

臺南市學前暨國民教育階段特殊教育學生安置審查表

□第 _____ 次一般區間 ■第 _____ 學年度跨階段

學生姓名		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
提報學校		鑑定安置提報名冊(特通網)	審查表	鑑定安置摘要表	力證明、有效之鑑定公文、魏氏智力測驗分數(聽障檢附聽力圖)	障礙證明文件：身障證明、診斷PR值(智能障礙個案適用) CABSR或社會適應表現檢核表	料、CI25或100R等) 109學年度(下)IEP期末檢討會議紀錄(若無,則檢附輔導資料、CI25或100R等)	安置適切性評估表影本	影本 特殊教育推行委員會會議紀錄	暫緩入學或延長修業年限輔導計畫表	移除特教身份表	戶籍謄本或戶口名簿影本(及其他優先入園身分相關資料)
承辦人員		※學校承辦人請勾選送審類別(下)及送審文件(右),列印A4,確認無誤後依序排列。										
聯絡方式	電話: 傳真:											
一般區間	<input type="checkbox"/> 新案 <input type="checkbox"/> 更新效期 <input type="checkbox"/> 更改障別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 市內轉校	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 更改班型	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
跨階段	<input type="checkbox"/> 家長送件入公幼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 入公幼 <input type="checkbox"/> 入小一 <input type="checkbox"/> 入國一	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 暫緩入學 <input type="checkbox"/> 延長修業年限	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 移除身分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
家長或監護人簽章	本人同意該生接受特殊教育及相關服務、安置及個案資料作為特殊教育法相關服務之用。 簽名: _____ 與學生關係: _____ 簽名日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日											

===== 下述審查表結果由鑑輔會填寫,學校承辦人員請勿填寫 =====

臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會審查建議表

學校:	國中/國小/附幼/幼兒園		年級/班
<input type="checkbox"/> 確認障礙 <input type="checkbox"/> 疑似障礙	障礙類別: <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"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 學習障礙:(閱讀/書寫/數學) <input type="checkbox"/> 多重障礙: _____ <input type="checkbox"/> 其他障礙: _____ 障礙程度: <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 不加註程度 有效期限: _____ 年 _____ 月 _____ 日 安置結果: <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類(身障類資源班) <input type="checkbox"/> 智障(集中式) <input type="checkbox"/> 不分類(集中式) <input type="checkbox"/> 巡迴輔導(在家教育) <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽語障巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒與行為障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 延長修業年限1年 <input type="checkbox"/> 暫緩入學1年		
<input type="checkbox"/> 非特教學生	<input type="checkbox"/> 家長申請移除特教身份 <input type="checkbox"/> 未達鑑定基準,非特教學生		
<input type="checkbox"/> 退回提報	<input type="checkbox"/> 舊生特教身份效期未到,無需提報 <input type="checkbox"/> 資料未齊,補足文件編碼_____後再行提報 <input type="checkbox"/> 轉教授研判,再行重新提報安置 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
新、舊安置學校人員簽章	安置人員簽章	臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會核章	
日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日			

※安置結果以公文/公告為主,請學校承辦人至特教通報網核對安置結果無誤後再行異動或接收,若有誤請儘速聯絡鑑定安置承辦人(Tel:一般區間(06)633-7942、跨階段(06)241-2734)。※請學校承辦人視學生需求,另依規定時程申請特殊教育及相關服務,如:相關補助、巡迴輔導服務、相關專業服務(職能/物理/語言/心理治療、社工)、輔具借用、無障礙環境調整、助理員協助等。