**表4** 臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定轉介統計表

學障鑑定區間: 110學年度第 學期

學校:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年級 | 班級 | 轉介數 | 學生姓名與家長同意鑑定紀錄 | | | | | | 導師簽名 |
| (範例)  二 | 5 | 3 | 李小英 | ■同意  □不同意 | 王小華 | □同意  ■不同意 | 張小玉 | ■同意  □不同意 | 鄭美麗 |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
|  |  |  |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  | □同意  □不同意 |  |
| 小計 | |  | 同意 人 不同意 人 | | | | | | |

註1：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。

填表人：　　　　　　　　　輔導主任：　　　　　　　　　校長：