

嘉義縣 113 年度國教特殊教育需求鑑定安置說明會

# 學習障礙及智能障礙鑑定

安東國小不分類巡迴輔導班 李乙蘭老師

113.9.11

# 特殊教育學生及幼兒鑑定辦法

( 113 年 04 月 29 日 )



## ■ 第2條

身心障礙學生及幼兒之鑑定，應採多元評量，依學生個別狀況採取標準化評量、直接觀察、晤談、醫學檢查等方式，或參考身心障礙證明記載蒐集個案資料，綜合研判之。

# 特殊教育學生及幼兒鑑定辦法

( 113 年 04 月 29 日 )

## ■ 第3條

本法第三條第一款所稱**智能障礙**，指個人在發展階段，其**心智功能、適應行為及學業學習表現**，較同年齡者有顯著困難。

前項所定智能障礙，其鑑定基準依下列各款規定：

- 一、心智功能明顯低下或**個別智力測驗結果未達平均數負二個標準差**。
- 二、學生在**生活自理、動作與行動能力、語言與溝通、社會人際與情緒行為**等任一向度及**學科（領域）學習**之表現較同年齡者有顯著困難情形。

# 特殊教育學生及幼兒鑑定辦法

( 113 年 04 月 29 日 )

## ■ 第11條

本法第三條第九款所稱**學習障礙**，統稱**神經心理功能異常**而顯現出**注意、記憶、理解、知覺、知覺動作、推理**等能力有問題，致在**聽、說、讀、寫或算**等學習上有顯著困難者；其障礙**並非**因**感官、智能、情緒**等障礙因素或**文化刺激不足、教學不當**等環境因素所直接造成之結果。

前項所定學習障礙，其鑑定基準依下列各款規定：

- 一、**智力正常或在正常程度以上**。
- 二、**個人內在能力有顯著差異**。
- 三、**聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等學習表現有顯著困難，且經確定一般教育所提供之介入，仍難有效改善**。

# 特殊教育學生及幼兒鑑定辦法

( 113 年 04 月 29 日 )

## ■ 第24條

身心障礙學生及幼兒之教育需求評估，應包括健康狀況、感官功能、知覺動作、生活自理、認知、溝通、情緒、社會行為、領域（科目）學習等。



鑑定安置

## 鑑定安置類文件

鑑定安置 / 國教階段專用表件 / 01高中暨國中小心評鑑定-113學年度

檔名	大小	上傳日期	下載次數
各障礙類別檢核表			--
附件3-1、3-2轉介前介入示例			--
附件7-特殊需求學生轉介表格-C125和100R			--
附件8-疑似自閉症學生檢附參考資料			--
附件6嘉義縣特殊教育需求學生測驗評量結果摘要-校內初篩(國中)....	30K	2024-08-14	30
附件6嘉義縣特殊教育需求學生測驗評量結果摘要-校內初篩(國小)....	34K	2024-08-14	47
附件5嘉義縣特殊教育需求學生特教服務介入成效評估表....	51K	2024-08-14	45
附件4-2嘉義縣疑似情障自閉症學生觀察輔導紀錄表....	120K	2024-08-14	24
附件4-1嘉義縣疑似學智障學生觀察輔導紀錄表(普教老師專用)....	70K	2024-08-14	33
附件4-1嘉義縣疑似學智障學生觀察輔導紀錄表(特教老師專用)....	49K	2024-08-14	21
附件3-2嘉義縣疑似情緒行為障礙學生轉介前介入觀察輔導紀錄表....	384K	2024-08-14	28
附件2嘉義縣特殊教育需求學生鑑定暨安置同意書....	23K	2024-08-14	50
附件3-1嘉義縣疑似學智障學生轉介前介入紀錄表....	31K	2024-08-14	44
附件1嘉義縣特殊教育需求學生鑑定暨安置申請表....	105K	2024-08-14	48

# 提報學習障礙鑑定所需資料

送件資料	提報身分		<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案		<input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 (疑似生)		<input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 (鑑輔有效日期到期)		<input type="checkbox"/> 跨階段轉銜個案	
	<input type="checkbox"/> 有身障證明	<input type="checkbox"/> 無身障證明	<input type="checkbox"/> 有身障證明	<input type="checkbox"/> 無身障證明	<input type="checkbox"/> 有身障證明	<input type="checkbox"/> 無身障證明	<input type="checkbox"/> 有身障證明	<input type="checkbox"/> 無身障證明	<input type="checkbox"/> 有身障證明	<input type="checkbox"/> 無身障證明
各校申請資料 (無心評人員之學校填寫此部分即可)										
1.鑑定暨安置申請表(附件 1) +列印通報網上學生鑑定紀錄	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.鑑定暨安置同意書(附件 2)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.身心障礙證明(黏在申請表 P4) 或醫療診斷相關文件	✓		✓		✓		✓		✓	
4.轉介前介入記錄表(附件 3-1)	✓	✓								
5.疑似生觀察輔導記錄表 (附件 4-1)			✓	✓						
6.特教服務介入成效評估表 (附件 5)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7.測驗結果摘要-校內初篩(附件 6)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. C125 或 100R(附件 7)	✓	✓								
9.補救教學記錄及未訂正之試卷 或作業單	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10.學生 IEP			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11.初篩測驗原始資料	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12.前次鑑定資料			✓	✓	✓	✓	✓			

# 提報智能障礙鑑定所需資料

提報身分	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案		<input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 (疑似生)		<input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案 (鑑輔有效日期到期)		<input type="checkbox"/> 跨階段轉銜個案	
	<input type="checkbox"/> 有身障證明	<input type="checkbox"/> 無身障證明	<input type="checkbox"/> 有身障證明	<input type="checkbox"/> 無身障證明	<input type="checkbox"/> 有身障證明	<input type="checkbox"/> 無身障證明	<input type="checkbox"/> 有身障證明	<input type="checkbox"/> 無身障證明
送件資料								
各校申請資料 (無心評人員之學校填寫此部分即可)								
1.鑑定暨安置申請表(附件 1) +列印通報網上學生鑑定紀錄	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.鑑定暨安置同意書(附件 2)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.身心障礙證明 (黏在申請表 P4) 或醫療診斷相關文件	✓		✓		✓		✓	
4.轉介前介入記錄表(附件 3-1)		✓						
5.疑似生觀察輔導記錄表 (附件 4-1)			✓	✓				
6.特教服務介入成效評估表 (附件 5)			✓	✓	✓	✓	✓	✓
7.測驗結果摘要-校內初篩 (附件 6)	△	✓	△	✓	△	✓	△	✓
8. C125 或 100R(附件 7)	✓	✓						
9.補救教學記錄及未訂正之試卷或作業單		✓		✓		✓		✓
10.輔導卡及校內輔導記錄	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11.學生 IEP			✓	✓	✓	✓	✓	✓
12.初篩測驗原始資料	△	✓	△	✓	△	✓	△	✓
13.前次鑑定資料			✓	✓	✓	✓		



# 鑑定安置申請表 ( 附件1 )

## 嘉義縣 113 學年度 上 下 學期特殊教育需求學生鑑定暨安置申請表

學校：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_

填表人：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

一、申請項目					
鑑定安置	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案 ··· <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案(疑似生) ···· <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案(鑑輔有效日期到期)				
跨階段轉銜鑑定	<input type="checkbox"/> 國小轉銜(小六) ··· <input type="checkbox"/> 國中轉銜(國二) ···· <input type="checkbox"/> 高中轉銜(高二)				
同階段重新安置	<input type="checkbox"/> 在家教育(舊案)				
二、學生基本資料					
出生日期	····年···月···日	身份證字號		性···別	··· <input type="checkbox"/> 男··· <input type="checkbox"/> 女
法定代理人或 實際照顧者		與個案關係		連絡電話	公：·
戶籍地址					家：·
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同上				手機：·

# 列印通報網上學生鑑定紀錄

鑑定文號紀錄

序號	發文日期	發文文號	特教類別	鑑定決議安置方式	適用階段 / 有效日期
1	2023/05/08 (目前)	府教學特字第1120109842	學習障礙	不分類巡迴輔導班	國小6 年級 2025/07/31
2	2021/05/13	府教學特字第1100108159	學習障礙	不分類(身障類資源班)	國小 2025/07/31
3	2020/09/24	府教學特字第1090219611	智能障礙	不分類(身障類資源班)	國小 2021/07/31
4	2019/05/15	府教特字第1080103403	智能障礙	不分類(身障類資源班)	國小
5	2019/03/28	府教特字第1080068325	發展遲緩	普通班(接受特教服務)	國小 2021/07/31
6	2018/09/26	府教特字第1070194728	發展遲緩	不分類巡迴輔導班	2019/07/31

# 鑑定安置同意書 ( 附件2 )

113 學年度版

## 嘉義縣特殊教育需求學生鑑定暨安置同意書

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」因鑑定需要，所進行之相關測驗、評量、及資料蒐集工作。○ ○  
 不同意

..... 此致

嘉義縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人或實際照顧者簽章： \_\_\_\_\_

連絡電話： \_\_\_\_\_

中華民國 ..... 年 ..... 月 ..... 日

安置意願 (由法定代理人或實際照顧者親自勾選) 重新安置者，填寫此欄即可

敝子弟 ..... 如確定需要特殊的學習輔導與協助時，本人

# 身心障礙證明或醫療診斷相關文件

【身心障礙證明或相關證明影本黏貼處】

身心障礙證明 (正面)

身心障礙證明 (反面)

(重大傷病證明或醫療診斷證明請以 A4 大小影印，檢附於後)

# 轉介前介入紀錄表 ( 附件3-1 )

## 嘉義縣疑似學習/智能障礙學生轉介前介入紀錄表

113 學年度版

學生姓名：..... 就讀學校：..... 就讀班級：.....

填表人簽章：..... 與個案關係：..... 填表日期：.....

※填寫說明：

- 本表由導師或熟悉學生的教師填寫。
- 有勾選的項目，「其他觀察紀錄」請務必填寫。
- 二級介入務必詳細填寫，包含補救教學方案及教師個別指導等，不包含校外安親班之教學。  
(檢附相關輔導紀錄、學習資料...等)
- 欄位不足請自行增加。

### 初級預防(普通班教師)

項目	學生學習行為描述	介入方式	成效評估
<input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 數字辨認有困難(.....以內)	<input type="checkbox"/> 簡化教材	<input type="checkbox"/> 改善很多
	<input type="checkbox"/> 加減計算有困難(.....位數)	<input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式	<input type="checkbox"/> 稍有改善
	<input type="checkbox"/> 數數字有困難(.....以內)	<input type="checkbox"/> 以圖示協助	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久
	<input type="checkbox"/> 乘除計算有困難(.....位數)	<input type="checkbox"/> 多舉例說明	<input type="checkbox"/> 無明顯改善
	<input type="checkbox"/> 九九乘法背誦有困難	<input type="checkbox"/> 小老師協助	
	<input type="checkbox"/> 四則運算有困難	<input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作	
	<input type="checkbox"/> 單位換算有困難		
	<input type="checkbox"/> 形狀辨認有困難		
	<input type="checkbox"/> 缺乏數量概念		
	<input type="checkbox"/> 應用問題題意理解困難		
其他觀察紀錄：			

# 疑似生觀察輔導紀錄表 ( 附件4-1 ) ( 普教教師用、特教教師用 )

**嘉義縣疑似學/智障學生觀察輔導紀錄表(普教老師專用)**  
(觀察一年再重新提報且無特教教師介入之疑似學智障個案，本表由個案導師或相關教師填寫) 113 學年度版

學生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀學校：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_\_

填表人簽章：\_\_\_\_\_ 與個案關係：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_

※本表由觀察期間介入輔導者填寫，欄位不敷使用請自行增加。  
 (檢附**相關輔導紀錄、學習資料**…等)

學生前次鑑定結果			
鑑定日期	鑑定文號	鑑定結果	
安置班型 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導			
介入項目	學生學習行為描述	介入輔導方式	介入成效
數 學	<input type="checkbox"/> 數字辨認有困難(……以內)	<input type="checkbox"/> 簡化教材	<input type="checkbox"/> 改善很多
	<input type="checkbox"/> 加減計算有困難(……位數)	<input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式	<input type="checkbox"/> 稍有改善
	<input type="checkbox"/> 數數字有困難(……以內)	<input type="checkbox"/> 以圖示協助	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久
	<input type="checkbox"/> 乘除計算有困難(……位數)	<input type="checkbox"/> 多舉例說明	<input type="checkbox"/> 無明顯改善
	<input type="checkbox"/> 九九乘法背誦有困難	<input type="checkbox"/> 小老師協助	
	<input type="checkbox"/> 四則運算有困難	<input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作	
	<input type="checkbox"/> 單位換算有困難	<input type="checkbox"/> 其他：_____	
	<input type="checkbox"/> 形狀辨認有困難		
	<input type="checkbox"/> 缺乏心算能力		
	<input type="checkbox"/> 缺乏數量概念		
<input type="checkbox"/> 推理能力弱			
<input type="checkbox"/> 應用問題題意理解困難			
<input type="checkbox"/> 其他：_____			

**嘉義縣疑似學/智障學生觀察輔導紀錄表(特教老師專用)**  
113 學年度版

學生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀學校：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_\_

填表人簽章：\_\_\_\_\_ 與個案關係：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_

※本表由觀察期間介入輔導者填寫，欄位不敷使用請自行增加。  
 (檢附**相關輔導紀錄、學習資料**…等)

一、學生前次鑑定結果		
鑑定日期	鑑定文號	鑑定結果
安置班級 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導		
二、學習困難情形 (如欄位不足，請自行增加)		
【學習行為問題】：簡單列出該生在注意、記憶、理解、推理、知覺、知覺動作、閱讀、寫字、作文、數學…等能力上的問題。		
【問題說明】：詳細說明學習問題或原因，例如：近距離抄寫有困難。		
【預期目標】：如：能寫出完整通順的20字以內的句子、每節課能專心15分鐘等。		
學習行為問題	問題說明	預期目標

# 特教服務介入成效評估表 ( 附件5 )

## 嘉義縣特殊教育需求學生特教服務介入成效評估表

113 學年度版

· 學生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀學校：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_\_

· 填表人簽章：\_\_\_\_\_ 與個案關係：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_

### 一、學生目前特教身分與安置班型

鑑定日期		鑑定文號		鑑定結果	
安置班級	<input type="checkbox"/> 不分類資源班 ····· <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 ····· <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務)				
	<input type="checkbox"/> 集中式特教班 ····· <input type="checkbox"/> 在家教育 ·····				

### 二、特教服務情形

◎服務期間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

· 服務期間是否有中斷?  否  是，說明：\_\_\_\_\_

輔導科目	每週節數	教學型態 (如小組教學或一對一教學)	課程內容說明





# C125 或 100R ( 附件7 )

## 特殊需求學生轉介表-C125

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： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
轉 介 者：_____	與學生關係：_____	
身障手冊： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (類別：____，程度：____) 重大傷病卡： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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近狀況，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: _____)	<input type="checkbox"/>	1			
2	小時候曾被診斷為發展遲緩	<input type="checkbox"/>	1			
3	罹患慢性疾病(醫師診斷為_____病)	<input type="checkbox"/>		1		
4	曾罹患過重大疾病(_____病_____歲時罹患)	<input type="checkbox"/>		1		
5	大小便無法自己控制, 或需要人提醒或包尿布	<input type="checkbox"/>			1	
6	體質特別差, 經常出現過敏或感染疾病	<input type="checkbox"/>			1	
7	身體狀況長期不佳, 常因病請假或缺課	<input type="checkbox"/>			1	
8	身材外表與同年齡學童明顯差異(哪一部份? _____)	<input type="checkbox"/>			1	
9	生理狀況與一般同年齡孩子差異不大(或差不多健康)	<input type="checkbox"/>				1
本項小計(請加總各欄得分)			/2	/2	/4	/1

小一至小四適用

## 特殊需求學生轉介表-100R

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

生出年月日：\_\_\_\_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)

小五至國三適用

補救教學記錄及未訂正之試卷或作業單

輔導卡及校內輔導紀錄（智能障礙需附）

學生IEP

初篩測驗原始資料

前次鑑定資料