**表1**臺南市110學年度國教階段學習障礙學生鑑定申請資料審核表(新個案)

◎學障流水號： 學生姓名： ◎提報學校： 國 班級 年 班

◎學校承辦人： （職稱： 聯絡電話： 分機 手機 ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 資料內容 | | 審核（本欄由審查人員勾選） | | | | | | 備註  (請務必依序裝訂排列，以加速審查作業) |
| 校內檢核 | | 收件單位複核 | | | |
| 有 | 無 | 有 | | 無 | |
| 1 | 學習障礙學生鑑定申請表暨家長同意書 | |  |  |  | |  | | 1. 家長同意書請用原子筆簽名。 2. 無身心障礙證明、醫療診斷、前次鑑定公文則不需檢附。 |
| 2 | 特教推行委員會會議紀錄(含簽到表) | |  |  |  | |  | |
| 3 | 戶口名簿(或戶籍證明文件)影本 | |  |  |  | |  | |
| 4 | 學生輔導資料紀錄表 | |  |  |  | |  | |
| 5 | 學生健康檢查紀錄表影本 | |  |  |  | |  | |
| 6 | 學籍資料表(含出缺勤與成績紀錄) | |  |  |  | |  | |
| 7 | 前次鑑定資料(評估報告、相關測驗、鑑定公文) | |  |  |  | |  | |
| 8 | 身心障礙證明影本 | |  |  |  | |  | |
| 9 | 公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷資料 | |  |  |  | |  | |
| 10 | 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) | |  |  |  | |  | | 1. 尊重智慧財產權請用正版或經授權使用測驗。 2. 個別智力測驗若為醫院施測，請檢附醫院心理衡鑑報告。 3. 含轉介前介入紀錄本、作業及質性資料分析。 |
| 11 | 基礎數學概念評量(含觀察紀錄紙) | |  |  |  | |  | |
| 12 | 識字量評估測驗正本(含觀察紀錄紙) | |  |  |  | |  | |
| 13 | 閱讀理解篩選測驗(國小二年級以上)/  國民中學閱讀推理測驗正本(含觀察紀錄紙) | |  |  |  | |  | |
| 14 | 聲韻覺識測驗正本（國小一年級） | |  |  |  | |  | |
| 15 | 個別智力測驗 | |  |  |  | |  | |
| 16 | 其他相關測驗資料(共 份) | |  |  |  | |  | |
| 17 | 學生及教師訪談表 | |  |  |  | |  | |
| 18 | 轉介前介入紀錄本 | |  |  |  | |  | |
| 19 | 學生作業及質性資料分析 | |  |  |  | |  | |
| 20 | 學習扶助評量系統-測驗結果報告 | |  |  |  | |  | |
| 21 | 評估報告 | |  |  |  | |  | |
| 22 | 特教通報網—鑑定安置提報名冊 | |  |  |  | |  | | 每校一份即可，請置於文件夾內。 |
| 23 | 學習障礙學生鑑定轉介統計表 | |  |  |  | |  | |
| 24 | 其 他 | | 請說明：量化皆不通過但卻具有學障特質，請詳述 | | | | | | |
| 審查結果 | | | □資料完整 | | | □資料完整 □需補件 | | | |
| 審查人員簽章 | | |  | | |  | | | |
| 職稱 | | 特推會執行秘書 | 教務主任 | | | | | 校長 | |
| 請核章 | |  |  | | | | |  | |

※注意事項： 1.依繳交資料狀況於該欄中打🗸，所有資料請以A4格式影印，請依項次順序裝訂

2.外縣市轉學至本市學障學生，視為新提報個案，轉介前介入紀錄本可以教學輔導紀錄、IEP做

為佐證資料。

※以下表格由鑑輔會填寫判別結果：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 心評教師初步類別研判 | | 鑑輔會研判及核章 |
| 心評教師學校電話: 分機  心評教師手機號碼: | | 鑑定結果:□一般生□正式生□疑似生  障礙類別:□學習障礙，亞型為  □智能障礙  □其他: . |
| 個管心評簽章 |  |
| 鑑定結果:□一般生□正式生□疑似生  障礙類別:□學習障礙，亞型為  □智能障礙  □其他: . | |