

110 學年度特殊需求學生鑑定安置申請表

(參考用請勿直接給家長簽名上傳)

| 一、學生基本資料 (請確實填寫每一欄位) | | | | | | | | | | |
|---|--|---------|--|--------|--------------------------------------|---|-----|----|---|--|
| 學生姓名 | | 身份證字號 | | 生日 | 年 | 月 | 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| 監護人 | | 關係 | 監護人一方為外國籍 | | | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(籍) | | 電話 | 辦公 | |
| | | | 職業 | 教育 | | | | | 家用 | |
| | | | | | | | 行動 | | | |
| 戶籍地址 (含鄰里) | | | | | | | | | | |
| 居住地址 (含郵遞區號) | <input type="checkbox"/> 同戶籍地 | | | | | | | | | |
| 監護人 e-mail | 參考用請勿直接給家長簽名上傳 | | | | | | | | | |
| 二、就學及安置情形 (請註明行政區、學校、幾年幾班，安置情形由系統自行產出上次安置記錄) | | | | | | | | | | |
| 目前就讀 學校班級 | <input type="checkbox"/> 未受教育 | | 區 | 學校(機構) | 年 | 班 | | | | |
| 目前安置情形 | | | | | | | | | | |
| 三、目前領有身心障礙證明之情形 (請確實填寫，可複選) | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1.領有身心障礙手冊或身心障礙證明(有效期限內) | | 重新鑑定日期： | | | <input type="checkbox"/> 無須重新鑑定/永久有效 | | | | | |
| 身障類別/ ICD 診斷 | | | 障礙等級 | | | 多重障礙包含類別 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 2.領有鑑輔會所核發之身心障礙資格證明 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 3.持有身心障礙鑑定參考醫院之診斷證明(一年內) | | | | | | | | | | |
| 醫院名稱 | | | 診斷結果 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 4.未經鑑定，但疑似有明顯發展遲緩或身心障礙 | | | | | | | | | | |
| 四、未來就讀學校與安置班別 (請註明行政區學校及安置班別，學前階段加註大、中、小、幼幼班) | | | | | | | | | | |
| 學區學校 | 校名： | | | | | | | | | |
| 第一志願 | 校名： | | 第二志願 | 校名： | | 第三志願 | 校名： | | | |
| | 班別： | | | 班別： | | | 班別： | | | |
| 學校審核志願班別是否為學區學校： | 第一志願 | | 第二志願 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因： | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因： | | | | | | | |

五、巡迴輔導服務(請填寫欲申請之學校與班型)(必填)個案本次有此需求(請填寫下表)個案本次無此需求個案已於_____ (期程) 通過並安置_____ 巡迴輔導(班)1. _____ (學校)
語障巡迴輔導班2. _____ (學校)
視障巡迴輔導班3. _____ (學校)
聽障巡迴輔導班4. _____ (學校)
情障巡迴輔導班5. _____ (學校)
床邊教學巡迴輔導班6. _____ (學校)
在家教育巡迴輔導班7. _____ (學校)
不分類巡迴輔導班

*若學校所在行政區無欲申請之巡輔班型，請勾選不分類巡迴輔導班所提供之教學型態：

語障巡輔 在家教育**六、特殊需求** 本次個案無此需求(必填)

(第1-3項請於鑑定通過後另案申請；第4項請檢附個別化教育計畫、特推會會議紀錄、應考服務申請表、相關佐證資料)

1. 相關專業服務2. 教師助理員3. 教育輔具4. 考試服務(本項目僅於
國中跨階段場次審議)**5. 酌減班級人數:**個案已於_____ (期程) 通過酌減班級人數_____人個案本次有酌減班級人數需求者，請填寫下列資料：學生欲申請年段之班級數_____班、該年段每班平均人數_____人、欲申請減人數之該班班級人數_____人
及擬申請酌減人數_____人

具體說明原因(如對班級上課秩序干擾情形及頻率或需要老師大量協助之部分)：

6. 其他：**七、學生現況能力描述(學習障礙、情緒行為障礙、不分類鑑定另有質性描述不必填本欄位，申請酌減人數、巡迴輔導服務、考試服務需請老師具體描述填寫)****1. 認知能力(例如：記憶、理解、推理、注意力等)****2. 溝通能力(例如：語言理解及語言表達)**

3.學業能力（例如：語文、閱讀、書寫、數學、學業成績等）

4.生活自理能力(例如：飲食、入廁、盥洗、購物、穿脫衣服、上下學能力等)

5.社會化及情緒行為能力（例如：人際關係、情緒管理、行為問題等）

6.其他

本人經學校說明已充分瞭解並同意上揭表格項目填寫內容

監護人簽名：_____

學校端已與監護人充分溝通說明本表內容

教師簽名：_____

※本表格僅供學校參考，請以鑑定安置資訊網申請表列印版本簽名上傳。