**表9**

臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定支援心評教師派案評估申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學校名稱** |  | | **學校電話** | 分機 | **鑑定梯次** | | 學年度  第\_\_\_學期學障鑑定 |
| **業務承辦人** |  | | **行動電話** |  | **傳真號碼** | |  |
| **電子信箱** |  | | | |
| **巡迴輔導**  **教師** | □無  □有(續填) | | **巡迴教師姓名** |  | **巡迴教師編制學校** | |  |
| **電子信箱** |  | **聯絡電話** | |  |
| **學生基本資料** | | **申請原因及問題主訴** | | | **目前處理與介入情形** | | **檢附資料**\* |
| ‧姓名：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ‧班級：  年 班  ‧身分證字號：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **一、申請原因：**  □校內無學障鑑定評估心評教  師，需要支援  ○施測個別智力測驗  ○進行心評評估  ○施測個別智力測驗及進行心  評評估  □其他，請說明:  **二、學生學習困難主訴：**  □學習表現情形，請說明： | | | 例如：已接受校內補救教學、不分巡輔導一學期以上（接受服務內容、頻率、成效）、已配合去醫院就醫並穩定服藥多久等 | | □鑑定安置申請表暨同意書  □特推會會議紀錄  □特教通報網提報名冊 |
| **承辦人**(核章) | |  | | | **單位主管**(核章) |  | |
| 派案結果：  □派案，由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(學校)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(教師)接案  □不予派案，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |

**注意事項：**

1. 本表須先取得家長同意書並備齊初篩測驗結果及轉介前介入，經特推會審議後有特殊教育需求後，方可申請：
2. 家長同意書：徵得法定代理人或監護人同意並簽名。
3. 請學校依學生狀況蒐集鑑定所需相關資料，並確實審議。
4. 學校如有不分類巡迴輔導教師服務，請逕洽不分類巡迴輔導教師接案。
5. 本表填畢並經核章後，請於公文規定時限前，檢附本表及相關資料函文教育局，經鑑輔會審議通過後安排心評教師。
6. 每位學生請填寫一張。