



108學年度臺南市學障鑑定之理論與實務運作

鑑定流程 與 表格填寫

臺南市高階心評 大成國小柴華禎組長



● 108校內初篩時程

- 特推會工作執掌：透過特會會議，進行工作分配，審議提報個案。
- 校內初篩：**研習結束~ 108年11月底**
- 臺南市108學年度國中(小)學習障礙學生鑑定轉介統計表
- 提報：第4提報區間(11/1-11/20)，參考「臺南市108學年度特殊教育學生鑑定安置工作暨特教新進人員研習手冊」(P.38)，列印提報名冊。
- 審核：收審件時間：**108年12月8-13日**
- 送件地點：依公文規定之**分區中心**
- 智力過低轉一般區間：**109年1月區間(請依公告時程辦理)**

● 檔案下載處

臺南市政府 | 給下一代更好的教育

【教育局】 Bureau of Education, Tainan City Government

精雕細琢

Education is the largest source to any art or skill, science that has a formative effect on the mind, character or physique, mostly of an individual. In its technical sense, education is the process by wh...

↑ 返回首頁
網站地圖 English

➔ 現在位置：首頁 > 網站資料

首長簡介
副首長簡介

課程發展科 | 學輔校安科 | 特幼教育科 | 社會教育科 | 永續校園科 | 任務編組

秘書室 | 人事室 | 會計室 | 政風室 | 二級機關

臺南市教育局
資訊中心

學生輔導諮商中心

特殊教育資源中心



● 檔案下載處 臺南市

特殊教育資源中心

首頁 ▾ 中心簡介 ▾ 課程與教學 ▾ 藏書與影音 ▾ **申請文件下載**

特教風及家長資源手冊 特教好讚 ▾ 資源網站

學生鑑定

特教生安置

專業團隊服務

學習輔具

臨僱教師助理

網站 > 臺南市特殊教育資源中心 > 申請文件下載 > 學生鑑定

類別歸檔: 學生鑑定

臺南市108學年度高級中等以下學校身心障礙學生
計畫



● 特殊需求學生轉介表填寫注意事項

特殊需求學生轉介表【C125】

(1-4年級適用)

1. 如果沒有適合的項目，至少在每大項中勾選一項（考慮有網底的題目）。
2. 逐題檢視，針對學生可能有的情況，在“勾選處”打✓；再加總各欄得分。
3. 計分表上圈選所勾選之題號，填寫各欄得分。
4. 計分表以迴紋針夾於轉介表最前頁。
5. 「臺南市國民中小學學習障礙學生鑑定申請表」第1頁中之第五項打✓。



● 特殊需求學生轉介表填寫注意事項

特殊需求學生轉介表【100R】

(5-9年級適用)

1. 轉介者請填「填寫者」的姓名；由熟悉個案(至少兩個月以上)之教師填寫，或由家長填寫，亦可使用綜合訪談的方式收集資料。
2. 填寫實際年齡。
3. 檢核表共分十大題，共100小題，依個案實際表現勾選適合的項目（可複選）
。若學生表現與一般同儕無異，也請勾選每一大題最後一題(網底題)。如果每一大題的細項已有勾選，則最後網底不可再勾選。



● 特殊需求學生轉介表填寫注意事項

特殊需求學生轉介表【100R】

5. 第三大題 30、36、37、38若未教過，請打「×」。
6. 第三大題 39題 記得打「✓」，並依據孩子的狀況勾選。
7. 第九項家庭與社區資料必填。
8. 第十大題，請寫文字描述。（例如：行為、家庭、學習狀況概述）。



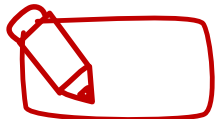
● 特殊需求學生轉介表填寫注意事項

特殊需求學生轉介表【100R】

9. 計分方式：請根據檢核表勾選的題號，圈選計分表題號欄位下出現之文字。
「無底線的文字」計1分，「有底線的文字」計2分。
10. 計分表以迴紋針夾於轉介表最前頁。
11. 將總分登錄在「臺南市國民中小學學習障礙學生鑑定申請表」第1頁中之第五項。

● 表格填寫

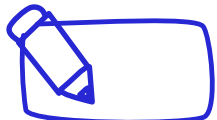
附件5-2



- 臺南市108學年度國民中小學學習障礙學生鑑定 鑑定申請手冊
-



- 臺南市國民中小學學習障礙學生鑑定申請表
-



- 附件6 轉介前介入紀錄本
-



- 相關測驗資料填寫
-

● B4資料袋黏貼

送件資料

正面

附件四

- 臺南臺南市108學年度國民中小學學習障礙學生鑑定申請資料審核表
-

背面

- 臺南市108學年度 區學習障礙學生鑑定初審結果通知書
-



● 交件當天繳交

送件資料

- 特教通報網—學障鑑定安置提報專區學校總名冊
-

- 附件七 國中(小) 學習障礙學生鑑定轉介統計表
-



送件資料

附件 7

臺南市 108 學年度 國中(小) 學習

年級 (範例) 一	班級 5	轉介數 3	學生姓名與家長同意鑑定紀錄						導師簽名 鄭美麗
			李小英		王小華		張小玉		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
小計			同意	人		不同意	人		

● 學習障礙學生鑑定轉介統計表

記得影本留校

教育部特種教育通報網

108 學年度, 第 2 次, 2019/9/1 ~ 2019/9/15, 看圖類, 視聽類, 聽語障礙類, 腦力障礙類, 肢體障礙類, 身體障礙類, 學習障礙類, 溝通障礙類, 自閉症類, 多層障礙, 發展遲緩, 其他障礙

108 學年度, 第 2 次, 2019/9/1 ~ 2019/9/15, 看圖類, 視聽類, 聽語障礙類, 腦力障礙類, 肢體障礙類, 身體障礙類, 學習障礙類, 溝通障礙類, 自閉症類, 多層障礙, 發展遲緩, 其他障礙

學校類型: 學前, 國小, 國中, 高職, 特種學校, 繼續學校
鑑定類別: 視前, 國小, 國中, 高職, 特種學校

登錄日期: 2019/9/10
登錄人: 吳清烈(男)
登錄單位: V1***338
審核日期: 2019/9/23
審核人: 何聖祥

登錄日期: 2019/9/1
登錄人: R1***496
登錄單位: 板橋(女)
登錄日期: 2019/9/1
登錄人: R2***386
登錄單位: 板橋(女)

登錄人數: 6 人

登錄日期: 2019/9/14

登錄人員: 單位主管: 校長:

● 特教通報網 學障鑑定安置提報專區學校總名冊

若家長不同意則不得做任何測驗, 但請輔導處協助導師處理, 並持續追蹤學生表現。

註 2: 本張統計表可自行增刪, 請各校謹慎保存, 另影本轉交各班導師留存。



項次	資料內容	審核 (本欄由審查人員勾選) 新提報需具備以下全部 重新鑑定請具備以下網底				備註(請務必依序裝訂 排列,以加速審查作業)
		校內初篩		收件單位複審		
一	家長施測意願同意書	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	如附件 5-1 請裝訂 無醫療診斷則不用 檢附,同意書請用原 子筆簽名
二	戶口名簿(或戶籍證明文件)影本	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	
三	身心障礙手冊或證明影本	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	
四	學生輔導資料紀錄表/IEP 影本	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	
五	學生健康檢查紀錄表影本	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	
六	學籍資料表或 3 個學期以上在學成績證明 書(國小)/歷次段考成績單(國中)	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	
七	公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷資料	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	



八	臺南市國民中小學特殊教育學生鑑定申請手冊	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	如附件 5-2 請裝訂 量表記錄紙或測驗 含施測觀察記錄 請依序彙整於 鑑定申請手冊之後
九	特殊需求學生轉介資料表(含計分紙) C125(小四以下)、100R(小五以上)	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	
十	基礎數學概念評量	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	
十一	識字量評估測驗正本	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	
十二	閱讀理解篩選測驗(國小/小二以上)/國民 中學閱讀推理測驗正本	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	
十三	聲韻覺識測驗正本(小一)	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	



十四	轉介前介入紀錄本或 教學輔導紀錄	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	如 附件6 請裝訂含轉介前介入紀錄本、作業及質性資料分析。重新鑑定學生須附 教學輔導紀錄 。
十五	學生作業及質性資料分析	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備	<input type="checkbox"/> 未具備	

學生姓名：鈕祐祿•甄珺

就讀學校：雍正國中/④ (三年甲班)

個案輔導教師：烏拉娜拉•宜修

輔導教師聯絡電話：583**** 分機4***

108臺南市學障鑑定【轉介前介入紀錄本】

茲同意本人子 鈕慶 國小/中()年()班，接受台南市100學年特殊教育之相關身心特質鑑定工作，並依鑑輔會研列結果登錄於全國特殊教育學生通報系統，以取得特殊教育支持身分。

同意代表人：鈕慶 電話：

簽名與學生關係：父子

茲不同意本人子弟 (國小/中 年 班) 接受台南市100年度特殊教育之相關身心特質鑑定工作。

不同意代表人： (簽名)

手機： 日期：101 年 月 日



※ 其他注意事項：

送件資料

- 新提報個案需具備1-18項次全部內容，重新鑑定個案具備1,4,6,8,10-12,14.15.17網底內容，上述證件資料若有缺件將不予受理申請。
- 疑似學生若從未接受特殊教育服務，重新提報時，仍需填寫14(轉介前介入紀錄本)。



多一份介入 多一份關懷...



少一份遺憾...