

附件1 臺南市學前暨國民教育階段特殊教育學生安置審查表

第 次一般區間 第 學年度跨階段

學生姓名		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
提報學校		鑑定安置提報名冊 (特通網)	審查表	鑑定安置摘要表	障礙證明文件：身障證明、診斷證明有效之公文、魏氏智力測驗分數(聽障檢附聽力圖)	CABS或社會適應現核PR值(智能障礙個案適用)	109(上)學年度(含108IEP檢討會議紀錄(若IEP, 檢附輔導資料C125或100R等))	安置適切性評估表影本	特教推委員會紀錄本	暫入替代教育或長業限習導畫	緩學代育畫延修年學輔計	戶籍謄本或戶口名簿影本
承辦人員												
聯絡方式	電話： 傳真：											
※學校承辦人請勾選送審類別(下)及送審文件(右)，列印A4，確認無誤後依序排列。												
一般區間	<input type="checkbox"/> 新案 <input type="checkbox"/> 更新效期 <input type="checkbox"/> 更改障別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> 市內轉校	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 更改班型	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
跨階段	<input type="checkbox"/> 家長送件入公幼		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 入公幼 <input type="checkbox"/> 入小一 <input type="checkbox"/> 入國一		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 暫緩入學 <input type="checkbox"/> 延長修業年限		<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"/> 移除身分		<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>
家長或監護人簽章	本人同意該生接受特殊教育及相關服務、安置及個案資料作為特殊教育法相關服務之用。 簽名：_____ 與學生關係：_____ 簽名日期：_____年____月____日											

===== 下述審查表結果由鑑輔會填寫，學校承辦人員請勿填寫 =====

臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會審查建議表

學校：	國中／國小／附幼／幼兒園		年級／班
<input type="checkbox"/> 確認障礙 <input type="checkbox"/> 疑似障礙	障礙類別： <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 學習障礙：(閱讀／書寫／數學) <input type="checkbox"/> 多重障礙：_____ <input type="checkbox"/> 其他障礙：_____		
<input type="checkbox"/> 非特教學生	障礙程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 不加註程度 有效期限：_____年_____月_____日 安置結果： <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類(身障類資源班) <input type="checkbox"/> 智障(集中式) <input type="checkbox"/> 不分類(集中式) <input type="checkbox"/> 巡迴輔導(在家教育) <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽語障巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒與行為障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 延長修業年限1年 <input type="checkbox"/> 暫緩入學1年		
<input type="checkbox"/> 退回提報	<input type="checkbox"/> 家長申請移除特教身份 <input type="checkbox"/> 未達鑑定基準，非特教學生 <input type="checkbox"/> 舊生特教身份效期未到，無需提報 <input type="checkbox"/> 資料未齊，補足文件編碼_____後再行提報 <input type="checkbox"/> 轉教授研判，再行重新提報安置 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
新、舊安置學校人員簽章	安置人員簽章	臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會核章	

		日期：_____年____月____日
--	--	---------------------

※安置結果以公文／公告為主，請學校承辦人至特教通報網核對安置結果無誤後再行異動或接收，若有誤請儘速聯絡鑑定安置承辦人（TEL:一般區間(06)633-7942、跨階段(06)241-2734）。※請學校承辦人視學生需求，另依規定時程申請特殊教育及相關服務，如：相關補助、巡迴輔導服務、相關專業服務（職能／物理／語言／心理治療、社工）、輔具借用、無障礙環境調整、助理員協助等。