<input type="checkbox"/> 醫院診斷證明書	醫院名稱:	開立日期:	
	診斷結果:		
<input type="checkbox"/> 聯合評估中心 綜合評估報告書	醫院名稱:	開立日期:	
	評估結果:		
<input type="checkbox"/> 視力檢查報告 (有則填寫)	醫院名稱:	開立日期:	
<input type="checkbox"/> 聽力檢查報告 (有則填寫)	醫院名稱:	開立日期:	
張、相關測驗及結果(參看聯合評估中心綜合評估報告書或術鑑報告,依需求填寫)			
項目	評量方式或工具	測驗結果摘要	評量日期/測量者
發展能力相關測驗	<input type="checkbox"/> 貝萊兒發展量表	認知量表	
		語言量表	
		動作量表	
	<input type="checkbox"/> 家庭兒童發展發展測驗量表	發展類別	語言 社會 粗大動作 精細動作 知覺 認知
	發展水準(月)		

5

		基礎水準						
		頂峰水準						
		是否通過(Y/N)						
		領域	粗大動作	精細動作	認知	語言溝通	生活自理	社會性
<input type="checkbox"/> 學前兒童全面發展量表(BSIP)	原始分數							
	百分等級							
	Z分數							
	發展商數							
智力相關測驗	<input type="checkbox"/> 魏氏智力測驗量表的兒童版(WPPSI-IV)	全語言智商FSIQ	非文字理解VCI	視覺空間VSI	液體推理FRI	工作記憶WMI	處理速度PSI	
	<input type="checkbox"/> 托尼非語言智力測驗3版(TONI)	智商			PR值			
知覺動作能力相關測驗	<input type="checkbox"/> 皮巴迪動作發展量表	精細動作: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界/疑似 <input type="checkbox"/> 遲緩 粗大動作: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界/疑似 <input type="checkbox"/> 遲緩 測驗結果摘要:						
語言能力測驗	<input type="checkbox"/> 學前兒童語言障礙評量表	口語理解: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界/疑似 <input type="checkbox"/> 遲緩 口語表達: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界/疑似 <input type="checkbox"/> 遲緩 測驗結果摘要:						
	<input type="checkbox"/> 0-3歲CLST	測驗結果摘要:						

6

發展遲緩

114學年度
新表件

新提報

屏東縣學前特殊教育幼兒鑑定安置新提報/重新評估送件檢核表

發展遲緩類

114.05

校名：_____鄉/鎮/市_____幼兒園 幼兒姓名：_____

校內檢核

提報幼兒園											鑑定評估人員							
送件資料	1 檢核表	2 鑑定安置同意書	3 申請表	4 安置適切性評估表	5-1 身心障礙證明影本	5-2 區域醫院診斷書正本	5-3 兒童發展綜合報告書	5-4 心理衡鑑報告	6 已檢核近一學年之個別化教育計畫(IEP)	7 戶口名簿/戶籍謄本影本	8 幼生管理系統列印學生基本資料	9 特通網列印學生基本資料表	10 學校一份特通網列印提報清冊(需核章)	11 學校一份總表(電子檔寄送後列印)	12 鑑定安置評估報告書	13 文蘭適應行為量表(三版)/修訂中華適應行為量表	14 魏氏幼兒智力量表(四版)	15 其他各種測驗(說明4)
申請類別					有則附											幼兒版	有則附	有則附
新提報生鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	幼兒版	有則附	有則附

鑑評人員檢核

新提報生鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		有則附	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	幼兒版	有則附	有則附
重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	幼兒版	有則附	有則附

※初審審件鑑評人員：_____ ☐資料齊備 ☐資料欠缺 補充：

※複審補件鑑評人員：_____ ☐資料齊備 ☐資料欠缺，不收件

說明：

1. 本表適用年級：幼幼班、小班、中班、大班上學期。
2. 身心障礙證明影本正面、反面請直接黏貼於鑑定安置申請資料欄位中，有效期限以身心障礙證明重新鑑定月份為基準。
3. 區域級以上醫院診斷證明書正本(效期在一年內)，聯合評估中心綜合評估報告(效期在一年內)、心理衡鑑報告(效期在二年內)，魏氏幼兒智力量表第四版(效期在二年內)，以上評量之有效期以鑑輔會會議之月份為基準。
4. 其他各種測驗包含：(鑑評人員依個案需求而擇相關評量資料蒐集彙整)
托尼非語文智力測驗第四版、修訂畢保德圖畫詞彙測驗、零歲至六歲兒童發展篩檢量表、嬰幼兒全面發展量表(DSIP)、嬰幼兒社會適應發展量表(SDSIP)、幼兒情緒行為量表(EBSP)、學前兒童社會行為評量系統(SBASP)、修訂學前兒童語言障礙評量表、華語兒童理解與表達詞彙測驗，以上資料效期在一年內。學生無口語或使用外國語言者，其魏氏幼兒智力量表第四版可用托尼非語文智力測驗替代，托尼非語文智力測驗效期在一年內，以上評量之有效期以鑑輔會會議之月份為基準，需附施測者之研習時數或研習證書。
5. 未就學之各類鑑定類別提報，免附幼生管理系統學生基本資料，需附戶口名簿(或戶籍謄本)影本。
6. 申請安置集中式特教班，需附本縣戶口名簿影本或戶籍謄本影本(謄本以鑑輔會會議之月份為基準一年內有效)。
7. 特教通報網「提報鑑定安置」選擇學校所屬鄉鎮分區提報
屏北區：屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、瑪家鄉、三地門鄉、霧台鄉。
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、春日鄉。
屏南區：枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鄉、牡丹鄉、滿州鄉。
8. 《提報身分》
* 無特殊幼兒身分，先於特教通報網之新增提報幼兒名單，基本資料表路徑：學務端登入→特殊教育學生→身心障礙類→疑似身障生：再提報鑑定安置→填寫鑑定摘要表→提報類組為「發展遲緩」→提報身分為「提報疑似新個案」。於送件總表之提報身分為「新提報」。
* 已有特殊幼兒身分，因身分適用有效期即將到期或更改安置班型於特教通報網之提報鑑定安置→填寫鑑定摘要表→提報類組為「發展遲緩」→提報身分為「舊個案重新評估」。於送件總表之提報身分為「重新評估」。
9. 鑑定安置評估報告書由學校/幼兒園鑑定評估人員填寫。
10. 重新評估須完成安置適切性評估表。



114學年度
新表件

家長
同意書

實際照顧者
聲明書

鑑定暨安置同意書

本人同意我的孩子_____接受屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因鑑定需要，而進行之各項教育評量工作。

☐ 法定代理人

☐ 實際照顧者

簽章：_____

日期：____年____月____日

如確定需要特殊的學習輔導與協助，亦同意讓我的孩子接受鑑輔會進行綜合研判。

☐ 法定代理人

☐ 實際照顧者

簽章：_____

日期：____年____月____日

備註1：若由實際照顧者簽名，請填寫「屏東縣特殊教育學生及幼兒鑑定安置實際照顧者聲明書」，學校(幼兒園)存查。

備註2：依據特殊教育法第6條及第20條立法說明，因應實務上法定代理人因特殊事由不能或難以行使親權或監護權，如行方不明、入監服刑、家暴等情事，須由他人或安置機構代為提供特殊教育學生(幼兒)之日常照顧，爰增列得經實際照顧者同意，進行安置，並提供特殊教育及相關服務措施。對於實際照顧者之認定，參照孩童家庭防疫補貼之作法，得由實際照顧者檢具學生(幼兒)之戶籍謄本影本或戶口名簿影本、個人之國民身分證影本或居留證影本，及足以證明個人為學生(幼兒)實際照顧者之文件或切結書，並送學生(幼兒)就讀之各級學校(幼兒園)認定。

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置

實際照顧者聲明書

立聲明書人_____為學生(幼兒)_____之_____ (與學生(幼兒)之關係)，學生(幼兒)法定代理人_____/_____(若父母為共同監護皆須列出)因_____，不能或難以執行親權/監護權，故由本人代為處理特殊教育安置事宜，後續若有相關安置爭議或有不實情事，本人承擔一切相關責任。

立聲明書人：_____ (簽章)

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

備註：

依據特殊教育法第6條及第20條立法說明，因應實務上法定代理人因特殊事由不能或難以行使親權或監護權，如行方不明、入監服刑、家暴等情事，須由他人或安置機構代為提供特殊教育學生(幼兒)之日常照顧，爰增列得經實際照顧者同意，進行安置，並提供特殊教育及相關服務措施。對於實際照顧者之認定，參照孩童家庭防疫補貼之作法，得由實際照顧者檢具學生(幼兒)之戶籍謄本影本或戶口名簿影本、個人之國民身分證影本或居留證影本，及足以證明個人為學生(幼兒)實際照顧者之文件或切結書，並送學生(幼兒)就讀之各級學校(幼兒園)認定。

中 華 民 國 年 月 日



發展遲緩

114學年度
新表件

申請表

新提報

屏東縣學前特殊教育幼兒鑑定安置新提報申請表
發展遲緩類

114.05

壹、基本資料				
幼兒姓名		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日：	實足年齡：__歲__個月 班級導師：
年 級	<input type="checkbox"/> 未入學 <input type="checkbox"/> 幼幼班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 大班 身份證字號：			
就學資料	____學年度第__學期 入學日期：____年__月__日 <small>(需與幼生管理系統日期一致)</small>			
戶籍地址				
通訊地址				
貳、家庭狀況				
法定代理人或實際照顧者		關係：	連絡電話： 家：_____ 行動電話：	
其他緊急聯絡人		關係：	連絡電話： 家：_____ 行動電話：	
幼兒補助身分別	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 原民生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他			
居住狀況	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與（外）祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與親戚同住 <input type="checkbox"/> 教養單位 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 其他			
父母婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 出走 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 單親，監護權歸			
實際照顧者	<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 外祖父母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他			
參、生理感官狀況及醫療狀況				
聽覺狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 矯正後左耳_____分貝 右耳_____分貝			
視覺狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 矯正後左眼_____ 右眼_____			
肢體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有：障礙影響部位 <input type="checkbox"/> 上肢(左、右) <input type="checkbox"/> 下肢(左、右)			
醫學病症	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病症：			

就醫情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，初次就醫時間：____年____月 診斷結果： 治療情形： 1. 治療項目： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 物理復健 <input type="checkbox"/> 職能復健 <input type="checkbox"/> 語言矯治 <input type="checkbox"/> 聽能訓練 <input type="checkbox"/> 其他 2. 目前是否持續接受治療： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. 治療地點(醫院/機構/學校名稱)： 4. 起迄年月：_____～ 5. 治療效果： <input type="checkbox"/> 其他特殊情況：
服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (藥物名稱_____服藥時間_____副作用_____)
過 敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物過敏_____ <input type="checkbox"/> 藥物過敏
其他健康顧慮或醫囑	<input type="checkbox"/> 在學校時，無需特別的醫療護理 <input type="checkbox"/> 在學校時，發病雖不頻繁，但卻需要隨傳隨到的醫療照顧， 例如：病情嚴重發作到需要醫療行為介入 <input type="checkbox"/> 在學校有特別的需求或需要頻繁的支持， 例如：導管、每日注射、人工呼吸器等，器材名稱： <input type="checkbox"/> 在學校每天都需要全天候的醫療照顧， 例如：

肆、學生能力現況	
認知	<input type="checkbox"/> 能認識3種(或以上)的顏色 <input type="checkbox"/> 能認識1-2種顏色 <input type="checkbox"/> 不認識任何顏色
	<input type="checkbox"/> 能分辨3種(或以上)的基本幾何圖形(圓形、方形、三角形…等)，如 <input type="checkbox"/> 能分辨1-2種基本幾何圖形(圓形、方形、三角形…等)，如 <input type="checkbox"/> 不認識任何基本幾何圖形
	<input type="checkbox"/> 能分辨2種以上空間關係(前後、上下、裡外…等)，如 <input type="checkbox"/> 能分辨1種空間關係，如 <input type="checkbox"/> 不能分辨任何空間關係
	<input type="checkbox"/> 能完全認識阿拉伯數字(0123456789) <input type="checkbox"/> 能認識部分阿拉伯數字，如 <input type="checkbox"/> 完全不認識阿拉伯數字
	<input type="checkbox"/> 能認識3種(或以上)常見動物的圖片，如 <input type="checkbox"/> 能認識1-2種動物圖片，如 <input type="checkbox"/> 不認識任何動物的圖片
聽知覺	<input type="checkbox"/> 能聽辨日常生活環境中3種以上聲音(如喇叭、電話、交通工具…等) <input type="checkbox"/> 能聽辨日常生活環境中1-2種聲音 <input type="checkbox"/> 完全無法聽辨日常生活環境中的聲音
注意力	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 注意力渙散、聽而不聞 <input type="checkbox"/> 注意力短暫、思緒不易集中 <input type="checkbox"/> 注意力缺乏、漫無目標 <input type="checkbox"/> 注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 <input type="checkbox"/> 容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/> 其他
記憶力	<input type="checkbox"/> 能記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 偶爾能記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 經常忘記學過的東西
行動能力	<input type="checkbox"/> 正常/無困難 <input type="checkbox"/> 能獨立步行一段短距離 <input type="checkbox"/> 能使用助行器(助步車、拐杖、他人協助等) <input type="checkbox"/> 能自行使用手動輪椅前進，移動時能承受自身重量 <input type="checkbox"/> 能使用輪椅前進，但於移動時完全需要協助 <input type="checkbox"/> 由於生理狀況，完全無法行動
粗大動作	<input type="checkbox"/> 可獨立完成 <input type="checkbox"/> 有困難，需要少量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，時常部分協助 <input type="checkbox"/> 有困難，持續大量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要完全協助，只能有限地參與活動
精細動作	<input type="checkbox"/> 可獨立完成 <input type="checkbox"/> 有困難，需要少量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，時常部分協助 <input type="checkbox"/> 有困難，持續大量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要完全協助，只能有限地參與活動
接收性溝通	<input type="checkbox"/> 能理解一般的對話 <input type="checkbox"/> 理解速度較慢，但能聽懂簡單的指令 <input type="checkbox"/> 在提示下，能理解常用語彙 <input type="checkbox"/> 能有限的理解；一至兩個字左右 <input type="checkbox"/> 能理解手勢或圖示等提示 <input type="checkbox"/> 不能理解口語的、圖示的、或手勢動作的表達內容
表達性溝通 <small>(請選擇最常出現的情形)</small>	<input type="checkbox"/> 有符合年齡發展的口語表達能力 <input type="checkbox"/> 沒有表達性溝通能力或意願 <input type="checkbox"/> 言語內容只有特定的人聽的懂 <input type="checkbox"/> 即使是特定的人，也無法理解其言語內容 <input type="checkbox"/> 透過特定聲音、表情、手勢、動作、符號…等方式進行溝通(含圖像、手語) <input type="checkbox"/> 需要使用擴大性溝通輔具或替代性溝通系統，說明：
行為控制	<input type="checkbox"/> 無蓄意的挑釁(過當)行為 <input type="checkbox"/> 偶有情緒低潮或情緒性行為 <input type="checkbox"/> 無法表現正常行為，需要教導以防止自傷或傷人 <input type="checkbox"/> 常有退縮、情緒化或攻擊性的偏差行為

1

2

3

發展遲緩

114學年度
新表件

申請表

新提報

行為頻率	<input type="checkbox"/> 沒有出現過當行為 <input type="checkbox"/> 偶爾出現過當行為（例如：一年六至十二次） <input type="checkbox"/> 不定期的爆發過當行為 <input type="checkbox"/> 頻繁的出現過當行為（例如：一週五至六次） <input type="checkbox"/> 持續性的出現過當行為（例如：一天二至十次） 行為說明：
情緒管理	<input type="checkbox"/> 在學校環境裡不需要大人在旁輔導/協助 <input type="checkbox"/> 在某一 特定活動 中，需要大人在旁輔導/協助（檢附輔導/協助相關紀錄） <input type="checkbox"/> 在 許多活動 中，需要大人在旁持續的輔導/協助（檢附輔導/協助相關紀錄） <input type="checkbox"/> 所有 活動 ，需要大人長時間在旁持續輔導/協助（檢附輔導/協助相關紀錄）
特殊行為	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 固著行為 <input type="checkbox"/> 破壞行為 <input type="checkbox"/> 攻擊行為 <input type="checkbox"/> 畏縮行為 <input type="checkbox"/> 自言自語 <input type="checkbox"/> 易衝動 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 不專注 <input type="checkbox"/> 其他特殊狀況描述(可檢附行為/輔導相關紀錄)
如廁	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 示範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
用餐	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 示範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
穿著	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 示範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
盥洗	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 示範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
照顧者教養能力	<input type="checkbox"/> 主要照顧者有獨立教養小孩的能力 <input type="checkbox"/> 只需提供資料，主要照顧者有能力自行教導 <input type="checkbox"/> 主要照顧者無法獨立教養 <input type="checkbox"/> 需要示範指導，主要照顧者有能力仿教
就學於立案機構之早療服務	就學於機構請勾選下列選項 服務單位： <input type="checkbox"/> 屏北：屏東基督教勝利之家 <input type="checkbox"/> 屏南：東港兒童早期療育發展中心 <input type="checkbox"/> 其他： 社工人員：_____， 機構電話及手機：
<input type="checkbox"/> 未就學之早療服務	<input type="checkbox"/> 無服務單位 <input type="checkbox"/> 有早療服務單位： <input type="checkbox"/> 屏北區發展遲緩兒童早期療育通報轉介暨個案管理中心 <input type="checkbox"/> 屏南區發展遲緩兒童早期療育通報轉介暨個案管理中心 通報社工人員：_____機構電話及手機： 個管社工人員：_____機構電話及手機：
<input type="checkbox"/> 已就讀於學校之早療服務	<input type="checkbox"/> 無服務模式 <input type="checkbox"/> 有服務模式： <input type="checkbox"/> 日托班服務 <input type="checkbox"/> 到宅服務 <input type="checkbox"/> 時段服務 <input type="checkbox"/> 諮詢服務

4

伍、評量資料表		
<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 無	障礙類別： 障礙等級： 鑑定日期：	ICF(代碼)： ICD(代碼)： 重新鑑定日期：
身心障礙證明（正面影本）		身心障礙證明（背面影本）
<input type="checkbox"/> 醫院診斷證明書	醫院名稱：	開立日期：
	診斷結果：	
<input type="checkbox"/> 兒童發展聯評中心綜合報告書	醫院名稱：	開立日期：
	評估結果：	
<input type="checkbox"/> 其他 (視力檢查報告或聽力檢查報告)(有則填寫)	醫院名稱：	開立日期：

5

陸、學校(幼兒園)評估結果				
一、校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果			評估日期：__年__月__日	
<input type="checkbox"/> 疑為_____障礙，報請鑑輔會鑑定。 <input type="checkbox"/> 非特教生。				
二、期望就讀學校(幼兒園)與安置方式				
新提報、重新評估之法定代理人或實際照顧者填寫	第一志願(必填)	校名：_____幼兒園 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 普通班接受巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班 <input type="checkbox"/> 立案機構（勝利之家/東港早療中心）		
	第二志願(必填)	校名：_____幼兒園 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 普通班接受巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班 <input type="checkbox"/> 立案機構（勝利之家/東港早療中心）		
提報人員簽章(職稱：_____)	特殊教育推行委員會(幼兒園行政會議)簽章執行秘書	特殊教育推行委員會(幼兒園行政會議)簽章委員(主任)	特殊教育推行委員會(幼兒園行政會議)簽章召集人(校長/園長)	
聯絡電話(含分機)+手機	聯絡電話(含分機)+手機			

6

第二條

身心障礙學生及幼兒之鑑定，應採多元評量，依學生個別狀況採取標準化評量、直接觀察、晤談、醫學檢查等方式，或參考身心障礙證明記載蒐集個案資料，綜合研判之。

鑑定評估報告 相關法規規定

第二十三條

特殊教育學生及幼兒之鑑定，應依轉介、申請或推薦，蒐集相關資料，實施初步類別研判、教育需求評估及綜合研判後，完成包括教育安置建議及所需相關服務之評估報告。

第二十四條

身心障礙學生及幼兒之教育需求評估，應包括健康狀況、感官功能、知覺動作、生活自理、認知、溝通、情緒、社會行為、領域（科目）學習等。前項教育需求評估，應依學生或幼兒之需求選擇必要之評估項目，並於評估報告中註明優弱勢能力，所需之教育安置、課程調整、支持服務及轉銜輔導等建議。

發展遲緩

113學年度

舊表件

重新評估

屏東縣學前階段疑似身心障礙-發展遲緩鑑定送件檢核表

113年2月修訂

表1

校名： 鄉/鎮/市 幼兒園 學生姓名：

送件資料	1 每校一份總表(電子檔寄送後列印)	2 每校一份特教通報網列印提報清冊	3 特教通報網列印學生基本資料	4 同意書	5 鑑定安置申請表	6 文蘭適應行為量表(五版)/修訂中華適應行為量表	7 身心障礙證明影本	8 區域以上醫院診斷證明書正本	9 聯合評估中心綜合評估報告書	10 心理衛生報告	11 魏氏幼兒智力量表記錄本(四版)	12 其他資料(詳見說明7)	13 戶口名簿/戶籍謄本影本	14 幼生管理系統列印學生基本資料
申請類型														
提報新個案	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 舊個案重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 舊個案重新安置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

心評人員檢核

※初審心評人員：_____

☐資料齊備

☐資料欠缺 補充：

※複審心評人員：_____

☐資料齊備

☐資料欠缺，不收件

說明：

1. 本表適用年級：幼幼班上下學期、小班上下學期、中班上下學期、**大班上學期**。
2. 身心障礙證明影本正面、反面請直接黏貼於鑑定安置申請資料欄位中，有效期限以身心障礙證明重新鑑定月份為基準。
3. 區域級以上醫院診斷證明書正本(效期在一年內)，有效期以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
4. 聯合評估中心綜合評估報告(效期在一年內)、心理衛生報告(效期在二年內)，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
5. 魏氏幼兒智力量表(四版)分數(效期在二年內)，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
6. 其他資料包含：
托尼非語文智力測驗、修訂畢保德圖畫詞彙測驗、嬰幼兒全面發展量表(DSIP)、嬰幼兒社會適應發展量表(SDSIP)、幼兒情緒行為量表(EBSP)、學前兒童社會行為評量系統(SBASP)、修訂學前兒童語言障礙評量表、華語兒童理解與表達詞彙測驗，以上資料效期在一年內。有效期以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準，需附施測者之研習時數或研習證書。
7. 學生無口語或使用外國語言者，其魏氏幼兒智力測驗可用托尼非語文智力測驗替代，托尼非語文智力測驗效期在一年內。
8. 未就學之各類鑑定類別提報，免附幼生管理系統學生基本資料，需附戶口名簿(或戶籍謄本)影本。
9. 在學學生之各類鑑定類別提報，需附幼生管理系統學生基本資料及戶口名簿(或戶籍謄本)影本。
10. 申請安置集中式特教班，所附戶口名簿(或戶籍謄本)影本，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準，一年內有效。
11. 特教通報網「列印提報清冊紙本需檢章」，每校一份併同鑑定資料送件。
12. 總表電子檔寄送後影印紙本每校一份併同鑑定資料送件。
13. 特教通報網「提報鑑定安置」選擇學校所屬鄉鎮分區提報
屏東區：屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、瑪家鄉、三地門鄉、霧台鄉。
屏東區：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、春日鄉。
屏東區：枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鄉、牡丹鄉、滿洲鄉。
14. 《提報身分》
* 無特殊學生身分，於特教通報網之提報身分為「**提報新個案**」。
* 已有特殊學生身分，因身分適用有效期間即將到期於特教通報網之提報身分為「**舊個案重新評估**」。
* 已有特殊學生身分，因更改安置之需求於特教通報網之提報身分為「**舊個案重新評估**」。
* 已有特殊學生身分，因跨階段轉銜(大班)之需求，於特教通報網之提報身分為「**跨階段轉銜安置**」。
* 無特殊學生身分，因跨階段轉銜(大班)之需求，於特教通報網之提報身分為「**提報新個案**」。
15. 《提報類組》
依學生能力需求於特教通報網選擇「**發展遲緩**」類別提報，並備齊相關鑑定資料送件。



113學年度

舊表件

家長
同意書

表 2

鑑定暨安置家長同意書

(一)、本人同意我的孩子 接受屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導委員會因鑑定需要，而進行之各項教育評量工作。

監護人或法定代理人簽名：_____

日期：_____年_____月_____日

(二)、如確定需要特殊的學習輔導與協助，亦同意讓我的孩子接受鑑輔會進行綜合研判。

監護人或法定代理人簽名：_____

日期：_____年_____月_____日



發展遲緩

113學年度

舊表件

申請表

屏東縣幼兒園特殊教育需求學生鑑定安置申請表

表3

壹、基本資料				
學生姓名		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日：	實足年齡：____ 歲 ____ 個月 學級導師：
年 級	<input type="checkbox"/> 未入學 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 大班			
安置班級	<input type="checkbox"/> 未曾安置(提報新個案) <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 資源教室			
就學資料	<input type="checkbox"/> ____學年度第____學期 入學日期：____年____月____日 (需與幼兒管理系統日期一致) <input type="checkbox"/> 未就學			
戶籍地址				
通訊地址				
通報會鑑定類別 及鑑定文號	教育類別：____ 鑑定文號：屏府教特字第____號 通同階段/有效日期____ <input type="checkbox"/> 提報新個案無鑑定文號			
貳、家庭狀況				
家長 (法定代理人)		關係：	連絡電話： 家：____ 行動電話：____	
其他緊急聯絡人		關係：	連絡電話： 家：____ 行動電話：____	
學生補助身分別	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 原民生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他____			
居住狀況	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與(外)祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與親戚同住 <input type="checkbox"/> 教養單位 <input type="checkbox"/> 寄居家庭 <input type="checkbox"/> 其他____			
父母婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 出走 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 其他____ <input type="checkbox"/> 單親、監護權歸____			
主要照顧者	<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 外祖父母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他____			
參、生理發展及醫療狀況				

1

聽覺狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 矯正後左耳____分貝 右耳____分貝	
視覺狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 矯正後左眼____ 右眼____	
肢體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有：障礙影響部位 <input type="checkbox"/> 上肢(左、右) <input type="checkbox"/> 下肢(左、右)	
醫學病症	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病症：____	
就醫情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，初次就醫時間：____年____月 診斷結果：____ 治療情形： 1. 治療項目： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 物理復健 <input type="checkbox"/> 職能復健 <input type="checkbox"/> 語言矯治 <input type="checkbox"/> 聽能訓練 <input type="checkbox"/> 其他____ 2. 目前是否持續接受治療： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. 治療地點(醫院/機構/學校名稱)：____ 4. 起迄年月：____~____ 5. 治療效果：____ <input type="checkbox"/> 其他特殊情況：____	
服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(藥物名稱____服用時間____副作用____)	
過敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物過敏____ <input type="checkbox"/> 藥物過敏____	
其他健康顧慮 或醫囑	<input type="checkbox"/> 在學校時，無需特別的醫療護理 <input type="checkbox"/> 在學校時，受病情不頻繁，但仍需要隨時隨地的醫療照顧。 例如：病情嚴重發作到需要醫療行為介入 <input type="checkbox"/> 在學校有特別的需求或需要頻繁的支持， 例如：導管、每日注射、人工呼吸器等，器材名稱：____ <input type="checkbox"/> 在學校每天都需要全天候的醫療照顧。 例如：____	
肆、學生需求評估(勾選有需求領域和相關專業服務)		
領 域	特殊需求領域	相關專業服務
身體動作與健康	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	生活管理 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 物理治療 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
認知	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	動作機能訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 職能治療 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 語言治療 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
語言	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	點字 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 心理諮商 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
社會	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	定向行動 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 社會工作 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
情緒	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	輔具輔助應用 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 聽力 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 定向行動 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要

2

美感	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	數學環境調整 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	職業輔導 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
生活自理	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要		其 他 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
伍、學生能力現況			
認知覺	<input type="checkbox"/> 能辨識3種(或以上)的顏色 <input type="checkbox"/> 能辨識1-2種顏色 <input type="checkbox"/> 不能辨識任何顏色 <input type="checkbox"/> 能分辨3種(或以上)的基本幾何圖形(圓形、方形、三角形...等)。如____ <input type="checkbox"/> 能分辨1-2種基本幾何圖形(圓形、方形、三角形...等)。如____ <input type="checkbox"/> 不能辨識任何基本幾何圖形 <input type="checkbox"/> 能分辨2種以上空間關係(前後、上下、裡外...等)。如____ <input type="checkbox"/> 能分辨1種空間關係。如____ <input type="checkbox"/> 不能分辨任何空間關係 <input type="checkbox"/> 能完全認識阿拉伯數字(0123456789) <input type="checkbox"/> 能認識部分阿拉伯數字。如____ <input type="checkbox"/> 完全不能認識阿拉伯數字 <input type="checkbox"/> 能認識3種(或以上)常見動物的圖片。如____ <input type="checkbox"/> 能認識1-2種動物圖片。如____ <input type="checkbox"/> 不能認識任何動物的圖片		
	聽知覺 <input type="checkbox"/> 能聽辨日常生活環境中3種以上聲音(如喇叭、電話、交通工具...等) <input type="checkbox"/> 能聽辨日常生活環境中1-2種聲音 <input type="checkbox"/> 完全無法聽辨日常生活環境中的聲音		
	注意力 <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 注意力渙散、聽而不聞 <input type="checkbox"/> 注意力短暫、易被不喜集中 <input type="checkbox"/> 注意力缺乏、漫無目標 <input type="checkbox"/> 注意力困難、早心做某一件事、不管其他目標 <input type="checkbox"/> 容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/> 其他____		
	記憶力 <input type="checkbox"/> 能記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 偶爾能記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 經常忘記學過的東西		
	行動能力 <input type="checkbox"/> 正常/無障礙 <input type="checkbox"/> 能獨立步行一段短距離 <input type="checkbox"/> 能使用助行器(助步車、拐杖、他人協助等) <input type="checkbox"/> 能自行使用手動輪椅前進、移動時能承受自身重量 <input type="checkbox"/> 能使用輪椅前進，但於移動時完全需要協助 <input type="checkbox"/> 由於生理狀況，完全無法行動		
	粗大動作 <input type="checkbox"/> 可獨立完成 <input type="checkbox"/> 有困難，需要少量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要部分協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要大量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要完全協助，只能有限地參與活動		
精細動作 <input type="checkbox"/> 可獨立完成 <input type="checkbox"/> 有困難，需要少量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要部分協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要大量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要完全協助，只能有限地參與活動			
接收性溝通 <input type="checkbox"/> 能理解一般的用語 <input type="checkbox"/> 理解速度較慢，只能聽懂簡單的指令 <input type="checkbox"/> 在提示下，能理解常用語彙 <input type="checkbox"/> 能有限的理解：一至兩個字左右 <input type="checkbox"/> 能理解手勢或圖示等提示 <input type="checkbox"/> 不能理解口語的、圖示的、或手勢動作的表達內容			
表達性溝通 <input type="checkbox"/> 有符合年齡發展的口語表達能力 <input type="checkbox"/> 沒有表達性溝通能力或意願 <input type="checkbox"/> 言語內容只有特定的人說的懂 <input type="checkbox"/> 即使是特定的人，也無法理解其言語內容			

3

(特選得最明顯的情況)	<input type="checkbox"/> 透過特定聲音、表情、手勢、動作、符號…等方式進行溝通(含圖像、手語) <input type="checkbox"/> 需要使用者擴大性溝通產品或替代性溝通系統,說明:_____
行為控制	<input type="checkbox"/> 無曾意的挑逗(適當)行為 <input type="checkbox"/> 偶有情緒低潮或情緒性行為 <input type="checkbox"/> 無適當表現正常行為,需要教導以防止自傷或傷人 <input type="checkbox"/> 曾有過期、情緒化或攻擊性的偏置行為
行為頻率	<input type="checkbox"/> 沒有出現適當行為 <input type="checkbox"/> 偶爾出現適當行為(例如:一年六至十二次) <input type="checkbox"/> 不定期的展現適當行為 <input type="checkbox"/> 經常的出現適當行為(例如:一週五至六次) <input type="checkbox"/> 持續性的出現適當行為(例如:一天二至十次) 行為說明:_____
情緒管理	<input type="checkbox"/> 在學校環境裡不需要大人在旁輔導/協助 <input type="checkbox"/> 在第一 <u>特定活動</u> 中,需要大人在旁輔導/協助(檢附輔導/協助相關記錄) <input type="checkbox"/> 在 <u>許多活動</u> 中,需要大人在旁輔導的輔導/協助(檢附輔導/協助相關記錄) <input type="checkbox"/> 所有活動,需要大人在時間在旁輔導輔導/協助(檢附輔導/協助相關記錄)
特殊行為	<input type="checkbox"/> 黑 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 固著行為 <input type="checkbox"/> 破壞行為 <input type="checkbox"/> 攻擊行為 <input type="checkbox"/> 畏縮行為 <input type="checkbox"/> 自言自語 <input type="checkbox"/> 易衝動 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 不專注 <input type="checkbox"/> 其他特殊狀況描述(可檢附行為/輔導相關記錄)
如廁	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 視範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
用餐	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 視範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
穿著	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 視範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
盥洗	<input type="checkbox"/> 能獨立處理 <input type="checkbox"/> 口語提示下完成 <input type="checkbox"/> 視範提示下完成 <input type="checkbox"/> 動手協助下完成
照顧者教育能力	<input type="checkbox"/> 主要照顧者或獨立教導小孩的能力 <input type="checkbox"/> 只需透過督導,主要照顧者有能力自行教導 <input type="checkbox"/> 主要照顧者無法獨立教導 <input type="checkbox"/> 需要示範指導,主要照顧者有能力仿效
就學或正統機構之早期服務	就學或機構時勾選下列選項 服務單位: <input type="checkbox"/> 臺北:屏東基督教勝利之家 <input type="checkbox"/> 屏東:東港兒童早期療育發展中心 社工人員:_____, 機構電話及手機:_____
<input type="checkbox"/> 未就學或早期服務	<input type="checkbox"/> 無服務單位 <input type="checkbox"/> 有早期服務單位: <input type="checkbox"/> 臺北區發展遲緩兒童早期療育通報轉介暨個案管理中心 <input type="checkbox"/> 屏東區發展遲緩兒童早期療育通報轉介暨個案管理中心 通報社工人員:_____, 機構電話及手機:_____ 個案社工人員:_____, 機構電話及手機:_____
<input type="checkbox"/> 已就學於學校之早期服務	<input type="checkbox"/> 無服務模式 <input type="checkbox"/> 有服務模式: <input type="checkbox"/> 自然感服務 <input type="checkbox"/> 刻意服務 <input type="checkbox"/> 時段服務 <input type="checkbox"/> 諮詢服務

陸、補充資料表

4

<input type="checkbox"/> 身心障礙證明	障礙類別:	ICF(代碼):	
	障礙等級:	ICD(代碼):	
	鑑定日期:	重新鑑定日期:	
身心障礙證明/手冊(正面影本)		身心障礙證明/手冊(背面影本)	
<input type="checkbox"/> 重大傷疾卡	編號:	病名:	
<input type="checkbox"/> 醫院診斷證明書	醫院名稱:	開立日期:	
	診斷結果:		
<input type="checkbox"/> 聯合評估中心 綜合評估報告書	醫院名稱:	開立日期:	
	評估結果:		
<input type="checkbox"/> 視力檢查報告 (有則填寫)	醫院名稱:	開立日期:	
<input type="checkbox"/> 聽力檢查報告 (有則填寫)	醫院名稱:	開立日期:	
張、相關測驗及結果(參看聯合評估中心綜合評估報告書或術鑑報告,依需求填寫)			
項目	評量方式或工具	測驗結果摘要	評量日期/測量者
發展能力相關測驗	<input type="checkbox"/> 貝萊兒發展量表	認知量表	
		語言量表	
		動作量表	
	<input type="checkbox"/> 家庭及六歲兒童發展評估量表	發展類別	語言 社會 粗大動作 精細動作 知覺 認知
	發展水準(月)		

5

		最低水準							
		頂峰水準							
		是否通過(Y/N)							
	<input type="checkbox"/> 學前兒童全面發展量表(DSIP)	領域	粗大動作	精細動作	認知	語言溝通	生活自理	社會性	
原始分數									
百分等級									
Z分數									
發展商數									
智力相關測驗	<input type="checkbox"/> 魏氏智力測驗量表的兒童版(WPPSI-IV)	全量表智商FSIQ	非文字理解VCI	視覺空間VSI	液體推理PRI	工作記憶WMI	處理速度PSI		
	<input type="checkbox"/> 托尼非語言智力測驗3版(TONI)	智商			PR值				
知覺動作能力相關測驗	<input type="checkbox"/> 皮巴迪動作發展量表	精細動作: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界/疑似 <input type="checkbox"/> 遲緩 粗大動作: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界/疑似 <input type="checkbox"/> 遲緩 測驗結果摘要:							
語言能力測驗	<input type="checkbox"/> 學前兒童語言障礙評量表	口語理解: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界/疑似 <input type="checkbox"/> 遲緩 口語表達: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界/疑似 <input type="checkbox"/> 遲緩 測驗結果摘要:							
	<input type="checkbox"/> 0-3歲CLST	測驗結果摘要:							

6

第二十五條

各級主管機關辦理特殊教育學生及幼兒之重新評估，以跨教育階段為原則。

經鑑輔會鑑定安置之特殊教育學生及幼兒，遇障礙情形改變、優弱勢能力改變、適應不良或其他特殊需求時，得由教師、法定代理人、實際照顧者或學生本人向學校、幼兒園或主管機關提出重新評估之申請；其鑑定程序，依第二十三條第一項規定辦理。主管機關並得視需要主動辦理重新評估。

前二項重新評估，應註明重新評估之原因；身心障礙學生或幼兒應檢附個別化教育（支持）計畫，資賦優異學生應檢附個別輔導計畫。

發展遲緩

114學年度
新表件

重新評估

屏東縣學前特殊教育幼兒鑑定安置新提報/重新評估送件檢核表

發展遲緩類

114.05

校名：_____鄉/鎮/市_____幼兒園 幼兒姓名：_____

校內檢核

提報幼兒園											鑑定評估人員				
送件資料	1 檢核表	2 鑑定安置同意書	3 申請表	4 安置適切性評估表	5 身心障礙證明 5-1 區域醫院 5-2 以上醫 5-3 兒童發展 5-4 心理 5-5 綜合 5-6 報告書 5-7 心理 5-8 鑑定報告	6 已檢核近一學年之個別化教育計畫(IEP)	7 戶口名簿/戶籍謄本影本	8 幼生管理系統列印學生基本資料	9 特通網列印學生基本資料表	10 學校一份特通網列印提報清冊(需核章)	11 學校一份總表(電子檔寄送後列印)	12 鑑定安置評估報告書	13 文蘭適應行為量表(三版)/修訂中華適應行為量表	14 魏氏幼兒智力量表(四版)	15 其他各種測驗(說明4)
申請類型															
新提報生鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	幼兒版 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>
重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	幼兒版 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>

鑑評人員檢核

新提報生鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	幼兒版 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>
重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	幼兒版 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>

※初審審件鑑評人員：_____ ☐資料齊備 ☐資料欠缺 補充：

※複審補件鑑評人員：_____ ☐資料齊備 ☐資料欠缺，不收件

說明：

1. 本表適用年級：幼幼班、小班、中班、大班上學期。
2. 身心障礙證明影本正面、反面請直接黏貼於鑑定安置申請資料欄位中，有效期限以身心障礙證明重新鑑定月份為基準。
3. 區域級以上醫院診斷證明書正本(效期在一年內)，聯合評估中心綜合評估報告(效期在一年內)、心理衡鑑報告(效期在二年內)，魏氏幼兒智力量表第四版(效期在二年內)，以上評量之有效期以鑑輔會會議之月份為基準。
4. 其他各種測驗包含：(鑑評人員依個案需求而擇相關評量資料蒐集彙整)
托尼非語文智力測驗第四版、修訂畢保德圖畫詞彙測驗、零歲至六歲兒童發展篩檢量表、嬰幼兒全面發展量表(DSIP)、嬰幼兒社會適應發展量表(SDSIP)、幼兒情緒行為量表(EBSP)、學前兒童社會行為評量系統(SBASP)、修訂學前兒童語言障礙評量表、華語兒童理解與表達詞彙測驗，以上資料效期在一年內。學生無口語或使用外國語言者，其魏氏幼兒智力量表第四版可用托尼非語文智力測驗替代，托尼非語文智力測驗效期在一年內，以上評量之有效期以鑑輔會會議之月份為基準，需附施測者之研習時數或研習證書。
5. 未就學之各類鑑定類別提報，免附幼生管理系統學生基本資料，需附戶口名簿(或戶籍謄本)影本。
6. 申請安置集中式特教班，需附本縣戶口名簿影本或戶籍謄本影本(謄本以鑑輔會會議之月份為基準一年內有效)。
7. 特教通報網「提報鑑定安置」選擇學校所屬鄉鎮分區提報
屏北區：屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、瑪家鄉、三地門鄉、霧台鄉。
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、春日鄉。
屏南區：枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鄉、牡丹鄉、滿州鄉。
8. 《提報身分》
* 無特殊幼兒身分，先於特教通報網之新增提報幼兒名單，基本資料表路徑：學務端登入→特殊教育學生→身心障礙類→疑似身障生：再提報鑑定安置→填寫鑑定摘要表→提報類組為「發展遲緩」→提報身分為「提報疑似新個案」。於送件總表之提報身分為「新提報」。
* 已有特殊幼兒身分，因身分適用有效期即將到期或更改安置班型於特教通報網之提報鑑定安置→填寫鑑定摘要表→提報類組為「發展遲緩」→提報身分為「舊個案重新評估」。於送件總表之提報身分為「重新評估」。
9. 鑑定安置評估報告書由學校/幼兒園鑑定評估人員填寫。
10. 重新評估須完成安置適切性評估表。



114學年度
新表件

家長
同意書

實際照顧者
聲明書

鑑定暨安置同意書

本人同意我的孩子_____接受屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因鑑定需要，而進行之各項教育評量工作。

☐法定代理人

☐實際照顧者

簽章：_____

日期：____年____月____日

如確定需要特殊的學習輔導與協助，亦同意讓我的孩子接受鑑輔會進行綜合研判。

☐法定代理人

☐實際照顧者

簽章：_____

日期：____年____月____日

備註1：若由實際照顧者簽名，請填寫「屏東縣特殊教育學生及幼兒鑑定安置實際照顧者聲明書」，學校(幼兒園)存查。

備註2：依據特殊教育法第6條及第20條立法說明，因應實務上法定代理人因特殊事由不能或難以行使親權或監護權，如行方不明、入監服刑、家暴等情事，須由他人或安置機構代為提供特殊教育學生(幼兒)之日常照顧，爰增列得經實際照顧者同意，進行安置，並提供特殊教育及相關服務措施。對於實際照顧者之認定，參照孩童家庭防疫補貼之作法，得由實際照顧者檢具學生(幼兒)之戶籍謄本影本或戶口名簿影本、個人之國民身分證影本或居留證影本，及足以證明個人為學生(幼兒)實際照顧者之文件或切結書，並送學生(幼兒)就讀之各級學校(幼兒園)認定。

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置

實際照顧者聲明書

立聲明書人_____為學生(幼兒)_____之_____ (與學生(幼兒)之關係)，學生(幼兒)法定代理人_____/_____(若父母為共同監護皆須列出)因_____，不能或難以執行親權/監護權，故由本人代為處理特殊教育安置事宜，後續若有相關安置爭議或有不實情事，本人承擔一切相關責任。

立聲明書人：_____ (簽章)

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

備註：

依據特殊教育法第6條及第20條立法說明，因應實務上法定代理人因特殊事由不能或難以行使親權或監護權，如行方不明、入監服刑、家暴等情事，須由他人或安置機構代為提供特殊教育學生(幼兒)之日常照顧，爰增列得經實際照顧者同意，進行安置，並提供特殊教育及相關服務措施。對於實際照顧者之認定，參照孩童家庭防疫補貼之作法，得由實際照顧者檢具學生(幼兒)之戶籍謄本影本或戶口名簿影本、個人之國民身分證影本或居留證影本，及足以證明個人為學生(幼兒)實際照顧者之文件或切結書，並送學生(幼兒)就讀之各級學校(幼兒園)認定。

中 華 民 國 年 月 日



發展遲緩

114學年度
新表件

申請表

重新評估

屏東縣學前特殊教育幼兒鑑定安置重新評估申請表
發展遲緩類

114_05

壹、基本資料				
幼兒姓名		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日：	實足年齡：__歲__個月 班級導師：
年 級	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 大班			身份證字號：
目前安置	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 普通班接受巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班 <input type="checkbox"/> 早療機構(勝利之家/東港早療中心)			
就學資料	____學年度第__學期 入學日期：____年__月__日 (需與幼生管理系统日期一致)			
戶籍地址				
通訊地址				
前次鑑輔會鑑定類別及鑑定文號	鑑定結果：____ 鑑定文號：____ 號 適用階段/有效期日期：____ / ____			
重新評估申請原因	<input type="checkbox"/> 跨教育階段重新評估 <input type="checkbox"/> 重新評估期限到期 <input type="checkbox"/> 障礙情形改變 <input type="checkbox"/> 優弱勢能力改變 <input type="checkbox"/> 適應不良 <input type="checkbox"/> 其他特殊需求、請說明：_____			
貳、家庭狀況				
法定代理人或實際照顧者		關係：	連絡電話： 家：____ 行動電話：	
其他緊急聯絡人		關係：	連絡電話： 家：____ 行動電話：	
幼兒補助身分別	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 原民生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他			
居住狀況	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與(外)祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與親戚同住 <input type="checkbox"/> 教養單位 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 其他			
父母婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 出走 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 其他____ <input type="checkbox"/> 單親，監護權歸			
實際照顧者	<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 外祖父母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他			

1

參、生理感官狀況及醫療狀況	
聽覺狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 矯正後左耳____分貝 右耳____分貝
視覺狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 矯正後左眼____ 右眼____
肢體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有：障礙影響部位 <input type="checkbox"/> 上肢(左、右) <input type="checkbox"/> 下肢(左、右)
醫學病症	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病症：
就醫情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，初次就醫時間：____年__月 診斷結果： 治療情形： 1. 治療項目： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 物理復健 <input type="checkbox"/> 職能復健 <input type="checkbox"/> 語言矯治 <input type="checkbox"/> 聽能訓練 <input type="checkbox"/> 其他 2. 目前是否持續接受治療： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. 治療地點(醫院/機構/學校名稱)： 4. 起迄年月：____~____ 5. 治療效果： <input type="checkbox"/> 其他特殊情況：
服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(藥物名稱____服藥時間____副作用____)
過 敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物過敏____ <input type="checkbox"/> 藥物過敏
其他健康顧慮或醫囑	<input type="checkbox"/> 在學校時，無需特別的醫療護理 <input type="checkbox"/> 在學校時，發病雖不頻繁，但卻需要隨傳隨到的醫療照顧， 例如：病情嚴重發作到需要醫療行為介入 <input type="checkbox"/> 在學校有特別的需求或需要頻繁的支持， 例如：導管、每日注射、人工呼吸器等，器材名稱： <input type="checkbox"/> 在學校每天都需要全天候的醫療照顧， 例如：

2

肆、學生能力現況	
認知	<input type="checkbox"/> 能認識3種(或以上)的顏色 <input type="checkbox"/> 能認識1-2種顏色 <input type="checkbox"/> 不認識任何顏色
	<input type="checkbox"/> 能分辨3種(或以上)的基本幾何圖形(圓形、方形、三角形...等)，如
	<input type="checkbox"/> 能分辨1-2種基本幾何圖形(圓形、方形、三角形...等)，如
	<input type="checkbox"/> 不認識任何基本幾何圖形
	<input type="checkbox"/> 能分辨2種以上空間關係(前後、上下、裡外...等)，如
	<input type="checkbox"/> 能分辨1種空間關係，如
聽知覺	<input type="checkbox"/> 能完全認識阿拉伯數字(0123456789)
	<input type="checkbox"/> 能認識部分阿拉伯數字，如
	<input type="checkbox"/> 完全不認識阿拉伯數字
	<input type="checkbox"/> 能認識3種(或以上)常見動物的圖片，如
注意力	<input type="checkbox"/> 能認識1-2種動物圖片，如
	<input type="checkbox"/> 不認識任何動物的圖片
	<input type="checkbox"/> 能聽辨日常生活環境中3種以上聲音(如喇叭、電話、交通工具...等)
記憶力	<input type="checkbox"/> 能聽辨日常生活環境中1-2種聲音 <input type="checkbox"/> 完全無法聽辨日常生活環境中的聲音
	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 注意力渙散、聽而不聞 <input type="checkbox"/> 注意力短暫、思緒不易集中
	<input type="checkbox"/> 注意力缺乏、漫無目標 <input type="checkbox"/> 注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標
行動能力	<input type="checkbox"/> 容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> 能記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 偶爾能記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 經常忘記學過的東西
	<input type="checkbox"/> 正常/無困難 <input type="checkbox"/> 能獨立步行一段短距離
粗大動作	<input type="checkbox"/> 能使用助行器(助步車、拐杖、他人協助等)
	<input type="checkbox"/> 能自行使用手動輪椅前進，移動時能承受自身重量
	<input type="checkbox"/> 能使用輪椅前進，但於移動時完全需要協助
精細動作	<input type="checkbox"/> 由於生理狀況，完全無法行動
	<input type="checkbox"/> 可獨立完成 <input type="checkbox"/> 有困難，需要少量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，時常部分協助
	<input type="checkbox"/> 有困難，持續大量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要完全協助，只能有限地參與活動
接收性溝通	<input type="checkbox"/> 可獨立完成 <input type="checkbox"/> 有困難，需要少量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，時常部分協助
	<input type="checkbox"/> 有困難，持續大量協助 <input type="checkbox"/> 有困難，需要完全協助，只能有限地參與活動
	<input type="checkbox"/> 能理解一般的對話 <input type="checkbox"/> 理解速度較慢，但能聽懂簡單的指令
表達性溝通	<input type="checkbox"/> 在提示下，能理解常用語彙 <input type="checkbox"/> 能有限的理解；一至兩個字左右
	<input type="checkbox"/> 能理解手勢或圖示等提示 <input type="checkbox"/> 不能理解口語的、圖示的、或手勢動作的表達內容
	<input type="checkbox"/> 有符合年齡發展的口語表達能力 <input type="checkbox"/> 沒有表達性溝通能力或意願
	<input type="checkbox"/> 言語內容只有特定的人聽的懂 <input type="checkbox"/> 即使是特定的人，也無法理解其言語內容
行為控制	<input type="checkbox"/> 透過特定聲音、表情、手勢、動作、符號...等方式進行溝通(含圖像、手語)
	<input type="checkbox"/> 需要使用擴大性溝通輔具或替代性溝通系統，說明：
	<input type="checkbox"/> 無蓄意的挑釁(過當)行為 <input type="checkbox"/> 偶有情緒低潮或情緒性行為
	<input type="checkbox"/> 無法表現正常行為，需要教導以防止自傷或傷人
	<input type="checkbox"/> 常有退縮、情緒化或攻擊性的偏差行為

3

114學年度
新表件

安置適切性評估表



屏東縣特殊教育需求學生(幼兒)安置適切性評估表

填表說明：

- 為瞭解身心障礙學生(幼兒)安置情形，請各校/幼兒園依學生(幼兒)服務後實際情形詳實填寫，以利落實就學輔導工作。
- 本表應於每學年第一學期結束召開 IEP 檢討會議後或提出更改安置申請前填寫，並請附於個別化教育計畫(IEP)內。
- 第一部份請依照鑑定安置會議決議及學生(幼兒)實際需要填寫；第二部份請家長填寫或學校/幼兒園相關人員電訪家長後代為填寫；第三部份可參酌班級教師及相關人員意見填寫。

感謝您的用心，提供特教需求學生(幼兒)更好的教育品質！

學生(幼兒)姓名：		安置學校/幼兒園：		填表日期： 年 月 日		
安置時間：____學年度第____學期				目前年級：____年級		
安置文號：____年____月____日屏府教特字第____號						
特教相關服務當學年度執行情形						
服務內容		學校/幼兒園執行情形		具體說明		
安置方式	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務	服務期間：				
	<input type="checkbox"/> 普通班接受巡迴輔導	年 月至 年 月				
	<input type="checkbox"/> 普通班接受資源班服務(國教階段)	服務期間是否有中斷？				
	<input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：				
	<input type="checkbox"/> 在家教育(國教階段)	服務頻率：				
<input type="checkbox"/> 立案機構(勝利之家/東港早療中心)						
相關福利及服務	獎助學金(幼兒園免填)		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格			
	物理治療		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要			
	職能治療		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要			
	語言治療		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要			
	特教方案或特教課後照顧班(幼兒園免填)		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格			
	交通服務：					
	<input type="checkbox"/> 交通車		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要			
	<input type="checkbox"/> 交通費補助		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要			
	學校/幼兒園生活協助		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格		<input type="checkbox"/> 特教助理(<input type="checkbox"/> 全時 或 <input type="checkbox"/> 每週____時) <input type="checkbox"/> 志工媽媽 <input type="checkbox"/> 學生(幼兒)志工 <input type="checkbox"/> 其他方式，說明：(例：代抄筆記)	
	考試評量服務(幼兒園免填)		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格		服務項目_____	
教育輔助器材/學習輔具		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格		申請項目_____		
無障礙環境		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要				
其他(如個案研討會、課後照顧、小團體輔導、親職教育...等)		<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格				

安置適切性評估	在家實際表現 (家長針對學生(幼兒)安置後表現詳細說明)	
	在校/幼兒園實際表現(導師及任課教師針對學生(幼兒)安置後表現詳細說明)	
	特教教師觀察評估	(特教教師針對學習表現說明:優勢與弱勢)

結論		
<p>評估結果：</p> <p><input type="checkbox"/>留在原安置，(<input type="checkbox"/>增加<input type="checkbox"/>減少<input type="checkbox"/>維持) _____服務之申請。</p> <p>說明：_____</p> <p><input type="checkbox"/>轉服務型態，申請到_____學校/幼兒園_____班，提出轉服務型態申請。 (經校內評估學生(幼兒)學習適應狀況，不適合留原服務型態)</p> <p><input type="checkbox"/>轉學，_____學校/幼兒園_____班，說明：_____</p> <p><input type="checkbox"/>跨階段，申請就讀 _____學校/幼兒園_____班，說明：_____</p>		
<p>特殊教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 執行秘書</p>	<p>特殊教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 委員(主任)</p>	<p>特殊教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 召集人(校長/園長)</p>

新提報

VS

重新評估

✓ 檢核表

✓ 鑑定暨安置同意書
/(實際照顧者申明書)

✓ 申請表

✓ 鑑定安置
評估報告書

01

02

03

04

05

檢核表 ✓

鑑定暨安置同意書 ✓
/(實際照顧者申明書)

申請表 ✓

安置適切性評估表 ✓

鑑定安置
評估報告書 ✓



智能障礙類



智能障礙

113學年度

舊表件

新提報

113年2月修訂

表1

屏東縣學前階段疑似身心障礙-智能障礙鑑定送件檢核表

校名：	鄉/鎮/市	幼兒園	學生姓名：
送件資料	1 每校一份 總表 (電子檔 寄送後列 印)	2 每校一份 特教通報 網列印提 報清冊	3 特教通報 網列印學 生基本資 料
	4 同意書	5 鑑定安 置申請 表	6 文蘭適 應行為 量表 (五版) / 修訂 中華適 應行為 量表
	7 魏氏幼 兒智力 量表記 錄本 (四版) / 心理 衡鑑報 告(需 含魏氏 幼兒智 力量表 記錄) 二擇一	8 身心障 礙證明 影本	9 區域以 上醫院 診斷證 明書正 本
	10 聯合評 估中心 綜合評 估報告 書	11 其他資 料 (說明 9)	12 戶口名 簿/ 戶籍 謄本 影本
	13 幼生管 理系統 列印學 生基本 資料		
申請類型	提報 新個案	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	舊個案重新 評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	舊個案重新 安置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	跨階段 轉銜安 置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

心評人員檢核

※初審心評人員：

☐資料齊備

☐資料欠缺 補充：

※複審心評人員：

☐資料齊備

☐資料欠缺，不收件

說明：

1. 本表適用年級：幼幼班上下學期、小班上下學期、中班上下學期、大班上下學期。
2. 身心障礙證明影本正面、反面請直接黏貼於鑑定安置申請資料欄位中，有效期限以身心障礙證明重新鑑定月份為基準。
3. 區域級以上醫院診斷證明書正本(效期在一年內)，有效期以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
4. 聯合評估中心綜合評估報告(效期在一年內)、心理衡鑑報告(效期在二年內)，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
5. 魏氏幼兒智力量表(四版)分數(效期在二年內)，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
6. 提報跨階段轉銜，申請鑑定類別為智能障礙者，持區域以上醫院診斷證明書正本(效期在一年內)，必需加附心理衡鑑報告或魏氏幼兒智力量表記錄本(四版)。
7. 其他資料包含：
 - 有效期限一年內之托尼非語文智力測驗、修訂畢保德圖畫詞彙測驗，有效期以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準，需附施測者之研習時數或研習證書。
8. 學生無口語或使用外國語言者，其魏氏幼兒智力測驗可用托尼非語文智力測驗替代。
9. 未就學之各類鑑定類別提報，免附幼生管理系統學生基本資料，需附戶口名簿(或戶籍謄本)影本。
10. 在學學生之各類鑑定類別提報，需附幼生管理系統學生基本資料及戶口名簿(或戶籍謄本)影本。
11. 申請安置集中式特教班所附戶口名簿(或戶籍謄本)影本，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準，一年內有效。
12. 特教通報網「列印提報清冊紙本需核章」，每校一份併同鑑定資料送件。
13. 總表紙本每校一份併同鑑定資料送件。
14. 特教通報網「提報鑑定安置」選擇學校所屬鄉鎮分區提報
 - 屏東區：屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、瑪家鄉、三地門鄉、霧台鄉。
 - 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、春日鄉。
 - 屏南區：枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鄉、牡丹鄉、滿洲鄉。
15. 《提報身分》
 - * 無特殊學生身分，於特教通報網之提報身分為「提報新個案」。
 - * 已有特殊學生身分，因身分適用有效期於特教通報網之提報身分為「舊個案重新評估」。
 - * 已有特殊學生身分，因更改安置之需求於特教通報網之提報身分為「舊個案更改安置」。
 - * 已有特殊學生身分，因跨階段轉銜(大班)之需求，於特教通報網之提報身分為「跨階段轉銜安置」。
 - * 無特殊學生身分，因跨階段轉銜(大班)之需求，於特教通報網之提報身分為「提報新個案」。
16. 《提報類別》
 - 依學生能力需求於特教通報網選擇「智能障礙」類別提報，並備齊相關鑑定資料送件。

智能障礙

114學年度
新表件

新提報



屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報送件檢核表

智能障礙類

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生(幼兒)姓名：_____

校內檢核

提報學校/幼兒園								鑑定評估人員			
送件資料 申請類型	1 檢核表	2 鑑定安置 同意書	3 申請表	4 列印通報 網新生基本 資料表	5 學習資料 並加註說明	6 身心障礙 證明/ 醫療診斷 證明及報告	7 其他佐證 資料	8 鑑定安置 評估報告書	9 智力測驗 結果	10 文蘭/ 修訂中華 適應行為 量表	11 其他各種 測驗
新提報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>

說明：

- 通報網新提報生基本資料表路徑：學務端登入→特殊教育學生→身心障礙類→疑似身障生
- 鑑定安置評估報告書由校內鑑定評估人員填寫。
- 學習資料以國語文、數學領域為主，請附足以佐證學生學習困難且未訂正過之學生學習資料，並加註學習困難分析（影印清晰）。學前免附學習資料。
- 智力測驗結果與心理衡鑑報告說明：
(1)有效期限：
智力測驗結果或內有魏氏智力量表結果的心理衡鑑報告，以各次鑑輔會會議之月份為基準，二年內有效。
(2)維持有在效期內之第一類身心障礙證明或身心障礙證明中 ICD 編碼為 317、318.0、318.1、318.2、319、F70、F71、F72、F73、F78 者，因為智障類醫學鑑定與教育鑑定基準並不一致，其身心障礙證明僅供教育鑑定之參考，疑似智障生不論身心障礙證明之程度，皆需檢附智力測驗結果。
- 文蘭或修訂中華適應行為量表：魏氏智力量表全量表 70(含)以下或有需要證明其適應行為狀況/能力者皆須附。若學生未滿 7 歲者，請做文蘭適應行為量表/修訂中華適應行為量表幼兒圖版。
- 文蘭或修訂中華適應行為量表以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
- 醫療診斷證明及報告需為區域級以上醫院之兒童發展聯合評估中心綜合報告書或心理衡鑑報告，以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
- 其他佐證資料：包含 100R、輔導資料、其他相關資料或測驗資料等。

鑑評人員檢核

提報學校/幼兒園								鑑定評估人員			
送件資料 申請類型	1 檢核表	2 鑑定安置 同意書	3 申請表	4 列印通報 網新生基本 資料表	5 學習資料 並加註說明	6 身心障礙 證明/ 醫療診斷 證明及報告	7 其他佐證 資料	8 鑑定安置 評估報告書	9 智力測驗 結果	10 修訂中 華/文 蘭適應 行為量 表	11 其他各種 測驗
新提報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>



114學年度
新表件

家長
同意書

實際照顧者
聲明書

鑑定暨安置同意書

本人同意我的孩子_____接受屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因鑑定需要，而進行之各項教育評量工作。

☐法定代理人

☐實際照顧者

簽章：_____

日期：____年____月____日

如確定需要特殊的學習輔導與協助，亦同意讓我的孩子接受鑑輔會進行綜合研判。

☐法定代理人

☐實際照顧者

簽章：_____

日期：____年____月____日

備註1：若由實際照顧者簽名，請填寫「屏東縣特殊教育學生及幼兒鑑定安置實際照顧者聲明書」，學校(幼兒園)存查。

備註2：依據特殊教育法第6條及第20條立法說明，因應實務上法定代理人因特殊事由不能或難以行使親權或監護權，如行方不明、入監服刑、家暴等情事，須由他人或安置機構代為提供特殊教育學生(幼兒)之日常照顧，爰增列得經實際照顧者同意，進行安置，並提供特殊教育及相關服務措施。對於實際照顧者之認定，參照孩童家庭防疫補貼之作法，得由實際照顧者檢具學生(幼兒)之戶籍謄本影本或戶口名簿影本、個人之國民身分證影本或居留證影本，及足以證明個人為學生(幼兒)實際照顧者之文件或切結書，並送學生(幼兒)就讀之各級學校(幼兒園)認定。

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置

實際照顧者聲明書

立聲明書人_____為學生(幼兒)_____之_____ (與學生(幼兒)之關係)，學生(幼兒)法定代理人_____/_____(若父母為共同監護皆須列出)因_____，不能或難以執行親權/監護權，故由本人代為處理特殊教育安置事宜，後續若有相關安置爭議或有不實情事，本人承擔一切相關責任。

立聲明書人：_____ (簽章)

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

備註：

依據特殊教育法第6條及第20條立法說明，因應實務上法定代理人因特殊事由不能或難以行使親權或監護權，如行方不明、入監服刑、家暴等情事，須由他人或安置機構代為提供特殊教育學生(幼兒)之日常照顧，爰增列得經實際照顧者同意，進行安置，並提供特殊教育及相關服務措施。對於實際照顧者之認定，參照孩童家庭防疫補貼之作法，得由實際照顧者檢具學生(幼兒)之戶籍謄本影本或戶口名簿影本、個人之國民身分證影本或居留證影本，及足以證明個人為學生(幼兒)實際照顧者之文件或切結書，並送學生(幼兒)就讀之各級學校(幼兒園)認定。

中 華 民 國 年 月 日



申請表

	記憶力	<input type="checkbox"/> 與一般學生(幼兒)相同 <input type="checkbox"/> 重述剛聽到的語言有困難 <input type="checkbox"/> 不易記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 會忘記書本文具用品 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	思考力	<input type="checkbox"/> 與一般學生(幼兒)相同 <input type="checkbox"/> 內在思考力弱 <input type="checkbox"/> 邏輯概念弱 <input type="checkbox"/> 推理能力弱 <input type="checkbox"/> 變化能力弱 <input type="checkbox"/> 組織統整力弱 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
溝通	聽覺理解	<input type="checkbox"/> 與一般學生(幼兒)相同 <input type="checkbox"/> 只聽得懂日常語彙 <input type="checkbox"/> 聽得懂語言但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 易受解指示 <input type="checkbox"/> 常需重複問題 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	口語表達	<input type="checkbox"/> 與一般學生(幼兒)相同 <input type="checkbox"/> 發音異常 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 只會用詞彙或單字表達 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
領域(科目)學習	拼音(學前免填)	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 注音符號認識困難(□聲符 □韻符 □結合符) <input type="checkbox"/> 拼音困難(□聲拼 □五拼) <input type="checkbox"/> 拼音聽寫困難(□聲拼 □五拼) <input type="checkbox"/> 變調辨識困難 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	閱讀(學前免填)	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 不識字但能看懂圖卡 <input type="checkbox"/> 認字量少 <input type="checkbox"/> 會讀字句但不懂意思 <input type="checkbox"/> 閱讀緩慢 <input type="checkbox"/> 讀時會跳行跳字 <input type="checkbox"/> 斷字斷句易錯 <input type="checkbox"/> 易理解字 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	數學(學前免填)	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 運算能力弱 <input type="checkbox"/> 理解數學概念困難 <input type="checkbox"/> 應用問題題意理解困難 <input type="checkbox"/> 推理困難 <input type="checkbox"/> 數學符號辨識困難 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	寫作能力(學前免填)	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 造句困難 <input type="checkbox"/> 造句困難 <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 注音符代寫字 <input type="checkbox"/> 表達不切主題 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	寫字能力(學前免填)	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 寫字速度慢 <input type="checkbox"/> 筆順錯誤 <input type="checkbox"/> 錯別字 <input type="checkbox"/> 筆畫缺漏 <input type="checkbox"/> 抄寫困難 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 上下左右顛倒錯置 <input type="checkbox"/> 握筆姿勢不當 <input type="checkbox"/> 抄寫時常一再擦除 <input type="checkbox"/> 字體潦草 <input type="checkbox"/> 寫字超出格子 <input type="checkbox"/> 字體過大或過小 <input type="checkbox"/> 易寫字形相似字 <input type="checkbox"/> 字形結構零散 <input type="checkbox"/> 同音異字錯誤 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
社會情緒	社交技巧	<input type="checkbox"/> 與一般學生(幼兒)相同 <input type="checkbox"/> 不善合群 <input type="checkbox"/> 易被排斥 <input type="checkbox"/> 易起爭執 <input type="checkbox"/> 害羞或退縮 <input type="checkbox"/> 自我控制力差 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	特殊行為	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 虐待行為 <input type="checkbox"/> 惡劣行為 <input type="checkbox"/> 破壞行為 <input type="checkbox"/> 攻擊行為 <input type="checkbox"/> 畏縮行為 <input type="checkbox"/> 語言自傷 <input type="checkbox"/> 易受驚 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
生活自理		<input type="checkbox"/> 與一般學生(幼兒)相同 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
原級上綱情節		<input type="checkbox"/> 與一般學生(幼兒)相同 <input type="checkbox"/> 無法理解綱級內容 <input type="checkbox"/> 發呆 <input type="checkbox"/> 坐不住 <input type="checkbox"/> 愛搞怪 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
(八)學習成績表現(學前免填)							
學習成績表現	國語文			數學			
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數	

最近九個月						
上六個月						
上上六個月						
<input type="checkbox"/> 普通班成績 <input type="checkbox"/> 無調整 <input type="checkbox"/> 有調整，請說明：			<input type="checkbox"/> 普通班/巡迴班成績(免收班級級別才填填寫) 評量調整之說明：			
優勢能力 具體說明						
其他說明						
整體學習 狀況 (學前完成)	<input type="checkbox"/> 無學習問題，與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 有學習問題： 1. 學習落後的學科是否一致就會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供個別教學還是不會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 改變評量方式時考試成績會較佳嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 學生手足跟常表現為何？ 5. 是否為特殊生或考後查所？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					

三、校內評估結果			
(一)校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果 評估日期：____年____月____日			
<input type="checkbox"/> 擬為_____障礙，擬請繼續會鑑定。			
<input type="checkbox"/> 非特殊生。			
簡介/提報人員簽章 (職稱：_____)	特教教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 執行秘書	特教教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 委員(主任)	特教教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 召集人(校長/園長)
聯絡電話(含分機或手機)	聯絡電話(含分機或手機)		
(二)學區學校/幼兒園：			
第一志願 (必填)	校名：_____學校/幼兒園 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 普通班接受巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班接受資源班服務(園教階段) <input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班 <input type="checkbox"/> 在家教育(園教階段) <input type="checkbox"/> 生農漁樵(勝利之家/東港早	第二志願 (必填)	校名：_____學校/幼兒園 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 普通班接受巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班接受資源班服務(園教階段) <input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班 <input type="checkbox"/> 在家教育(園教階段) <input type="checkbox"/> 生農漁樵(勝利之家/東港早

智能障礙

113學年度

舊表件

重新評估

113年2月修訂

表1

屏東縣學前階段疑似身心障礙-智能障礙鑑定送件檢核表

校名：	鄉/鎮/市			幼兒園 學生姓名：									
送件資料	1 每校一份 總表 (電子檔 寄送後列 印)	2 每校一份 特教通報 網列印提 報清冊	3 特教通報 網列印學 生基本資 料	4 同意書	5 鑑定安 置申請 表	6 文蘭適 應行為 量表 (五版) / 修訂 中華適 應行為 量表	7 魏氏幼 兒智力 量表記 錄本 (四版) / 心理 衡鑑報 告(需 含魏氏 幼兒智 力量表 記錄) 二擇一	8 身心障 礙證明 影本	9 區域以 上醫院 診斷證 明書正 本	10 聯合評 估中心 綜合評 估報告 書	11 其他資 料 (說明 9)	12 戶口名 簿/ 戶籍 謄本 影本	13 幼生管 理系統 列印學 生基本 資料
申請類型													
提報 新個案	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 舊個 案重新 評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 舊個 案重新 安置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
跨階段 轉銜安 置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

心評人員檢核

※初審心評人員：

☐資料齊備

☐資料欠缺 補充：

※複審心評人員：

☐資料齊備

☐資料欠缺，不收件

說明：

1. 本表適用年級：幼幼班上下學期、小班上下學期、中班上下學期、大班上下學期。
2. 身心障礙證明影本正面、反面請直接黏貼於鑑定安置申請資料欄位中，有效期限以身心障礙證明重新鑑定月份為基準。
3. 區域級以上醫院診斷證明書正本(效期在一年內)，有效期以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
4. 聯合評估中心綜合評估報告(效期在一年內)、心理衡鑑報告(效期在二年內)，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
5. 魏氏幼兒智力量表(四版)分數(效期在二年內)，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準。
6. 提報跨階段轉銜，申請鑑定類別為智能障礙者，持區域以上醫院診斷證明書正本(效期在一年內)，必需加附心理衡鑑報告或魏氏幼兒智力量表記錄本(四版)。
7. 其他資料包含：
 - 有效期限一年內之托尼非語文智力測驗、修訂畢保德圖畫詞彙測驗，有效期以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準，需附施測者之研習時數或研習證書。
8. 學生無口語或使用外國語言者，其魏氏幼兒智力測驗可用托尼非語文智力測驗替代。
9. 未就學之各類鑑定類別提報，免附幼生管理系統學生基本資料，需附戶口名簿(或戶籍謄本)影本。
10. 在學學生之各類鑑定類別提報，需附幼生管理系統學生基本資料及戶口名簿(或戶籍謄本)影本。
11. 申請安置集中式特教班所附戶口名簿(或戶籍謄本)影本，以各次鑑輔會受理申請收件月份為基準，一年內有效。
12. 特教通報網「列印提報清冊紙本需核章」，每校一份併同鑑定資料送件。
13. 總表紙本每校一份併同鑑定資料送件。
14. 特教通報網「提報鑑定安置」選擇學校所屬鄉鎮分區提報
 - 屏東區：屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、瑪家鄉、三地門鄉、霧台鄉。
 - 屏東區：內埔鄉、竹田鄉、萬巒鄉、泰武鄉、潮州鎮、崑頂鄉、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、春日鄉。
 - 屏東區：枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鄉、牡丹鄉、滿洲鄉。
15. 《提報身分》
 - * 無特殊學生身分，於特教通報網之提報身分為「提報新個案」。
 - * 已有特殊學生身分，因身分適用有效期於特教通報網之提報身分為「舊個案重新評估」。
 - * 已有特殊學生身分，因更改安置之需求於特教通報網之提報身分為「舊個案更改安置」。
 - * 已有特殊學生身分，因跨階段轉銜(大班)之需求，於特教通報網之提報身分為「跨階段轉銜安置」。
 - * 無特殊學生身分，因跨階段轉銜(大班)之需求，於特教通報網之提報身分為「提報新個案」。
16. 《提報類別》
 - 依學生能力需求於特教通報網選擇「智能障礙」類別提報，並備齊相關鑑定資料送件。

新提報

校內檢核

提報學校/幼兒園							鑑定評估人員				
送件資料 申請類型	1 檢核表	2 鑑定安置 同意書	3 申請表	4 列印特通網 新生基本表	5 學習資料 並加註說明	6 身心障礙 證明/醫療 診斷證明及 報告	7 其他佐證 資料	8 鑑定安置 評估報告書	9 智力測驗 結果	10 文蘭/中 修訂適應 行為量表	11 其他各種 測驗
新提報 生鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>

說明：

- 特通網新提報生基本資料表路徑：學務端登入→特殊教育學生→身心障礙類→疑似身障生。
- 鑑定安置評估報告書由鑑定評估人員填寫。
- 學習資料以國語文、數學領域為主，請附足以佐證學生學習困難且未訂正過之學生學習資料，並加註學習困難分析（影印清晰），學前免附學習資料。
- 智力測驗結果與心理衡鑑報告說明：
(1)有效期限：
智力測驗結果或內有魏氏智力量表結果的心理衡鑑報告，以各次鑑輔會會議之月份為基準，限二年內有效(魏氏智力量表可由本縣鑑評人員施測或於醫院之心理師施測)。
(2)雖持有在效期內之第一類身心障礙證明或身心障礙證明中 ICD 編碼為 317、318.0、318.1、318.2、319、F70、F71、F72、F73、F78 者，因為智障類醫學鑑定與教育鑑定基準並不一致，其身心障礙證明僅供教育鑑定之參考，疑似智障生不論身心障礙證明之程度，皆需檢附智力測驗結果。
- 文蘭或修訂中華適應行為量表：魏氏智力量表全量表 70(含)以下或有需要證明其適應行為狀況/能力者皆需附。若學生未滿 7 歲者，請做文蘭適應行為量表/修訂中華適應行為量表幼兒園版。
- 文蘭或修訂中華適應行為量表以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
- 醫療診斷證明及報告需為區域級以上醫院開立，以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
- 其他佐證資料包含：100R、輔導資料、其他相關資料或測驗資料等。

重新評估

校內檢核

提報學校/幼兒園										鑑定評估人員				
送件資料 申請類型	1 檢核表	2 鑑定安置 同意書	3 申請表	4 安置評估 報告書	5 特通網生 基本表	6 學習資料 並加註明	7 已檢之別 個化教育 計畫書	8 身心障礙 證明及告	9 戶口簿本 影本	10 其他佐證 資料	11 鑑定安置 評估報告 書	12 智力測驗 結果	13 文蘭/中 修訂行為 量表	14 其他各種 測驗
其他原因	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	說明 8 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>
跨階段	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	說明 8 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>

說明：

- 鑑定安置評估報告書由校內鑑定評估人員填寫。
- 學習資料以國語文、數學領域為主，請附足以佐證學生學習困難且未訂正過之學生學習資料，並加註學習困難分析（影印清晰），學前免附學習資料。
- 智力測驗結果與心理衡鑑報告說明：
(1)有效期限：智力測驗結果或內有魏氏智力量表結果的心理衡鑑報告，以各次鑑輔會會議之月份為基準，二年內有效。
(2)雖持有在效期內之第一類身心障礙證明或身心障礙證明中 ICD 編碼為 317、318.0、318.1、318.2、319、F70、F71、F72、F73、F78 者，因為智障類醫學鑑定與教育鑑定基準並不一致，其身心障礙證明僅供教育鑑定之參考，疑似智障生不論身心障礙證明之程度，皆需檢附智力測驗結果。
- 文蘭或修訂中華適應行為量表：魏氏智力量表全量表 70(含)以下或有需要證明其適應行為狀況/能力者皆須附。若學生未滿 7 歲者，請做文蘭適應行為量表/修訂中華適應行為量表幼兒園版。
- 文蘭或修訂中華適應行為量表以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
- 醫療診斷證明及報告需為區域級以上醫院開立，以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
- 其他佐證資料、測驗：包含 100R、輔導資料或其他相關資料等。
- 跨階段重新評估、集中式特教班新個案、申請就讀他校集中式特教班、就讀不同班別，以上皆需檢附戶口名簿影本；八年級跨階段重新評估免附。

02 智能 障礙



檢核表



差異

114學年度
新表件

家長
同意書

實際照顧者
聲明書

鑑定暨安置同意書

本人同意我的孩子_____接受屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會因鑑定需要，而進行之各項教育評量工作。

☐ 法定代理人

☐ 實際照顧者

簽章：_____

日期：____年____月____日

如確定需要特殊的學習輔導與協助，亦同意讓我的孩子接受鑑輔會進行綜合研判。

☐ 法定代理人

☐ 實際照顧者

簽章：_____

日期：____年____月____日

備註1：若由實際照顧者簽名，請填寫「屏東縣特殊教育學生及幼兒鑑定安置實際照顧者聲明書」，學校(幼兒園)存查。

備註2：依據特殊教育法第6條及第20條立法說明，因應實務上法定代理人因特殊事由不能或難以行使親權或監護權，如行方不明、入監服刑、家暴等情事，須由他人或安置機構代為提供特殊教育學生(幼兒)之日常照顧，爰增列得經實際照顧者同意，進行安置，並提供特殊教育及相關服務措施。對於實際照顧者之認定，參照孩童家庭防疫補貼之作法，得由實際照顧者檢具學生(幼兒)之戶籍謄本影本或戶口名簿影本、個人之國民身分證影本或居留證影本，及足以證明個人為學生(幼兒)實際照顧者之文件或切結書，並送學生(幼兒)就讀之各級學校(幼兒園)認定。

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置

實際照顧者聲明書

立聲明書人_____為學生(幼兒)_____之_____ (與學生(幼兒)之關係)，學生(幼兒)法定代理人_____/_____(若父母為共同監護皆須列出)因_____，不能或難以執行親權/監護權，故由本人代為處理特殊教育安置事宜，後續若有相關安置爭議或有不實情事，本人承擔一切相關責任。

立聲明書人：_____ (簽章)

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

備註：

依據特殊教育法第6條及第20條立法說明，因應實務上法定代理人因特殊事由不能或難以行使親權或監護權，如行方不明、入監服刑、家暴等情事，須由他人或安置機構代為提供特殊教育學生(幼兒)之日常照顧，爰增列得經實際照顧者同意，進行安置，並提供特殊教育及相關服務措施。對於實際照顧者之認定，參照孩童家庭防疫補貼之作法，得由實際照顧者檢具學生(幼兒)之戶籍謄本影本或戶口名簿影本、個人之國民身分證影本或居留證影本，及足以證明個人為學生(幼兒)實際照顧者之文件或切結書，並送學生(幼兒)就讀之各級學校(幼兒園)認定。

中 華 民 國 年 月 日



智能障礙

114學年度
新表件

申請表

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置重新評估申請表 智能障礙類

提報學校/幼兒園	分區	<input type="checkbox"/> 縣市區(屏東市、麟洛鄉、長治鄉、麟鳳鄉、九如鄉、麟蹄鄉、高樹鄉、麟山鄉、麟寮鄉) <input type="checkbox"/> 縣市區(內埔鄉、竹田鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉) <input type="checkbox"/> 縣市區(麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉、麟寮鄉)
----------	----	---

一、學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	導師姓名	聯絡電話

鑑定代理人姓名 聯絡關係姓名	聯絡電話	通訊地址	戶籍地址

二、前次鑑定情形

鑑定縣市	鑑定日期	鑑定文號	鑑定結果	安置方式
			除障	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 普通班接受巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班接受資源班服務(國教階段) <input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班 <input type="checkbox"/> 在家教育(國教階段) <input type="checkbox"/> 安置機構(勝利之家/東港早療中心)

三、重新評估原因

- ☐時教育階段重新評估 ☐重新評估期限到期 ☐障礙情形改變
☐學習能力改變 ☐適應不良
☐其他特殊需求，請說明：_____

四、身心障礙證明與醫療證明：

身心障礙證明	障礙類別 ICF：	鑑定日期： 年 月 日
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	ICD 診斷：	重新鑑定日期： 年 月 日
醫療證明	<input type="checkbox"/> 診斷說明 <input type="checkbox"/> 心理師鑑定報告 <input type="checkbox"/> 兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日
	診斷結果：	
	醫備：	
	<input type="checkbox"/> 診斷說明 <input type="checkbox"/> 心理師鑑定報告 <input type="checkbox"/> 兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日
	診斷結果：	
	醫備：	

1

<input type="checkbox"/> 診斷說明 <input type="checkbox"/> 心理師鑑定報告 <input type="checkbox"/> 兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
醫院名稱：	開立日期： 年 月 日
診斷結果：	
醫備：	

五、在校出席狀況

☐未曾缺席 ☐偶因缺席 ☐經常缺席 ☐中辍
缺席情況說明(如一再遲到缺席，或曾中辍一個月等)：

六、學業成績表現(集中式特殊教育班及學前階段免填)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一學期						
上上學期						
上上上學期						
<input type="checkbox"/> 普通班成績 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 資源班/巡迴輔導 評量調整之說明：			<input type="checkbox"/> 資源班/巡迴輔導 評量調整之說明：			

七、目前能力現況簡述(學生/幼兒)學習能力表現)

八、特殊教育需求評估(包含教育安置-評量調整-環境調整-教育輔具-相關專業服務-支持服務及轉銜輔導等)

2

九、校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果 評估日期： 年 月 日

1. ☐為 除障，擬請繼續會鑑定，與原安置。
2. ☐為 除障，需重新安置及 ☐普通班接受特教服務 ☐普通班接受巡迴輔導
☐集中式特殊教育班 ☐其他

提報人員簽章 (職稱：)	特教教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 執行秘書	特教教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 委員(主任)	特教教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 委員(校長/園長)
聯絡電話(含分機或手機)	聯絡電話(含分機或手機)		

十、期望就讀學校/幼兒園與安置差別(*請註明學區學校/幼兒園及安置差別)

原八年級重新評估免填寫

學區學校/幼兒園：

第一志願 (必填)	校名：_____學校/幼兒園 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 普通班接受巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班接受資源班服務(國教階段) <input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班 <input type="checkbox"/> 在家教育(國教階段) <input type="checkbox"/> 安置機構(勝利之家/東港早療中心)	第二志願 (必填)	校名：_____學校/幼兒園 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 普通班接受巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班接受資源班服務(國教階段) <input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班 <input type="checkbox"/> 在家教育(國教階段) <input type="checkbox"/> 安置機構(勝利之家/東港早療中心)
--------------	---	--------------	---

3

屏東縣特殊教育需求學生(幼兒)安置適切性評估表

填表說明：

- 為瞭解身心障礙學生(幼兒)安置情形，請各校/幼兒園依學生(幼兒)服務後實際情形詳實填寫，以利落實就學輔導工作。
- 本表應於每學年第一學期結束召開 IEP 檢討會議後或提出更改安置申請前填寫，並請附於個別化教育計畫(IEP)內。
- 第一部份請依照鑑定安置會議決議及學生(幼兒)實際需要填寫；第二部份請家長填寫或學校/幼兒園相關人員電訪家長後代為填寫；第三部份可參酌班級教師及相關人員意見填寫。

感謝您的用心，提供特教需求學生(幼兒)更好的教育品質！

學生(幼兒)姓名：	安置學校/幼兒園：	填表日期： 年 月 日
安置時間：____學年度第____學期	目前年級：____年級	
安置文號：____年____月____日屏府教特字第____號		
特教相關服務當學年度執行情形		
服務內容	學校/幼兒園執行情形	具體說明
安置方式 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 普通班接受巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班接受資源班服務(國教階段) <input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班 <input type="checkbox"/> 在家教育(國教階段) <input type="checkbox"/> 立案機構(勝利之家/東港早療中心)	服務期間： 年 月至 年 月 服務期間是否有中斷？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明： 服務頻率：	
獎勵學金(幼兒園免填)	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格	
物理治療 職能治療 語言治療	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
特教方案或特教課後照顧班(幼兒園免填)	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格	
相關福利及服務 交通服務： <input type="checkbox"/> 交通車 <input type="checkbox"/> 交通費補助	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
學校/幼兒園生活協助	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格	<input type="checkbox"/> 特教助理(<input type="checkbox"/> 全時 或 <input type="checkbox"/> 每週____時) <input type="checkbox"/> 志工媽媽 <input type="checkbox"/> 學生(幼兒)志工 <input type="checkbox"/> 其他方式，說明：(例：代抄筆記)
考試評量服務(幼兒園免填)	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格	服務項目_____
教育輔助器材/學習輔具	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格	申請項目_____
無障礙環境	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要	
其他(如個案研討會、課後照顧、小團體輔導、親職教育...等)	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 申請，未通過 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 未符合申請資格	

安置適切性評估	在家實際表現 (家長針對學生(幼兒)安置後表現詳細說明)	
	在校/幼兒園實際表現(導師及任課教師針對學生(幼兒)安置後表現詳細說明)	
	特教教師觀察評估	(特教教師針對學習表現說明:優勢與弱勢)

結論		
評估結果： <input type="checkbox"/> 留在原安置，(<input type="checkbox"/> 增加 <input type="checkbox"/> 減少 <input type="checkbox"/> 維持) _____服務之申請。 說明：_____ <input type="checkbox"/> 轉服務型態，申請到_____學校/幼兒園_____班，提出轉服務型態申請。 (經校內評估學生(幼兒)學習適應狀況，不適合留原服務型態) <input type="checkbox"/> 轉學，_____學校/幼兒園_____班，說明：_____ <input type="checkbox"/> 跨階段，申請就讀 _____學校/幼兒園_____班，說明：_____		
特殊教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 執行秘書	特殊教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 委員(主任)	特殊教育推行委員會 (幼兒園行政會議)簽章 召集人(校長/園長)

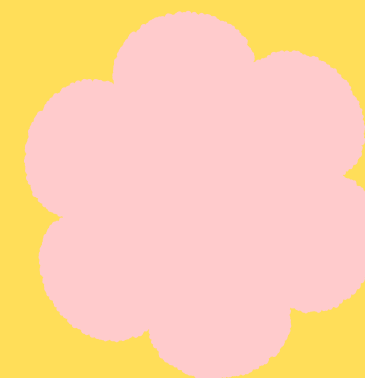
114學年度
新表件

安置適切
性評估表





自閉症類





屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報送件檢核表
自閉症類

114.05

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生姓名：_____
校內檢核

提報學校/幼兒園									鑑定評估人員			
送件資料	1 檢核表	2 鑑定 安置 同意書	3 申請表	4 列印 特通網 新生基本 資料表	5 輔導 或行為 紀錄資料	6 學習 相關資 料並加 註說明	7 身心障 礙證明 /醫療 診斷證 明及報 告	8 其他 佐證資 料	9 鑑定 評估報 告書	10 自閉症 行為檢 核表	11 智力 測驗結 果	12 其他 各種測 驗
申請 類型					說明3	有則附	說明5、6、7	有則附			說明8	有則附
新提報 生鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

說明：

- 特通網新提報生基本資料表路徑：學務端登入→特殊教育學生→身心障礙類→疑似身障生
- 鑑定評估報告書由鑑定評估人員填寫。
- 在校溝通互動、固定而有限之行為或興趣之輔導/行為紀錄資料。
- 學習資料以國語文、數學領域為主，得檢附足以佐證學生學習困難領域之學習資料，並加註因其障礙導致之學習困難分析（影印清晰）**學前免附學習資料。**
- 醫療診斷證明及報告、自閉症兒童行為檢核表以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
- 醫療診斷證明及報告需為區域級以上醫院開立。
- 身心障礙證明、醫療診斷證明及報告或自閉症兒童行為檢核表至少擇一送件。
- 欲就讀集中式特殊教育班/屏東特教學校/八年級未來欲參加能力評估之學生，須檢附兩年內智力測驗結果。**
- 其他佐證資料包含：100R、持續就醫相關資料或其他輔導相關資料等。



屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置重新評估送件檢核表
自閉症類

114.05

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生(幼兒)姓名：_____
校內檢核

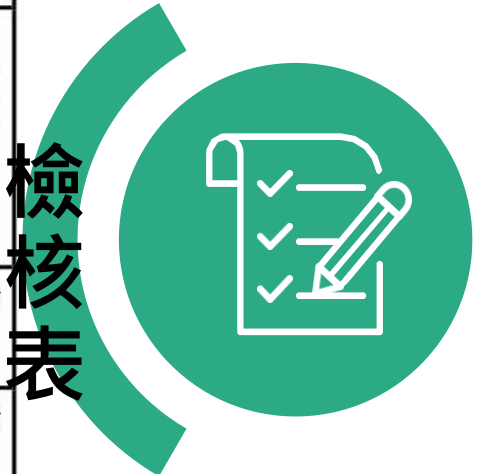
提報學校/幼兒園												鑑定評估人員			
送件資料	1 檢核表	2 鑑定 安置 同意書	3 申請表	4 安置 適切性 評估表	5 特通 網學基 本資料	6 輔導 或行為 紀錄	7 學習 資料並 加註說 明	8 已檢核 之個別 化教育 計畫	9 身心障 礙證明 /醫療 診斷證 明及報 告	10 戶口 名簿影 本	11 其他 佐證資 料	12 鑑定安 置評估 報告書	13 自閉症 行為檢 核表	14 智力 測驗結 果	15 其他 各種測 驗
申請 類型						說明2	有則附 說明3		說明4、5	說明8	有則附		說明4	說明7	有則附
其他原因	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
跨階段	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 說明3		說明4、5	說明8	有則附	<input type="checkbox"/>	說明4	說明7	有則附

說明：

- 鑑定安置評估報告書由鑑定評估人員填寫。
- 在校溝通互動、固定而有限之行為或興趣之輔導/行為紀錄資料。
- 學習資料以國語文、數學領域為主，得檢附足以佐證學生學習困難且未訂正過之學習資料，並加註因其障礙導致之學習困難分析（影印清晰），**學前免附學習資料。**
- 醫療診斷證明及報告、自閉症兒童行為檢核表以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
- 醫療診斷證明及報告需為區域級以上醫院開立。
- 其他佐證資料包含：包含100R、持續就醫相關資料或其他輔導相關資料等。
- 欲就讀集中式特教班/屏東特教學校/八年級未來欲參加能力評估之學生，需檢附兩年內智力測驗結果。
- 跨階段重新評估、集中式特教班新個案、申請就讀他校集中式特殊教育班、就讀不同班別，以上皆需檢附戶口名簿影本；八年級跨階段重新評估免附。



04
自閉症



檢核表



差異

新提報

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報送件檢核表 自閉症類

114.05

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生姓名：_____

校內檢核

提報學校/幼兒園									鑑定評估人員			
送件資料	1 檢核表	2 鑑定 安置 同意書	3 申請表	4 列印 特通網 新生基本 資料表	5 輔導 或行為 紀錄資料	6 學習 相關資 料並加 註說明	7 身心障 礙證明 /醫療 診斷證 明及報 告	8 其他 佐證資 料	9 鑑定 評估報 告書	10 自閉症 行為檢 核表	11 智力 測驗結 果	12 其他 各種測 驗
申請 類型												
新提報 生鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 3 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	說明 5、6、7 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 8 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>

說明：

- 特通網新提報生基本資料表路徑：學務端登入→特殊教育學生→身心障礙類→疑似身障生
- 鑑定評估報告書由鑑定評估人員填寫。
- 在校溝通互動、固定而有限之行為或興趣之輔導/行為紀錄資料。
- 學習資料以國語文、數學領域為主，得檢附足以佐證學生學習困難領域之學習資料，並加註因其障礙導致之學習困難分析（影印清晰），學前免附學習資料。
- 醫療診斷證明及報告、自閉症兒童行為檢核表以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
- 醫療診斷證明及報告需為區域級以上醫院開立。
- 身心障礙證明、醫療診斷證明及報告或自閉症兒童行為檢核表至少擇一送件。
- 欲就讀集中式特殊教育班/屏東特教學校/八年級未來欲參加能力評估之學生，須檢附兩年內智力測驗結果。
- 其他佐證資料包含：100R、持續就醫相關資料或其他輔導相關資料等。

重新評估

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置重新評估送件檢核表 自閉症類

114.05

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生(幼兒)姓名：_____

校內檢核

提報學校/幼兒園											鑑定評估人員				
送件資料 申請類型	1 檢核表	2 鑑定 安置 同意書	3 申請表	4 安置 適切性 評估表	5 特通網 學生基 本資料 表	6 輔導 或行為 紀錄	7 學習 資料並 加註說 明	8 已檢核 之個別 化教育 計畫	9 身心障 礙證明 /醫療 診斷證 明及報 告	10 戶口名 簿影本	11 其他 佐證資 料	12 鑑定安 置評估 報告書	13 自閉症 行為檢 核表	14 智力 測驗結 果	15 其他 各種測 驗
其他原因	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 2 <input type="checkbox"/>	有則附 說明 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 4、5 <input type="checkbox"/>	說明 8 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 4 <input type="checkbox"/>	說明 7 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>
跨階段	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 2 <input type="checkbox"/>	有則附 說明 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 4、5 <input type="checkbox"/>	說明 8 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 4 <input type="checkbox"/>	說明 7 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>

說明：

- 鑑定安置評估報告書由鑑定評估人員填寫。
- 在校溝通互動、固定而有限之行為或興趣之輔導/行為紀錄資料。
- 學習資料以國語文、數學領域為主，得檢附足以佐證學生學習困難且未訂正過之學習資料，並加註因其障礙導致之學習困難分析（影印清晰）學前免附學習資料。
- 醫療診斷證明及報告、自閉症兒童行為檢核表以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
- 醫療診斷證明及報告需為區域級以上醫院開立。
- 其他佐證資料包含：包含 100R、持續就醫相關資料或其他輔導相關資料等。
- 欲就讀集中式特教班/屏東特教學校/八年級未來欲參加能力評估之學生，需檢附兩年內智力測驗結果。
- 跨階段重新評估、集中式特教班新個案、申請就讀他校集中式特殊教育班、就讀不同班別，以上皆需檢附戶口名簿影本；八年級跨階段重新評估免附。

04
自閉症



檢核表



差異

感官障礙

新提報

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報送件檢核表 感官障礙類

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生(幼兒)姓名：_____

校內檢核

提報學校/幼兒園									鑑定評估人員
送件資料 申請類型	1 檢核表	2 鑑定安置 同意書	3 申請表	4 列印 通報網新 提報生基 本資料表	5 近年學業 成績證明 影本	6 身心障礙 證明	7 醫療診斷 證明及 報告	8 其他佐 證資料	9 鑑定安置 評估報告 書
新提報生 鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 4 <input type="checkbox"/>	說明 5 <input type="checkbox"/>	說明 5 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

說明：

1. 通報網新提報生基本資料表路徑：學務端登入→**特殊教育學生**→**身心障礙類**→**疑似身障生**
2. **鑑定安置評估報告書**由鑑定評估人員填寫。
3. 本類別為純視障及純聽障，未伴隨其他類別障礙；若伴隨其他類別障礙，請改以多重障礙申請鑑定。
4. 學前免附**近年學業成績影本**。
5. 身心障礙證明或醫療診斷報告(需檢附視力圖/聽力圖)可擇一檢附。
6. 醫療診斷報告以各次鑑輔會**會議之月份**為基準，限一年內有效。
7. 醫療診斷證明及報告需為區域級以上醫院之兒童發展聯合評估中心綜合報告書或心理衛生報告。
8. 視力或聽力檢查報告須經該專科醫師開立。
9. 其他佐證資料包含：持續就醫相關資料、輔導資料或其他相關資料等。



感官障礙

重新評估

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置重新評估送件檢核表 感官障礙類

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生(幼兒)姓名：_____

校內檢核

提報學校/幼兒園												鑑定評估人員
送件資料 申請類型	1 檢核表	2 鑑定安置 同意書	3 申請表	4 安置 適切性 評估表	5 列印通 報網基 本資料	6 近年學 業成績 證明影 本	7 已檢核 之個別 化教育 計畫	8 戶口 名簿 影本	9 身心障 礙證明	10 醫療診 斷證明 及報告	11 其他佐 證資料	12 鑑定 安置 評估 報告書
其他原因 重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 9 <input type="checkbox"/>	說明 4 <input type="checkbox"/>	說明 4 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
跨階段 重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 9 <input type="checkbox"/>	說明 4 <input type="checkbox"/>	說明 4 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

說明：

1. 鑑定安置評估報告書由鑑定評估人員填寫。
2. 本類別為純視障、純聽障，未伴隨其他類別障礙；若伴隨其他類別障礙，請改以多重障礙申請鑑定。
3. 學前免附近年學業成績影本。
4. 身心障礙證明或醫療診斷報告(需檢附視力圖/聽力圖)可擇一檢附。
5. 醫療診斷報告以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
6. 醫療診斷證明及報告需為區域級以上醫院之兒童發展聯合評估中心綜合報告書或心理衡鑑報告。
7. 視力或聽力檢查報告須經該專科醫師開立。
8. 其他佐證資料包含：持續就醫相關資料、輔導資料或其他相關資料等。
9. 跨階段重新評估、集中式特教班新個案、申請就讀他校集中式特教班、就讀不同班別，以上皆需檢附戶口名簿影本；八年級跨階段重新評估免附。



肢體障礙

新提報

屏東縣高國中小及學前特殊教育學生鑑定安置新提報送件檢核表 肢體障礙類

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生姓名：_____

校內檢核

提報學校								鑑定評估人員
送件資料	1 檢核表	2 鑑定安置 同意書	3 申請表	4 列印 通報網新 提報生基 本資料表	5 近年學業 成績證明 影本	6 身心障礙 證明/醫療 診斷報告	7 其他佐證 資料	8 鑑定評估 報告書
申請類型								
新提報生 鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

說明：

1. 通報網新提報生基本資料表路徑：學務端登入→特殊教育學生→身心障礙類→疑似身障生
2. 鑑定評估報告書由鑑定評估人員填寫。
3. 本類別為純肢障，未伴隨其他類別障礙；若伴隨其他類別障礙，請改以多重障礙申請鑑定。
4. 學前免附近年學業成績影本。
5. 醫療診斷報告以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
6. 醫療診斷報告需為區域級醫院以上之診斷證明、聯合評估報告或心理衡鑑報告。
7. 其他佐證資料包含：持續就醫相關資料、輔導資料或其他相關資料等。

肢體障礙

重新評估

屏東縣高國中小及學前特殊教育學生重新評估送件檢核表 肢體障礙類

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生姓名：_____

校內檢核

提報學校											鑑定評估人員
送件資料 申請類型	1 檢核表	2 鑑定安置同意書	3 申請表	4 安置適切性評估表	5 列印通報網本資料	6 近年學業成績證明本	7 已評量之個別化教育計畫	8 戶口名簿影本	9 身心障礙證明/醫療診斷報告	10 其他佐證資料	11 鑑定評估報告書
其他原因重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
跨階段重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

說明：

1. 鑑定評估報告書由鑑定評估人員填寫。
2. 本類別為純肢障，未伴隨其他類別障礙；若伴隨其他類別障礙，請改以多重障礙申請鑑定。
3. 學前免附近年學業成績影本。
4. 醫療診斷報告以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
5. 醫療診斷報告需為區域級醫院以上之診斷證明、聯合評估報告或心理衡鑑報告。
6. 其他佐證資料包含：持續就醫相關資料、輔導資料或其他相關資料等。
7. 跨階段重新評估、集中式特教班新個案、申請就讀他校集中式特教班、就讀不同班別，以上皆需檢附戶口名簿影本；八年級跨階段重新評估免附。

腦性麻痺

新提報

屏東縣高國中小及學前特殊教育學生鑑定安置**新提報**送件檢核表 腦性麻痺類

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生姓名：_____

校內檢核

提報學校								鑑定評估人員		
送件資料 申請類型	1 檢核表	2 鑑定 安置 同意書	3 申請表	4 列印 通報網 新提報 生基本 資料表	5 學習相 關資料 並加註 說明	6 身心障 礙證明/ 醫療診 斷報告	7 其他 佐證 資料	8 鑑定評 估報告 書	9 智力測 驗結果	10 其他加 做測驗
新提報生 鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 7 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>

說明：

- 通報網新提報生基本資料表路徑：學務端登入→特殊教育學生→身心障礙類→疑似身障生
- 鑑定評估報告書由鑑定評估人員填寫。
- 學習資料以國語文、數學領域為主，得檢附足以佐證學生學習困難領域之學習資料，並加註因其障礙導致之學習困難分析（影印清晰）。**學前免附學習資料。**
- 智力測驗結果或心理衡鑑報告（內有魏氏智力量表智商）以各次鑑輔會會議之月份為基準，限二年內有效（魏氏智力測驗可由本縣鑑評人員施測或於醫院之心理師施測）。
- 醫療診斷報告以各次鑑輔會會議之月份為基準，一年內有效。
- 醫療診斷報告需為區域級醫院以上之診斷證明、聯合評估報告或心理衡鑑報告。
- 欲就讀集中式特教班/屏東特教學校、八年級未來欲參加能力評估之學生，須檢附兩年內智力測驗結果。
- 其他佐證資料包含：持續就醫相關資料、輔導資料或其他相關資料等。



腦性麻痺

重新評估

屏東縣高國中小及學前特殊教育學生鑑定安置重新評估送件檢核表 腦性麻痺類

校名：_____鄉/鎮/市_____高中/國中/國小/幼兒園 學生姓名：_____

校內檢核

送件資料 申請類型	提報學校										鑑定評估人員		
	1 檢核表	2 鑑定安置 同意書	3 申請表	4 安置適 切性評 估表	5 列印通 報網基 本資料	6 學習資 料並加 註說明	7 已評量 之個別 化教育 計畫	8 戶口名 簿影本	9 身心障 礙證明 /醫療 診斷報 告	10 其他佐 證資料	11 鑑定評 估報告 書	12 智力測 驗結果	13 其他加 做測驗
其他原因 重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 7 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>
跨階段 重新評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明 7 <input type="checkbox"/>	有則附 <input type="checkbox"/>

說明：

1. 鑑定評估報告書由鑑定評估人員填寫。
2. 學習資料以國語文、數學領域為主，請附足以佐證學生學習困難且未訂正過之學生學習資料，並加註學習困難分析（影印清晰）**學前免附學習資料。**
3. 智力測驗結果或心理衡鑑報告（內有魏氏智力量表智商）以各次鑑輔會會議之月份為基準，限二年內有效（魏氏智力測驗可由本縣鑑評人員施測或於醫院之心理師施測）。
4. 醫療診斷報告以各次鑑輔會會議之月份為基準，限一年內有效。
5. 醫療診斷報告需為區域級醫院以上之診斷證明、聯合評估報告或心理衡鑑報告。
6. 其他佐證資料包含：持續就醫相關資料、輔導資料或其他相關資料等。
7. 跨階段重新評估、集中式特教班新個案、申請就讀他校集中式特教班、就讀不同班別，以上皆需檢附戶口名簿影本；八年級跨階段重新評估免附。




表件下載 屏東縣特殊教育資源中心網站

<https://www.sped.ptc.edu.tw/>


← → ↻ sped.ptc.edu.tw ☆ ① ② ③ ④

屏東縣特殊教育資源中心
Pingtung County Special Education Resource Center

行政組織與法規 1. 鑑定與安置+ 課程與教學+ 支援服務+ 特教資源+ 影片連結+ 回首頁



特教中心Logo



特教中心室內景3

出版品

屏東縣104學年度特殊教育統計年報

屏東縣105學年度特殊教育統計年報

配合縣府作息，自114/1/1起，中心服務調整時段為上午8:00-12:00、下午13:00-17:00

最新消息 鑑定安置 課程教學 支援服務 特教資源 其他

輔具登錄管理系統

屏東縣現有輔具查詢

輔具登錄管理系統

表件下載



屏東縣特殊教育資源中心
Pingtung County Special
Education Resource Center

行政組織與法規

鑑定與安置+

課程與教學+

支援服務+

特教資源+

影片連結+

回首頁

出版品

屏東縣104學年度特殊教育統計年報

屏東縣105學年度特殊教育統計年報

屏東縣106學年度特殊教育統計年報

屏東縣107學年度特殊教育統計年報

屏東縣108學年度特殊教育統計年報

01身心障礙學生領域課程調整應用手冊202007

屏東縣109學年度特殊教育統計年報

目前位置：[首頁](#) / [鑑定與安置](#) / 身心障礙鑑定相關表件

身心障礙鑑定相關表件

張貼人：系統帳號 時間：2025-05-01

提供114學年度高國中小及學前鑑定安置表件及常用公文電子檔供參。

相關文件

2.轉學至外縣市學校 公文(108.01.29).doc

3.轉學至縣內學校 公文(108.01.29).doc

4.安置後未報到公文(108.01.29).doc

身心障礙學生鑑定及安置撤銷聲明書.doc

113學前研習手冊正確版2.zip

114學年度高國中小鑑定安置表件.zip

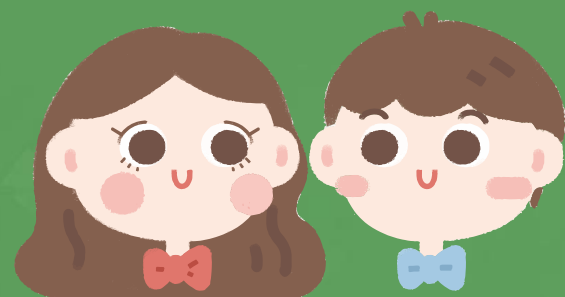
114學年度學前鑑定安置表件.zip

輔具登錄管理系統

屏東縣現有輔具查詢

輔具登錄管理系統

2.



點亮孩子希望
有愛幸福無礙

