

# 臺南市 112 學年度高級中等以下學校情緒行為障礙學生鑑定安置工作 實施計畫

中華民國 112 年 9 月 12 日南市教特(三)字第 1121086939 號函

**壹、依據：**臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置實施計畫。

**貳、目標：**

- 一、落實身心障礙學生教育評量與鑑定工作，使特殊教育學生獲得適切之特殊教育服務與支持。
- 二、加強高級中等以下階段學生殊異性鑑定，以提升學生受教品質，落實教育機會均等理念。

**參、辦理單位：**

- 一、主辦單位：臺南市政府教育局(以下簡稱教育局)。
- 二、承辦單位：臺南市特殊教育資源中心(以下簡稱特教資源中心)。
- 三、協辦單位：臺南市立安平國民中學、臺南市永康區大橋國民小學。

**肆、申請對象及資格：**

- 一、新個案：具本市國小、國中及市立高中在學學籍之情緒行為問題學生。
- 二、舊個案：高級中等以下教育階段經本市鑑輔會鑑定為情緒行為障礙者。
- 三、申請資格：

- (一)情緒或行為表現顯著異於同年齡或社會文化之常態者，得參考精神科醫師之診斷認定之。
- (二)除學校外，在家庭、社區、社會或任一情境中顯現適應困難。
- (三)在學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難，且經評估後確定一般教育所提供之介入，仍難獲得有效改善。
- (四)國三及高三除突發性精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患外，不得再提出新增個案鑑定(國三階段不提供 ADHD 新增個案評估鑑定作業)，送件時需有學校詳細輔導紀錄(輔導教師、心理師及導師)，及長期就醫紀錄(並請附上相關醫療就診紀錄)。

**伍、鑑定安置作業方式：**

一、申請方式：

- (一)教師、學生法定代理人或實際照顧者向學生就讀學校之特教業務承辦人提出申請。

- (二) 學校應取得法定代理人或實際照顧者同意後，依據本市「情緒行為障礙學生鑑定安置申請作業說明」(附件 3)備齊相關資料。
- (三) 送件：學校於每學期規定期間內至特殊教育通報網列印提報清冊，並經核章後，備妥鑑定資料 1 式 2 份(正本 1 份，影本 1 份)，請參照附件 2 所列之鑑定安置作業期程(每年 11 月、4 月公告期限內)，專人親送鑑定資料，送件地點如下：
1. 東、南、北、中西、安平、安南區學校請送至安平國中。
  2. 新營、曾文、北門、新化、新豐區學校請送至大橋國小。

## 二、鑑定作業五階段：

- (一)發現及轉介前介入：學校發現疑似情緒行為障礙學生，轉介輔導室進行普通教育輔導，由輔導人員加強輔導與提供普通教師介入策略。
- (二)評估特教需求：學校進行一般輔導無顯著成效者，評估具特教需求並經法定代理人或實際照顧者同意後，備齊「臺南市 112 學年度國教階段情緒行為障礙鑑定申請資料審查表」(附件 4-1 或附件 4-2)所列之相關鑑定資料後，始得向鑑輔會提報鑑定。
- (三)鑑定及診斷：
1. 分案初評：針對本市學校所提報之個案，由情障鑑定心評教師進行分案初評工作。針對送件內容有疑義，安排情障鑑定心評教師入校訪談相關人員與觀察個案。
  2. 複評：邀請學者、情障鑑定心評教師辦理個案鑑定資料研判，並達成初步決議。
- (四)綜合研判：召開鑑定研判會議，邀請學校代表、法定代理人或實際照顧者與會，聽取綜合研判決議，並提供輔導相關建議。
- (五)結果公布：本市鑑輔會之鑑定工作小組審議後，由教育局行文通知學校鑑定安置結果，由學校將鑑定安置結果通知書(附件 15)轉發學生法定代理人或實際照顧者。

三、辦理期程：辦理情緒行為障礙鑑定工作期程詳如附件 2。

## 陸、申復與申訴：

- 一、申復：若法定代理人或實際照顧者對鑑定結果有疑義，由法定代理人或實際照顧者提出申復申請，請學校協助函文送件，辦理規定如下：

- (一) 應提供資料：申復書(如附件 16)、原送件資料，有利鑑定之新佐證資料(例如：醫療診斷證明、心理衡鑑報告、更新測驗資料、補充輔導資料或特教需求資料)。
- (二) 檢齊上述資料後，於鑑定結果核定後10日(不含例假日)內以書面方式寄送本市特教資源中心提出申請。寄送地址：70048臺南市中西區永福路2段86號(臺南市特教資源中心)，逾期不予受理。
- (三) 請法定代理人或實際照顧者務必出席申復會議，該法定代理人或實際照顧者得邀請相關專業人員列席；未克出席時，須出具「臺南市112學年度高級中等以下學生特殊教育鑑定及安置會議委託書」，委任受委託人出席。

## 二、申訴：

- (一) 法定代理人或實際照顧者對申復結果有爭議時，應自通知送達之次日起20日內，填具申訴書(如附件17)，並備妥相關佐證資料，以書面向教育局特幼科提起申訴。
- (二) 教育局經審查申訴書符合規定後，於受理次日起30日內召開特殊教育學生申訴評議會(以下簡稱特教學生申評會)，並評議決定之次日起20日內，作成評議決定書，將申訴結果通知申訴人及副知學校；如申訴書不合規定，以書面通知申訴人於收受通知之次日起7日內完成補件。

**柒、經費來源：**由教育部及教育局補助經費項下支應。

**捌、獎勵：**辦理本項鑑定安置工作有功人員，依據「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」核予敘獎。

**玖、其他未盡事宜，**依教育局公文說明或相關規定辦理。

附件資料

附件 1 臺南市高級中等以下學校情緒行為障礙學生鑑定安置流程圖

附件 2 臺南市 112 學年度高級中等以下學校情緒行為障礙學生鑑定安置工作時程

附件 3 臺南市 112 學年度高級中等以下學校情緒行為障礙學生鑑定申請作業說明

附件 4 臺南市 112 學年度高級中等以下學校情緒行為障礙學生鑑定申請資料審查表

附件 5 臺南市高級中等以下學校情緒行為障礙學生評估摘要表－社會行為評量系統

附件 6 臺南市身心障礙學生鑑定安置施測同意書

臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生移除特教身分申請書

附件 7-1 特殊需求學生轉介資料表－100R

附件 7-2 特殊需求學生轉介表－C125

附件 8 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生輔導紀錄表

附件 9 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生個案會議資料

附件 10 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生轉介前介入資料統整表

附件 11 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生在校學習生活適應調查表

附件 12 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生各項能力現況描述

附件 13 兒童及青少年精神醫療機構診斷及處置摘要表

附件 14 臺南市高級中等以下學校情緒行為障礙學生輔導介入時間及成效說明紀錄表

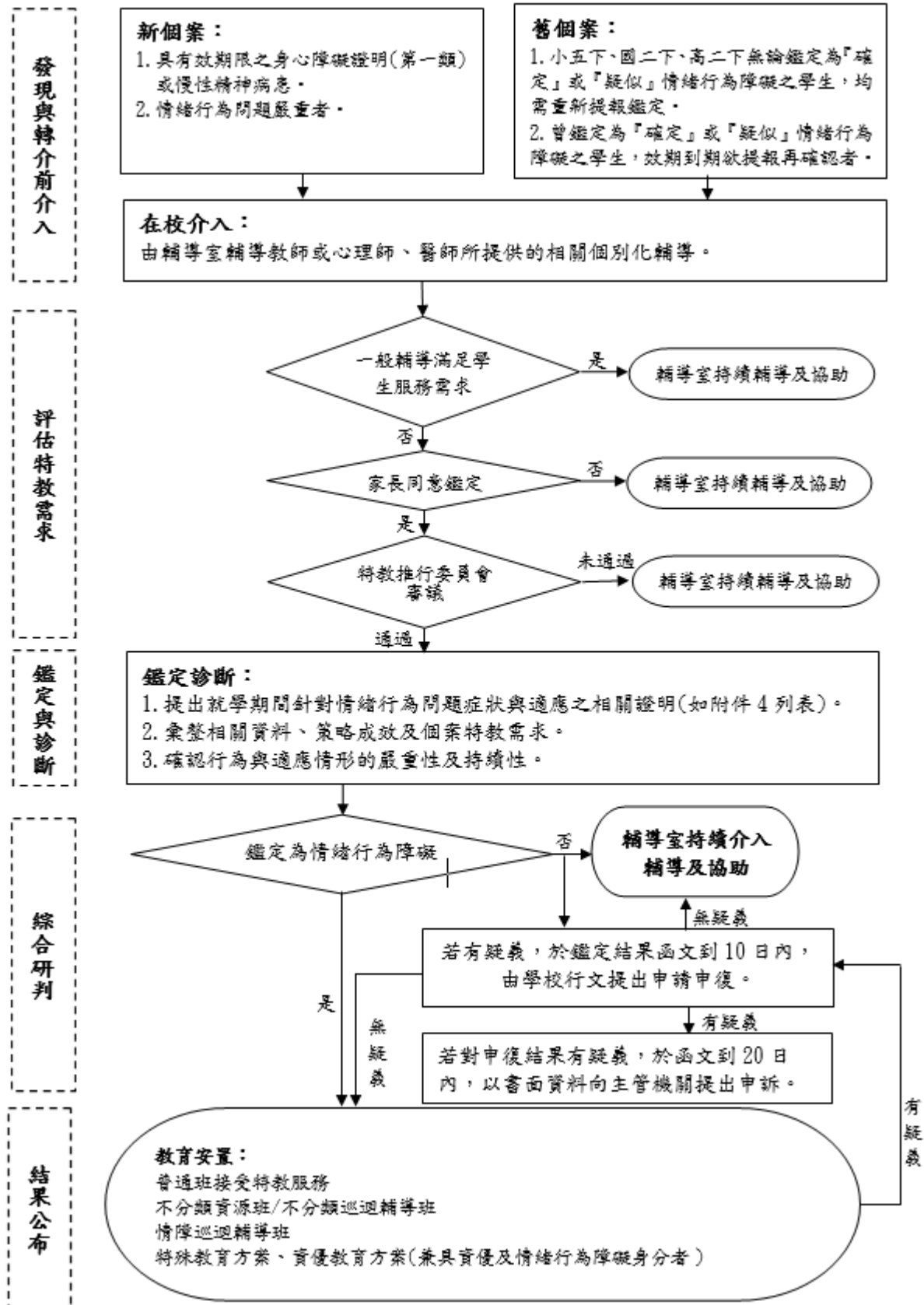
附件 15 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置結果通知書

附件 16 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置申復書

附件 17 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園特殊教育學生鑑定安置申訴書

附件 18 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生中止鑑定程序申請書

## 臺南市高級中等以下學校情緒行為障礙學生鑑定安置流程圖



※附註：最近曾有因情緒行為障礙問題住院或持續於立案醫療機構接受治療者，治療時程須符合下列狀況：

- (1) 注意力缺陷過動症學生於最近2年內，持續1年至少每個月1次之治療（如：用藥……等）。
- (2) 其他之疾患，如：精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患等，需於最近半年至少每個月1次持續治療（如：用藥……等）；本項證明文件需經鑑輔會綜合研判確定。

附件 2 南市 112 學年度高級中等以下學校情緒行為障礙學生鑑定安置工作時程

編號	預定日期	工作項目	鑑定工作說明	承辦單位
一	112 年 8 月 24 日	召開情障鑑定概念及工具研習	每年定期舉辦，屆時請各校務必指派所屬教師或行政人員參加。	安平國中
二	上學期： 112 年 11 月 1 日下午 -大橋國小 112 年 11 月 3 日下午 -安平國中	受理並彙整報名資料	1. 依附件 4-1 或附件 4-2「申請資料審查表」備齊資料，1 式 2 份（正本 1 份及影本 1 份）交安平國中特教組、大橋國小特教組收。請於公告時間內送抵，逾期不候。 2. <u>若資料有誤或不足，將退回於期限內補齊，未補齊則待下次鑑定再提出。</u>	安平國中、大橋國小
	下學期： 113 年 3 月 27 日下午 -大橋國小 113 年 3 月 28 日下午 -安平國中			
三	上學期： 112 年 11 月 16 日下午 -安平國中	分案初評會議	臺南市情障鑑定心評教師分案、初評。	安平國中
	下學期： 113 年 4 月 18 日下午 -安平國中			
四	分案後至綜合研判會議前	情障鑑定心評教師入校觀察	臺南市情障鑑定心評教師入校訪談、觀察。	各國中小
五	上學期： 112 年 12 月 8 日 -大橋國小 112 年 12 月 7 日 -安平國中	複評會議	臺南市情障鑑定心評教師複評。	安平國中、大橋國小
	下學期： 113 年 5 月 10 日 -大橋國小 113 年 5 月 9 日 -安平國中			
六	上學期： 112 年 12 月 21 日 -安平國中 112 年 12 月 22 日 -大橋國小	情障鑑定綜合研判會議	提報個案之學校派代表依「鑑定時程表」（另行通知）通知家長及相關人員參加綜合研判會議。	安平國中、大橋國小
	下學期： 113 年 5 月 24 日 -大橋國小 113 年 5 月 23 日 -安平國中			

註：

一、以上鑑定時程如有更動，請依日後公告時間為主。

二、根據「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」，所謂情緒行為障礙，指長期情緒或行為表現顯著異常，嚴重影響學校適應者；其障礙非因智能、感官或健康等因素直接造成之結果。

前項情緒行為障礙之症狀，包括精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患、注意力缺陷過動症、或有其他持續性之情緒或行為問題者。其鑑定基準依下列各款規定：

1、情緒或行為表現顯著異於其同年齡或社會文化之常態者，得參考精神科醫師之診斷認定之。

2、除學校外，在家庭、社區、社會或任一情境中顯現適應困難。

3、在學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難，且經評估後確定一般教育所提供之介入，仍難獲得有效改善。

# 附件3 臺南市112學年度高級中等以下學校情緒行為障礙學生鑑定安置申請 作業說明

一、受理單位：由學生法定代理人或實際照顧者向就讀學校輔導室(處)或教務處之特教業務承辦人提出申請。

二、送件時間：每學期一次，請注意公文或公告時程及內容。

三、申請類型暨資格說明

## (一)新個案

### 1. 國中小階段：

(1) 本市國民小學一年級至國民中學二年級有情緒行為問題之學生。

(2) 國三除突發性精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患外，不得再提出新增個案鑑定(國三階段不提供 ADHD 新增個案評估鑑定作業)，送件時需有學校詳細輔導紀錄(輔導教師、心理師及導師)，及長期就醫紀錄(並請附上相關醫療就診紀錄)。

### 2. 高中階段

(1) 高一至高二領有具有有效期限之身心障礙證明(第一類)或慢性精神病患。

(2) 高一至高二情緒行為問題嚴重，檢附醫療診斷證明並有持續就醫者。

(3) 高三除突發性精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患外，不得再提出新增個案鑑定(高三階段不提供 ADHD 新增個案評估鑑定作業)，送件時需有學校詳細輔導紀錄(輔導教師、心理師及導師)，及長期就醫紀錄(並請附上相關醫療就診紀錄)。

## (二)舊個案

1. **跨階段轉銜作業**：凡遇跨教育階段-小六升國一、國三升高一、高三升大一，無論曾鑑定為「確定」或「疑似」情緒行為障礙，均需提報重新評估，**務必於學生「小五下學期」、「國二下學期」或「高二下學期」提出重新評估。**

2. 曾鑑定為「疑似」情緒行為障礙之學生，欲提報再確認者。

3. 確定或疑似情緒行為障礙學生身分即將到期者，應提出重新評估再確認或提出「撤銷特教身分」申請。

4. 凡未依規定提出重新評估者，通報系統得逕行移除其特教身分。

## (三)撤銷特教身份

1. 教育部特教通報系統通報有案之身心障礙學生，因某些原因，不願或不再需要特殊教育安置或特殊教育相關服務，欲放棄特殊教育身分者，請原教育階段提出「撤銷特教身分」申請。

2. 撤銷特教身分者將從特教通報網下架，無法享有特殊學生相關權益，為保障學生權益，請學校充分與法定代理人或實際照顧者溝通，並務必謹慎確認。

四、申請資料填寫步驟

(一)請承辦人員以法定代理人或實際照顧者能瞭解的語言及方式，充分告知法定代理人或實際照顧者下列事宜：

1. 個案需要申請鑑定的原因、目的及實施流程。

2. 個案經鑑定後的相關權利義務，如：登錄通報網建檔管理、獲得特教資格、教育安置、升學管道等相關服務。

3. 如另有鑑定相關說明資料或疑問，學校應提供法定代理人或實際照顧者並充分解釋。

4. 鑑定安置會議時間請務必讓法定代理人或實際照顧者知悉，並告知其有列席說明之權益。

(二)協助填寫鑑定安置施測同意書(附件 6-1、6-2)

1. 請承辦人員協助法定代理人或實際照顧者填寫鑑定安置施測同意書。

2. 送件資料需與留存於學校、特教通報系統的資料一致，送件前請逐一確認，以免影響學生權益(若未依規定檢送相關資料者，一律退件，不得異議)。

(三)根據上開申請類型，備妥送件資料(含一份正本及一份影本)，依公告時間、地點送件。

五、申請資料填寫說明

- (一)臺南市疑似情緒行為障礙學生鑑定安置申請資料審查表(附件 4-1、4-2)
1. 家庭現況描述請就個案之家庭成員、主要照顧者之教養態度、親子/手足互動情形具體說明。
  2. 學業表現的目的在於了解個案的學習表現，請依序由上而下填寫最近三次之段考分數。
- (二)特殊需求學生轉介資料表-100R(適用小五以上學生)、C125(適用小一至小四學生)
1. 本轉介表主要用於教師轉介資料收集之用，提供學生行為表現狀況；請導師或特教教師詢問家長後，依對個案之了解進行勾選。
  2. 以鑑輔會受理申請時間第一日為基準，限一年內有效。
- (三)認輔資料或個案相關輔導紀錄(附件 8)：送件個案學校一定要為個案進行轉介前輔導並附有記錄(含輔導策略)足資佐證，輔導期間約三個月以上或六次以上。**若使用現成紀錄，須含輔導策略及追蹤事項。**
- (四)個案會議資料(附件 9)
1. **國中小階段**：送審資料至少需要一次的個案會議資料，若時間允許請進行兩次個案會議，以評估第一次會議中策略執行情形，並一併送件，以供鑑輔委員對提報個案做更完整的評估。
  2. **高中階段**：請至少送 2 次之個案會議資料，第一次針對個案問題提出輔導策略及確認策略執行之輔導人員，第二次重點則在評估第一次會議中策略執行情形，兩次會議至少需間隔四週以上。第二次個案會議可由實際執行策略相關人員參加即可，以討論實際執行情形。
- (五)臺南市疑似情緒行為障礙學生轉介前介入資料統整表(附件 10)
1. 強調輔導室需介入，可委由各年段輔導老師協助；如為舊個案，可請校內特教老師協助填寫，新個案則委請年段輔導老師協助。
  2. 請填寫的老師務必針對個案行為以質性文字具體描述，並簡要說明輔導策略及成效。
- (六)學生在校學習生活適應調查表(附件 11)
1. 導師及任教個案節數較多之教師各填寫一份，至少需填寫三份。
  2. 如有需要，亦可請每位科任教師皆填寫。
  3. 請填寫的老師記得填上任教科別、節數，且中間部分務必加上質性文字具體描述。
- (七)學生各項能力現況描述(附件 12-1、12-2)
1. 分為教師版及家長版二份，請以質性文字具體描述，切勿以填充題方式回答。
  2. 資料中就各個細項內容有灰色提示，可供提問之參考。
  3. 由特教老師填寫，以有任教個案之教師為主；若無特教教師，則由相關輔導教師填寫。
- (八)兒童及青少年精神醫療機構診斷及處置摘要表(高中階段適用)
1. 為考量使用之效力，本診斷及處置摘要表，採用各醫院原開立之病歷格式(含醫師簽章及醫院關防)，惟為利鑑定之參考使用，各醫院病歷摘要內容請包括上表建議之內容，並請醫院醫師以中文敘寫，俾利鑑輔會心評人員摘錄使用。
  2. 最近曾有因情緒行為障礙問題住院或持續於立案醫療機構接受治療者，治療時程須符合下列狀況：
    - (1) 注意力缺陷過動症學生於最近2年內，持續1年、至少每個月1次之醫療機構相關治療診斷證明(如：用藥……等)。
    - (2) 其他與情緒行為障礙問題相關之疾患，如：精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患等，需於最近半年至少每個月1次持續治療(如：用藥……等)；本項證明文件需經鑑輔會綜合研判確定。

## 六、其他相關說明

- (一)學生法定代理人或實際照顧者提出本鑑定申請時，各學校應和法定代理人或實際照顧者充分溝通，協助其瞭解本鑑定相關事宜，並取得法定代理人或實際照顧者同意後，才進行相關鑑定工作。
- (二)請學校確實掌握各次鑑輔會的工作時程，提早準備資料，若提報鑑輔會送件時資料缺漏過多，因資料嚴重不足，該次鑑輔會不予受理報名，請再充分收集資料後提下次鑑輔會審議。



- (三)為維護學生權益，請學校協助於時程內完成初複評補正作業，以利鑑輔會進行。複評截止時仍未補正資料者，因考量資料不齊全影響鑑定結果，該次鑑輔會不審議，請提下次鑑輔會審議。詳細時間依公告為主。
  - (四)各申請學校請派代表依「鑑輔會議時程表」提前前往指定地點參加鑑定研判會議。
  - (五)各學校務必通知法定代理人或實際照顧者會議時間，法定代理人或實際照顧者得決定列席與否；在會議後確實通知法定代理人或實際照顧者會議結果(附件 11)。
  - (六)如果身心障礙證明逾期或醫院重新鑑定後取消證明者，以及僅持有鑑輔會鑑定清冊但不希望接受特教服務者，請原教育階段提出「撤銷特教身份」申請，並於通報網逕行下架及取消特教身份別，為保障學生權益，請各校務必謹慎確認。
  - (七)經提報各鑑定申請後，若因誤提、法定代理人或實際照顧者不同意繼續接受鑑定程序、障礙類別改變或其他因素需中止鑑定者，校端應請法定代理人或實際照顧者填具中止鑑定證明書(附件 18)並附件函文教育局申請中止鑑定。
  - (八)經鑑輔會通過之學生，請依公文至通報網接收學生。經教育部「特殊教育通報網」通報在案之情緒行為障礙學生，請務必於跨教育階段前提出「重新評估」申請。
  - (九)國、高中情障學生鑑定證明於跨階段鑑定流程結束後統一發放，若學生因故轉學，請學校透過特殊教育學生轉安置程序辦理，並請新安置及原就讀學校做好相關原始資料轉銜事宜。
  - (十)各校完成特教通報網接收後，特教業務承辦人務須將鑑定結果送交各校註冊組(或其他權責單位)，逕自本市教育局資訊中心/校務系統/學籍系統/註記學生身障身分及鑑定文號，以利查核安置普通班所減少之班級人數。
- 七、有關 112 學年度情緒行為障礙鑑定工作相關資料，將公告於本市特殊教育資源中心網頁(<http://serc.tn.edu.tw/>)及安平國中其他公告區。

臺南市 112 學年度高級中等以下學校情緒行為障礙學生鑑定安置申請資料審查表

(新個案)

※區別：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_年\_\_月\_\_日 **【請附於所有資料的最前面】**  
 學生姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_  
 學校：\_\_\_\_\_年\_\_班 高中科別：\_\_\_\_\_  
 學校承辦人：\_\_\_\_\_ (職稱：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_)

檢核項目		內容		填寫/提供者	檢核	
必備資料 (灰色欄位)	1	特教通報網之「鑑定安置提報名冊」		務必核章。	特教承辦人員	
	2	情緒行為障礙學生評估摘要表	國中	附件 5-1。	特教教師或特教承辦人員 (或高中導師)	
			高中	附件 5-2。		
	3	鑑定安置施測同意書		附件 6-1。	法定代理人或實際照顧者	
	4	特殊需求學生轉介資料表-100R、C125		如附件 7-1、附件 7-2。	導師/特教教師/相關輔導教師	
	5	認輔資料或個案相關輔導紀錄 (必須 6 次以上且有輔導策略者)		如附件 8。輔導紀錄若無輔導策略及追蹤事項者，不得列入佐證。	導師/認輔教師/輔導老師/心理師	
	6	個案會議資料 (簽到與紀錄)		如附件 9。	輔導主任、組長及相關輔導人員	
	7	臺南市疑似情緒行為障礙學生轉介前介入資料統整表		如附件 10-1。	輔導主任、組長或相關輔導人員	
	8	學生在校學習生活適應調查表 (至少 3 份)		如附件 11。	導師/授課教師	
	9	學生各項能力現況描述 (教師及家長)		如附件 12。	特教教師或特教承辦人員	
	10	特推會會議紀錄 (可含應考服務需求)		含簽到表，紀錄需具提報案由。	特教承辦人員	
	11	國中小	國中小學生社會行為評量系統 (可至永華/民治特教中心領取)		填寫教師版、家長版及學生版。(學生版填寫者需小五以上)	導師/家長/學生
	12		智力測驗資料(正本+影本) (以 WISC-IV 為主，請影印封面、封底即可)		間隔兩年以上則需重做，請檢附 14 個分測驗資料。	特教教師/心評人員
13	高中	兒童及青少年精神醫療機構診斷及處置摘要表		附件 13。	精神科醫師	
佐證資料	1	醫院診斷證明書 (最近一年內) 或醫院心理衛鑑報告		診斷證明書，請醫師註明：初診期、最近一次就診日期、接受治療情形。	醫院診所	
	2	前一教育階段鑑定資料/身心障礙證明			特教教師/特教承辦人員	
	3	獎懲紀錄			學務處	
	4	其他相關測驗或資料 (請說明)：		如有請儘量提供。	相關人員	

請以「✓」方式檢核資料是否備齊；並將以上資料依序裝訂為 1 式 2 份 (正本 1 份、影本 1 份，影印成 A4 規格)。重新評估者請填「情障學生鑑定安置申請資料審查表」(附件 4-2)。

<input type="checkbox"/> 資料完整 <input type="checkbox"/> 待修正/補件		校內承辦人員審核：		
職稱	特推會執行秘書	教務主任	輔導主任	校長
※請核章				

※以下表格由鑑定安置工作小組填寫判別結果：

情障/自閉症/ADHD 巡迴教師初審		情障鑑定心評教師複評研判		綜合研判決議	
簽章		簽章		代表簽章	
<input type="checkbox"/> 待修正/補件 <input type="checkbox"/> Pass		<input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 其他：	

附件 4-2 臺南市 112 學年度高級中等以下學校情緒行為障礙學生鑑定安置申請資料  
審查表(舊個案)

※區別：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 **【請附於所有資料的最前面】**  
 學生姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_  
 學校：\_\_\_\_\_年\_\_班 高中科別：\_\_\_\_\_  
 學校承辦人：\_\_\_\_\_ (職稱：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_)

檢核項目		內容	填寫/提供者	檢核
必備資料 (灰色欄位)	1	特教通報網之「鑑定安置提報名冊」	務必核章。	特教承辦人員
	2	情緒行為障礙學生評估摘要表	國中小 附件 5-1。	特教教師或特教承辦人員(或高中導師)
			高中 附件 5-2。	
	3	鑑定安置施測同意書	附件 6-2、移除特教身份填附件 6-3。	法定代理人或實際照顧者
	4	學生在校學習生活適應調查表(至少 3 份)	如附件 11。	導師/授課教師
	5	特推會會議紀錄(可含應考服務需求)	含簽到表,紀錄需具重新評估案由。	特教承辦人員
	6	特殊需求學生轉介資料表-100R、C125	如附件 7-1、附件 7-2。	導師/特教教師/相關輔導教師
	7			
	8	國中小 國中小學生社會行為評量系統(可至永華/民治特教中心領取)	填寫教師版、家長版及學生版。(學生版填寫者需小五以上)	導師/家長/學生
	9	國中小 智力測驗資料(正本+影本)(以 WISC-IV 為主,請影印封面、封底即可)	間隔兩年以上則需重做,請檢附 14 個分測驗資料。	特教教師/心評人員
	10	輔導介入時間及成效說明紀錄表	如附件 14。	特教教師或特教承辦人員
	11	認輔資料或個案相關輔導紀錄(必須 6 次以上且有輔導策略者)	如附件 8。輔導紀錄若無輔導策略及追蹤事項者,不得列入佐證。	導師/認輔教師/輔導老師/心理師
	12	高中 個案會議資料(簽到與紀錄)	如附件 9。	輔導主任、組長及相關輔導人員
	13	臺南市疑似情緒行為障礙學生轉介前介入資料統整表	如附件 10-2。	輔導主任、組長或相關輔導人員
14	兒童及青少年精神醫療機構診斷及處置摘要表	附附件 13。	精神科醫師	
佐證資料	1	醫院診斷證明書(最近一年內)或醫院心理衡鑑報告	診斷證明書,請醫師註明:初診期、最近一次就診日期、接受治療情形。	醫院診所
	2	前一教育階段鑑定資料/身心障礙證明		特教教師/特教承辦人員
	3	IEP		特教教師
	4	獎懲紀錄		學務處
	5	其他相關測驗或資料(請說明):	如有請儘量提供。	相關人員

註 1:請以「✓」方式檢核資料是否備齊;並將以上資料依序裝訂為 1 式 2 份(正本 1 份、影本 1 份,影印成 A4 規格)。

註 2:最近一次鑑定時間:\_\_\_\_年\_\_月\_\_日,鑑定文號:\_\_\_\_鑑定結果:\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> 資料完整 <input type="checkbox"/> 待修正/補件		校內承辦人員審核:		
職稱	特推會執行秘書	教務主任	輔導主任	校長
※請核章				

※以下表格由鑑定安置工作小組填寫判別結果:

情障/自閉症/ADHD 巡迴教師初審		情障鑑定心評教師複評研判		綜合研判決議	
簽章		簽章		代表簽章	
<input type="checkbox"/> 待修正/補件 <input type="checkbox"/> Pass		<input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 其他:		<input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 其他:	

## 臺南市高級中等以下學校情緒行為障礙學生評估摘要表-社會行為評量系統 (國中小階段)

區別：\_\_\_\_\_ 學校：\_\_\_\_\_ 國中(小) 填表者：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生日期	年	月	日	班級	年	班	號	
身分證號		住址							聯絡電話	(O)	(H)		
家庭現況描述													
目前服務	目前教育安置： <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 其他_____												
障礙與醫療現況	身障手冊/證明： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____類 ( <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度) <input type="checkbox"/> 有醫師診斷書【請附正本於後】診斷日期：_____ <input type="checkbox"/> 無醫師診斷書 診斷結果： 醫療處遇方式： <input type="checkbox"/> 服藥 (藥名：_____) <input type="checkbox"/> 定期接受治療六個月以上 (_____醫院) <input type="checkbox"/> 感覺統合 <input type="checkbox"/> 遊戲治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 親子團體 <input type="checkbox"/> 其他												
特殊需求學生轉介資料表 (100R)	懷疑障礙項目	身體病弱 (生理疾病)	感官障礙			智能障礙	學習障礙	情緒障礙	注意力缺陷過動症	自閉症			
	總分	17	9	8	5	26	21	20	11	38			
	勾選分數												
	切截分數					6	6	4	4	6			
特殊需求學生轉介資料表 (C125)	懷疑障礙項目	身體病弱	感官障礙 <small>含視、聽、動作</small>			智能障礙	學習障礙	情緒障礙	注意力缺陷過動症	自閉症			
	總/正/高	8/0/8	24/1/23			24/1/23	30/6/24	37/4/33	17/4/13	29/2/27			
	勾選分數												
測驗資料	<b>社會能力量表(第一部分)</b> 計分者：_____ 施測日期：____年____月												
	項目	教師評量表			家長評量表			學生評量表					
		原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數
	分量表	1. 自主行為											
		2. 情緒管理											
		3. 人際關係											
		4. 溝通表達											
		5. 合作同理											
		6. 學習習慣											
		7. 學習表現											
組合分數	自我控制												
	人際互動												
	學習行為												

達篩選標準者，請以\*註記

適應功能取向	整體適應																				
	處己技巧																				
	處人技巧																				
	處環境技巧																				
	同儕接納																				
	學習能力																				
	問題行為量表(第二部分) 計分者：_____ 施測日期：____年____月																				
	項目	教師評量表						家長評量表						學生評量表							
		原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級
	分量表	1. 不專注																			
2. 過動衝動																					
3. 憤怒反抗																					
4. 焦慮害怕																					
5. 身心不適																					
6. 退縮悲觀																					
7. 內隱違規																					
8. 混合違規																					
9. 外顯違規																					
組合分數	過動反抗																				
	焦慮憂鬱																				
	違反規範																				
	整體問題																				
D S M 取 向	分心問題																				
	過動衝動問題																				
	對立反抗問題																				
	焦慮性問題																				
	情感性問題																				
	品行問題																				
學習測驗資料 (懷疑學生有學習障礙時才填寫)	語文				基礎數學概念評量																
	中文年級認字量表	閱讀理解篩選測驗	比大	比小	不進位加法	進位加法	不借位減法	借位減法(一)	借位減法(二)	借位減法(六)	九九乘法	空格運算	三則運算	應用問題							
	原始得分	正確率	個案原始得分																		
			切截分																		
			困難打勾																		
	所屬年級	所屬年級																			

達篩選標準者，請以\*註記

	基本讀寫字綜合測驗									其他測驗							
	聽詞 選字	看詞 選字	看字 讀音	看字 造詞	看注 音寫 國字	聽寫	遠端 抄寫	近端 抄寫	抄 短文	測驗名稱	原始分數	標準分數 (百分等級、T分數..)		施測日期			
	原始 分數																
年級 分數																	
學業 表現	科目		國語文				數學				其他 (_____)						
	成績		分數	等 第			分數	等 第			分數	等 第					
	最近一次段考			<input type="checkbox"/> 中上	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 中下	<input type="checkbox"/> 最後 15%		<input type="checkbox"/> 中上	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 中下	<input type="checkbox"/> 最後 15%		<input type="checkbox"/> 中上	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 中下	<input type="checkbox"/> 最後 15%
	上次段考			<input type="checkbox"/> 中上	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 中下	<input type="checkbox"/> 最後 15%		<input type="checkbox"/> 中上	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 中下	<input type="checkbox"/> 最後 15%		<input type="checkbox"/> 中上	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 中下	<input type="checkbox"/> 最後 15%
	上上次段考			<input type="checkbox"/> 中上	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 中下	<input type="checkbox"/> 最後 15%		<input type="checkbox"/> 中上	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 中下	<input type="checkbox"/> 最後 15%		<input type="checkbox"/> 中上	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 中下	<input type="checkbox"/> 最後 15%
智能 方面 (至少 擇一版 本填寫)	魏氏兒童 智力量表 第四版		<input type="checkbox"/> 醫院施測	全量表			語文理解		知覺推理		工作記憶		處理速度				
			<input type="checkbox"/> 學校施測														
			智商														
	魏氏兒童 智力量表 第五版		<input type="checkbox"/> 醫院施測	全量表			語文理解		視覺空間		流體推理		工作記憶		處理速度		
			<input type="checkbox"/> 學校施測														
		智商															
		百分等級															
施測者：_____ 施測日期：____年____月____日																	
<input type="checkbox"/> 有伴隨智能方面問題 <input type="checkbox"/> 無智能方面問題																	
感官 方面	<input type="checkbox"/> 有伴隨感官方面問題，請說明_____ <input type="checkbox"/> 無感官方面問題																
生理 健康	<input type="checkbox"/> 有伴隨生理/健康方面問題，請說明_____ <input type="checkbox"/> 無生理/健康方面問題																

註：由特教教師或特教承辦人員填寫。

臺南市高級中等以下學校情緒行為障礙學生評估摘要表-社會行為評量系統  
(高中階段)

填寫人：

填寫日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

學校		班別	年 班	科 別		學生				
家庭現況描述	請描述家庭對個案的教養態度與關心等情形：									
障礙與醫療現況	◎身障手冊/證明： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____類 ( <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度) ◎診斷證明：醫師診斷書【請附正本於後】診斷日期： 診斷結果： 醫療處遇方式： <input type="checkbox"/> 服藥 (藥名：_____) <input type="checkbox"/> 定期接受治療 6 個月以上 (____醫院)									
學業表現	◎成績說明：1. 請填國、英、數成績，若有其他影響學習之科目可再選填 1 科。 2. 班平均或班排名 (學生名次/全班人數) 可擇一填入。									
	國文段考成績		登錄者簽名：		數學段考成績		登錄者簽名：			
	( ) 學年 ( ) 學期 ( ) 次段考分數 ( ) 班平均班排名 ( / )				( ) 學年 ( ) 學期 ( ) 次段考分數 ( ) 班平均班排名 ( / )					
	( ) 學年 ( ) 學期 ( ) 次段考分數 ( ) 班平均班排名 ( / )				( ) 學年 ( ) 學期 ( ) 次段考分數 ( ) 班平均班排名 ( / )					
英文段考成績		登錄者簽名：		_____段考成績		登錄者簽名：				
( ) 學年 ( ) 學期 ( ) 次段考分數 ( ) 班平均班排名 ( / )				( ) 學年 ( ) 學期 ( ) 次段考分數 ( ) 班平均班排名 ( / )						
( ) 學年 ( ) 學期 ( ) 次段考分數 ( ) 班平均班排名 ( / )				( ) 學年 ( ) 學期 ( ) 次段考分數 ( ) 班平均班排名 ( / )						
( ) 學年 ( ) 學期 ( ) 次段考分數 ( ) 班平均班排名 ( / )				( ) 學年 ( ) 學期 ( ) 次段考分數 ( ) 班平均班排名 ( / )						
以上成績是否有調整評量： <input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 有。				以上成績是否有調整評量： <input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 有。						
特殊需求學生轉介資料表 (100R)	懷疑障礙項目	身體病弱 (生理疾病)	感官障礙			智能障礙	學習障礙	情緒障礙	注意力缺陷過動症	自閉症
	總分	17	9	8	5	26	21	20	11	38
	勾選分數									
	切截分數					6	6	4	4	6
感官方面	<input type="checkbox"/> 有伴隨感官方面問題，請說明_____ (請檢附相關資料) <input type="checkbox"/> 無感官方面問題									
生理健康	<input type="checkbox"/> 有伴隨生理/健康方面問題，請說明_____ (請檢附相關資料) <input type="checkbox"/> 無生理/健康方面問題									

高中職學生社會行為評量系統—社會能力量表(第一部分)										
社會 能力 量表	施測日期：__年__月__日	教師評量表			家長評量表			學生評量表		
	項目	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數
	1. 自主行為									
	2. 情緒管理									
	3. 人際關係									
	4. 溝通表達									
	5. 合作同理									
	6. 學習習慣									
	7. 學習表現									
	自我控制									
	人際互動									
	學習行為									
	整體適應									
高中職學生社會行為評量系統—問題行為量表(第二部分)										
問題 行為 量表	施測日期：__年__月__日	教師評量表			家長評量表			學生評量表		
	項目	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數	原始分數	百分等級	T分數
	1. 不專注									
	2. 過動衝動									
	3. 憤怒反抗									
	4. 焦慮害怕									
	5. 身心不適									
	6. 退縮悲觀									
	7. 內隱違規									
	8. 混合違規									
	9. 外顯違規									
	過動反抗									
	焦慮憂鬱									
違反規範										
整體問題										



## ◎發展史

出生狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 難產 <input type="checkbox"/> 早產 <input type="checkbox"/> 其他
特殊體質 及 健康問題	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不佳 ○過動      ○氣喘      ○腦性麻痺      ○心臟問題      ○癲癇 ○其他：
服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（藥品名稱），請說明
障礙可能原因	<input type="checkbox"/> 遺傳 <input type="checkbox"/> 黃疸 <input type="checkbox"/> 缺氧 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 文化不利 <input type="checkbox"/> 意外傷害 <input type="checkbox"/> 不良藥物 <input type="checkbox"/> 不明原因 <input type="checkbox"/> 學習功能異常 <input type="checkbox"/> 其它：
其他特殊狀況	（請填寫學生其他特殊狀況，如發燒時會……、緊張時會……，或是跟同儕相比，有動作較慢或其他感官等情形，若沒有則填“無”）

## ◎教育史

階段	學校名稱	修業起訖時間	教育類別	接受專業服務情形
學前			<input type="checkbox"/> 普通教育 <input type="checkbox"/> 特殊教育	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：
國小			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 普通班接受資源班服務 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：
國中			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 普通班接受資源班服務 <input type="checkbox"/> 其他： （如曾接受補救教學……）	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：
高中 /職			<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 普通班接受資源班服務 <input type="checkbox"/> 其他： （如曾接受補救教學……）	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：
其他				

註：由相關人員填寫。

附件 6-1 臺南市身心障礙學生（新個案）鑑定安置施測同意書

親愛的家長，您好：

貴子弟經由老師之觀察，在班級生活的適應上或學習上和同學有一些差異。建議針對學生做進一步瞭解，讓老師更知道如何去幫助學生，以保障學生學習的權利，因此需要貴家長協助填寫部分資料並同意讓孩子接受相關測驗。

在施測後，不論貴子弟是否需要特殊教育的協助，校方會通知您鑑定安置結果，並保密所有施測資料。希望透過共同合作，幫助我們的孩子學習得更好、更快樂。如您仍有疑慮請與貴子弟學校之承辦人員聯絡。

學校教師聯絡姓名（必填）：

聯絡電話（必填）：

p. s. 有疑問請詢問學校教師，或致電承辦人員：安平國中特教組長 2990461 轉 902、情障鑑定承辦人 2412734

## 同 意 書

學生姓名：

就讀學校：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

同意

茲 敝子弟接受本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會之鑑定。

不同意

（不論您是否同意，都請在下面欄位中簽名）

法定代理人或實際照顧者簽章：

電話：\_\_\_\_\_

手機：

聯絡地址：

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 臺南市身心障礙學生（舊個案）鑑定安置施測同意書

親愛的家長，您好：

貴子弟經由老師之觀察，在班級生活的適應上或學習上和同學有一些差異。建議針對學生做進一步瞭解，讓老師更知道如何去幫助學生，以保障學生學習的權利，因此需要貴家長協助填寫部分資料並同意讓孩子接受重新評估及相關測驗。

惟已通過鑑定的特殊學生會因學習環境、學習模式及心智成熟，會隨時間增長而使其原判定的障礙有所改變，為使學生在下個階段的學習，能給予更適切的學習支持，同時依據特殊教育法第 19 條及身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法，落實身心障礙學生教育評量與鑑定工作，使特殊教育學生獲得更合宜之特殊教育服務與支持，以達教育機會均等理念，針對已鑑定通過的學生(含疑似生)需定期重新檢核評估，以確認學生接受特殊教育服務的必要性與需求。

重新評估後，不論貴子弟是否需要特殊教育的協助，校方會通知您鑑定安置結果，並保密所有評估資料。希望透過共同合作，幫助我們的孩子學習得更好、更快樂。如您仍有疑慮請與貴子弟學校之承辦人員聯絡。

臺南市政府教育局  
臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會  
臺南市特殊教育資源中心

學校教師聯絡姓名（必填）：

聯絡電話（必填）：

p. s. 若有疑問請詢問學校教師，或致電承辦人員：安平國中特教組長 2990461 轉 902、情障鑑定承辦人 2412734

### 同 意 書

學生姓名：

就讀學校：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

同意敝子弟接受本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會之鑑定。

茲

不同意敝子弟接受本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會之鑑定，並同意移除特教身份。（需再填附件 6-3 移除特教身份申請書）

（不論您是否同意，都請在下面欄位中簽名）

法定代理人或實際照顧者簽章：

電話：\_\_\_\_\_

手機：

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 臺南市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生移除特教身分申請表

個案姓名：\_\_\_\_\_ 身份證字號：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_年\_\_\_\_班

級任導師／輔導教師：

個案情況	<p>1. 鑑輔會原判為：<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</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>腦性麻痺   <input type="checkbox"/>身體病弱   <input type="checkbox"/>自閉症   <input type="checkbox"/>發展遲緩</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>情緒行為障礙   <input type="checkbox"/>學習障礙：   <input type="checkbox"/>多重障礙：</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>其他障礙：</p> <p>2. 移除原因：<input type="checkbox"/>家長申請移除特教身份</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>幼大升小一持發展遲緩證明</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>鑑輔會核定之效期已逾期，家長未提供相關證明文件</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>學生經醫院重新評估，未符合相關障礙類別</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>學生經學校教師評估，目前無需相關特教服務</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>其他：(請具體說明情況)</p>																	
輔導前後情況說明	<p>請就個案之主要障礙情況說明：</p> <p>1. 認知能力：<input type="checkbox"/>不適用   <input type="checkbox"/>已改善   <input type="checkbox"/>尚未改善</p> <p>2. 溝通能力：<input type="checkbox"/>不適用   <input type="checkbox"/>已改善   <input type="checkbox"/>尚未改善</p> <p>3. 動作能力：<input type="checkbox"/>不適用   <input type="checkbox"/>已改善   <input type="checkbox"/>尚未改善</p> <p>4. 情緒控制：<input type="checkbox"/>不適用   <input type="checkbox"/>已改善   <input type="checkbox"/>尚未改善</p> <p>5. 人際關係：<input type="checkbox"/>不適用   <input type="checkbox"/>已改善   <input type="checkbox"/>尚未改善</p> <p>6. 生活自理：<input type="checkbox"/>不適用   <input type="checkbox"/>已改善   <input type="checkbox"/>尚未改善</p> <p>7. 學業能力：<input type="checkbox"/>不適用   <input type="checkbox"/>已改善   <input type="checkbox"/>尚未改善</p> <p>8. 其他補充說明：</p>																	
相關權益	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1. 學雜費補助</td> <td style="width: 50%; border: none;">8. 教科書補助</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2. 特教學生助理員費用補助</td> <td style="border: none;">9. 免試入學超額比序總積分加25%</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">3. 學習輔具補助</td> <td style="border: none;">10. 特色招生依其採計成績加總分25%</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">4. 獎助學金</td> <td style="border: none;">11. 改變評量方式</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">5. 專業團隊治療費補助</td> <td style="border: none;">12. 班級人數調整</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">6. 交通費補助</td> <td style="border: none;">13. 升學輔導、適性輔導安置</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">7. 教育代金</td> <td style="border: none;">14. 其他特教相關服務(如身心障礙學生考試服務辦法)</td> </tr> </table> <p>※同一教育階段不得二度進行學習障礙、情緒行為障礙鑑定，避免資源浪費及重測效應。</p>				1. 學雜費補助	8. 教科書補助	2. 特教學生助理員費用補助	9. 免試入學超額比序總積分加25%	3. 學習輔具補助	10. 特色招生依其採計成績加總分25%	4. 獎助學金	11. 改變評量方式	5. 專業團隊治療費補助	12. 班級人數調整	6. 交通費補助	13. 升學輔導、適性輔導安置	7. 教育代金	14. 其他特教相關服務(如身心障礙學生考試服務辦法)
1. 學雜費補助	8. 教科書補助																	
2. 特教學生助理員費用補助	9. 免試入學超額比序總積分加25%																	
3. 學習輔具補助	10. 特色招生依其採計成績加總分25%																	
4. 獎助學金	11. 改變評量方式																	
5. 專業團隊治療費補助	12. 班級人數調整																	
6. 交通費補助	13. 升學輔導、適性輔導安置																	
7. 教育代金	14. 其他特教相關服務(如身心障礙學生考試服務辦法)																	
家長	導師(或特教老師) 學前幼兒輔導老師	特教承辦人 (組長)	特推會執行秘書	特推會主任委員 (校長、園長)														
聯絡電話(含分機)	聯絡電話(含分機)	聯絡電話(含分機)																

## 「特殊需求學生轉介資料表-100R」使用說明

洪麗瑜（臺灣師大特教系）

【適用年級：小五以上】

## 一、內容

九大部份：1. 生理、2. 感官動作、3. 學業表現、4. 學習能力、5. 口語能力、6. 團體生活、7. 個人生活、8. 行為情緒適應、9. 家庭社區。

## 二、參考轉介主要問題進行懷疑

懷疑障礙	參閱之主要項目
身體病弱（生理疾病）	一、二
感官障礙或動作問題	二、視覺(7-9, 12, 72-76) 聽覺(7, 10-11, 48-52) 動作(12-16)
智能障礙	二(7, 10)、三(18, 23-28, 29, 30, 32~34, 35, 37, 38)、四(40, 41, 42, 43, 44)、五(48, 49, 51~53, 55)、六(56, 57, 67)、七(68~74, 77)、八(81, 92)
學習障礙	二(17)、三(18, 19, 20~23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 32~34, 35, 36, 37, 38)、四(40, 41~43, 44)、五(48, 49, 51~53, 55)、六(57, 63, 67)、七(77, 79)、八(92)
情緒障礙	三(19, 20, 21, 22)、四(42)、五(52)、六(56~58, 60~63, 65, 66)、七(71, 72, 78)、八(80, 81, 82, 83, 84~86, 87, 88~90, 91)
注意力缺陷過動症(ADHD)	三(20)、四(42-43)、六(60-63)、七(75-76)、八(80, 89)
自閉症	二(7, 14, 15, 17)、三(18, 19, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 36~38)、四(40, 42~44, 46)、五(50, 52, 53)、六(57, 58~61, 63)、七(69, 71, 72, 74, 77)、八(80, 85, 87~91)

- (一) 每一大項後括號內所示之題號表示該項行為的出現為該類障礙之高危險群；而每一大項後括號內所示之題號被勾選越多，表示該生可能有該類障礙的危險性越高。
- (二) 學業表現請務必參考第三項註有\*題的相對位置，尤其在智能障礙與學習障礙之篩選。
- (三) 智障和學障學生務必參考第九項家庭與社區的資料，以避免文化不利所造成的假象。
- (四) 有些學生會有非典型的表現或同時伴隨多種障礙的問題，假設時可以參考各障礙類別的排除關係或各障礙類別之可能性的多寡來考慮。

## 三、轉介表結果之用途

本轉介表可以作教師轉介資料收集之用，可以只看勾選的行為項目，也可以參考計分。

## (一)計分方式

在前頁上表的題目架構可以計算出智能障礙、學習障礙、嚴重情緒障礙、注意力缺陷過動症(ADHD)、自閉症等五項懷疑計分。將項目各題勾選者計一分，在該項畫線的題號計兩分。可算出總分。

懷疑障礙	智能障礙	學習障礙	情緒障礙	ADHD	自閉症
總題數	39	38	30	11	41
總分	26	21	20	11	38
切截分數	6	6	4	4	6

## (二) 使用原則

1. 由完整的表現（包括生理、認知、情緒（心理）、行為表現、學業適應與家庭）去篩檢出高危險群的類別，再根據可能的類別和勾選的項目去擬定鑑定所需之評量工作，以免過度陷入僵化的判斷。
2. 本量表所提供資料除了計分之外，各項勾選題目可提供學生行為表現之資料。
3. 多向度的資料提供學生之優缺點，尤其是與一般學生比較下最明顯的問題或是與一般同學不明顯的差異（即學生尚有之優勢能力），以及家庭社區的相關資料，可以提供完整式（多向度）的綜合性診斷之參考。

## 四、實施方式與注意事項

- (一) 本轉介表可直接交由轉介教師或家長填寫，或是利用訪談方式填寫。
- (二) 本轉介表之資料宜結合標準化測驗或觀察、訪談等非正式評量結果，進行個案綜合研判。
- (三) 如果網底題目過多（超過三項）沒有填寫，務必懷疑填寫者的合作程度與資料的可信度。
- (四) 如果勾選的項目過少或是項目內容與轉介的緣由不太一致時，建議利用訪談的方式重新確認本量表所提供的資料之正確性。
- (五) 本調查表以國中學生為主，國小高年級可以參考使用，但其他年級的適用性仍待考驗。

# 特殊需求學生轉介資料表-100R

【適用年級：小五以上】

學校：\_\_\_\_\_縣(市)立\_\_\_\_\_高中(職)/國民中(小)學 年級：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

出生年月日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 實際年齡：\_\_\_\_\_歲 轉介者：\_\_\_\_\_

請學校導師與熟悉孩子的人員根據該生在普通班或其他教育環境學習情形，勾選出該生可能有的適應狀況，請在下列九項每一大項中，請盡量勾選適合的所有項目，可以複選。如果沒有適合的項目，至少勾選一項，務必考慮勾選有網底的題目)，題末註有\*\*者，請務必填寫。但請閱讀所有項目，以免遺漏。

## 一、生理方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 1. 身體狀況長期不佳，常因病請假或缺課
- 2. 由醫院診斷現罹患慢性疾病(\_\_\_\_\_病)
- 3. 曾罹患過重大疾病(\_\_\_\_\_病\_\_\_\_\_歲時罹患)
- 4. 生理動作發展較一般孩子明顯的遲緩
- 5. 體質特別差，無法在一般教室(需要那些調整? \_\_\_\_\_)
- 6. 生理狀況與一般同年齡孩子差異不大(或差不多健康)

## 二、感官動作方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 7. 已領有身心障礙手冊或證明(程度：\_\_\_\_\_度，類別：\_\_\_\_\_類)
- 8. 有嚴重視力問題(類型：\_\_\_近視，\_\_\_遠視，\_\_\_其他\_\_\_\_\_)
- 9. 經常揉眼睛，看東西會眯眼睛或貼課本或桌面貼得很近
- 10. 發音不清楚，或聲調不對
- 11. 經常要別人大聲說話或請人靠近一點再重說一遍
- 12. 經常會跌倒或碰撞東西
- 13. 動作明顯的比一般同學慢很多
- 14. 不大會(或很少)拿剪刀、筷子等需要手部精細動作的工具
- 15. 不大會(或很少)跳繩、走平衡木、打球或一般學校操場的體能活動
- 16. 不太會獨立行走，需要輪椅、柺杖或家具等輔助工具或他人的協助
- 17. 感官動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大，甚至更好

## 三、學業表現方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 18. 整體學業成績長期(一學年以上)為全班最後五名
- 19. 部份科目長期(一學年以上)為全班最後五名
- 20. 學業表現經常起伏很大，可以由中等以上滑落到全班倒數
- 21. 整體學業成績自\_\_\_\_\_年級起突然劇落，從此一蹶不振
- 22. 部份學科(\_\_\_\_\_科)自\_\_\_\_\_年級起遽落，從此一蹶不振

23. 不會注音符號
24. 不會認字，或會認讀的字很少(比一般同學少很多)
25. 無法讀課本或考卷說明
26. 閱讀不流暢
27. 無法理解課文大意或覆述閱讀內容的重點
28. 會抄寫但不知字彙意義
29. 寫字困難，連仿寫或抄聯絡簿有困難
30. 不會寫出完整通順的句子(尚未教到者，請在此打 X)
31. 不會分類，如依據顏色、大小或形狀等性質區分
32. 不會一對一的數數
33. 只能背出 20 以下的數字
34. 需要手指協助運算加減
35. 會加減運算，但不會解應用問題
36. 會加減，但不會乘除(尚未教到者，請在此打 X)
37. 會加減乘除的運算，但不會解應用問題(尚未教到者，請在此打 X)
38. 雖然學過小數、分數，但小數、分數或比例的概念差，不會運用(尚未教到者，請在此打 X)
39. 請務必選答此題。該生現有之學業表現大致如何？請依各項勾選：
- |       |                                    |                                   |
|-------|------------------------------------|-----------------------------------|
| 整體學業： | <input type="checkbox"/> 中等以上      | <input type="checkbox"/> 全班平均數左右  |
|       | <input type="checkbox"/> 中下到最後 30% | <input type="checkbox"/> 全班最後 15% |
| 數學科：  | <input type="checkbox"/> 中等以上      | <input type="checkbox"/> 全班平均數左右  |
|       | <input type="checkbox"/> 中下到最後 30% | <input type="checkbox"/> 全班最後 15% |
| 國語科：  | <input type="checkbox"/> 中等以上      | <input type="checkbox"/> 全班平均數左右  |
|       | <input type="checkbox"/> 中下到最後 30% | <input type="checkbox"/> 全班最後 15% |

四、學習能力方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

40. 學習速度緩慢，明顯的比一般同班同學較差
41. 記憶力差，記不住當天老師或父母的交代
42. 注意力差，不易持續專心任何活動
43. 組織力差，說話或做事顯得凌亂，沒有重點與組織
44. 理解能力差，常弄不清楚抽象或較複雜的符號或詞彙
45. 學習能力在不同事物表現差異很大，對某些科目或事物表現得特別好(與一般同學相比在中等以上)
46. 記憶力好，尤其是對自己感興趣的事物
47. 學習能力大致與一般同年齡的同學差不多，甚至更好

五、口語能力方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

48. 口語能力表達差，無法與老師或同學溝通



- 49. 聽話理解能力差，常抓不到老師或同學說話的重點
- 50. 不太能和別人閒談，不太能接續別人的話題
- 51. 說話不清楚，一般人不易聽得懂
- 52. 不喜歡聽人講解，聽課比自己看書學習時顯得不專心
- 53. 經常重覆簡單的詞彙或短句
- 54. 不會主動表達自己的需求
- 55. 口語能力與一般同年齡的同學差不多

六、團體生活方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 56. 上課經常會隨意離開座位或教室
- 57. 上課經常沒有反應、呆坐或打瞌睡
- 58. 無法參與團體活動(遊戲、比賽)
- 59. 喜歡一個人獨處或自己玩
- 60. 下課經常一個人，沒有人和他玩
- 61. 上課會亂出聲、走動或作弄別人而影響教室學習
- 62. 愛頂嘴，公開頂撞師長的指示
- 63. 經常不交作業、或不做掃地工作
- 64. 會蹺課、逃家、或逃學
- 65. 霸道，經常要別人讓他，不能忍受同學的不一樣或打擾
- 66. 班上大多數同學都討厭他，會拒絕與他同坐或在一起
- 67. 在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多

七、個人生活適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

- 68. 髒亂、無法維持個人衛生
- 69. 不會自行穿脫衣服
- 70. 不會自行上廁所，會遺尿或大便在褲子上
- 71. 應變能力差，經常不會隨著情境調整自己的行為或態度
- 72. 動作速度經常跟不上教室(或班級團體)的活動腳步
- 73. 不會自行由教室到廁所、福利社或學校內其他的地方
- 74. 上課鐘響經常不會自行回教室
- 75. 經常忘記帶上課需要的文具或書本、或繳交的作業
- 76. 經常遺失個人物品，不會保管自己的東西
- 77. 在學校所從事的活動(休閒或社交活動)比一般同學少很多
- 78. 對於環境不預期的變化(如調課、換座位)會有明顯不適應的反應
- 79. 可以像一般同年齡的同學照顧自己

八、行為情緒適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

- 80. 情緒表達不適當，和情境不合
- 81. 退縮、膽子很小
- 82. 脾氣很大，經常會生很大的脾氣、罵人
- 83. 經常攻擊同學或破壞物品
- 84. 一不滿意，就會哭鬧不停
- 85. 比一般同學更容易緊張、焦慮
- 86. 不會保護自己，經常受同學欺負或佔小便宜
- 87. 待人處事或行為舉止顯得比一般同學幼稚、不成熟
- 88. 對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣
- 89. 經常重覆出現相同的動作、或發出相同的聲音
- 90. 老師、同學生氣或受傷時，不會表現出關心或擔心的行為
- 91. 對周遭的人感興趣，但表現得很奇怪，令人受不了
- 92. 行為與情緒表達與一般同年齡同性別的同學差不多

九、家庭與社區方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 93. 曾經長期(一年以上)居住在國外或偏遠地區(國家\_\_\_\_\_或地區\_\_\_\_\_, 共住多久\_\_\_\_\_)
- 94. 放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導
- 95. 放學後沒有人會監控學生的行動
- 96. 長期不和父母雙親同居住在一起  
(目前的監護人與孩子的關係\_\_\_\_\_)
- 97. 家庭經濟清寒(屬於社會局低收入戶或主要家長長期失業)
- 98. 家庭居住環境充滿不好的影響(例如: 電動玩具店、色情或賭博行業、  
幫派或犯罪組織)
- 99. 父親或母親是外國籍或原住民(父親或母親, \_\_\_\_\_國或\_\_\_\_\_族)
- 100. 家庭狀況與一般同學差不多, 或是更好

十、其他: 上面沒有列出來項目, 但根據您的觀察, 學生還有哪些需要被關心的問題? 請盡量列舉於下:

# 「特殊需求學生轉介資料表-100R」計分表

學生姓名：

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	小計
身	身	身	身	身	身	視	視	視			視														身
						聽			聽	聽															視
											動	動	動	動	動										聽
						智			智 2								智					智 2	智	智	智
																學 2	學	學 2					智 2	智	智
																			情 2						情
																			注						注
						自							自 2	自 2										自	自
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	小計
																									身
																							聽	聽	聽
																									動
	智	智	智		智 2				智			智		智	智 2		智	智					智 2		智
	學		學						學			學		學			學	學							學
																	情								情
																	注	注							注
	自															自	自	自		自 2					自
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	小計
																									身
																						視	視	視	視
	聽	聽																							聽
																									動
					智												智								智
					學							學				學									學
																									情
	情								情	情	情 2	情		情 2	情 2										情
																									注
	自	自 2					自 2	自 2	自	自										自 2	自 2				自
76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	小計
																									身
	視																								身
																									視
																									聽
																									動
					智 2																				智
			學 2														學 2								學
				情		情 2	情 2				情					情									情
																									情
													注												注
	自 2				自				自 2		自	自 2	自 2	自 2	自										自

各項計分結果：A 切截分數 (B 得分/C 該項總分)

身體病弱 ( /17)	視覺 ( /9)	聽覺 ( /8)	動作 ( /5)	智障 6 ( /26)
學障 6 ( /21)	情障 4 ( /20)	注意力 4 ( /11)	自閉症 6 ( /38)	

洪儷瑜 (台灣師大特教系)

【適用年級：小一至小四】

## 一、內容

九大部份：1. 生理、2. 感官、3. 動作、4. 學業表現、5. 口語能力、6. 團體生活、7. 個人生活適應、8. 情緒行為、9. 家庭社區。

## 二、參考轉介主要問題進行懷疑

懷疑障礙	參閱之主要項目	總/正/高
身體病弱 (生理疾病)	一(1-8)	8/0/8
感官障礙或動作問題	視覺：一(9)、二(10-16) 聽覺：二(17-21) 動作：三(23-33)	24/1/23
智能障礙	一(9)、二(17)、三(31) 四(35, 39-41, 48, 51-55) 五(61, 63, 65, 68)、六(70, 71) 七(86, 87, 91-93)	24/1/23
學習障礙	一(9)、二(22)、三(26, 27, 31, 34) 四(35, 36, 39, 40, 42, 43, 46-48, 51-55) 五(63, 65, 69)、六(77, 82) 七(86, 87, 92, 98)、九(125)	30/6/24
情緒障礙	一(9)、二(22)、三(34)、四 (37, 58) 五(69)、六(72- 76, 78, 79, 80, 81) 七(83, 86, 87, 93-96) 八(99-106, 108-114)	37/4/33
注意力缺陷過動症(ADHD)	一(9)、二(22)、三(34)、四 (37, 58) 五(69)、六(70, 72, 73, 75, 81) 七(83, 87, 93)、八(101, 103, 113)	17/4/13
自閉症	一(9)、二(22)、三(31) 四(35, 41-43, 48, 54) 五(59, 61, 63, 65-68)、六(71-74, 81) 七(86, 87, 90, 91, 93-96)	29/2/27

1. 每一大項後括號內所示之題號表示該項行為的出現為該類障礙之高危險群；而每一大項後括號內所示之題號被勾選越多，表示該生可能有該類障礙的危險性越高。
2. 學業表現請務必參考第三項註有\*\*題的相對位置，尤其在智能障礙與學習障礙之篩選。
3. 智障和學障學生務必參考第九項家庭與社區的資料，以避免文化不利所造成的假象。
4. 有些學生會有非典型的表現或同時伴隨多種障礙的問題，假設時可以參考各障礙類別的排除關係或各障礙類別之可能性的多寡來考慮。
5. 最右邊欄，「總」代表所有題項數量，「正」代表正常題項數量、「高」代表該類別之症狀危險題項

### 三、轉介表結果之用途

本轉介表可以作教師收集轉介資料之參考用，可以只看各領域的勾選的行為項目，也可以參考各障礙類別之高危險區的項目。

#### (二) 使用原則

- 由完整的表現（包括生理、認知、情緒（心理）、行為表現、學業適應與家庭）去篩檢出高危險群的類別，再根據可能的類別和勾選的項目去擬定鑑定所需之評量工作，以免過度先入僵化的判斷。
- 本量表所提供資料除了計分之外，各項勾選題目可提供學生行為表現之資料。
- 多向度的資料提供學生之優缺點，尤其是與一般學生比較下最明顯的問題或是與一般同學不明顯的差異（即學生尚有之優勢能力），以及家庭社區的相關資料，可以提供完整式（多向度）的綜合性診斷之參考。

### 四、實施方式與注意事項

1. 本轉介表可直接交由轉介教師或家長填寫，或是利用訪談綜合兩方意見填寫
2. 本轉介表之資料宜結合標準化測驗或觀察、訪談等非正式評量結果，進行個案綜合研判。
3. 如果很多空白連該領域之灰底正常題目也空白過多（超過三個領域完全沒有勾選），務必懷疑填寫者的合作程度與資料的可信度，不宜採用。
4. 如果勾選的項目過少或是項目內容與轉介的緣由不太一致時，建議利用訪談的方式重新確認本量表所提供的資料之正確性。
5. 本調查表以小一到小四為主，幼稚園大班或小五可以勉強參考使用，其他年級的適用性仍待考驗。

## 特殊需求學生轉介表-C125【適用年級：小一至小四】

學校：\_\_\_\_\_國小      年 班：\_\_\_\_年\_\_\_\_班      學生姓名：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日      實際年齡：\_\_\_\_\_歲      性 別： 男 女

轉介者：\_\_\_\_\_      與學生關係：\_\_\_\_\_

身障手冊：無 有（類別：\_\_\_\_，程度：\_\_\_\_）      重大傷病卡：無 有（病名：\_\_\_\_\_）

**使用說明：**請學校導師與熟悉學生的人員根據該生在普通班或其他教育環境，勾選出該生可能有的適應狀況，請在下列每一大項中，盡量勾選適合的所有項目（可以複選）。如果沒有適合的項目，至少在每一大項中勾選一項（考慮有網底的題目）。

### 一、生理方面

題號	題 目	勾選處	幼時發展	罹患疾病	體能	正常題
1	出生時非順產( <input type="checkbox"/> 早產兒, <input type="checkbox"/> 開刀產, <input type="checkbox"/> 難產, <input type="checkbox"/> 其他: _____)		1			
2	小時候曾被診斷為發展遲緩		1			
3	罹患有慢性疾病(醫師診斷為_____病)			1		
4	曾罹患過重大疾病(_____病_____歲時罹患)			1		
5	大小便無法自己控制, 或需要人提醒或包尿布				1	
6	體質特別差, 經常出現過敏或感染疾病				1	
7	身體狀況長期不佳, 常因病請假或缺課				1	
8	身材外表與同年齡學童明顯差異(哪一部份? _____)				1	
9	生理狀況與一般同年齡孩子差異不大(或差不多健康)					1
<b>本項小計(請加總各欄得分)</b>			/2	/2	/4	/1

### 二、感官方面

題號	題 目	勾選處	視覺	聽覺	正常題
10	有嚴重視力問題( <input type="checkbox"/> 近視, <input type="checkbox"/> 遠視, <input type="checkbox"/> 其他: _____)		1		
11	經常揉眼睛, 看東西會眯眼睛, 或眼睛和課本和桌面貼得很近		1		
12	經常跌倒或碰撞東西或受傷		1		
13	在不熟悉的新環境, 行動顯得比較笨拙		1		
14	在照明不佳的環境, 動作顯得比較笨拙或緩慢		1		
15	行走時喜歡伸手觸摸去認識周遭環境		1		
16	經常未注意到周圍的物品或視覺刺激		1		
17	發音不清楚, 或聲調不對			1	
18	小時候很遲(二歲以後)才開始說話			1	
19	常要別人大聲說話或需要別人靠近一點再重說一遍			1	
20	聽別人說話時會顯得比在其他活動表現得不專心			1	
21	好像聽不到周圍的噪音, 或不容易受噪音干擾			1	
22	視聽感官功能與一般同年齡孩子差異不大, 或表現更好				1
<b>本項小計(請加總各欄得分)</b>			/7	/5	/1

### 三、動作方面

題號	題目	勾選處	下肢	上肢	動作協調	正常題
23	沒有扶持下不能站立太久(約不到 20 分鐘)		1			
24	不能單腳站立一陣子(約 10 秒以上或慢數到十之久)		1			
25	不能雙腳交替上下樓梯或跳繩		1			
26	不能接球				1	
27	學習踩三輪車或腳踏車有明顯的困難				1	
28	無法拿筆畫出簡單的圖形,如三角形、正方形			1		
29	無法用剪刀沿線剪出簡單的圖形,如三角形、正方形			1		
30	雙手看起來正常,但比一般同學沒有力氣,無法舉起或提東西			1		
31	整體動作明顯的比一般同學慢或笨拙很多				1	
32	不會獨立行走,需要輪椅、柺杖或家具等輔助工具或他人的協助		1			
33	手部(上肢)很明顯的與一般同儕不同(請說明:_____)			1		
34	動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大,或甚至更好					1
本項小計(請加總各欄得分)			/4	/4	/3	/1

### 四、學業表現方面

題號	題目	勾選處	整體成績	閱讀	書寫	數學	就學紀錄	正常題
35	整體學業成績長期(一學期以上)為全班最後五名		1					
36	部份學科長期(一學期以上)為全班最後五名 (哪些學科:_____)		1					
37	學業表現經常起伏很大,例如由中上水準滑落到全班倒數		1					
38	不會認讀注音符號			1				
39	不會注音符號拼音或拼音速度很慢 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打 X)			1				
40	不會認字,或會認讀的字很少 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打 X)			1				
41	無法自己讀課本或考卷的說明 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打 X)			1				
42	不會獨自朗讀或朗讀時不流暢 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打 X)			1				
43	無法理解文章大意或複述閱讀內容的重點 (有此現象,但一般同學也都如此,請在此 <input type="checkbox"/> 打 X)			1				
44	寫字困難,連仿寫或抄聯絡簿有困難				1			
45	不會寫出自己的名字				1			
46	會寫出字形但不知該字的意思,或不會唸				1			
47	多數學過的字都只會讀和聽寫,但不會用或書寫時想不出來 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打 X)				1			
48	不會寫出完整通順的句子 (有此現象,但一般同學也都如此,請在此 <input type="checkbox"/> 打 X)				1			
49	不會區分顏色或形狀					1		

50	不會一對一的數數(點數)					1		
51	不會背出 1-20 的數字					1		
52	不會直接計算，還需要手指協助運算加減 (尚未教到或班上多數學生都如此者，請在□打 X)					1		
53	不會進位或退位的加減 (尚未教到或班上多數學生都如此者，請在□打 X)					1		
54	會加減運算，但不會解加減的應用問題 (尚未教到或班上多數學生都如此者，請在□打 X)					1		
55	會加減，但不會乘除 (尚未教到或班上多數學生都如此者，請在□打 X)					1		
56	曾經申請延緩入學(原： )						1	
57	曾經休學或逃學、輟學(原因： )						1	
58	整體學業表現在班上與一般同學差不多，或甚至更好							1
本項小計(請加總各欄得分)			/3	/6	/5	/7	/2	/1

### 五、口語能力方面

題號	題目	勾選處	表達	理解	語用	正常題
59	不說話或話非常得少		1			
60	說話不清楚，一般人不易聽得懂		1			
61	經常只用簡單的詞彙表達		1			
62	經常用動作與手勢表示自己的需求，例如搖頭、拉別人的手		1			
63	不會把一件事情講清楚，例如無法說明下課去哪裡做了什麼 (有此現象，但一般同學也都如此，請在□打 X)		1			
64	聽人講解時，經常僅聽到話中的詞彙，而誤會整體意思			1		
65	聽話理解能力不佳，常抓不到老師或同學說話的重點			1		
66	不會聽指令，需要老師或同學在旁邊協助達成指令的要求			1		
67	自言自語或不斷重複和情境無關的話				1	
68	不能和別人閒談，不太能接續別人的話題				1	
69	口語能力與一般同年齡的同學差不多，或甚至更好					1
本項小計(請加總各欄得分)			/5	/3	/2	/1

### 六、團體生活方面

題號	題目	勾選處	團體規範	侵犯權威或他人權利	人際關係	正常題
70	上課經常會隨意離開座位或教室		1			
71	上課經常沒有反應、呆坐或像做白日夢似的		1			
72	難以遵守班上或學校團體的規定		1			
73	遊戲或打球時難以遵守規則		1			
74	下課經常一個人，不喜歡跟人交往				1	
75	上課會亂出聲或作弄別人而影響教室學習		1			
76	愛頂嘴，公開頂撞師長的指示			1		



77	經常不交作業或不做規定的工作			1			
78	愛惡作劇，故意破壞別人的事物或作弄別人			1			
79	霸道，經常要別人讓他，不能忍受同學超前				1		
80	班上大多數同學都討厭他，不願意與他同坐或一起合作				1		
81	很難在活動中跟別人輪流，或無法等待輪到自己的機會		1				
82	在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多					1	
本項小計（請加總各欄得分）				/6	/3	/3	/1

### 七、個人生活適應方面

題號	題目	勾選處	生活自理	生活常識	學校活動參與能力	對環境變化的適應	正常題	
83	髒亂或身上有味道、無法維持個人衛生		1					
84	不會自行穿脫外套 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在□打X)		1					
85	不會自己大小便，需要別人協助才能如廁		1					
86	應變能力差，經常不會隨著情境調整自己的行為或態度					1		
87	經常跟不上班級活動或團體遊戲所進行的步驟或速度				1			
88	不會自行由教室到廁所、福利社或體育館等學校內其他的地方				1			
89	上課鐘響不會自行回教室				1			
90	沒有星期的概念，不知道今天、昨天或明天是星期幾 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在□打X)			1				
91	不知道一年有幾個月，一個月有幾天 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在□打X)			1				
92	分不清左右方向 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在□打X)			1				
93	無法根據學校的交代，攜帶當天所需的文具或書本 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在□打X)				1			
94	無法主動參與學校活動，例如要同學幫他加入遊戲或使用遊樂設施				1			
95	對於環境不預期的變化（如老師請假、換座位）會出現很明顯不適應的反應					1		
96	不知道鄰座同學的名字，或不會說出班上五位以上的同學之名字				1			
97	不知道班上級任老師的名字				1			
98	可以像一般同年齡的同學一樣會照顧自己，甚至更獨立						1	
本項小計（請加總各欄得分）				/3	/3	/7	/2	/1

### 八、行為情緒適應方面

題號	題目	勾選處	情緒表現異常	外向性	內向性	固執	情緒敏感	社會技巧	正常題
99	非常愛哭，動不動就哭		1						
100	退縮、膽子很小				1				
101	脾氣很大，一不滿意就發很大的脾氣、罵人			1					
102	容易與同學起口角、肢體衝突		1						

103	情緒變化很大，經常會因小事或無緣無故哭或哭鬧	1						
104	比一般同學更容易緊張、焦慮			1				
105	不會保護自己，經常受同學欺負或被佔便宜			1				
106	會出現嚴重的咬指甲或拔頭髮等傷害自己的小動作			1				
107	對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣					1		
108	對周遭人的違規事件處理與自己預期不合時，情緒反應非常強烈					1		
109	不瞭解或不敏感周遭人的情緒，例如老師、同學生氣，不會調整自己行為或表現出關心					1		
110	固執，經常重複固定的行為，例如握拿某件東西、畫某些圖形、作某動作				1			
112	非常堅持某些特定作息或規則，缺乏彈性，例如非常愛乾淨或準時、固定位置或行走路線				1			
112	不知道如何以適當行為引起同學注意或好感，經常表現出讓人反感的行為						1	
113	經常表現出和當時情境不合的情緒，例如犯錯被責備時還出現笑臉						1	
114	會對某些壓力的事件出現比較極端的行為，例如破壞、哭鬧、撕毀	1						
115	行為與情緒表達與一般同年齡同性別的同学差不多，甚至更成熟							1
<b>本項小計（請加總各欄得分）</b>		<b>/4</b>	<b>/1</b>	<b>/4</b>	<b>/2</b>	<b>/3</b>	<b>/2</b>	<b>/1</b>

### 九、家庭與社區方面

題號	題目	勾選處	家庭	社區	文化殊異	正常題
116	曾經長期（一年以上）居住在海外或境內的偏遠地區（國家____或地區____，共住多久_____）				1	
117	放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導		1			
118	放學後沒有人會監控學生的作息或行動		1			
119	長期不和父母雙親同居住在一起（目前照顧者與孩子的關係_____）		1			
120	家庭作息經常不正常，經常很晚才回家或上床		1			
121	家庭經濟清寒（屬於社會局低收入戶或家長長期失業）		1			
122	家庭居住環境不佳（例如社區有不良的商店、幫派、犯罪組織，或居無定所）			1		
123	父親或母親是外國籍或原住民（ <input type="checkbox"/> 父親或 <input type="checkbox"/> 母親，____國或族）				1	
124	家長寵愛，放任孩子為所欲為，從不或很少給予約束或管教		1			
125	家庭狀況與一般同學差不多，或是更好					1
<b>本項小計（請加總各欄得分）</b>			<b>/6</b>	<b>/1</b>	<b>/2</b>	<b>/1</b>

請檢查所有項目，以免遺漏。

十、其他：上面沒有列出來項目，但根據您的觀察，學生還有哪些需要被關心的問題？請盡量列舉：

# 「特殊需求學生轉介資料表-C125」計分表

學生姓名：

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	小計	計	
身	身	身	身	身	身	身	身	視	視	視	視	視	視	視	視	聽	聽	聽	聽	聽						小身	計
																										視	
																										聽	
																										動	
																										智	
																										學	
																										情	
																										注	
																										自	
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	小計	計	
																										小身	計
																										視	
																										聽	
																										動	
																										智	
																										學	
																										情	
																										注	
																										自	
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	小計	計	
																										小身	計
																										視	
																										聽	
																										動	
																										智	
																										學	
																										情	
																										注	
																										自	
76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	小計	計	
																										小身	計
																										視	
																										聽	
																										動	
																										智	
																										學	
																										情	
																										注	
																										自	
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	小計	計	
																										小身	計
																										視	
																										聽	
																										動	
																										智	
																										學	
																										情	
																										注	
																										自	

各項計分結果：總/正/高（得分）

身體病弱 8/0/8 ( )	感官或動作 24/1/23 ( )	智能 24/1/23 ( )	學習 30/6/24 ( )
情緒 37/4/33 ( )	注意力缺陷過動(ADHD)17/4/13 ( )		自閉症 29/2/27 ( )

## 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生輔導紀錄表

認輔晤談資料或個案相關輔導紀錄(三個月以上或6次以上)，若已經有現成紀錄，則附原始文件影本，但須含輔導策略及追蹤事項。

個案姓名		班級		座號	
時間	____年____月____日星期____第____節			形式	<input type="checkbox"/> 晤談 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 其他_____
晤談主題	<input type="checkbox"/> 1 師生衝突 <input type="checkbox"/> 6 家庭變故 <input type="checkbox"/> 11. 壓力管理 <input type="checkbox"/> 2 感情問題 <input type="checkbox"/> 7. 自我肯定 <input type="checkbox"/> 12. 自我控制 <input type="checkbox"/> 3 人際關係 <input type="checkbox"/> 8. 兩性關係 <input type="checkbox"/> 13. 健康問題 <input type="checkbox"/> 4 親子關係 <input type="checkbox"/> 9. 情緒管理 <input type="checkbox"/> 14. 其他_____ <input type="checkbox"/> 5 課業壓力 <input type="checkbox"/> 10. 問題解決技巧 _____				輔導者：  與個案關係：
本次處理方式	<input type="checkbox"/> 1. 一般諮詢或資料提供 <input type="checkbox"/> 2. 諮商輔導 <input type="checkbox"/> 3. 心理測驗 <input type="checkbox"/> 4. 轉介 <input type="checkbox"/> 5. 其他				
輔導紀要					
輔導策略及未來處理方向：					

# 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生個案會議資料

臺南市 \_\_\_\_\_ 高中/國中/國小 疑似情緒行為障礙學生個案會議簽到表

時間	年 月 日 上(下)午 點 分 ~ 點 分	
地點		
主席		
紀錄		
參 加 人 員 (依實際參與人員擬定)		
職 稱	姓 名	簽 名
輔導主任		
訓導主任		
輔導組長		
特教組長		
導 師		
資源班老師		
家 長		
專業人員 (如教授、醫生、社工人員...等)		

# 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生個案會議資料

臺南市\_\_\_\_\_高中/國中/國小 疑似情緒行為障礙學生個案會議紀錄

## 一、主席報告

## 二、討論事項

1. 相關人員說明個案狀況（請導師、家長、或認輔教師…做說明）
2. 輔導室說明目前處理狀況
3. 請專業人員提供建議（若無以上人員參加，則請大家集思廣益擬出可進行之輔導方向）

## 三、決議：

### 1. 擬出輔導策略

（說明：調整教室環境？調整教材教法？調整班級管理？進行行為矯正？進行同儕輔導？教導情緒管理？親師合作？…）

### 2. 確定策略執行之輔導人員

（說明：主要負責人員？導師進行哪一部份？資源班老師進行哪一部份？組長進行哪一部份？家長在家協助哪一部份？…）

### 3. 確定要建立之資料表格

（說明：如導師輔導記錄、行為觀察記錄、認輔個案紀錄…）

### 4. 確定輔導觀察時程

（說明：預計這些初步策略的執行要進行多久？如何評估成效…）

### 5. 成效評估

（說明：可請相關老師將個案表現，隨時記錄於相關記錄中，作為評估依據，或輔導室自訂評估方式）

## 四、散會

### ※說明：

1. **國中小階段**：送審資料至少需要一次的個案會議資料，若時間允許請進行兩次個案會議，以評估第一次會議中策略執行情形，並一併送件，以供鑑輔委員對提報個案做更完整的評估。
2. **高中階段**：請至少送 2 次之個案會議資料，第一次針對個案問題提出輔導策略及確認策略執行之輔導人員，第二次重點則在評估第一次會議中策略執行情形，兩次會議至少需間隔四週以上。第二次個案會議可由實際執行策略相關人員參加即可，以討論實際執行情形。

註：由輔導主任、組長或輔導相關人員填寫

附件 10-1 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生（國中小階段）

轉介前介入資料統整表

請勾選：有持續介入三個月以上 未持續介入三個月以上 其他（請說明）：

學生姓名：		就讀學校：		國中/小		年級				
輔導者 (或單位)	出現問題	輔導方式	輔導時間	輔導成效				填寫者 簽名		
輔導室 (由輔導主任、輔導組長或資料組長填寫)	何種問題：	<input type="checkbox"/> 約談家長 <input type="checkbox"/> 尋求特教諮詢 <input type="checkbox"/> 召開個案會議 <input type="checkbox"/> 尋求專業治療。請說明： <input type="checkbox"/> 其他：	年 月 至 年 月	最有成效 $\longrightarrow$ 無成效					請說明：	
	問題描述：			分數	5	4	3	2		1
				勾選						
導師	何種問題：	<input type="checkbox"/> 處罰 請說明： <input type="checkbox"/> 獎勵 請說明： <input type="checkbox"/> 晤談 <input type="checkbox"/> 行為改變技術 請說明： <input type="checkbox"/> 其他：	年 月 至 年 月	最有成效 $\longrightarrow$ 無成效					請說明：	
	問題描述：			分數	5	4	3	2		1
				勾選						
認輔教師	何種問題：	<input type="checkbox"/> 處罰 請說明： <input type="checkbox"/> 獎勵 請說明： <input type="checkbox"/> 晤談 <input type="checkbox"/> 行為改變技術 請說明： <input type="checkbox"/> 其他：	年 月 至 年 月	最有成效 $\longrightarrow$ 無成效					請說明：	
	問題描述：			分數	5	4	3	2		1
				勾選						
其它 (可由學務處、科任老師、專業人員、家長...填寫)	何種問題：	<input type="checkbox"/> 處罰 請說明： <input type="checkbox"/> 獎勵 請說明： <input type="checkbox"/> 晤談 <input type="checkbox"/> 行為改變技術 請說明： <input type="checkbox"/> 其他：	年 月 至 年 月	最有成效 $\longrightarrow$ 無成效					請說明：	
	問題描述：			分數	5	4	3	2		1
				勾選						

註：以上資料請由輔導主任、組長或輔導相關人員填寫，非特教人員填寫。

## 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生（高中階段） 轉介前介入資料統整表

請勾選：有持續介入 6 個月以上 未持續介入 6 個月以上 其它（請說明）：

學校：		班級：		學生：	
輔導者或單位	出現問題	輔導方式	輔導時間	輔導成效	填寫者簽名
輔導室 (由輔導主任、輔導組長或其他專業輔導老師填寫)	何種問題：  問題描述：	<input type="checkbox"/> 約談家長 <input type="checkbox"/> 尋求特教諮詢 <input type="checkbox"/> 召開個案會議 <input type="checkbox"/> 尋求專業治療 請說明： <input type="checkbox"/> 其他：	年 月  至  年 月	<input type="checkbox"/> 有成效 改善情形：  <input type="checkbox"/> 有部分成效 請說明：  <input type="checkbox"/> 無明顯成效 請說明：	
導師	何種問題：  問題描述：	<b>【輔導策略】</b> 請說明：	年 月  至  年 月	<input type="checkbox"/> 有成效 改善情形：  <input type="checkbox"/> 有部分成效 請說明：  <input type="checkbox"/> 無明顯成效 請說明：	
認輔老師	何種問題：  問題描述：	<b>【輔導策略】</b> 請說明：	年 月  至  年 月	<input type="checkbox"/> 有成效 改善情形：  <input type="checkbox"/> 有部分成效 請說明：  <input type="checkbox"/> 無明顯成效 請說明：	
其它 (可由學務處、科任老師、專業人員、家長等填寫)	何種問題：  問題描述：	<b>【輔導策略】</b> 請說明：	年 月  至  年 月	<input type="checkbox"/> 有成效 改善情形：  <input type="checkbox"/> 有部分成效 請說明：  <input type="checkbox"/> 無明顯成效 請說明：	

註：以上資料請由輔導主任、組長或輔導相關人員填寫。

彙整日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日



## 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生在校學習生活適應調查表

老師，您好：

任教科別：

任教節數： /每週

感謝您百忙中特別撥空填寫這份調查表。這份資料是希望收集特殊需求學生在校的學習、生活情形，讓我們更能掌握學生適應狀況，以提供學生更適切的協助。下列問題，請您依最近半年所觀察到學生的實際表現來填寫，再次感謝您的大力協助。

**【請輔以質性描述並做勾選】**

學校學習生活情境	學生的表現描述	與一般同學的表現比較，適應狀況如何？
學習表現的情形： (在我任教科目的學習成績表現…)	我的觀察是：	<input type="checkbox"/> 適應很差 <input type="checkbox"/> 適應中下 <input type="checkbox"/> 適應中等 <input type="checkbox"/> 適應中上 <input type="checkbox"/> 適應很好
與老師互動情形： (我要求回答問題、填寫作業、配合的態度等…)	我的觀察是：	<input type="checkbox"/> 適應很差 <input type="checkbox"/> 適應中下 <input type="checkbox"/> 適應中等 <input type="checkbox"/> 適應中上 <input type="checkbox"/> 適應很好
與同學互動情形： (我觀察他與同學同組、玩遊戲…等相處情形)	我的觀察是：	<input type="checkbox"/> 適應很差 <input type="checkbox"/> 適應中下 <input type="checkbox"/> 適應中等 <input type="checkbox"/> 適應中上 <input type="checkbox"/> 適應很好
參與學校活動情形： (我觀察他參與班級打掃、學校活動…等情形)	我的觀察是：	<input type="checkbox"/> 適應很差 <input type="checkbox"/> 適應中下 <input type="checkbox"/> 適應中等 <input type="checkbox"/> 適應中上 <input type="checkbox"/> 適應很好
行為／情緒表現的情形： (我觀察他遵守班級、學校規定…)	我的觀察是：	<input type="checkbox"/> 適應很差 <input type="checkbox"/> 適應中下 <input type="checkbox"/> 適應中等 <input type="checkbox"/> 適應中上 <input type="checkbox"/> 適應很好
教學介入	整體而言，個案出現問題時，我的介入成效如何：	<input type="checkbox"/> 成效很差 <input type="checkbox"/> 成效中下 <input type="checkbox"/> 成效中等 <input type="checkbox"/> 成效中上 <input type="checkbox"/> 成效很好
總 評	整體而言，我認為個案的表現如何：	<input type="checkbox"/> 整體適應很差 <input type="checkbox"/> 整體適應中下 <input type="checkbox"/> 整體適應中等 <input type="checkbox"/> 整體適應中上 <input type="checkbox"/> 整體適應很好

**註：國中小階段**-由任教個案班上之國文、英語、數學、自然、社會、綜合活動、體育等教師填寫。  
**高中階段**-本表請由導師填寫 1 份。由熟悉個案及任教個案班上節數較多之教師填寫各 1 份；  
 如有需要，亦可請每科任教老師皆填寫。本表需至少填寫 3 份，請自行影印。

附件 12 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生各項能力現況描述

(一) 教師訪談紀錄

訪談日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

受訪者：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 相處時間：\_\_\_\_\_ 晤談者：\_\_\_\_\_

項目		教師
認知方面	注意	在普通班上課、寫功課專注情形如何？ 如果不專心，在教學者提醒下表現又是如何？
	記憶	背課文的表現如何？ 是否容易忘記老師或同學希望他配合的事？如：忘了帶學用品…等
	理解	學習事物的理解能力表現如何？ 對於抽象事物的理解能力如何？
	推理	在學習事物的推理能力表現如何？
	其他	
學業方面	語文	聽、說、讀、寫、其他表現如何？
	數學	數與量的觀念、計算、題目理解、解題、其他表現如何？
	藝能科	動作操作、創意、其他表現如何？
	其他科目	
情緒行為方面	主要問題	
	頻率	情緒或行為問題多久一次？
	持續多久	
	情緒表達	平常生氣時，如何表達情緒？（口語、肢體…表達）
	其他	
人際關係方面	老師	與老師關係如何？（有哪些好、不好的表現）
	同儕	與同學關係如何？（有哪些好、不好的表現）
	其他	
學校生活方面	生活自理	自己儀容、座位整潔…等表現如何？ 對於用餐、如廁等基本生活能力表現如何？
	環境適應	對於換老師或學校情境的改變有沒有特別的反應？
	團體規範	分組時的表現？打掃工作表現？
	其他	
一般生理方面	身體	有沒有重大疾病或發展上特別的地方？
	知動	粗大動作、精細動作、行動能力表現如何？
	其他	
溝通方面	口語表達	說的話別人易聽得懂嗎？ 說話的內容適當嗎？ 平常會不會主動和人交談？ 會不會主動表達自己的需求？
	聽覺理解	聽得懂上課的內容嗎？ 聽得懂同學和老師的談話內容嗎？
	其他	
綜合以上訪談內容，請簡述學生之優、劣勢		
優勢：		
劣勢：		

註：由特教教師或特教承辦人員填寫，以有任教個案之教師為主；若無特教教師，由相關輔導教師填

# 臺南市高級中等以下學校疑似情緒行為障礙學生各項能力現況描述

(二) 家長訪談紀錄

訪談日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

受訪者：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 相處時間：\_\_\_\_\_

晤談者：

項目		家長
認知方面	注意	在家中讀書、寫功課專注情形如何？ 如果不專心，在家長提醒下表現又是如何？
	記憶	背課文的表現如何？ 是否容易忘記老師或家長希望他配合的事？如：忘了帶學用品…等
	理解	學習事物的理解能力表現如何？ 對於抽象事物的理解能力如何？
	推理	在學習事物的推理能力表現如何？
	其他	
學業方面	語文	聽、說、讀、寫、其他表現如何？
	數學	數與量的觀念、計算、題目理解、解題、其他表現如何？
	藝能科	動作操作、創意、其他表現如何？
	其他	
情緒或行為方面	主要問題	
	頻率	情緒或行為問題多久一次？
	持續多久	
	情緒表達	平常生氣時，如何表達情緒？（口語、肢體…表達）
	其他	
人際關係方面	父母	與父母關係如何？（有哪些好、不好的表現）
	手足	與手足關係如何？（有哪些好、不好的表現）
	其他	
家庭生活方面	生活自理	自己儀容、座位整潔…等表現如何？ 對於用餐、如廁等基本生活能力表現如何？
	休閒活動	平日喜歡哪些休閒活動？能夠持續多久？
	居家規範	多人一起玩時，表現如何？協助家庭工作表現如何？
	管教方式	父母平常如何管教孩子？彼此是否一致？
	其他	
一般生理方面	身體	有沒有重大疾病或發展上特別的地方？
	知動	粗大動作、精細動作、行動能力表現如何？
	其他	
溝通方面	口語表達	說的話別人易聽得懂嗎？ 說話的內容適當嗎？ 平常會不會主動和人交談？ 會不會主動表達自己的需求？
	聽覺理解	聽得懂家長或他人教的內容嗎？ 聽得懂家長、手足…的談話內容嗎？
	其他	

綜合以上訪談內容，請簡述學生之優、劣勢

優勢：

劣勢：

註：由特教教師或特教承辦人員填寫，以有任教個案之教師為主；若無特教教師，由相關輔導教師填

## 兒童及青少年精神醫療機構診斷及處置摘要表 (高中階段)

姓名： 日	性別：	出生日期：____年____月____日
初診日期：____年____月____日		最近看診日期：____年____月____日
醫療診斷：		
主要問題：		
相關處置、治療：		
病史及治療過程：(含初次治療日期、期間、次數及過程、治療方式及用藥情形……等)		
目前狀況：		
對未來相關建議：		

鑑定機構：\_\_\_\_\_

精神科醫師簽名及蓋章：\_\_\_\_\_

(請註明專科醫師證照號碼)

填寫日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**【附註】**

1. 為考量使用之效力，本情緒行為障礙鑑定之學生診斷及處置摘要表，採用各醫院原開立之病歷格式(含醫師簽章及醫院關防)，惟為利鑑定之參考使用，各醫院病歷摘要內容請包括上表建議之內容，並請醫院醫師以中文敘寫，俾利各縣市鑑輔會心評人員摘錄使用。
2. 最近曾有因情緒行為障礙問題住院或持續於立案醫療機構接受治療者，治療時程須符合下列狀況：
  - (1) 注意力缺陷過動症學生於最近2年內，持續1年至少每個月1次之治療(如：用藥…等)。
  - (2) 其他之疾患，如：精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患等，需於最近半年至少每個月 1 次持續治療(如：用藥…等)；本項證明文件需經鑑輔會綜合研判確定。

## 臺南市高級中等以下學校情緒行為障礙學生輔導介入時間及成效說明紀錄表

(舊個案)

老師，您好：

感謝您百忙中特別撥空填寫這份表格。這份資料是希望收集特殊需求學生在校接受輔導介入的情形，讓我們更能掌握學生目前的主要問題，以提供學生更適切的協助。下列問題，請您依最近半年所處理的問題行為來填寫，再次感謝您的大力協助。

主要問題行為 (具體說明)	介入／輔導方式	介入時間	介入情形成效說明
	<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 認輔 <input type="checkbox"/> 其他_____	年 月 至 年 月	
	<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 認輔 <input type="checkbox"/> 其他_____	年 月 至 年 月	
	<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 認輔 <input type="checkbox"/> 其他_____	年 月 至 年 月	
	<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 認輔 <input type="checkbox"/> 其他_____	年 月 至 年 月	
	<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 認輔 <input type="checkbox"/> 其他_____	年 月 至 年 月	

註：由特教教師或特教業務承辦人填寫。

填寫／統整日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

附件15 臺南市112學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生  
鑑定安置結果通知書

親愛的家長，您好：

一、依據\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日南市教特(三)字第\_\_\_\_\_號函辦理。

二、貴子弟\_\_\_\_\_，提報本市112學年度身心障礙學生鑑定，經本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置結果如下：

非特殊教育學生。

確認特殊教育學生：確認障礙類型：\_\_\_\_\_。

三、特殊教育身分適用期限至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，應於特教身分到期前提出重新評估，並安置於\_\_\_\_\_（學校）

普通班(接受特教服務)。

不分類身障資源班。

集中式特教班(智障類、不分類)。

巡迴輔導班(不分類、視障、聽語障、自閉症、情緒與行為障礙、在家教育)

(非特教生無需填寫安置班別。)

四、本次書面通知鑑定安置結果，若您需要相關特教服務說明，可與學校特教業務承辦人或特教教師聯繫與討論；經討論與說明後，若對於鑑定結果有意見，請於鑑定結果公文發文日10日內，由學校函文教育局提出申復，並得邀請相關專業人員參與申復‘會議。

\_\_\_\_\_ 幼兒園/國小/國中敬啟 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*此聯家長留存。

-----請加蓋騎縫章-----

臺南市112學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生  
鑑定安置結果回條(學校留存)

本人(學生：\_\_\_\_\_)已於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日確實接獲\_\_\_\_\_ (學校/園所)通知本次鑑定安置結果。

已詳閱並同意鑑定安置結果。

已詳閱但對鑑定安置結果有疑義，欲到校瞭解與討論。

時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(星期\_\_\_\_) \_\_\_\_午\_\_\_\_時\_\_\_\_分

法定代理人或實際照顧者簽章：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

到校討論結果：同意鑑定安置結果。

對安置結果有疑義，請於10日內提出申復。

## 臺南市112學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置 申復書

申請日期： 年 月 日

基本資料	學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	身分證統一編號		
	目前就讀學校							目前就讀年級	
	擬安置學校								
	戶籍地址							聯絡電話	
	通訊地址							電子郵件	
本次鑑定安置結果	<p>1. 鑑定安置公文日期： 年 月 日 文號：</p> <p>2. 特教身分：<input type="checkbox"/>確認特教生 <input type="checkbox"/>非特教生<small>(非特教生無需填寫安置班別)</small></p> <p>3. 特教類別：<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"/>身體病弱  <input type="checkbox"/>腦性麻痺 <input type="checkbox"/>情緒行為障礙 <input type="checkbox"/>學習障礙 <input type="checkbox"/>發展遲緩 <input type="checkbox"/>自閉症  <input type="checkbox"/>其他障礙_____ <input type="checkbox"/>多重障礙_____ <input type="checkbox"/>資賦優異_____</p> <p>4. 安置型態：<input type="checkbox"/>普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/>不分類身障資源班 <input type="checkbox"/>集中式特教班  <input type="checkbox"/>_____巡迴班 <input type="checkbox"/>特殊教育學校 <input type="checkbox"/>視障重點學校</p> <p>5. 特殊教育相關資源與支援：</p>								
申復原因	<p><input type="checkbox"/> 不同意特教身分鑑定結果 說明：<u>(必填)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 不同意安置結果 說明：<u>(必填)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 不同意特殊教育相關資源與支援 說明：<u>(必填)</u></p>								
補充或更新之資料		(學校協助蒐集補充相關資料)							
申請人簽名		(法定代理人或實際照顧者)							
學校特教承辦人員		(簽章)				聯絡電話 (手機)			

備註：

- 一、申請人於收受或知悉鑑定安置結果之次日起 10 日內，向學校填具申請書，備妥相關佐證資料，由學校郵寄(函文)或親送至臺南市特殊教育中心  
(永華辦公室 地址：臺南中西區永福路二段 86 號 電話：2412734 傳真：2284785 )。
- 二、申請人請務必出席會議，未克出席者須出具委託書委任受委託人出席，並得邀請相關專業人員陪同出席。

## 臺南市112學年度高級中等以下學校及幼兒園特殊教育學生鑑定安置 申訴書

申訴人： <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 <input type="checkbox"/> 學生本人						
學生 資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 年月日	年 月 日
	身分證統一編號 (或護照號碼)		班級資料	年 班		
	住(居)所					
申 訴 人 資 料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 年月日	年 月 日
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡電話			
	住(居)所					
申訴人於      年      月      日 收受或知悉 該書面之內容為(請檢附佐證資料):						
申 訴 主 文	(申訴人的主要訴求)					
申 訴 事 實 的 說 明	(請條列附件，並檢附之)					
相 關 佐 證 資 料	(請條列附件，並檢附之)					
需 要 提 供 協 助 內 容	(如相關輔具及支持服務或其他)					
申訴人簽名：				申請日期：      年      月      日		
備 註	一、申訴之聲明務請簡明扼要，並依序填載本申訴表格項目，俾以提供相關資料對案件進行瞭解。 二、申訴內容如有不實偽造或誣陷以致損害他人公、私法上權利時，當事人須自負法律責任。 三、申訴文件請申訴人之子女所屬學校函文掛號寄至臺南市政府教育局。					



臺南市112學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生  
中止鑑定程序申請書

本市學生\_\_\_\_\_，（就讀學校：\_\_\_\_\_，班級：\_\_\_\_年\_\_\_\_班  
身分證字號：\_\_\_\_\_），原申請\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_學期第\_\_\_\_次鑑定提報  
情緒行為障礙鑑定安置，因\_\_\_\_\_之故，提出中止  
（取消）鑑定。

此致

臺南市政府教育局

法定代理人或實際照顧者（家長）：\_\_\_\_\_（簽名）

聯絡電話：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日