



嘉義縣114年度學前鑑定評估增能研習



特殊教育需求幼兒跨階段 及優先入園提報作業工作坊

嘉義縣水上國小 張苑渝





說明內容

**跨階段(幼小轉銜)
鑑定安置**

**優先入園(未就學)
鑑定安置**



跨階段轉銜說明內容

- 1 提報期程及注意事項
- 2 提報作業流程
- 3 網路提報
- 4 紙本送件資料說明
- 5 特教班型及提報障礙類組說明
- 6 Q&A

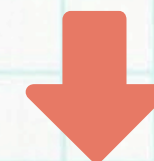


跨階段提報期程

提報區間	評估時間	鑑輔會
114/ 12/8 - 114/ 12/12	114/12/19- 115/01/16	115/03/30- 115/04/02



網路提報+紙本送件



確定身份



哪些幼兒需要進行幼小轉銜提報？

- 目前是大班幼兒，有特教身分(經鑑輔會核定為特教學生)，國小階段仍有特殊教育需求者。
- 



哪些幼兒需要進行**幼小轉銜**提報?

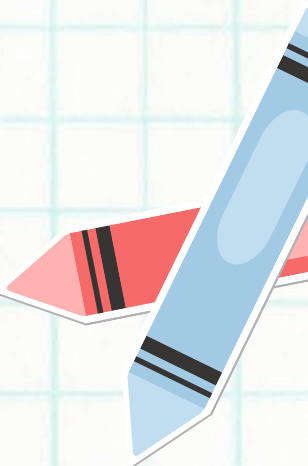
- 如果大班幼兒，目前有特教身分，但家長表示不想
要幼兒帶著特教身分進入小學就讀呢?



註銷特殊教育學生身分



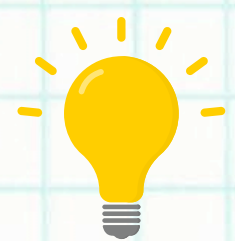
提醒! 註銷也要**網路提報+紙本送件**喔!





註銷特殊教育學生身分的意義...

- 進入國小後為一般生身分(國小不知道曾有特教身分)
- 特教身分只到幼兒園畢業
- 特教相關支持服務只有提供到幼兒園畢業(輔具、交通費)
- 不會跟國小召開轉銜會議、說明幼兒的需求



如果國小發現有狀況、有需求

需要**重新跑鑑定安置流程**，特教資源需等待!

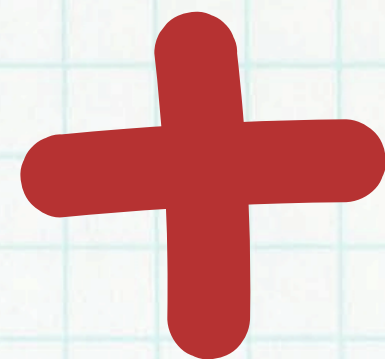




提報作業流程

網路提報

特教通報網



紙本送件

**備齊紙本資料
送至特教資源中心**

網路提報



教育部特殊教育通報網

Special Education Transmit Net

SET通報網 資源與其他

SET通報網

- SET 首頁
- 特教登錄
- 學校通訊
- 問卷調查
- 縣市設置特教班查詢

資源與其他

- 電子書區(統計年報)
- 團隊資源
- 特殊教育執行績效
- 常見Q&A
- 定期統計查詢

聯絡我們

為加速處理效率，請優先向
所屬縣市教育局／網管反映

 setnet@mail.set.edu.tw


 ID:@473kypqv

最新消息

標題： 開始

2025-11-03	【維運公告】因應國教署機房設備維
2025-10-27	【維運公告】因應國教署資訊系統預
2025-09-25	【國三未升學】問卷教師登入方式說
2025-09-25	【公告】有關教育部特殊教育通報網
2025-09-22	【維運公告】因應國教署資訊系統預
2025-08-01	【ISMS】通報網資通安全政策修訂內
2025-07-30	【維運公告】因應國教署資訊中心預
2025-07-17	【公告】有關「114學年度進用教師財
2025-07-17	【公告】有關「114學年度進用部分工
2025-07-09	【公告】有關「教育部特殊教育通報

網路提報-特教通報網(目前為**確認生**)



教育部特殊教育通報網
Special Education Transmit Net

114學年，幼小轉銜

作業梯次

114 學年

* 第 8 次 2025/11/25 ~ 2025/12/12 (幼小轉銜學前組第2次小組會議)

114 學年度，第 8 次，2025/11/25 ~ 2025/12/12，智障類，視障類，聽語障類，腦麻類，肢障類，身體病弱，情障類，自閉症類，多
學校類型：學前
提報身分：新提報疑似個案，跨階段轉銜鑑定，撤銷特殊教育學生身分，註銷特殊教育學生身分，重新安置

114 學年度 嘉義縣 第 8 次

新增提報鑑定學生

1.提報鑑定安置

2.填寫鑑定申請表

3.新增提報鑑定學生

學校學務

最新消息(A)

學校・班級・特教人力

特殊教育學生

資料偵錯檢查

學生動態追蹤

提報鑑定安置

填寫鑑定申請表

列印提報清冊

下載提報清冊(XLS)

安置本校名冊列印

學生接收網路說明

專業團隊服務

巡迴輔導服務

助理人員服務

特教生交通服務

年度填寫轉銜表

轉銜填報管理

特教相關業務

網路操作手冊

測驗工具管理

網路提報-特教通報網(目前為**確認生**)



提報類組	
選擇完畢	
選擇提報類組	▼
選擇提報類組	▼
智障類	
視障類	
聽語障類	
腦麻類	
肢障類	
身體病弱	
情障類	
自閉症類	
多障類	
發展遲緩	

選擇提報類組



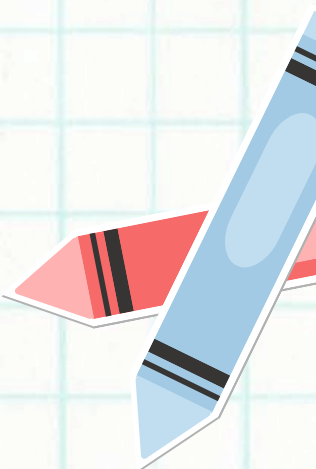
智障、視障、
聽語障、肢障...

提報類組	
選擇完畢	
選擇提報類組	▼
選擇提報身分	▼
選擇提報身分	
新提報疑似個案	
跨階段轉銜鑑定	
撤銷特殊教育學生身分	
註銷特殊教育學生身分	
重新安置	

選擇提報身分



跨階段轉銜



網路提報-特教通報網(目前為**確認生**)

教育部特殊教育通報網
Special Education Transmit Net

回首頁 | 網站導覽 | 服務信箱 | 今天 2025/11/25(二)

您目前狀態：登入嘉義縣 幼兒園 學校學務權限 登出

作業梯次 114 學年 * 第 8 次 2025/11/25~2025/12/12 (幼小轉銜學前組第2次小組會議)

114 學年度，第 8 次，2025/11/25 ~ 2025/12/12，智障類，視障類，聽語障類，腦麻類，肢障類，身體病弱，情障類，自閉症類，多障類，發展遲緩

學校類型：學前

提報身分：新提報疑似個案，跨階段轉銜鑑定，撤銷特殊教育學生身分，註銷特殊教育學生身分，重新安置

教育階段：學前，國小 年級：大班 ~ 1

核准文號：(未) 本次作業尚未開放學校接收

114 學年度 嘉義縣 第 8 次 幼兒園 特殊需求學生鑑定安置
填寫鑑定摘要表

新增提報鑑定學生

學年度 提報日期	學生	提報類組 提報身分	操作	鑑定結果	安置學校 安置班別	狀態
114 2025/11/25	學前 大班	發展遲緩 跨階段轉銜鑑定	填寫	(未)	(未) (未)	鑑定安置處理中

填寫鑑定摘要表

在操作的欄位點選填寫

網路提報-特教通報網(目前為**確認生**)

填寫鑑定摘要表 - Google Chrome

set.edu.tw/SETSYS/Misc/_填寫鑑定摘要表.aspx?k=B3aYjSbx288JLnmfxy+nc5S8FAlemng1UB7RuT7twxOZ2CojxFcQvuAd7xEYC7r5czlfaH8...

學生基本資料		鑑輔會決議		評估表單		聯合評估報告書	
姓名		就學學校	幼兒園 就讀年級：0	出生日期			(實足年齡 5 歲)
提報類組	發展遲緩	提報身分	跨階段轉銜鑑定	學區學校：			選擇學校
特教類別	發展遲緩	多重障礙 包含類別		安置班別			不分類巡迴輔導班
鑑定日期	2025/06/30	鑑定文號	府教學特字第				
身障類別		多重障礙 包含類別		障礙等級			
手冊鑑定日期		手冊核發日期		重新鑑定日期			
家長或監護人		電話	(05)	手機			
戶籍地址	嘉義縣	大林鎮					
聯絡地址	嘉義縣	大林鎮	[同上]				
轉銜及訪談資料 (由轉銜資料服務個案必填)	目前安置： <input type="radio"/> 普通班 <input type="radio"/> 普通班接受特教服務 <input type="radio"/> 資源小組服務 <input type="radio"/> 分散式資源班 <input type="radio"/> 巡迴輔導 <input type="radio"/> 集中式特教班 <input type="radio"/> 特教學校 <input type="radio"/> 在家教育 <input type="radio"/> 其他： 學習狀況摘要：						
在校專業團隊服務情形	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 社會工作 <input type="checkbox"/> 職業輔導 <input type="checkbox"/> 定向行動 <input type="checkbox"/> 其他：						

檢視個案資料是否正確

網路提報-特教通報網(目前為**確認生**)

填寫鑑定摘要表 - Google Chrome

set.edu.tw/SETSYS/Misc/_填寫鑑定摘要表.aspx?k=B3aYjSbx288JLnmfxy+nc5S8FAlemng1UB7RuT7twxOZ2CojxFcQvuAd7xEYC7r5czlfaH8...

	教學及評量協助： 行政協助及其他：
身心障礙手冊	安置建議： <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有，障礙類別： 等級： <input type="radio"/> 輕度 <input type="radio"/> 中度 <input type="radio"/> 重度 <input type="radio"/> 極重度
醫療資料	<input type="radio"/> 有醫師診斷書 診斷日期： 診療院所： 診斷內容： 診斷結果： <input type="radio"/> 無醫師診斷書 <input type="radio"/> 曾接受醫師診斷，但目前無資料。
學業成就 (在校生必填)	國文： 英文： 數學： 其他：


〈 ☐ 資源班 ☐ 普通班 〉
〈 ☐ 資源班 ☐ 普通班 〉
〈 ☐ 資源班 ☐ 普通班 〉
〈 ☐ 資源班 ☐ 普通班 〉

儲存 刪除 列印 關閉

所有欄位填寫後
記得按儲存，
就算提報完成!

網路提報-特教通報網(目前為**確認生**)

現在是特教生，但**不要**特教身分帶到國小



提報類組
選擇完畢

選擇提報類組 ▾

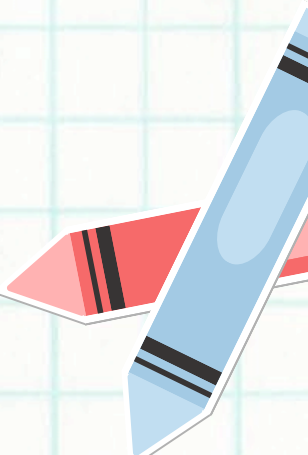
選擇提報身分 ▾

- 選擇提報身分
- 新提報疑似個案
- 跨階段轉銜鑑定
- 撤銷特殊教育學生身分
- 註銷特殊教育學生身分
- 重新安置

選擇提報身分



註銷特教身分



紙本送件資料說明



網路提報後的紙本送件

紙本提報所需資料

嘉義縣特教資訊網下載表件



嘉義縣特教資訊網--鑑定安置--學前專用表件--

跨階段(幼小轉銜)/註銷




請下載最新版本的表件-->11409修訂

紙本送件-跨階段表件(幼小轉銜) 11409修


鑑定安置類文件

鑑定安置 / 學前階段專用表件 / 跨階段(幼小轉銜)11409修

鑑定  嘉義縣學前教育階段特殊教育需求幼兒鑑定資料(跨階段)封面1027....


大小:151K | 上傳日期: 2025-10-27 | 下載次數: 84

下載

鑑定  嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜鑑定申請表暨家長同意書....


大小:74K | 上傳日期: 2025-10-01 | 下載次數: 95

下載

鑑定  嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜基本資料表....

大小:91K | 上傳日期: 2025-09-19 | 下載次數: 95

下載

鑑定  嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜【入小學準備能力】評估表....

大小:114K | 上傳日期: 2025-09-19 | 下載次數: 96

下載

全部都要下載!
以單面列印、
迴紋針或長尾夾成冊

跨階段鑑定資料封面(檢附資料)

- ☐ 特教通報網-線上提報
- ☐ 特教通報網列印提報清冊(一校提報多人只需列印一張即可。)
- ☐ 嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜鑑定申請表暨家長同意書
- ☐ 嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜基本資料表
- ☐ 嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜【入小學準備能力】評估表
- ☐ 嘉義縣學前教育階段個別化教育計畫(IEP) **今年新增!**
- ☐ 戶籍謄本或戶口名簿影本(擇一)
- ☐ 其他：幼兒影片、觀察記錄（例：語言或情緒行為問題之影片）
- ☐ 聯評報告、身心障礙證明、診斷證明書或一年內醫療診斷相關文件

嘉義縣學前教育階段特殊教育需求幼兒鑑定資料
(跨階段)

幼兒姓名：_____

提報時間：_____學年度 第_____學期

幼兒園/機構：_____

檢附資料

- ☐ 特教通報網-線上提報
- ☐ 特教通報網列印提報清冊(一校提報多人只需列印一張即可。)
- ☐ 嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜鑑定申請表暨家長同意書
- ☐ 嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜基本資料表
- ☐ 嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜【入小學準備能力】評估表
- ☐ 嘉義縣學前教育階段個別化教育計畫(IEP)
- ☐ 戶籍謄本或戶口名簿影本(擇一)
- ☐ 其他：幼兒影片、觀察記錄(例：語言或情緒行為問題之影片)
- ☐ 聯評報告、身心障礙證明、診斷證明書或一年內醫療診斷相關文件

地址：嘉義縣新港鄉新港中里50號
Tel: 05-2217484 Fax: 05-2206208
E-mail: spccenter@mail.cyc.edu.tw

跨階段轉銜鑑定安置申請表暨家長同意書

嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜鑑定申請表暨家長同意書

幼兒園：

姓名：

需計算正確!

出生日期	____年____月____日	入園日期	____年____月____日	實足年齡	____歲____月
填表人員	____	關係	____	填表日期	____年____月____日
目前服務 狀況	幼兒園 教師名字	特教巡迴老師姓名 (無則免填)		電話：____	
	通報轉介中心社工	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，姓名_____		電話：____	
證明文件 (請至少具備一項)	身心障礙證明/手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中			
	醫療診斷證明書(1年內)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中 診斷日期：____ 醫院：____			
	心理衡鑑報告	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中			
	重大傷病卡(審核通知書)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中			
	聯評報告	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中			

跨階段轉銜鑑定安置申請表暨家長同意書

敝子弟須設籍於嘉義縣，嘉義縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會才能協助安置敝子弟於本縣國小，若設籍於外縣市，嘉義縣鑑輔會僅協助進行鑑定並由設籍縣市鑑輔會進行安置。←

☐設籍嘉義縣 ☐設籍外縣市：() ←

本人經幼兒園說明已充分瞭解接受鑑定與安置之原因、目的及相關權利義務，茲←

☒同意 敝子弟接受「嘉義縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會」因鑑定需要，而進行之各項教育評量工作。如確定需要特殊的學習輔導與協助，亦同意讓敝子弟安置至適當的班級(如巡迴輔導、資源班、集中式特教班等)就讀，並接受相關特教服務。←

☐不同意 接受「嘉義縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會」進行之各項教育評估工作。←

法定代理人/實際照顧者簽章：_____ ←

中華民國 _____年_____月_____日 ←

務必勾選**同意**，才能進行下一步鑑定安置流程。

跨階段轉銜鑑定安置申請表暨家長同意書

書 ↓	國 小 安 置 意 願	第一志願	學校：_____ <input type="checkbox"/> 學區學校 <input type="checkbox"/> 跨學區(原學區學校：_____)<
			班型： <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班<
			<input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 暫緩入學<
		第二志願	學校：_____ <input type="checkbox"/> 學區學校 <input type="checkbox"/> 跨學區(原學區學校：_____)<
			班型： <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班<
			<input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 暫緩入學<
		業務承辦人核章<	園長核章<
		<	<
承辦人連絡電話(含分機)：<			

一個志願學校勾選一種班型；最後要記得核章!!!

跨階段轉銜-基本資料表

嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜基本資料表

幼兒園		姓名		入園日期	年__月__日
填寫人		關係		填寫日期	年__月__日
一、家庭狀況					
	姓名	國籍	年齡	教育程度	職業
父		<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/>			
母		<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/>			
其他照顧者		與個案關係			
戶籍地址					
居住地址		<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他			
父母婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
個案主要照顧者		<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> （外）祖父 <input type="checkbox"/> （外）祖母 <input type="checkbox"/> 保母/外傭 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
家中子女數（含個案本身）		排行：____，兄：____人，姊：____人，弟：____人，妹：____人 <input type="checkbox"/> 個案為雙/多胞胎之一			
家族中特殊案例		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有特殊手足，關係：____，特殊狀況說明：____ <input type="checkbox"/> 近親特殊手足，關係：____，特殊狀況說明：____			
主要經濟來源		<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> （外）祖父 <input type="checkbox"/> （外）祖母 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
領有社福單位證明		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 特殊境遇：_____			
家庭特殊需求或狀況備註					

嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜基本資料表

二、醫療史			
病歷史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 新生兒黃疸（ <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 曾照光三次以上 <input type="checkbox"/> 曾換血） <input type="checkbox"/> 癲癇（最初發作年齡____歲，發作頻率____次/____，發作情形____ <input type="checkbox"/> 近12個月未發作） <input type="checkbox"/> 伴隨疾病發燒（ <input type="checkbox"/> 疾病名稱____，為時多久____，高燒後有無行為或其他方面變化____） <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 日本腦炎 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 腦部外傷 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 腦室內出血 <input type="checkbox"/> 腦室周圍軟化症 <input type="checkbox"/> 水腦症 <input type="checkbox"/> 腦膜炎 <input type="checkbox"/> 染色體異常，說明____ <input type="checkbox"/> 其他：____ <input type="checkbox"/> 目前服用藥物： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（內容：____） <input type="checkbox"/> 目前接受特殊治療： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（內容：____）		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 語言障礙（障礙情況____） <input type="checkbox"/> 視力障礙：矯正後視力左眼____右眼____；矯正後視野左眼____右眼____ 目前使用輔具： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 其他____ <input type="checkbox"/> 聽覺障礙： <input type="checkbox"/> 左耳____db 右耳____db；目前使用輔具： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 人工電子耳 <input type="checkbox"/> 肢體障礙：障礙部位 <input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手 <input type="checkbox"/> 左腳 <input type="checkbox"/> 右腳 目前使用輔具： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其他____ <input type="checkbox"/> 身體病弱（疾病名稱____，影響學習情形____） <input type="checkbox"/> 情緒行為（ <input type="checkbox"/> 攻擊 <input type="checkbox"/> 退縮 <input type="checkbox"/> 尖叫 <input type="checkbox"/> 自傷 <input type="checkbox"/> 其他____） <input type="checkbox"/> 其他____（障礙情況____）		
早療情況	治療種類	療育單位	接受療育時間
	<input type="checkbox"/> 物理治療		____年____月
	<input type="checkbox"/> 職能復健		____年____月
	<input type="checkbox"/> 語言矯治		____年____月
	<input type="checkbox"/> 聽覺訓練		____年____月
	<input type="checkbox"/> 其他：		

包含家庭背景、
病歷史與療育史，
家長填寫或由園方填寫。

跨階段轉銜-入小學準備能力評估表

嘉義縣學前特殊教育需求幼兒跨階段轉銜【入小學準備能力】評估表

+

幼兒姓名		幼兒園老師		電話		填寫日期	
填寫說明(請依幼兒現況能力填寫): 打✓:「獨立完成」, 打△:「需在協助下完成」, 打✖:「協助下仍不能完成」; 或者特殊情形請使用文字補充說明。							
1. 能自己上廁所	<input type="checkbox"/> 小便斗	<input type="checkbox"/> 蹲式	<input type="checkbox"/> 坐式馬桶				
2. 如廁後會清潔	<input type="checkbox"/> 自己擦屁股	<input type="checkbox"/> 擦拭乾淨	<input type="checkbox"/> 丟入垃圾桶				
3. 會自己穿、脫	<input type="checkbox"/> 褲子	<input type="checkbox"/> 鈕扣	<input type="checkbox"/> 套頭上衣	<input type="checkbox"/> 拉鍊外套	<input type="checkbox"/> 鞋子	<input type="checkbox"/> 襪子	
4. 會適當保持乾淨	<input type="checkbox"/> 洗手	<input type="checkbox"/> 擦鼻涕	<input type="checkbox"/> 刷牙漱口				
5. 會獨立用餐	<input type="checkbox"/> 準備餐具	<input type="checkbox"/> 用餐具吃飯	<input type="checkbox"/> 飯後收拾餐具				
6. 能說出基本資料	<input type="checkbox"/> 姓名	<input type="checkbox"/> 班級	<input type="checkbox"/> 就讀學校	<input type="checkbox"/> 親人姓名	<input type="checkbox"/> 電話		
7.	<input type="checkbox"/> 會正確使用抹布並擦拭桌子						
8.	<input type="checkbox"/> 會保持座位及個人物品整潔(如 <u>撿垃圾</u> 、簿本整潔)						
9.	<input type="checkbox"/> 會保管自己的物品						
10.	<input type="checkbox"/> 會整理自己的書包、抽屜、櫃子						
11.	<input type="checkbox"/> 遊戲、行走、坐車或使用文具時, 會注意安全						

生活自理

幼兒園班級教師填寫
每題必填寫!!!

注意! 共有三頁喔~

特教班型說明





志願學校的選填

依據**特殊教育學生及幼兒鑑定辦法說明手冊**

教育安置以特殊教育法第 12 條規定，需依學生需求以及融合教育的考量安置適切的場所，在學前教育階段及國民教育階段，特殊教育學生及幼兒以**就近入學**為原則，但國民教育階段**學區學校無適當場所提供特殊教育者**，得經主管機關安置於其他適當特殊教育場所。

就近入學:以個案的戶籍地學區學校為主!



如何查詢學校有哪些特教班型？

**教育部特殊教育通報網**
Special Education Transmit Net

SET通報網 資源與其他

SET通報網
SET 首頁 特教登錄
學校通訊 問卷調查
縣市設置特教班查詢

資源與其他
電子書區(統計年報)
團隊資源
特殊教育執行績效
常見Q&A
定期統計查詢

最新消息
標題：
2025-09-25 【國三未升學】問卷
2025-09-25 有關教育部特殊教育通
2025-09-22 【維運公告】因應國
2025-08-01 【ISMS】通報網資通

縣市設置特教班查詢

各教育階段特教班設置情形查詢

學生類別	身障類	縣市	嘉義縣	教育階段	國小
特教班別		鄉鎮市		學校名稱	

查詢

2 3 4 5 6 7 8 9 10 下一頁 下10

序號	縣市行政區 / 學校	特教班別	教師				應編制教師數	通
			一般合格	特教合格	一般合格	不具教師資格		
1	宜蘭縣宜蘭市 宜蘭高中	不分類(身障類資源班)	0	0	0	1	3	第1班 10
2	宜蘭縣宜蘭市 宜蘭高商	不分類(身障類資源班)	0	1	0	0	6	第1班 9 第2班 11
3	宜蘭縣宜蘭市 宜蘭國中	不分類(身障類資源班)	0	0	0	0	3	第1班 8
4	宜蘭縣宜蘭市 宜蘭國中	智障(集中式)	0	1	1	1	6	第1班 6 第2班 11
5	宜蘭縣宜蘭市 中華國中	不分類(身障類資源班)	0	0	0	3	6	第1班 9 第2班 11
	宜蘭縣宜蘭市							第1班 8

大林鎮
大埔鄉
中埔鄉
六腳鄉
太保市
水上鄉
布袋鎮
民雄鄉
朴子市
竹崎鄉
東石鄉
梅山鄉
鹿草鄉
番路鄉
新港鄉
溪口鄉
義竹鄉
阿里山鄉

點選嘉義縣/國小階段/鄉鎮市-->查詢



特教班型有哪些？

集中式特教班

固定在特教班上課，須有**中度以上**身障證明！

不分類資源班

以普通班為主要學習環境，依需求至資源班上課。
資源班教師固定在校內

巡迴輔導

以普通班為主要學習環境，巡迴特教教師定期到校上課。

普通班接受特教服務


全程在普通班就讀，依需求提供支持服務。

暫緩入學

延後一年入小學 **由幼兒園撰寫暫緩入學申請表及輔導計畫**

在家教育

因特殊狀況無法到校上學，由巡迴教師到家提供服務。



提報障礙類組說明

提報類組	
選擇完畢	
選擇提報類組	▼
選擇	選擇提報類組 ▼
智障類	
視障類	
聽語障類	
腦麻類	
肢障類	
身體病弱	
情障類	
自閉症類	
多障類	
發展遲緩	

	教育部	主管法規查詢系統 <i>Laws and Regulations Retrieving System</i>
最新訊息 法規體系 法規檢索 草案預告 相關網站		
現在位置：法規內容		
法規內容		
法規名稱：	特殊教育法 	
公發布日：	民國 73 年 12 月 17 日	
修正日期：	民國 112 年 06 月 21 日	
發文字號：	華總一義字第11200052781號 令	
法規體系：	學生事務及特殊教育	
立法理由：	特殊教育法修正對照表.pdf	
法規內容 條文檢索 法規沿革 歷史法規		



依據特殊教育法/特殊教育學生及幼兒鑑定辦法

特教法之身心障礙類別共有**13類**

- 一、智能障礙。
- 二、視覺障礙。
- 三、聽覺障礙。
- 四、語言障礙。
- 五、肢體障礙。
- 六、腦性麻痺。
- 七、身體病弱。
- 八、情緒行為障礙。
- 九、學習障礙。
- 十、自閉症。
- 十一、多重障礙。
- 十二、發展遲緩。
- 十三、其他障礙。

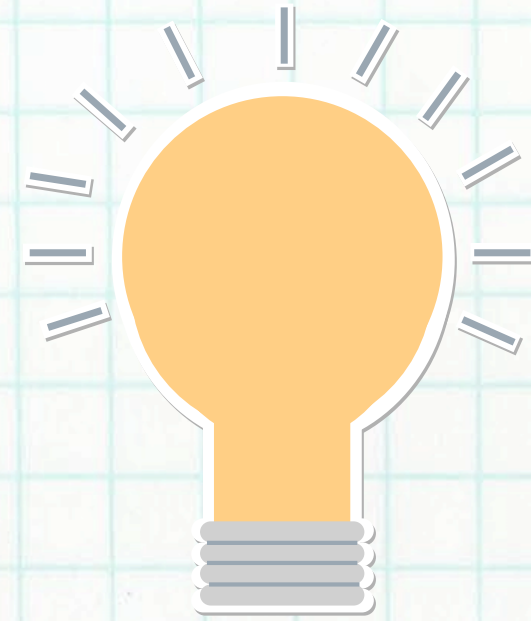


發展遲緩，指**未滿六歲**之兒童...





Q & A



Q & A

大班的特教生，在10月時提報**新提報或欲確認**鑑定安置，特教通報網顯示**尚在鑑定安置中**，該如何處理？

115年1月鑑輔會通過具有特教身分，**網路提報**會由**特教中心協助處理**

幼兒園準備**跨階段轉銜**的**紙本資料**，送件至嘉義縣特教中心即可。

Q & A

大班的特教生，在10月
時提報**新提報**或**欲確認**
鑑定安置，特教通報網
顯示**尚在鑑定安置中**，
若未來為**非特教生**，已
送件資料怎麼辦？

在幼兒園階段為非特教
生，即代表個案的能力
與發展具有潛力，先以
一般生身分進入小學。

紙本送件資料特教中心會
處理，園方無須擔心。

Q & A

目前為嘉義縣的特教需求幼兒，但**未來小學要就讀外縣市**，需要提報跨階段鑑定安置嗎？

未來就讀**外縣市**、且有特殊需求，也**要提報跨階段**喔！

鑑輔會決議特教身分後，會由**嘉義縣政府函文**至個案要就讀的縣市，讓該縣市接收，以安排特教支持服務。

Q & A

目前幼兒的戶籍地不在
欲就讀的學區，可以等
遷戶口之後再補件嗎？

可以補件，但資料需要在3
月底鑑輔會之前整理完，還
是要盡快完成並送至中心！

送件資料如果有待補文件，
請於封面備註說明！

Q & A

幼兒須檢附的**IEP**資料

學生若為**確定個案**(有特生身分)就一定會有**IEP**，**請務必附上！**

學生若**尚未取得特生身分**，**就不會有IEP，不必附上！**

重點提醒！

線上提報和紙本資料繳交時間：12/8-12/12

線上提報和紙本繳交都需要！

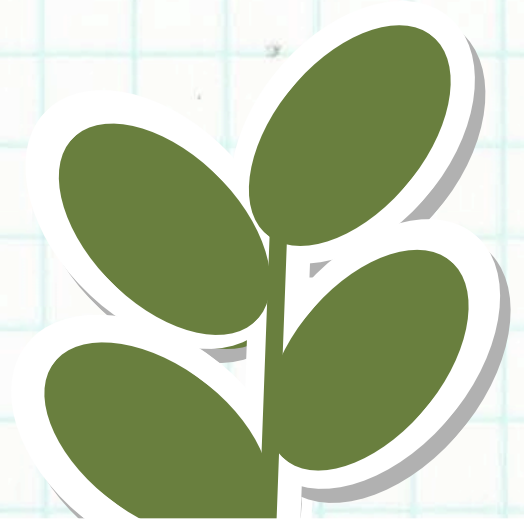
(只有10月剛提報生不用做線上提報)

送件前務必檢查封面檢附資料及核章和簽名處！

若有需補件資料請於封面備註

優先入園 說明內容

- 1 提報期程及注意事項
- 2 紙本送件資料說明
- 3 Q&A



優先入園 提報期程

提報區間	評估時間	鑑輔會
115/ 1 /5- 115/ 1 /9	115/2/4- 115/2/13	115/ 03 /30- 115/ 04 /02

紙本送件

確定身份



優先入園的意思是？

個案目前**尚未就讀幼兒園**，即將在新學期(8月)開始時到幼兒園就讀，因個案有特教需求，希望可以先透過鑑定安置流程獲得特教身分，確保入學的銜接不中斷、支持系統即時到位。



優先入園提報送件者為【**特教據點人員或社工**】



紙本送件資料說明



嘉義縣特教資訊網下載表件



嘉義縣特教資訊網--鑑定安置--
學前專用表件--優先入園



請下載最新版本的表件-->11409修訂



鑑定安置 / 學前階段專用表件

鑑定 跨階段(幼小轉銜)11409修

鑑定 優先入園11409修

鑑定 欲確認11409修

鑑定 新提報11409修

鑑定 鑑定評估報告

鑑定 註銷身分

鑑定 撤銷身分

鑑定 暫緩入學

鑑定 重新安置

鑑定 嘉義縣疑似特殊教育需求幼兒心理評量鑑定撤回提報申請書....

大小:25K | 上傳日期: 2019-09-18 | 下載次數: 309

紙本送件-優先入園 11409修

鑑定安置 / 學前階段專用表件 / 優先入園11409修

鑑定

嘉義縣學前教育階段特殊教育需求優先入園鑑定幼兒發展及家庭概況表

大小:70K | 上傳日期: 2025-09-22 | 下載次數: 63

鑑定

嘉義縣學前教育階段特殊教育需求幼兒優先入園鑑定報名表暨家長同意書....

大小:37K | 上傳日期: 2025-09-19 | 下載次數: 62

鑑定

嘉義縣學前教育階段特教需求鑑定安置 優先入園封面(1140919....

大小:111K | 上傳日期: 2025-09-19 | 下載次數: 40

全部都要下載!
以單面列印、
迴紋針或長尾夾成冊




優先入園鑑定資料封面

一、必要繳交資料

- ☐嘉義縣學前教育階段特殊教育需求幼兒優先入園鑑定報名表暨家長同意書
- ☒嘉義縣學前教育階段特殊教育需求幼兒優先入園鑑定幼兒發展及家庭概況表
- ☐戶籍謄本或戶口名簿影本(擇一)

二、檢附資料 (有請檢附)

- ☐幼兒影片 (例：生活自理情形或行為問題影片) 及觀察紀錄等
 - ☐聯評報告、身心障礙證明/手冊、一年內醫療診斷相關文件
(無則免附)
- 

優先入園鑑定報名表暨家長同意書

嘉義縣學前教育階段特殊教育需求幼兒優先入園鑑定報名表暨家長同意書

幼兒姓名：

填表日期：

身分證字號		主要聯絡人		與幼兒關係	
出生日期	____年____月____日	特殊家庭狀況	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 無		
戶籍地址				電話：	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
社工服務	通報轉介中心社工	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，姓名_____		電話：	
需檢附文件	戶籍謄本或戶口名簿影本(擇一)		<input type="checkbox"/> 已檢附		
證明文件 (無則免附)	身心障礙證明		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中 鑑定日期：_____ 醫院：_____		
	聯評報告書		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中 完成日期：_____		
	醫療診斷證明書(1年內)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中 開立日期：_____		
	心理衡鑑報告		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中		
	重大傷病卡(審核通知書)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中		
	幼兒影片		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		

優先入園鑑定報名表暨家長同意書

提報原因←	<input type="checkbox"/> 視力問題	<input type="checkbox"/> 聽力問題	<input type="checkbox"/> 認知落後	<input type="checkbox"/> 粗大動作問題	<input type="checkbox"/> 精細動作問題←←
	<input type="checkbox"/> 語言理解問題	<input type="checkbox"/> 語言表達問題	<input type="checkbox"/> <u>構音問題</u> ←		
	<input type="checkbox"/> 生活自理不佳	<input type="checkbox"/> 社會人際互動	<input type="checkbox"/> 情緒問題行為	發生頻率：	/天； /周←
	補充說明：← ←				

勾選提報的原因/落後的地方，不限單一選項，
若家長能力許可，建議盡量寫一些補充說明。

優先入園鑑定報名表暨家長同意書

家長同意書	<p style="text-align: center;">特殊教育需求幼兒鑑定安置同意書</p> <p>本人同意敝子弟_____接受「嘉義縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會」因安置需要，而進行各項教育評估工作；並按約定之時間地點接受教育評估，若 2 次失約視同放棄本次鑑定安置申請。接獲鑑定安置結果通知函後，需於指定時間內至安置園所辦理報到，逾期未辦理報到視同放棄優先入園安置。</p> <p style="text-align: right;">主要照顧者/法定代理人簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">中華民國 _____年____月____日</p>
	<p>幼兒園安置意願：</p> <p>志願 1： 幼兒園</p> <p>志願 2： 幼兒園</p>

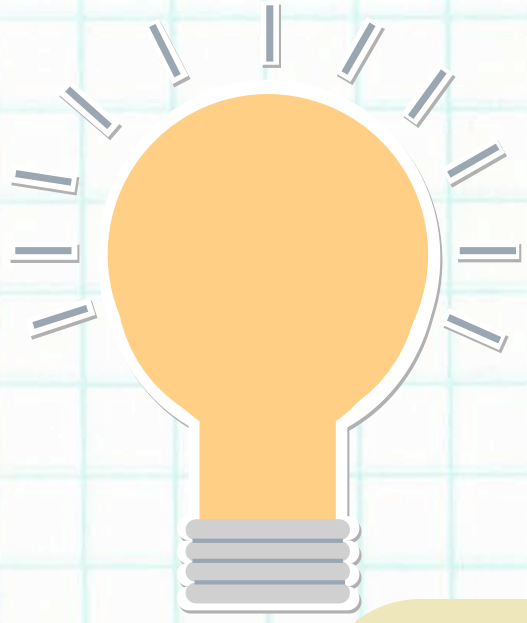
一定要填選志願學校，後續才能安置!

優先入園鑑定幼兒發展及家庭概況表

嘉義縣學前教育階段特殊教育需求優先入園鑑定幼兒發展及家庭概況表

幼兒姓名	填表人員	關係	電話
發展史	<ul style="list-style-type: none">● 懷孕或出生問題：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/>無特殊問題<input type="checkbox"/>早產（懷胎 ____ 週）<input type="checkbox"/>出生後曾急救<input type="checkbox"/>染色體異常<input type="checkbox"/>黃疸過高<input type="checkbox"/>其他 _____<input type="checkbox"/>懷孕異常 _____<input type="checkbox"/>體重過輕 _____ 公克● 新生兒問題：<input type="checkbox"/>無特殊問題 <input type="checkbox"/>吸吮困難 <input type="checkbox"/>其他問題 _____● 過去發展情形：<ul style="list-style-type: none">動作發展（坐 ____ 月；站 ____ 月；走路 ____ 月；其他 _____）語言發展（聽懂簡單命令 ____ 月；叫爸媽 ____ 月；其他 _____）生活自理（用手勢動作表示大小便 ____ 月；大小便會自己說 ____ 月；其他 _____）● 自小生病情形：<input type="checkbox"/>經常生病 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>不常生病 <input type="checkbox"/>從不生病● 曾患之疾病：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/>無特殊疾病 <input type="checkbox"/>新生兒黃疸 <input type="checkbox"/>麻疹 <input type="checkbox"/>日本腦炎<input type="checkbox"/>腦膜炎 <input type="checkbox"/>肺炎 <input type="checkbox"/>心臟病 <input type="checkbox"/>中耳炎<input type="checkbox"/>小兒麻痺 <input type="checkbox"/>營養不良 <input type="checkbox"/>氣喘 <input type="checkbox"/>癲癇<input type="checkbox"/>其他 _____● 發現問題時間：幼兒 ____ 歲 ____ 月時		

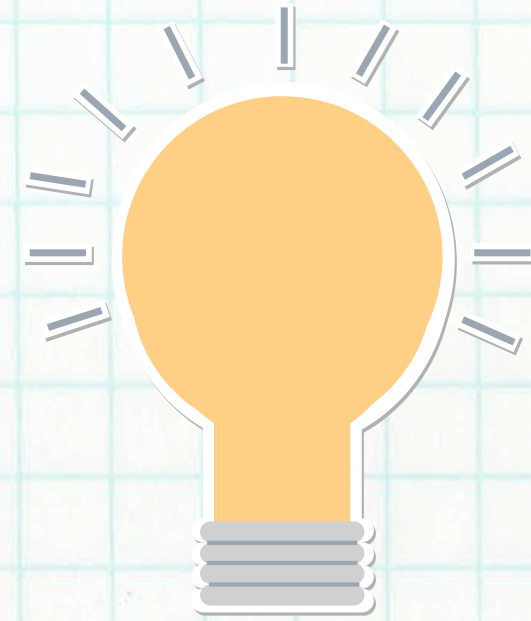
僅有一頁，鼓勵家長完整填寫。



**若有家長詢問優先入園事項，
幼兒園可協助給予相關資訊！**



Q & A



謝謝聆聽，後續有相關疑問
請詢問特教中心或巡輔教師。