

## ★疑似特殊需求學生鑑定安置所需填寫之資料★

1. 疑似學障、智障（或有智能障礙手冊）：
  - (1) 鑑定安置各校申請名單（電子檔）
  - (2) 轉介前輔導記錄表【觀察至少6週】
  - (3) 家長同意書【家長同意才能進行施測】
  - (4) 轉介表
  - (5) 轉介檢核表【100R】
  - (6) 國語、數學作業、考卷等影印
2. 疑似情障：
  - (1) 鑑定安置各校申請名單（電子檔）
  - (2) 轉介前輔導記錄表【觀察至少6週】
  - (3) 家長同意書【家長同意才能送件】
  - (4) 轉介表
  - (5) 轉介檢核表【100R】
  - (6) 醫生診斷證明
3. 疑似感官【視、聽障】、肢障、身體病弱等障礙：
  - (1) 鑑定安置各校申請名單（電子檔）
  - (2) 家長同意書【家長同意才能進行送件】
  - (3) 轉介表
  - (4) 轉介檢核表【100R】
  - (5) 身心障礙手冊影本或醫師診斷證明
4. 學前疑似個案表格
  - (1) 鑑定安置各校申請名單（電子檔）
  - (2) 轉介申請表
  - (3) 學生基本資料表
  - (4) 相關表件（如身心障礙手冊、聯合評估報告書、醫生診斷證明等）

\*\*\*\*\*

## ★更改鑑定安置所需填寫之資料★

1. 放棄特教服務
  - (1) 更改鑑定安置申請表
  - (2) 放棄特教服務家長同意書
  - (3) 學校之公文
  - (4) 學校之特教推行委員會記錄
  - (5) 身心障礙手冊或相關文件（學障者請附鑑定安置結果影本）
  - (6) IEP 紀錄
2. 回歸至普通班
  - (1) 更改鑑定安置申請表
  - (2) 校內回歸之表件（若無，則提出相關資料，如該生之 IEP 或學業表現（成績紀錄））
  - (3) 學校之特教推行委員會記錄

\*\*\*\*\*

## ★安置之後所需填寫之資料★

屏東縣安置追蹤輔導紀錄表

屏東縣 96 年度 國中/小/幼托園所特殊需求學生申請名單

序	學生姓名	身分證字號 出生日期	聯絡電話	家長	住 址	原讀 學校	申請 安置學校	班別 (或特 教服 務)	疑似障 別或手 冊類別	出席學校 出席時間	備註
1.	王小宏	T123456789 89.02.30	09123456 78	王強	屏東市自由路 527 號	○○國小	○○國小	巡輔	依提出 障別或 手冊填 寫	學校不填	
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											

## 屏東縣特殊教育學生安置追蹤處理輔導紀錄表

學生姓名	安置日期文號	安置狀況		學校評估安置適當性	本縣鑑輔會追蹤輔導 (本欄請勿填寫)
		學校	班別		
			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導(班) <input type="checkbox"/> 學前特教班 <input type="checkbox"/> 學前巡輔班 <input type="checkbox"/> 其它_____	<input type="checkbox"/> 安置適當 <input type="checkbox"/> 安置不適當，原因：  (其他需求： <input type="checkbox"/> 專業團隊 <input type="checkbox"/> 輔具 <input type="checkbox"/> 無障礙環境及措施)	
			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導(班) <input type="checkbox"/> 學前特教班 <input type="checkbox"/> 學前巡輔班 <input type="checkbox"/> 其它_____	<input type="checkbox"/> 安置適當 <input type="checkbox"/> 安置不適當，原因：  (其他需求： <input type="checkbox"/> 專業團隊 <input type="checkbox"/> 輔具 <input type="checkbox"/> 無障礙環境及措施)	
			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導(班) <input type="checkbox"/> 學前巡輔班 <input type="checkbox"/> 學前特教班 <input type="checkbox"/> 其它_____	<input type="checkbox"/> 安置適當 <input type="checkbox"/> 安置不適當，原因：  (其他需求： <input type="checkbox"/> 專業團隊 <input type="checkbox"/> 輔具 <input type="checkbox"/> 無障礙環境及措施)	

請各安置學校於安置一個月後就該生教育安置情形，填妥上項表格逕寄本府特幼課核辦（FAX：08-7323291）

※如有必要得附相關資料，以作為追蹤輔導之參考。

承辦人

主任

校(園、所)長



## 屏東縣疑似特殊需求學生轉介前輔導記錄表（一）

姓名		性別		生日		班級		普通班 導師	
<b>※ 學生主要困難情形概述</b>									
日常生活表現			國語文表現				數學表現		
<input type="checkbox"/> 無法自行抄寫聯絡簿 <input type="checkbox"/> 經常忘記帶書本及學用品 <input type="checkbox"/> 無法準時交作業 <input type="checkbox"/> 動作跟不上班級活動 <input type="checkbox"/> 上課鐘響不會準時進教室 <input type="checkbox"/> 上課常分心或做自己的事 <input type="checkbox"/> 干擾上課教學 <input type="checkbox"/> 經常遺失個人物品 <input type="checkbox"/> 個人衛生習慣差 <input type="checkbox"/> 人際關係不佳 <input type="checkbox"/> 社會情緒問題 <input type="checkbox"/> 特殊行為問題 <input type="checkbox"/> 其他：			<input type="checkbox"/> 注音認讀/拼音/聲調困難 <input type="checkbox"/> 聽覺理解能力不佳 <input type="checkbox"/> 口語表達不佳 <input type="checkbox"/> 有構音問題 <input type="checkbox"/> 國字認讀困難 <input type="checkbox"/> 朗讀時會跳行跳字或增減字句 <input type="checkbox"/> 閱讀理解困難 <input type="checkbox"/> 抄寫/寫字速度緩慢 <input type="checkbox"/> 聽寫困難（同音字/形似字） <input type="checkbox"/> 字體結構鬆散/顛倒 <input type="checkbox"/> 筆順不正確（經常/偶爾） <input type="checkbox"/> 造詞/造句困難 <input type="checkbox"/> 標點符號混淆/困難 <input type="checkbox"/> 其他：				<input type="checkbox"/> 數的概念(整數/分數/小數/概數) <input type="checkbox"/> 運算困難（加/減/乘/除/三則/四則） <input type="checkbox"/> 量與實測能力（長度/重量/容量/體積/面積） <input type="checkbox"/> 時間分辨 <input type="checkbox"/> 貨幣概念(幣值/兌換) <input type="checkbox"/> 空間概念 <input type="checkbox"/> 平面圖形與立體圖形 <input type="checkbox"/> 統計圖表(會看/繪製) <input type="checkbox"/> 心算困難 <input type="checkbox"/> 文字題理解困難 <input type="checkbox"/> 思考推理困難 <input type="checkbox"/> 單位換算困難 <input type="checkbox"/> 數量關係（加減/乘除關係） <input type="checkbox"/> 其他：		
<b>※ 導師曾做過之輔導策略</b>									
<input type="checkbox"/> 提醒他要更用功 <input type="checkbox"/> 給予特別的或額外的鼓勵支持 <input type="checkbox"/> 安排對他有利的座位 <input type="checkbox"/> 調整教學方式（如：分組教學） <input type="checkbox"/> 利用小組比賽給予團體壓力 <input type="checkbox"/> 請家人在家多加督導 <input type="checkbox"/> 調整作業內容、份量或方式 <input type="checkbox"/> 調整考試的方式或內容 <input type="checkbox"/> 調整學習內容或目標					<input type="checkbox"/> 允許上課使用輔助用品 <input type="checkbox"/> 允許在不干擾上課的情況下暫時不參與學習 <input type="checkbox"/> 安排小老師協助指導 <input type="checkbox"/> 尋找校內資源協助指導（如愛心媽媽、資源班） <input type="checkbox"/> 額外補救教學 <input type="checkbox"/> 針對他的困難教導他學習方法或策略 <input type="checkbox"/> 利用他喜歡的增強物獎勵 <input type="checkbox"/> 建議家長讓孩子參加課後輔導/補習 <input type="checkbox"/> 順其自然，未曾採用任何補救方式或輔助物品				
<b>評估建議（特教教師）：</b>									
<input type="checkbox"/> 晨光補救教學 <input type="checkbox"/> 課後輔導 <input type="checkbox"/> 認輔制度 <input type="checkbox"/> 小團體輔導 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 學習策略訓練 <input type="checkbox"/> 作業指導 <input type="checkbox"/> 同儕指導 <input type="checkbox"/> 調整作業 <input type="checkbox"/> 調整教材 <input type="checkbox"/> 變更考試方式 <input type="checkbox"/> 座位調整 <input type="checkbox"/> 行為管理 <input type="checkbox"/> 行政支援 <input type="checkbox"/> 特教知能宣導 <input type="checkbox"/> 接受醫師診斷 <input type="checkbox"/> 其他：									
訪談日期：____年__月__日									
參與人員：									

## 屏東縣疑似特殊需求學生轉介前輔導記錄表（二）

<p><b>追蹤輔導執行情形：</b></p> <p><input type="checkbox"/> 輔導介入有效，問題已獲得改善</p> <p><input type="checkbox"/> 繼續追蹤輔導，暫不入班</p> <p><input type="checkbox"/> 需進一步評估診斷</p> <p><input type="checkbox"/> 接受特殊教育協助</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p>	<p>訪談日期：</p> <p>參與人員：</p>
<p><b>追蹤輔導執行情形：</b></p> <p><input type="checkbox"/> 輔導介入有效，問題已獲得改善</p> <p><input type="checkbox"/> 繼續追蹤輔導，暫不入班</p> <p><input type="checkbox"/> 需進一步評估診斷</p> <p><input type="checkbox"/> 接受特殊教育協助</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p>	<p>訪談日期：</p> <p>參與人員：</p>
<p><b>追蹤輔導執行情形：</b></p> <p><input type="checkbox"/> 輔導介入有效，問題已獲得改善</p> <p><input type="checkbox"/> 繼續追蹤輔導，暫不入班</p> <p><input type="checkbox"/> 需進一步評估診斷</p> <p><input type="checkbox"/> 接受特殊教育協助</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p>	<p>訪談日期：</p> <p>參與人員：</p>
<p><b>追蹤輔導執行情形：</b></p> <p><input type="checkbox"/> 輔導介入有效，問題已獲得改善</p> <p><input type="checkbox"/> 繼續追蹤輔導，暫不入班</p> <p><input type="checkbox"/> 需進一步評估診斷</p> <p><input type="checkbox"/> 接受特殊教育協助</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p>	<p>訪談日期：</p> <p>參與人員：</p>

### 屏東縣疑似特殊需求學生轉介前輔導記錄表（三）

問題敘述	實施策略	實行期間	實施結果

※ 此表由導師填寫

承辦人：

主任：

校長：

承辦人聯絡電話：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

# 家長同意書

親愛的家長您好：

貴子弟\_\_\_\_\_在本校就讀\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班，由於任課教師的關心，發覺貴子弟在下列被勾選的項目(生理及感官動作學習口語表達團體生活生活適應情緒其他)中，表現明顯不同於其他同學，為了能精確的了解貴子弟的發展、學習狀況，擬報請本縣鑑輔會為貴子弟進行相關鑑定工作，而本鑑定工作結果，亦將作為判斷貴子弟是否存在某一種障礙之依據，若確定貴子弟存有某一項障礙，鑑輔會將為貴子弟安排相關特教服務(如：特殊教育安置、輔具提供、專業人員介入等)

鑑輔會可能對貴子弟做的測驗如下：

測試名稱	目的
智力測驗	了解貴子弟各項學習能力的優缺點
基礎學科能力測驗	了解貴子弟在閱讀、認字、算數能力發展狀況
適應行為量表	了解貴子弟全面性各項能力發展狀況

可能之鑑定結果：

類別	特徵
正常	
再觀察	經由相關資料尚無法明確判斷學生狀況，需再請學校密切觀察一年。
學習障礙	個人內在差異顯著，聽、說、讀、寫及算有一項表現明顯低於其他項目。
智能障礙	全面性能力明顯比其他同年齡學生低下，包括生活自理、學業、溝通等。

## 同意書

茲同意鑑輔會為敝子弟\_\_\_\_\_進行上述測驗與鑑定。

不同意鑑輔會鑑定。

學生家長簽章：

年 月 日

# 屏東縣疑似特殊教育需求學生轉介表

<b>學生基本資料</b>	姓名：_____ 生日：__/__/__ 身分證字號：_____ 家長姓名：_____														
	電話(手機) _____ 地址：_____														
學校：_____ 班級：_____ 導師：_____ 電話(手機)：_____															
曾經鑑輔會安置： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(鑑定文號：_____屏府教特字第_____號；_____類)															
身心障礙手冊： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障礙類別：_____等級：_____															
<b>學業成績表現</b> (個人成績以普通班成績為主)	國語文				數學				<input type="checkbox"/> 普通班成績 <input type="checkbox"/> 資源班成績 改變評量之說明：						
	個人成績/平均		名次/全班人數		個人成績/平均		名次/全班人數								
	最近一次段考														
	上次段考														
特殊需求學生轉介資料表(100R) <input type="checkbox"/> 一、生理方面__/5(題) <input type="checkbox"/> 二、感官動作方面__/10(題) <input type="checkbox"/> 三、學業表現方面__/21(題) <input type="checkbox"/> 四、學習能力方面__/6(題) <input type="checkbox"/> 五、口語能力方面__/8(題) <input type="checkbox"/> 六、團體生活方面__/11(題) <input type="checkbox"/> 七、個人生活適應方面__/11(題) <input type="checkbox"/> 八、行為情緒適應方面__/12(題) <input type="checkbox"/> 九、家庭與社區方面__/7(題)															
<b>疑似障礙類別</b>	<input type="checkbox"/> 學習障礙 1. 轉介前輔導紀錄表 2. 三項成就測驗 3. 魏氏智力測驗 4. 國語文、數學作業單、考卷、作文等 5. 注音符號診斷測驗、基本讀寫字測驗(小一)			<input type="checkbox"/> 嚴重情緒障礙 1. 轉介前輔導紀錄表 2. 醫師診斷證明(或身心障礙手冊) 3. 魏氏智力測驗 4. 其他(如：情障檢核工具)			<input type="checkbox"/> 智能障礙 1. 轉介前輔導紀錄表 2. 魏氏智力測驗(或醫院施測結果) 3. 中華適應行為量表 <input type="checkbox"/> 多重障礙 醫師診斷證明(或身心障礙手冊)			<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 其他 醫師診斷證明(或身心障礙手冊)			<input type="checkbox"/> 聽覺障礙 1. 醫師診斷證明(或身心障礙手冊) 2. 聽力檢查表 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 醫師診斷證明		
<b>中文認字測驗</b>	施測日期:	<12	≤12	≤35	≤49	≤65	≤75	≤92	≤105	≤112	≤122	高於國三切點以上	<b>施測者</b>	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	正確字數： T分數： 百分等級：	小一低分組	小一	小二	小三	小四	小五	小六	國一	國二	國三				
<b>閱讀理解測驗</b>	施測日期:	二三年級	≤0.45			≤0.49			高於當年級切點				<b>施測者</b>	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合  說明：未達四五六六年級題本切點(0.43)者需續作二三年級題本	
	二三年級答對題數：(____/18)	二三年級題本	小二低分組			小三低分組									
	二三年級答對率：____(小數第2位)														
	四五六六年級答對題數：(____/20)	四五六六年級題本	≤0.43		≤0.65		≤0.65		高於當年級切點		高於六年級切點				
四五六六年級答對率：____(小數第2位)		小四低分組		小五低分組		小六低分組									
<b>基礎數學概念評量</b>	施測日期:	比大	比小	不進位加法	進位加法	不借位減法	借位減法(十位為1)	借位減法(十位為2)	借位減法(十位為6)	九九乘法	空格運算	三則運算	應用問題	<b>施測者</b>	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合  分區心評人員檢核簽名：
	做對/全部														
	做對/做完														
	正確率														
	切截點														
	未通過打√														

治療與輔具	<input type="checkbox"/> 復健醫療： <input type="checkbox"/> 有（語言 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 其他____） <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 輔具使用： <input type="checkbox"/> 有，說明：_____ <input type="checkbox"/> 沒有，但需要申請。說明：_____
家長同意書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 同意鑑定 <input type="checkbox"/> 不同意鑑定 原因：_____
家長安置意願	<input type="checkbox"/> 就讀普通班；提供相關特教服務（說明：_____） <input type="checkbox"/> 就讀普通班，提供資源班服務，第一志願學校：_____；第二志願學校：_____ <input type="checkbox"/> 就讀自足式特教班，第一志願學校：_____；第二志願學校：_____ <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 暫緩入學 <input type="checkbox"/> 其他：_____

承辦人： \_\_\_\_\_ 主任： \_\_\_\_\_ 校長： \_\_\_\_\_  
 承辦人聯絡電話： \_\_\_\_\_ 填表日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

注音符號診斷測驗	施測日期	認讀分測驗 100				聽寫分測驗 80				施測者	分區心評人員檢核簽名		
		得分	百分等級			得分	百分等級						
	分區心評人員檢核	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合				<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合							
魏氏智力測驗	施測日期	語文量表 VIQ	作業量表 PIQ	全量表 FIQ	理解	知覺	專心	速度	托尼智商	施測者	分區心評人員檢核簽名		
中華適應行為量表第一部份低於百分等級 16 之量表數					計 項								
鑑定結果	安置學校					鑑定類別						鑑輔會核章	
	教育安置建議事項	場所設備											
		專業團隊服務											
		教育輔助器材											
		生活協助											
交通服務													
鑑定者簽章								鑑定安置文號	第 _____ 年 _____ 月 _____ 日	屏府教特字	第 _____ 號		

分區心評小組審查時，若各項資料備齊且填寫登錄勾選正確，則於「符合」處打勾，否則即於「不符合」處打勾。「不符合」者需請學校再補正。「符合」或「不符合」為「資料之正確」，而非「符合學障鑑定標準」之意。

## (填表說明) 屏東縣疑似特殊需求學生轉介表

<b>學生基本資料</b>	<p>一、「曾經鑑輔會安置」是指由縣府發函通知各校有關身心障礙學生安置名冊之公文，故學生經鑑輔會安置過且有縣府公文文號，請在「有」勾選，並註明鑑定文號及障礙類別。「鑑定文號」是指縣府函文通知鑑定及安置結果名冊之發文文號。</p> <p>二、學生的身心障礙手冊是由社會局核發，非由本縣鑑輔會核發，請勿在「曾經鑑輔會安置」勾選「有」。</p> <p>三、「戶籍所在學區」是指戶籍之村、里、鄰所在的國民中小學學校，原階段轉介請填寫原階段戶籍所在學區學校，跨階段轉銜請填寫跨階段後戶籍所在學區學校（請參考屏東縣學區概況表）</p>
<b>學業成績表現</b>	<p>一、個人成績請務必以學生在<b>普通班成績</b>為主，若學生個人成績有加入資源班的成績或以資源班成績為主，請在「改變評量方式之說明」一欄詳加說明。</p> <p>二、「改變評量方式之說明」一欄亦可說明該生的成績表現透過老師的報讀、或是多元評量的成績等。</p> <p>三、「個人成績」及「班級成績」請務必填寫清楚，且需填寫「前三次月考成績」。若無法提供前三次月考成績者，請在「改變評量方式之說明」一欄詳加說明。</p>
<b>特殊需求學生轉介資料表</b>	<p>一、若普通班老師無法確定學生的障礙類別，且學生並無領取身心障礙手冊，請老師依據<b>洪儷瑜教授</b>編製的「特殊需求學生轉介資料表」勾選符合項目，並<b>計算</b>每一大題勾選的<b>題數</b>。</p> <p>二、可參閱『特殊需求學生轉介資料表—100R』使用說明。</p>
<b>疑似障礙類別</b>	<p>一、勾選任一障別，請務必檢附該障別所需檢附的資料。資料請以 <b>A4 大小</b>為標準，無須另外剪裁（例如不必將身心障礙手冊影本剪成原手冊大小），以免整理時脫落。</p> <p>二、若無法判斷學生是智障或學障，請同時勾選此二種障別，並檢附此二種障別所需的資料。若是其他疑似感官、肢體、身體病弱並可能附帶有智障或學障等障礙，請檢附其學業表現（如國語文作文及數學作業、考卷等）。</p>
<b>治療與輔具</b>	<p>請勾選學生是否接受任何治療與使用輔具，並說明之。</p>
<b>家長同意書</b>	<p>一、此欄是指家長是否填妥「鑑定安置家長同意書」並擲回學校，不同意鑑定安置者或無填寫同意書者。請學校停止一切鑑定工作，且勿將該生資料送至分區鑑定中心。</p> <p>二、同意鑑定安置之「家長同意書」請送至分區鑑定中心。</p>
<b>家長安置意願</b>	<p>請查明設有資源班及特殊班學校後再填寫志願。（請參考屏東縣 96 學年特教班一覽表）</p>
<b>說明</b>	<p>※本轉介表逕送／寄分區鑑定中心，以利安排特教教師至校鑑定。</p>



# 特殊需求學生轉介資料表

學校：\_\_\_\_\_縣(市)立\_\_\_\_\_國民中(小)學 年級：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

生出年月日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 實際年齡：\_\_\_\_\_歲 轉介者：\_\_\_\_\_

請學校導師與熟悉孩子的人員根據該生在普通班或其他教育環境學習情形，勾選出該生可能有的適應狀況，請在下列九項每一大項中至少要勾選一題，(如果沒有適合的項目，請務必考慮勾選有網底的題目)，但請盡量勾選適合的所有項目，每一項內各題均可以複選。打\*\*者一定要填答。

## 一、生理方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 1. 身體狀況長期不佳，常因病請假或缺課
- 2. 由醫院診斷現罹患慢性疾病(\_\_\_\_\_病)
- 3. 曾罹患過重大疾病(\_\_\_\_\_病\_\_\_\_\_歲時罹患)
- 4. 生理動作發展較一般孩子明顯的遲緩
- 5. 體質特別差，無法在一般教室(需要那些調整? \_\_\_\_\_)
- 6. 生理狀況與一般同年齡孩子差異不大(或差不多健康)

## 二、感官動作方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 7. 已領有身心障礙手冊(程度：\_\_\_\_\_度，類別：\_\_\_\_\_類)
- 8. 有嚴重視力問題(類型：\_\_\_近視，\_\_\_遠視，\_\_\_其他\_\_\_\_\_)
- 9. 經常揉眼睛，看東西會眯眼睛或貼課本或桌面貼得很近
- 10. 發音不清楚，或聲調不對
- 11. 經常要別人大聲說話或請人靠近一點再重說一遍
- 12. 經常會跌倒或碰撞東西
- 13. 動作明顯的比一般同學慢很多
- 14. 不大會(或很少)拿剪刀、筷子等需要手部精細動作的工具
- 15. 不大會(或很少)跳繩、走平衡木、打球或一般學校操場的體能活
- 16. 不太會獨立行走，需要輪椅、拐杖或家具等輔助工具或他人的協助
- 17. 感官動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大，甚至更好

## 三、學業表現方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 18. 整體學業成績長期(一學年以上)為全班最後五名
- 19. 部份科目長期(一學年以上)為全班最後五名
- 20. 學業表現經常起伏很大，可以由中等以上滑落到全班倒數
- 21. 整體學業成績自\_\_\_\_\_年級起突然劇落，從此一蹶不振
- 22. 部份學科(\_\_\_\_\_科)自\_\_\_\_\_年級起劇落，從此一蹶不振
- 23. 不會注音符號
- 24. 不會認字，或會認讀的字很少(比一般同學少很多)
- 25. 無法讀課本或考卷說明
- 26. 閱讀不流暢
- 27. 無法理解課文大意或複述閱讀內容的重點
- 28. 不會抄寫
- 29. 寫字困難，連仿寫或抄聯絡簿有困難
- 30. 不會寫出完整通順的句子(尚未教到者，請在此打X)
- 31. 不會分類，如依據顏色、大小或形狀等性質區分
- 32. 不會一對一的數數
- 33. 只能背出20以下的數字
- 34. 需要手指協助運算加減
- 35. 會加減運算，但不會解應用問題

- 36. 會加減，但不會乘除(尚未教到者，請在此打 X)
- 37. 會加減乘除的運算，但不會解應用問題(尚未教到者，請在此打 X)
- 38. 雖然學過小數、分數，但小數、分數或比例的概念差，不會運用(尚未教到者，請在此打 X)
- 39. 請務必選答此題。該生現有之學業表現大致如何？請依各項勾選：**\*\***
  - 整體學業：中等以上                      全班平均數左右
  - 中下到最後 30%       全班最後 15%
  - 數學科：中等以上                      全班平均數左右
  - 中下到最後 30%       全班最後 15%
  - 國語科：中等以上                      全班平均數左右
  - 中下到最後 30%       全班最後 15%

四、學習能力方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 40. 學習速度緩慢，明顯的比一般同班同學較差
- 41. 記憶力差，記不住當天老師或父母的交代
- 42. 注意力差，不易持續專心任何活動
- 43. 組織力差，說話或做事顯得凌亂，沒有重點與組織
- 44. 理解能力差，常弄不清楚抽象或較複雜的符號或詞彙
- 45. 學習能力在不同事物表現差異很大，對某些科目或事物表現得特別好(與一般同學相比在中等以上)
- 46. 學習能力大致與一般同年齡的同學差不多，甚至更好

五、口語能力方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 47. 口語能力表達差，無法與老師或同學溝通
- 48. 聽話理解能力差，常抓不到老師或同學說話的重點
- 49. 在學校幾乎不說話
- 50. 不太能和別人閒談，不太能接續別人的話題
- 51. 說話不清楚，一般人不易聽得懂
- 52. 不喜歡聽人講解，聽課比自己看書學習時顯得不專心
- 53. 經常重複簡單的詞彙或短句
- 54. 不會主動表達自己的需求
- 55. 口語能力與一般同年齡的同學差不多

六、團體生活方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 56. 上課經常會隨意離開座位或教室
- 57. 上課經常沒有反應、呆坐或打瞌睡
- 58. 無法參與團體活動(遊戲、比賽)
- 59. 無法遵守班級(或團體)的常規
- 60. 下課經常一個人，沒有人和他玩
- 61. 上課會亂出聲、走動或作弄別人而影響教室學習
- 62. 愛頂嘴，公開頂撞師長的指示
- 63. 經常不交作業、或不做掃地工作
- 64. 會蹺課、逃家、或逃學
- 65. 霸道，經常要別人讓他，不能忍受同學的不一樣或打擾
- 66. 班上大多數同學都討厭他，會拒絕與他同座或在一起
- 67. 在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多

七、個人生活適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

- 68. 髒亂、無法維持個人衛生
- 69. 不會自行穿脫衣服

- 70. 不會自行上廁所，會遺尿或大便在褲子上
- 71. 應變能力差，不會隨著情境調整自己的行為或態度
- 72. 動作速度跟不上教室(或班級團體)的活動腳步
- 73. 不會自行由教室到廁所、福利社或學校內其他的地方
- 74. 上課鐘響不會自行回教室
- 75. 經常忘記帶上課需要的文具或書本、或繳交的作業
- 76. 經常遺失個人物品，不會保管自己的東西
- 77. 在學校所從事的活動(休閒或社交活動)比一般同學少很多
- 78. 對於環境不預期的變化(如調課、換座位)會有明顯不適應的反應
- 79. 可以像一般同年齡的同學照顧自己

八、行為情緒適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

- 80. 情緒表達不適當，和情境不合
- 81. 退縮、膽子很小
- 82. 悶悶不樂、沒有精力似的
- 83. 脾氣很大，經常會生很大的脾氣、罵人
- 84. 經常攻擊同學或破壞物品
- 85. 經常會抱怨身體不舒服或疼痛，但醫生找不出疼痛的原因
- 86. 一不滿意，就會哭鬧不停
- 87. 比一般同學更容易緊張、焦慮
- 88. 不會保護自己，經常受同學欺負或佔小便宜
- 89. 待人處事或行為舉止顯得比一般同學幼稚、不成熟
- 90. 對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣
- 91. 經常重複出現相同的動作、或發出相同的聲音
- 92. 行為與情緒表達與一般同年齡同性別的同学差不多

九、家庭與社區方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 93. 曾經長期(一年以上)居住在國外(國家\_\_\_\_\_多久\_\_\_\_\_)
- 94. 放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導
- 95. 放學後沒有人會監控學生的行動
- 96. 長期不和父母雙親同居住在一起  
(目前監護人與孩子的關係\_\_\_\_\_)
- 97. 家庭經濟清寒(屬於社會局低收入戶或主要家長長期失業)
- 98. 家庭居住環境充滿不好的影響(例如：電動玩具店、色情或賭博行業、幫派或犯罪組織)
- 99. 父親或母親不是本國國籍(父親 母親是\_\_\_\_\_國人)
- 100. 家庭狀況與一般同學差不多，或是更好

十、其他：上面沒有列出來項目，但根據您的觀察，學生還有哪些需要被關心的問題?請盡量列舉於下：

十一、請具體描述學生的學習特徵、特殊學習反應、學習方式與困難：



# 『特殊需求學生轉介資料表』使用說明

洪儷瑜（台灣師大特教系）

## 一、內容

九大部份：1. 生理、2. 感官動作、3. 學業表現、4. 學習能力、5. 口語能力、  
6. 團體生活、7. 個人生活、8. 行為情緒適應、9. 家庭社區。

## 二、參考轉介主要問題進行懷疑

懷疑障礙	參閱之主要項目
身體病弱（生理疾病）	一、二
感官障礙或動作問題	二、視覺(7-9, 12) 聽覺(7, 10-11, 48-52) 動作(12-16)
智能障礙	一(4), 三(18, 23-36)、四(40-44)、 五(47-51, 53-54)、六(57-60)、 七(68-78)
學習障礙	二(12-15)、三(18-19, 21-38)、四、 五(47-48, 51-54)、六(57-60)、七 (67-70)
情緒障礙	三(19-22)、五(49-50, 53-54)、 六、七、八
注意力缺陷過動症(ADHD)	三(20)、四(42-43)、六(60- 63)、七(75-76)、八(80, 89)
自閉症	四(45)、五(47-50, 53-54)、六(56- 61)、七(62-66, 77-78)、八(80, 88-91)

1. 每一大項後括號內所示之題號表示該項行為的出現為該類障礙之高危險群；而每一大項後括號內所示之題號被勾選越多，表示該生可能有該類障礙的危險性越高。
2. 學業表現請務必參考第三項註有\*\*題的相對位置，尤其在智能障礙與學習障礙之篩選。
3. 智障和學障學生務必參考第九項家庭與社區的資料，以避免文化不利所造成的假象。
4. 有些學生會有非典型的表現或同時伴隨多種障礙的問題，假設時可以參考各障礙類別的排除關係或各障礙類別之可能性的多寡來考慮。

## 三、轉介表結果之用途

- 由完整的表現（包括生理、認知、情緒（心理）、行為表現、學業適應與家庭）去篩檢出高危險群的類別，再根據可能的類別和勾選的項目去擬定鑑定所需之評量工作，以免過度先入僵化的判斷。
- 多向度的資料提供學生之優缺點，尤其是與一般學生比較下最明顯的問題或是與一般同學不明顯的差異（即學生尚有之優勢能力），以及家庭社區的相關資料，可以提供完整式（多向度）的綜合性診斷之參考。

## 四、實施方式與注意事項

1. 本轉介表可直接交由轉介教師或家長填寫，或是利用訪談方式填寫。
2. 本轉介表之資料宜結合標準化測驗或觀察、訪談等非正式評量結果，進行個案綜合研判。
3. 如果網底題目過多（超過三項）沒有填寫，務必懷疑填寫者的合作程度與資料的可信度。
4. 如果勾選的項目過少或是項目內容與轉介的緣由不太一致時，建議利用訪談的方式重新確認本量表所提供的資料之正確性。



# 學前疑似個案

受理日期：

編號：

96.09修正

一、學生資料	姓名	性別	出生年月日	身分證字號
	家長	職業	教育程度	關係
	地址	電話 (公) (宅) (行動)		
二、就學現況	學校名稱	就讀班別	導師姓名	聯絡電話
	安置日期	鑑輔會鑑定安置文號	教育安置型態	安置學校
	過去鑑輔會安置紀錄			修業起訖時間
				※如未曾鑑輔會安置本欄填。
三、目前障礙證明之情形	<input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊		<input type="checkbox"/> 領有聯合評估報告書	
	<input type="checkbox"/> 領有公立醫院證明			
	身障類別	評估中心	醫院名稱	
	障礙程度	評估日期	醫院證明發文日期	
	手冊鑑定日期	遲緩情形	診斷	
四、期望就讀學校	志願學校	安置類別	五、需要相關服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 相關專業服務 <input type="checkbox"/> 無障礙服務 <input type="checkbox"/> 教育輔助器材 <input type="checkbox"/> 生活協助 <input type="checkbox"/> 其他服務	六、轉介原因
	就近學校			
	第二志願			
	第三志願			
家長同意書	同意學校本人為本人子弟申請特殊教育服務轉介，並同意接受屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導委員會因安置需要，而進行之各項鑑定工作。 家長或監護人簽章：			
轉介單位核章	校(園、所)長：	主任：	申請人：	

以下欄位請勿填寫

審核結果	安置學校	鑑定類別	鑑輔會核章：		
	教育安置建議事項	場所設備			
		專業團隊服務			
		教育輔助器材			
		生活協助			
		交通服務			
學前巡輔	<input type="checkbox"/> 直接入園 <input type="checkbox"/> 諮詢 <input type="checkbox"/> 追蹤				
鑑定者簽章		鑑定安置文號	年 月 日 屏 府 教 特 字 號 第 號		

※請檢查是否已備齊右列各項轉介及鑑定安置文件，並送至分區鑑定中心  
 屏北：公正國中；屏中：潮州國小；屏南：僑勇國小。  
 1、學生基本資料表  
 2、障礙證明文件(身心障礙手冊影本、聯合評估報告書影本、公立醫院證明影本)  
 3、心理衡鑑報告影本  
 4、學校或早療單位轉介前輔導紀錄  
 5、學校或早療單位轉介前輔導紀錄  
 6、其他適應行為量表  
 7、戶口名簿影本  
 8、戶口名簿影本

# 學生基本資料表(學前)

填表人：\_\_\_\_\_，與學生關係：\_\_\_\_\_，填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

機密文件，資料請勿外洩

個案	學生姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	年齡	
	目前就讀學校	所屬視導區	<input type="checkbox"/> 屏東 <input type="checkbox"/> 內埔 <input type="checkbox"/> 東港 <input type="checkbox"/> 潮州 <input type="checkbox"/> 里港 <input type="checkbox"/> 枋寮 <input type="checkbox"/> 恆春			
基本	身分證字號	家長/監護人姓名				
	現在地址	縣	區鄉	村	路	號
本資	電話	宅：	公：	行動：		
	障礙情形	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他				
料	障礙程度	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		醫學診斷		
	緊急聯絡人	姓名：	關係：	電話：		
身心障礙手冊	請貼身心障礙手冊影本 正 面			請貼身心障礙手冊影本 背 面		
家庭狀況	與學生之關係	姓 名	年 齡	健康情形	教育程度	職 業
教育史	就學情形： <input type="checkbox"/> 未曾接受教育 <input type="checkbox"/> 幼托園所 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 其他 就讀班別： <input type="checkbox"/> 在家自行教育 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 啟智班 <input type="checkbox"/> 啟仁班 <input type="checkbox"/> 其他 上述教育(訓練)之學校(機構)					
	名	稱	起	訖	時	間
						就 讀 情 形



身 體 狀 況 描 述	<p>身高_____公分 體重_____公斤</p> <p>動作發展：<input type="checkbox"/>正常  <input type="checkbox"/>遲緩(目前可以做到的動作：<input type="checkbox"/>扶著坐<input type="checkbox"/>獨坐<input type="checkbox"/>肚子貼地爬<input type="checkbox"/>肚子離地爬  <input type="checkbox"/>扶站<input type="checkbox"/>獨站<input type="checkbox"/>扶著走<input type="checkbox"/>獨立行走<input type="checkbox"/>動作不敏捷)</p> <p>語言發展：<input type="checkbox"/>正常(常用語言：<input type="checkbox"/>國語<input type="checkbox"/>台語<input type="checkbox"/>客語<input type="checkbox"/>原住民語_____族<input type="checkbox"/>其他_____)  <input type="checkbox"/>遲緩(目前可以說的話：<input type="checkbox"/>無意義的聲音<input type="checkbox"/>ㄅㄚ~ㄇㄚ~等音<input type="checkbox"/>有意義的單字，如_____<input type="checkbox"/>有意義的語詞，如_____等)</p> <p>其他發展遲緩：<input type="checkbox"/>注意力短暫<input type="checkbox"/>字型顛倒<input type="checkbox"/>記憶力差<input type="checkbox"/>數字觀念較差<input type="checkbox"/>適應環境能力弱  <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>情緒：<input type="checkbox"/>正常<input type="checkbox"/>少有反應容易激動<input type="checkbox"/>活動過多<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>生活自理：大便：<input type="checkbox"/>有行為(或口語)表示，<input type="checkbox"/>自行處理 <input type="checkbox"/>須協助  小便：<input type="checkbox"/>有行為(或口語)表示，<input type="checkbox"/>自行處理 <input type="checkbox"/>須協助</p> <p>智力：<input type="checkbox"/>資優  <input type="checkbox"/>正常  <input type="checkbox"/>低落(曾做過的測驗：<input type="checkbox"/>測驗工具_____，  心理年齡____，生理年齡____，在_____做過鑑定  <input type="checkbox"/>測驗工具_____，  心理年齡____，生理年齡____，在_____做過鑑定  <input type="checkbox"/>未鑑定，說明_____)</p> <p>視力：<input type="checkbox"/>正常<input type="checkbox"/>近視<input type="checkbox"/>弱視<input type="checkbox"/>遠視<input type="checkbox"/>斜視，描述_____</p> <p>是否佩戴眼鏡：<input type="checkbox"/>是，在_____處配 <input type="checkbox"/>否，沒有配戴</p> <p>聽力：<input type="checkbox"/>正常<input type="checkbox"/>聽障(左耳_____db 右耳_____db，原因：_____)</p> <p>是否佩戴助聽器：<input type="checkbox"/>是，在_____處配 <input type="checkbox"/>否，沒有配戴</p>
	<p>身 心 現 況 描 述</p>

# 放棄特教服務

# 屏東縣特殊教育學生更改鑑定安置申請表

學校：\_\_\_\_\_ 曾經鑑輔會鑑定文號：\_\_\_\_\_屏府教特字第\_\_\_\_\_號

學生基本資料	姓名		出生日期		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	班級	年 班	導師姓名				
	障礙類別		障礙程度		身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	家長或監護人姓名			聯絡電話			
	住址						
申請人姓名		與個案之關係		聯絡電話		申請日期	年 月 日
申請原因	<p>一、<input type="checkbox"/>更改鑑定安置</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>對個案之鑑定或安置決議有疑義</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>學生障礙狀況改變，或目前安置方式非屬最適性教育安置</p> <p>二、<input type="checkbox"/>停止特教服務</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>經醫院重新鑑定，障礙消失。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>身心障礙手冊過期，不願再申請 (手冊到期日：_____ )。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>家長放棄接受特教服務，欲取消特教身分。</p> <p>三、<input type="checkbox"/>其他(例：回歸至普通班) _____</p> <p>家長或監護人簽章：_____</p>						
特殊教育推行委員會審查意見	(請附特推會會議記錄)						
承辦人：	主任：	校長：	填表日期：__年__月__日				
鑑輔會處理過程	受理時間：__年__月__日						
結論							
備註		結案日期	年 月 日				

# 放棄特教服務家長同意書

子弟\_\_\_\_\_，於民國 年 月 日鑑定為 障礙者（或領有 縣（市）鑑輔會核發之 障礙證明），經過觀察及評估，發現孩子在校及在家的學習及生活適應都沒有困難。

經 國民中（小）學特教業務承辦人員\_\_\_\_\_詳實說明各項權益及本人審慎衡酌，並同意放棄提供給孩子的特殊教育課程及各項福利服務。

此致 屏東縣政府教育局  
屏東縣 國民中（小）學

家長簽名：

中華民國 年 月 日

## 屏東縣○○國民（中）小學

地址：○○○○○○○○○○○○○○

傳真：○○○○○○○○○○

聯絡人：○○○ ； 電話：○○○○○○○○

受文者：屏東縣政府

發文日期：中華民國○○年○○月○○日

發文字號：○○○字第○○○○○○○○○○號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：個案會議記錄、家長同意書、校內評估資料、個別化教育計畫等…

主旨：本校學生○○○擬申請放棄特教服務及相關福利，請核示。

說明：

- 一、本校○年○班學生○○○經鑑輔會鑑定為○○障礙者（或有屏東縣鑑輔會核定之○○障礙證明），核定文號為屏府教特字第09○○○○○○○○。
- 二、家長於中華民國○年○月○日向本校提出放棄特教服務申請。
- 三、經本校老師們之評估，認為該生在校表現良好，確無學習及適應困難，同意中止提供各項特殊教育或相關福利。
- 四、本校將持續觀察孩子狀況，視需求再持續提供該生學習及生活輔導。

正本：屏東縣政府（特殊及幼兒教育課）

副本：屏東縣特殊教育資源中心

裝

訂

線