

臺南市 110 學年度特殊需求學生鑑定安置評估報告

鑑定流水號：_____ 心評教師：_____ 填寫日期：_____年____月_____日

一、基本資料					
學生姓名		性別	點選	出生年月日	選擇年 5 月 25 日
就讀學校		班級	年 班	身分證字號	
二、目前接受特殊教育情形					
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> _____巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
三、所持有相關證明之情形					
<input type="checkbox"/> 從未接受過教育鑑定或醫療評估(以下免填)					
<input type="checkbox"/> 鑑輔會鑑定紀錄 (填寫最新的鑑定公文 文號及鑑定結果)	鑑定文號：_____年____月____日南市教特(三)字第_____號 鑑定結果： <input type="checkbox"/> 確定障礙 <input type="checkbox"/> 疑似障礙 <input type="checkbox"/> 非特教學生 障礙類別：_____ 有效期限：_____年____月____日				
	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 障礙類別：_____ 障礙等級：_____ ICD 診斷：_____ 有效期限：_____年____月____日				
<input type="checkbox"/> 醫療診斷或 <input type="checkbox"/> 衡鑑報告	醫院名稱：_____ 開立日期：_____ 診斷病名(內容)：_____ 醫生囑言：_____				
四、初步類別研判(相關資料請詳見鑑定申請表及綜合研判報告書)					
<input type="checkbox"/> 確認障礙 <input type="checkbox"/> 疑似障礙 <input type="checkbox"/> 非特教學生	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"/> 情緒行為障礙亞型： (<input type="radio"/> 注意力缺陷過動症 <input type="radio"/> 精神性疾患：_____ <input type="radio"/> 情感性疾患：_____ <input type="radio"/> 畏懼性疾患：_____ <input type="radio"/> 焦慮性疾患：_____ <input type="radio"/> 其他持續性之情緒或行為問題：_____) <input type="checkbox"/> 學習障礙：(<input type="radio"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 認字 <input type="checkbox"/> 理解 <input type="radio"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 寫字 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 聽寫 <input type="radio"/> 數學 <input type="checkbox"/> 運算 <input type="checkbox"/> 解題) <input type="checkbox"/> 多重障礙：_____ <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他障礙：_____				
五、教育需求評估					
(一)學生能力表現					
1. 健康狀況	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			
2. 整體學習狀況	<input type="checkbox"/> 無學習問題，與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 有學習問題，說明：_____				
3. 注意力	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 注意力渙散、聽而不聞 <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"/> 注意力缺乏、漫無目標				

臺南市 110 學年度特殊需求學生鑑定安置評估報告

鑑定流水號：_____ 心評教師：_____ 填寫日期：_____ 年 月

	<input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
4. 記憶力	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <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：_____
5. 思考力	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <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：_____
6. 知覺概念	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <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：_____
7. 溝通能力	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <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"/> 聽得懂日常生活語彙 <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：_____
8. 拼音	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <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：_____
9. 閱讀	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <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：_____
10. 書寫	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 易寫字形相似字 <input type="checkbox"/> 同音義字易錯 <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"/> 易寫字形相似字 <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"/> 其他，說明：_____
11. 數學	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <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：_____
12. 生活自理	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 (1) 盥洗方面 <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ (2) 如廁方面 <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ (3) 進食方面 <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ (4) 衣著方面 <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ 具體描述：_____
13. 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

臺南市 110 學年度特殊需求學生鑑定安置評估報告

鑑定流水號：_____ 心評教師：_____ 填寫日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

	(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"/> 與一般同年齡的同學相同 <input type="checkbox"/> 較弱，說明：_____
14. 社會適應及情緒控制	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <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：_____
15. 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：_____
16. 導師課	<input type="checkbox"/> 與一般同年齡的同學相同 <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"/> 與一般同年齡的同學相同 <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？_____

(二) 優弱勢分析 (□非特教學生，下欄不需填寫。)

優勢	弱勢

(三) 相關服務及調整措施建議 (□非特教學生，下欄不需填寫。)

項目		無需求	需求
學習需求	學習內容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 簡化 <input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 分解 <input type="checkbox"/> 替代 <input type="checkbox"/> 重整部定領域課程 <input type="checkbox"/> 調整學習節數配置比例 <input type="checkbox"/> 外加特需領域課程 <input checked="" type="radio"/> 特需領域(一) <input type="radio"/> 特需領域(二) <input type="radio"/> 特需領域(三)
	學習歷程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 工作分析 <input type="checkbox"/> 多元感官 <input type="checkbox"/> 直接教學 <input type="checkbox"/> 合作學習 <input type="checkbox"/> 合作教學 <input type="checkbox"/> 多層次教學 <input type="checkbox"/> 區分性教學 <input type="checkbox"/> 適性教材調整 (如：點字版、放大版、電子版、有聲版等) <input type="checkbox"/> 提供線索及提示 (如協助畫重點、關鍵字、提供閱讀指引、組織圖等) <input type="checkbox"/> 教育輔助器材 (如：擴視機、放大鏡、盲用電腦、調頻輔具)
	學習環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所 <input type="checkbox"/> 教師、同儕等自然支持等心理與社會環境的調整 <input type="checkbox"/> 志工、教師助理員或特教學生助理人員等 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	學習評量	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 多元評量 <input type="checkbox"/> 提早入場或延長時間 <input type="checkbox"/> 試場位置 (如個別教室) <input type="checkbox"/> 靠近地面樓層、設有昇降設備或無障礙廁所之評量環境 <input type="checkbox"/> 擴視機、特殊桌椅或其他相關輔具，俾利學生作答

臺南市 110 學年度特殊需求學生鑑定安置評估報告

鑑定流水號：_____ 心評教師：_____ 填寫日期：_____ 年 月

			<input type="checkbox"/> 評量方式調整： <input type="radio"/> 筆試 <input type="radio"/> 口試 <input type="radio"/> 指認 <input type="radio"/> 實作 <input type="radio"/> 點字試卷 <input type="radio"/> 放大試卷 <input type="radio"/> 有聲試題 <input type="radio"/> 觸覺圖形試題 <input type="radio"/> 電子試題 <input type="radio"/> 提供試卷並報讀 <input type="radio"/> 專人協助書寫 <input type="checkbox"/> 難易度、題型、題數調整 <input type="checkbox"/> 根據試題與考生之適配性調整計分比重 <input type="checkbox"/> 其他：_____
相關服務與支持策略需求	相關專業團隊	<input type="checkbox"/>	<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"/> 聽力評估 <input type="checkbox"/> 社會工作 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	人力資源與協助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 教師助理員或特教生助理員，請選擇以下協助內容： <input type="radio"/> 滿足基本生理需求 <input type="radio"/> 協助健康問題偶發狀況處理 <input type="radio"/> 行動與移位 <input type="radio"/> 幫助學習參與 <input type="radio"/> 維持或提升能力 <input type="radio"/> 降低情緒行為問題頻率 <input type="radio"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 錄音與報讀服務 <input type="checkbox"/> 掃描校對 <input type="checkbox"/> 提醒服務 <input type="checkbox"/> 代抄筆記 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 同步聽打 <input type="checkbox"/> 其他_____
	家庭支持服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家庭諮詢 <input type="checkbox"/> 協助家長申請相關機關服務 <input type="checkbox"/> 特教研習資訊 <input type="checkbox"/> 其他_____
	校園無障礙環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 室外引導通路 <input type="checkbox"/> 坡道及扶手 <input type="checkbox"/> 避難層出入口 <input type="checkbox"/> 室內出入口 <input type="checkbox"/> 室內通路走廊 <input type="checkbox"/> 樓梯 <input type="checkbox"/> 昇降設施 <input type="checkbox"/> 廁所盥洗室 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 輪椅觀眾席 <input type="checkbox"/> 停車位 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	教育輔助器材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 視覺輔具 <input type="checkbox"/> 聽覺輔具 <input type="checkbox"/> 行動移位與擺位輔具 <input type="checkbox"/> 閱讀與書寫輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具 <input type="checkbox"/> 電腦輔具 <input type="checkbox"/> 其他_____。
	行政支援	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 區塊排課 <input type="checkbox"/> 出缺勤管理 <input type="checkbox"/> 其他_____
	其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 交通服務 <input type="checkbox"/> 健康照顧 <input type="checkbox"/> 轉介醫療 <input type="checkbox"/> 行為功能介入方案 <input type="checkbox"/> 班級經營策略 <input type="checkbox"/> 適性教材 <input type="checkbox"/> 其他：_____

六、綜合研判

<input type="checkbox"/> 確認障礙 <input type="checkbox"/> 疑似障礙 <input type="checkbox"/> 非特教學生	<p>障礙類別：</p> <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"/> 情緒行為障礙亞型： (<input type="radio"/> 注意力缺陷過動症 <input type="radio"/> 精神性疾患：_____ <input type="radio"/> 情感性疾患：_____ <input type="radio"/> 畏懼性疾患：_____ <input type="radio"/> 焦慮性疾患：_____) <input type="radio"/> 其他持續性之情緒或行為問題：_____ <input type="checkbox"/> 學習障礙：(<input type="radio"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 認字 <input type="checkbox"/> 理解 <input type="radio"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 寫字 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 聽寫 <input type="radio"/> 數學 <input type="checkbox"/> 運算 <input type="checkbox"/> 解題) <input type="checkbox"/> 多重障礙：_____ <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他障礙：_____
--	--

臺南市 110 學年度特殊需求學生鑑定安置評估報告

鑑定流水號：_____ 心評教師：_____ 填寫日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

教育安置建議	(1)安置學校： <input type="checkbox"/> 原就讀學校 <input type="checkbox"/> 因其他因素安置於_____ (請填寫學校名稱)原因：_____
特教身分 有效期限	(2)安置特教班型： <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類身障類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> _____巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他：
酌減班級人數	西元_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 不需要，不符合身心障礙學生就讀普通班減少班級人數原則。 <input type="checkbox"/> 需要，評估結果減少_____人。

臺南市 110 學年度特殊需求學生鑑定安置評估報告

鑑定流水號：_____ 心評教師：_____ 填寫日期：_____ 年 月

評估報告附件：《情障鑑定研判報告書》

鑑定基準	量化資料	質性資料	結果	備註
長期性			<input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 質	
跨情境	第一部份：社會能力量表 適應欠佳：Pr<7(學校+家長版) 第三部份：情緒行為問題對其整體適應的影響(學校+家長版)		<input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 質	
功能受損	第一部份：社會能力量表 適應欠佳：Pr<3(單一版) 適應欠佳：Pr<7(某兩版) 第三部份：情緒行為問題對其整體適應的影響		<input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 質	
嚴重性	第二部份：問題行為量表 嚴重問題行為：Pr>97(單一版) 嚴重問題行為：Pr>93(某兩版)	第四部份：特殊情緒行為表現	<input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 質	
排他性			<input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 質	
普通教育無顯著成效			<input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 質	

