

嘉義縣月眉國民小學疑似特殊教育需求學生之提報及轉介作業流程

113 年 9 月 16 日 特殊教育推行委員會會議通過

壹、依據

- 一、特殊教育法。
- 二、嘉義縣各教育階段身心障礙學生鑑定暨安置工作計畫。

貳、目的

- 一、提供校內疑似特殊教育需求之學生，進行觀察及學習特殊需求評估。
- 二、為校內疑似特殊教育需求之學生轉介適切資源，促進學生在校之學習及生活適應。
- 三、提升校內疑似特殊教育需求之學生輔導與鑑定服務效能，相關人員依本作業流程進行工作規劃

參、適用對象

就讀本校學生，並具有至少下列一項資格者：

- 一、領有身心障礙證明且經評估有特殊教育需求者。
- 二、醫生診斷證明且經評估有特殊教育需求者。
- 三、因心理、情緒或行為問題，經長期輔導無效者。
- 四、具有學習問題，經長期輔導無效者。
- 五、因感官、生理問題引發學習或適應困難者。

肆、轉介流程：

- 一、轉介前介入：特教教師提供轉介前輔導諮詢，與導師討論與選擇適當之策略，並取得相關之家長同意書。導師針對學生困難項目提供輔導、改變策略、修正教法…等，並完成轉介前介入成效評估表。
- 二、轉介：經一段時間輔導無效後，填寫特殊教育需求學生轉介資料表並取得鑑定之家長同意書。
- 三、篩選：

- (一)導師收集學生學習資料，如：輔導紀錄、聯絡簿、各項作業樣本。
- (二)特教教師依轉介學生特質實施各項評量，並填寫相關檢核表或量表。

四、安置：

- (一)確認為特殊教育需求學生則提供本校各項特教服務。
- (二)疑似特殊教育需求學生，則提供特教輔導與觀察，明年視需要重新鑑定。
- (三)資格不符者回原班，由特教教師提供普通班導師諮詢服務。

五、入班順序：

- (一)提報鑑定安置，經鑑輔會議決確實有特殊教育需求者。
- (二)本校普通班轉介學習或情緒行為適應上有嚴重困難，評估後於特推會審議確有特殊教育需求者

伍、本要點經特推會通過，陳校長核定後公佈實施，修正時亦同。

承辦人：

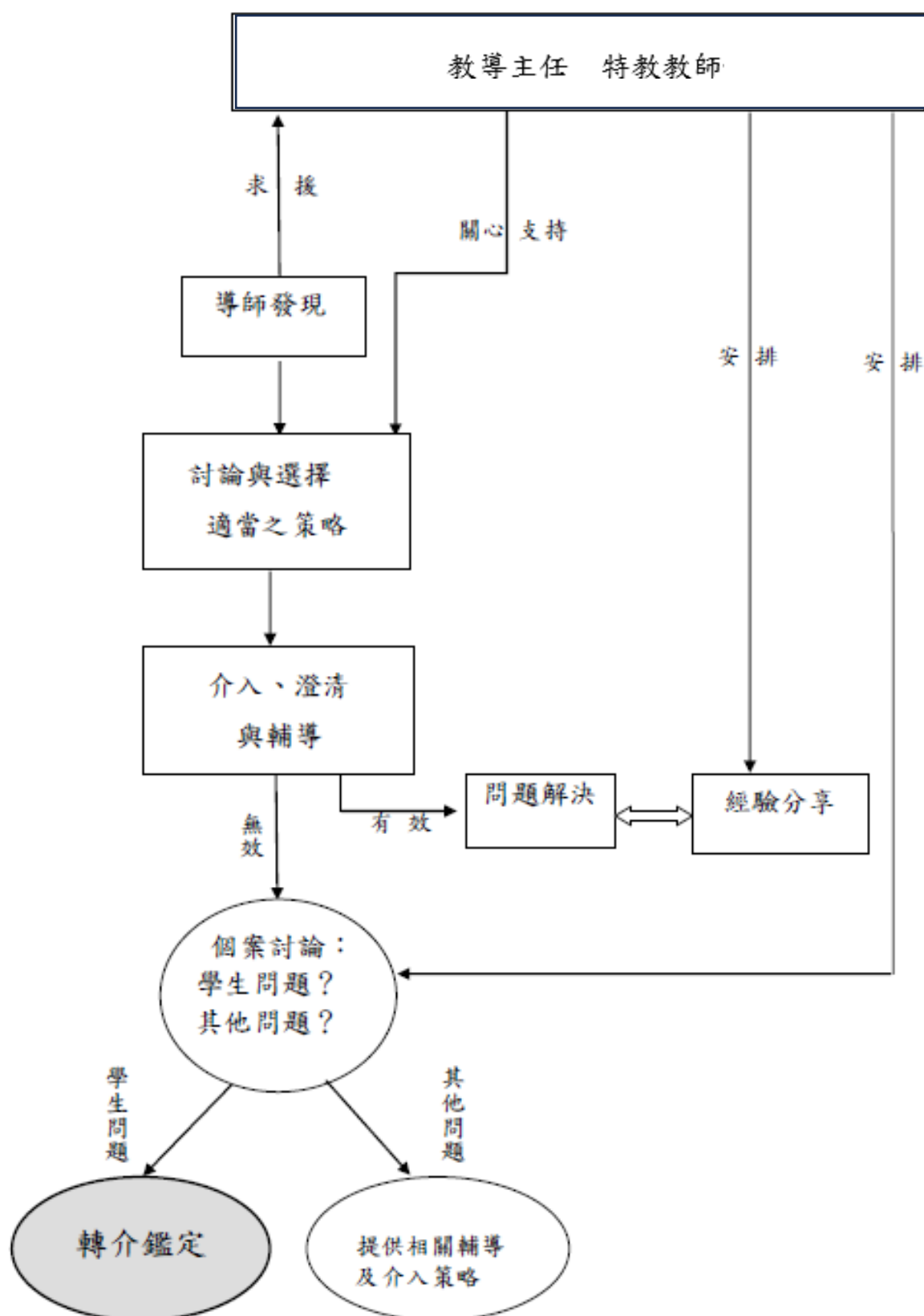
教導主任：

校長：

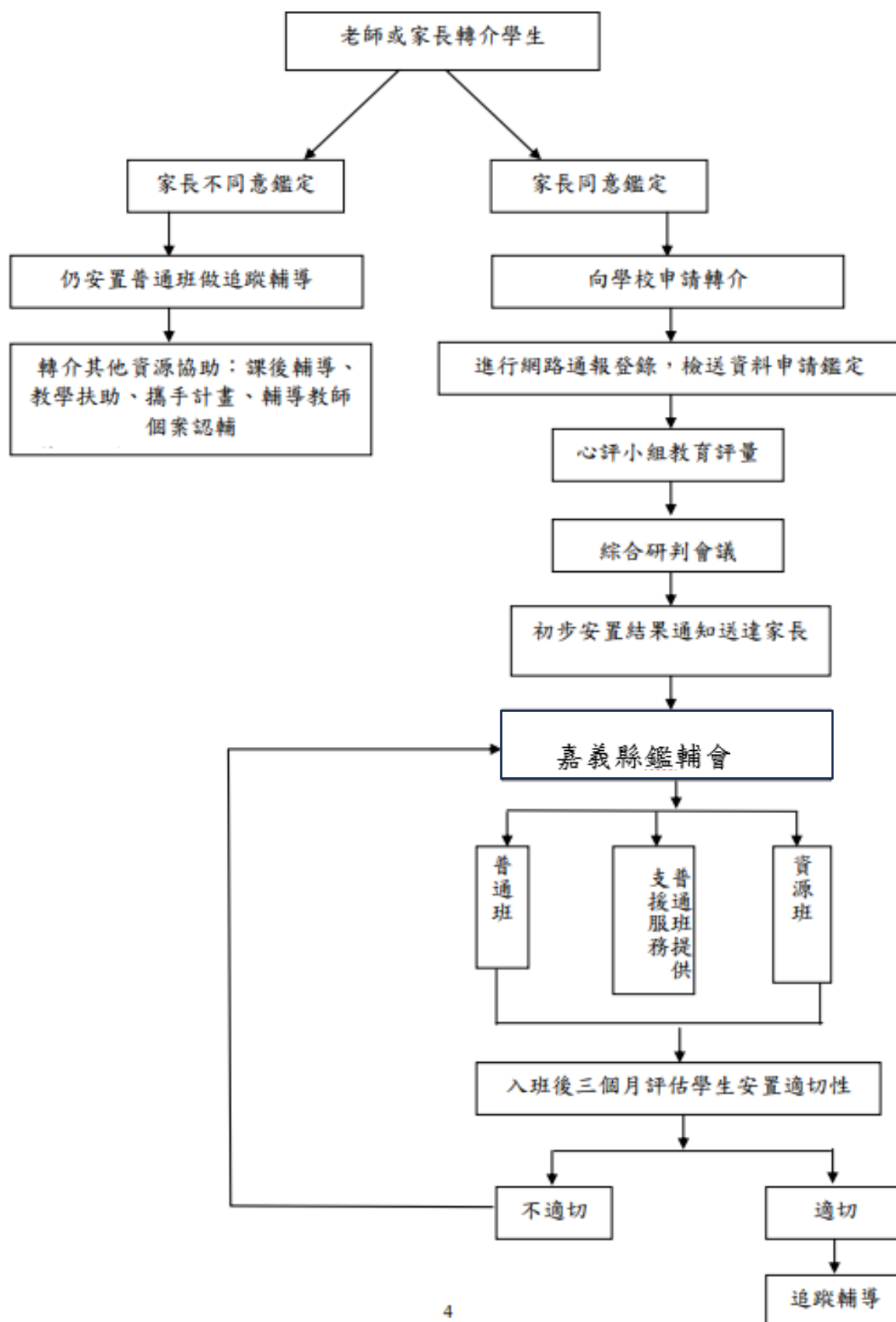
嘉義縣月眉國民小學疑似特殊教育需求學生『轉介』流程表

階段	負責單位	工作項目	備
宣導	教導處 特教教師	宣導疑似特殊教育需求學生特徵及轉介流程	相關宣導資料可向教導處或資源班查詢。
轉介前介入	特教教師 導師	1. 特教教師提供轉介前輔導諮詢，與導師討論並選擇適當之策略。 2. 導師針對學生困難項目提供輔導、改變策略、修正教法…等。	轉介前介入策略如有學習課程服務需求，經評估後於特推會審議。
轉介	導師 家長	1. 經輔導無效後，導師填寫<u>特殊需求學生轉介資料表</u> 2. 取得鑑定之<u>家長同意書</u>。	※ 家長未同意不得施測
篩選	教導處 特教教師	1. 導師收集學生學習資料，如：輔導紀錄、聯絡簿、各項作業樣本。 2. 特教教師實施各項評量，並填寫相關檢核表或量表。	測驗選用說明： 1. 疑似學障、智障、情障學生：提出鑑定申請後，由心評老師到校進行相關測驗之施測。 2. 其他障礙(語言障礙、聽覺障礙、視覺障礙、肢體障礙、身體病弱)：繳交相關醫學診斷報告或身心障礙證明，由特教業務承辦人發公文至鑑輔會確認學生特教身份。
安置輔導	家長 導師 特教教師 相關行政人員	1. 確認為特殊教育需求學生則提供本校各項特教服務。 2. 資格不符者回原班，由特教教師提供普通班導師諮詢服務。	
追蹤輔導	特教教師 導師	疑似特殊教育需求學生，則提供特教輔導與觀察，明年視需要重新鑑定	持續收集相關學習及輔導資料。

嘉義縣月眉國民小學疑似特殊教育需求學生『轉介前介入』工作流程圖



嘉義縣月眉國民小學 疑似特殊教育需求學生『轉介』工作流程圖



嘉義縣 113 學年度 ☐上學期 ☐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	☐ 新提報疑似個案 ☐ 欲確認障礙個案(疑似生) ☐ 欲確認障礙個案(鑑輔有效日期到期)				
跨階段轉銜鑑定	☐ 國小轉銜(小六) ☐ 國中轉銜(國二) ☐ 高中轉銜(高二)				
同階段重新安置	☐ 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	☐ 男 ☐ 女
家長或監護人		與個案關係		連絡電話	公：
戶籍地址					家：
聯絡地址	☐ 同上				手機：
三、目前就學情形					
安置班別	☐ 尚未就學 ☐ 普通班 ☐ 普通班(接受特教服務) ☐ 不分類資源班 ☐ 集中式特教班 ☐ 巡迴輔導 ☐ 在家教育				
目前特教相關服務	☐ 無接受特殊教育相關服務 ☐ 目前有接受特殊教育相關服務 ☐ 助理人員 ☐ 交通服務 ☐ 教育輔助器材：_____ ☐ 復健服務：_____ ☐ 其他：_____				
四、身心障礙相關證明〔請檢附相關資料影本〕					
☐ 身心障礙證明	障礙類別：第____類【 】			障礙等級：	
	ICD 診斷：		鑑定日期：	重新鑑定日期：	
☐ 醫療診斷證明	醫院名稱：		開立科別：	開立日期：	
	診斷內容與醫師囑言：				
☐ 重大傷病證明	診斷病名：		有效起訖日期：_____至_____		
☐ 鑑輔會鑑定文號	發文日期及文號：_____年_____月_____日，府教學特字第_____號 鑑定結果： ☐ 非特教生 ☐ 疑似_____障礙 ☐ 確認個案_____障礙				
☐ 目前無特殊教育需求學生身分，但疑似有特殊教育需求。					

五、學生能力現況評估

健康狀況	1. 身高：_____公分，體重：_____公斤 2. 視力：☐正常 ☐矯正後正常 ☐異常(請檢附相關證明) ☐近視 ☐遠視 ☐色盲 ☐斜視 ☐弱視 ☐全盲 ☐其他視力問題：_____ ☐已配戴眼鏡(自_____歲起配戴) 3. 聽力：☐正常 ☐異常(請檢附相關證明) ☐已配戴助聽器 ☐植入人工電子耳 4. 肢體：☐正常 ☐上肢異常(☐左☐右☐雙上肢) ☐下肢異常(☐左☐右☐雙下肢) 5. 生理疾病：☐無 ☐心臟病 ☐癲癇 ☐氣喘 ☐過敏 ☐其他 _____ 6. 體能狀況：☐可參與活動 ☐參與時易疲累 ☐因過重影響活動參與 7. 其他：_____
動作	1. 坐：☐獨立完成 ☐需有靠背坐著 ☐雖有靠背仍無法獨坐 ☐坐姿不良 2. 站：☐獨立完成 ☐需要扶站 ☐無法站立 3. 行動：☐與同儕能力相當 ☐上下樓梯有困難 ☐走路速度無法跟上同學 ☐行走時常會跌倒 ☐不會獨自行走(☐會爬 ☐不會爬) ☐不會扶站 ☐不會翻身 ☐四肢協調困難 ☐平衡感不足 4. 手部活動：☐與同儕能力相當 ☐雙手協調困難 ☐手眼協調困難 ☐手無力氣 ☐無法抓握東西 5. 其他：☐經常流口水 ☐眼球追視困難 ☐寫字易上下左右混淆 ☐空間辨識有困難
生活自理	1. 如廁：☐獨立完成 ☐大便完，不會自己處理 ☐小便完，不會自己處理 ☐包尿片 ☐會表示，需他人協助帶至廁所 ☐不會表示要上廁所 2. 穿脫衣物：☐獨立完成 ☐穿脫鞋有困難 ☐穿脫襪有困難 ☐穿脫套頭衣有困難 ☐穿脫褲有困難 ☐使用拉鍊有困難 ☐扣解鈕扣有困難 3. 清洗：☐獨立完成 ☐開關水龍頭有困難 ☐洗手有困難 ☐扭毛巾有困難 ☐刷牙有困難 ☐無此能力 4. 吃：☐獨立完成 ☐不會用筷子吃 ☐不會用湯匙吃 ☐用手抓食 ☐需要他人餵食 5. 喝：☐獨立完成 ☐不會用杯子喝 ☐不會用吸管喝 ☐吞嚥有困難 ☐需要他人餵食 6. 進食種類：☐固體食物 ☐半流質食物 ☐流質食物 7. 其他：_____
認知能力	1. 注意：☐與同儕相當 ☐注意力短暫，思緒無法集中 ☐容易受干擾而分心 ☐注意力固執，專心做某一件事，不管其他目標 2. 記憶：☐與同儕相當 ☐常忘記攜帶文具或物品 ☐不易記住學過的東西 ☐重述剛聽到的語句有困難 3. 理解：☐與同儕相當 ☐邏輯推理能力弱 ☐歸納統整能力弱 ☐類化能力弱 4. 其他：_____
社會情緒	1. 人際關係：☐與同儕相當 ☐朋友少 ☐喜歡獨處 ☐經常與人發生衝突 ☐退縮 ☐受同學排斥 2. 遵守團體規範：☐與同儕相當 ☐不能遵守指令 ☐不懂生活常規 ☐參與團體活動有困難 3. 情緒：☐情緒穩定 ☐情緒低落 ☐經常焦慮不安 ☐挫折容忍度低 ☐經常哭鬧 ☐脾氣暴怒 ☐容易衝動 ☐容易興奮 ☐容易恐懼 4. 其他行為問題： ☐過動 ☐離坐遊走 ☐打人 ☐固著行為 ☐自傷行為 ☐經常破壞物品 ☐逃學 ☐自言自語 ☐拒學 ☐經常說謊 ☐故意違規 ☐其他：_____

1. 主要溝通方式(可複選)：☐口語 ☐手語 ☐筆談 ☐圖卡或溝通板 ☐手勢動作 ☐表情 ☐聲音
2. 語言理解情形：
☐完全理解別人說的話 ☐聽得懂語句但無法理解抽象內容 ☐只聽得懂日常生活語彙
☐大部分的話要加上手勢或動作後才瞭解 ☐完全無法理解別人說的話
3. 語言表達情形
☐與同儕相當 ☐口吃或說話費力 ☐發音不清楚 ☐只會用簡單的句子表達
☐只會用詞彙或單字表達 ☐只會仿說 ☐無口語但會用手勢動作表示 ☐無口語能力
4. 其他：_____

1. 閱讀：☐與同儕相當 ☐分辨相似字或符號有困難 ☐閱讀緩慢 ☐字彙量很少 ☐無法認圖卡
☐閱讀時會跳行跳字 ☐會讀字句但不懂意思 ☐其他：_____
2. 書寫：☐與同儕相當 ☐寫字會超出格子 ☐字體大小不一 ☐寫字速度慢 ☐字跡潦草
☐筆畫缺漏 ☐常出現鏡體字 ☐只會仿寫 ☐無握筆能力 ☐其他：_____
3. 數學：☐與同儕相當 ☐基本運算(加減乘除)有困難 ☐數學概念弱(如大小、多少或數概念等)
☐應用問題題意理解困難 ☐數學符號辨識困難 ☐其他：_____
4. 學習動機：☐非常積極 ☐積極 ☐普通 ☐消極 ☐毫無學習意願
5. 主要學習的教材：☐文字 ☐圖片 ☐實物
6. 最喜愛的科目：_____ 最感困難的科目：_____
7. 學業成就：

領 域	第_____次月/段考		第_____次月/段考		第_____次月/段考	
	分數	名次/班級人數	分數	名次/班級人數	分數	名次/班級人數
國語(文)		/		/		/
數學		/		/		/
英語(文)		/		/		/
社會		/		/		/
自然		/		/		/
其他：		/		/		/

領 域	第_____次月/段考		第_____次月/段考		第_____次月/段考	
	分數	名次/班級人數	分數	名次/班級人數	分數	名次/班級人數
國語(文)		/		/		/
數學		/		/		/
英語(文)		/		/		/
社會		/		/		/
自然		/		/		/
其他：		/		/		/

(1) 請填寫學生月考或段考成績，新提報個案至少填寫 1 學期，疑似個案及轉銜個案至少填寫 2 學期。

(表格不敷使用時請自行增加)

(2) 成績來源：☐普通班 ☐資源班 ☐其他：_____

(3) 彈性評量：☐有，評量方式：_____ (如：報讀、延長時間、電腦作答等) ☐無

六、學校初步決議及核章

學校初步 決議結果	☐ 學生疑似為_____障礙之新個案，提報鑑輔會鑑定。(新提報個案請填此) ☐ 學生為_____障礙，因鑑輔有效日期(即將)到期而提報鑑定。(疑似生請填此) ☐ 學生為_____障礙，因即將跨階段而提報轉銜鑑定。(轉銜個案請填此) ☐ 其他：_____	
承辦人	主任	校長
承辦人連絡電話(含分機)：		

【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)

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（由家長/監護人親自勾選）

重新安置者，填寫此欄即

敝子弟_____如確定需要特殊的學習輔導與協助時，本人

☐ 同意讓敝子弟安置至鑑定結果建議安置班級（如巡迴輔導班、資源班、集中式特教班）就讀，並接受相關特教服務。

☐ 原學校安置

☐ 跨學區安置：_____高中/國中/國小

☐ 不同意安置

法定代理人或實際照顧者簽章：_____

中華民國 _____年____月____日

註：1.特殊教育需求學生就讀以原學區學校為原則。

2.若該校無集中式特教班或不分類資源班，得申請跨學區安置。

提報學校：_____

聯 絡 人：_____

連絡電話：_____