

鑑定安置摘要表

請依學生狀況如實填寫下述表格，謝謝。

壹、學生基本資料									
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	_____年	_____月	_____日		
身分證字號		班級	<input type="checkbox"/> 學前_____班 <input type="checkbox"/> 國中、小 _____年 班						
提報類組	<input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽語障 <input type="checkbox"/> 腦麻 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 學障 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 多障 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他障礙								
提報身分	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 (<input type="checkbox"/> 更新效期 <input type="checkbox"/> 更改障別) <input type="checkbox"/> 更改安置 (<input type="checkbox"/> 更改班型 <input type="checkbox"/> 市內轉校) <input type="checkbox"/> 重新評估 <input type="checkbox"/> 跨階段轉銜安置 <input type="checkbox"/> 緩讀 <input type="checkbox"/> 延長修業年限								
希望安置 學校及班型 (欲更改班型、 市內轉校及 跨階段必填)	志願	1		2		3			
	校名								
	班型	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育		<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育		<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育			
學生目前 安置班型	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案，尚未有特教身分 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育								
家長或監護 人聯絡方式	姓名			電話			手機		
	戶籍 地址				通訊 地址				
障礙 證明 文件 影本	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明(有效期限：_____年 _____月 _____日，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"/> 診斷證明 (醫院：_____，開立日期：_____年 _____月 _____日 診斷：_____) <input type="checkbox"/> 聯評中心綜合報告書 (醫院：_____，複評日期：_____年 _____月 _____日) <input type="checkbox"/> 兩年內之魏氏智力測驗 (測驗日期：_____年 _____月 _____日) <input type="checkbox"/> 市(縣)府鑑定安置核定結果公文 <input type="checkbox"/> 適應行為測驗之PR值頁面 (提報智能障礙需檢附，如：修訂中華適應行為量表 CABS-R、社會適應檢核表)								
學業 成就	國文：_____分 (<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 普通班) 數學：_____分 (<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 普通班) 英文：_____分 (<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 普通班) 其他：_____分 (<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 普通班) ※請填寫學生最近一次月考原始分數，若無則免填。								
目前已接受 之特教相關	專業團隊	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 社會工作							

服務	輔具及其他	<input type="checkbox"/> 輔具：_____ <input type="checkbox"/> 助理員 <input type="checkbox"/> 放大書 <input type="checkbox"/> 其他：_____
----	-------	---

貳、學生能力現況	
一、出席與健康狀況	
1. 出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶爾缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 休學 缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：
2. 健康狀況	生理檢查 身高：_____cm， 體重：_____kg
	視力 左： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常 (說明：) 右： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常 (說明：)
	聽力 左： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常 (說明：) 右： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 異常 (說明：)
	肢體動作 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常
二、學生能力表現	
1. 整體學習狀況	<input type="checkbox"/> 無學習問題，與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 有學習問題，說明：_____
2. 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"/> 注意力短暫、思緒不易集中 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
3. 記憶力	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 重述剛聽到的語句有困難 <input type="checkbox"/> 不易記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 會忘記攜帶文具用品 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
4. 思考力	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 內在思考力弱 <input type="checkbox"/> 推理能力弱 <input type="checkbox"/> 類化能力弱 <input type="checkbox"/> 組織統整力弱 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
5. 知覺概念	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 手眼協調弱 <input type="checkbox"/> 四肢協調弱 <input type="checkbox"/> 眼球追視弱 <input type="checkbox"/> 有方向性的字易混淆 <input type="checkbox"/> 空間方向辨識有困難 <input type="checkbox"/> 平衡感不足 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
6. 溝通能力	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無口語，使用肢體、手勢溝通 <input type="checkbox"/> 無法理解他人說話，只能仿說 <input type="checkbox"/> 聽的懂語句，但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 聽的懂日常生活語彙 <input type="checkbox"/> 大部分的話須加上手勢或動作才能理解 <input type="checkbox"/> 使用詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 發音不清楚、構音有問題 <input type="checkbox"/> 易誤解指示 <input type="checkbox"/> 常需重複問題 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
7. 拼音	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 符號認讀困難 <input type="checkbox"/> 雙拼困難 <input type="checkbox"/> 三拼困難 <input type="checkbox"/> 聲調混淆 <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
8. 閱讀	<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"/> 認的字少 <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"/> 易增漏字 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____

9. 書寫	<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"/> 鏡體字 <input type="checkbox"/> 筆畫缺漏 <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 字體潦草 <input type="checkbox"/> 寫字超出格子 <input type="checkbox"/> 字體大小不一 <input type="checkbox"/> 易寫字形相似字 <input type="checkbox"/> 同音義字易錯 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____		
10. 數學	<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，說明：_____		
11. 生活自理	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 (1) 飲食： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (2) 如廁： <input type="checkbox"/> 包尿布 <input type="checkbox"/> 會自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己大便並清理乾淨 (3) 穿脫衣物： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助		
12. 動作能力	(1) 坐： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (2) 站： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (3) 行走： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (4) 上下樓梯： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (5) 抓取物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (6) 丟擲物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (7) 接住物品： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助 (8) 精細動作能力： <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 較弱，說明：_____		
13. 社會適應及情緒控制	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 不甚合群，說明：_____ <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"/> 焦慮不安 <input type="checkbox"/> 容易衝動 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____		
14. 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"/> 攻擊行為 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____		
15. 好惡	喜愛科目：_____ 喜愛活動：_____ 興趣：_____ 厭惡科目：_____ 厭惡活動：_____		
16. 導師課	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無法理解課程內容 <input type="checkbox"/> 發呆 <input type="checkbox"/> 坐不住 <input type="checkbox"/> 愛講話 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____		
17. 科任課	<input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無法理解課程內容 <input type="checkbox"/> 發呆 <input type="checkbox"/> 坐不住 <input type="checkbox"/> 愛講話 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____		
18. 其他學習情況	(1) 學習落後的科目是否一教就會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (2) 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？ <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) 個案的手足課業表現為何？_____ (5) 是否為轉學生或常換老師？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (6) 各學年度成績是否出現明顯起伏？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (7) 各階段學習概況如何？_____		
19. 其他需求	說明：_____		
相關人員核章	承辦人員	單位主管	校長／園長
	聯絡電話（含分機）	聯絡電話（含分機）	

