

彰化縣 115 學年度高級中等以下學校特殊教育需求學生鑑定及安置申請表

★、檢核資料

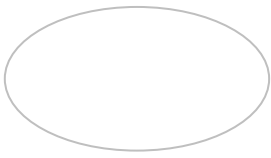
(第五大類—延長修業年限)

姓 名		就讀 學校		就讀 班級	_____年_____班
鑑輔會 鑑定紀錄	☐ 確認個案 特教類別：_____			鑑輔 有效日期	

◎送件資料請學校端自行檢核：
 ★：務必檢送(並請確認所有欄位皆填寫完整)。◎：可視需求決定是否加備該項資料，如有填寫或施測建議檢送。×：不需繳交。

編 號	送件資料	身心障礙證明		初檢 ✓ (學校填)	備註
		有	無		
*	掃描電子檔	★	★		每生一個 PDF 檔
**	第五大類總名冊	★	★		【掃描】單獨成檔
1	申請表填寫(核章/測驗數據填寫/ 校內綜合研判)	★	★		【掃描】
2	列印特通網鑑定安置紀錄	★	★		【掃描】
3	身心障礙證明影本	★	×		【掃描】
4	醫院診斷證明書正本	★	★		【掃描】
5	鑑定及安置同意書	★	★		【掃描】
6	戶籍資料(六年級必繳)	★	★		【掃描】
7	學生出缺席紀錄表	★	★		【掃描】
8	學生輔導資料紀錄表	★	★		【掃描】
9	學生 IEP 影本(前一學期、本學期)	★	★		【掃描】
10	特推會會議紀錄影本	★	★		【掃描】
11	延長修業年限學習輔導計畫	★	★		【掃描】
12	相關佐證資料	◎	◎		【掃描】

校內初檢教師核章：_____

特教業務承辦人核章		聯絡電話：04-_____轉_____	
		E-MAIL：	
特殊教育推行委員會 執行秘書(主任)核章		特殊教育 推行委員會 核章	
特殊教育推行委員會 主任委員(校長)核章			

壹、學生基本資料

姓 名			就讀學校			就讀班級	_____年_____班	
身分證字號			性 別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	_____年_____月_____日		
相關證明 (請檢附資料)	身心障礙證明	☐ 無 ☐ 有	障礙類別：第_____類，ICF 碼：_____，ICD 診斷：_____					
			障礙等級：_____度，重新鑑定日期：_____年_____月_____日					
	醫院診斷證明 (有效期限： 半年內)	☐ 無 ☐ 有	開立單位	醫院 名稱			診斷 名稱	
			開立日期	_____年_____月				
	重大傷病核定 審查通知書	☐ 無 ☐ 有	有效 起迄日	_____至_____		診斷 病名		
在校 出席狀況	☐ 未曾缺席 ☐ 偶爾缺席 ☐ 經常缺席 ☐ 長期缺席 ☐ 在家教育 ☐ 其他_____							
目前 安置班型	☐ 集中式特教班 ☐ 不分類身障資源班 ☐ 普通班(接受特教服務) ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 在家教育							
欲申請 安置班型	☐ 集中式特教班 ☐ 不分類身障資源班 ☐ 普通班(接受特教服務) ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 在家教育							
家庭概況	法定代理人			關係			教育 程度	
	戶籍地址 (必填鄰里)							
	通訊住址	☐ 同上 ☐ 現居地址：_____						
	住家電話	() _____		手機				
	家族(庭)中是否有 其他身心障礙成員	☐ 無 ☐ 有 (與個案關係_____ 障礙類別_____ 障礙程度_____)						
	家庭現況	☐ 父母同住 ☐ 父母分居(含喪偶、離婚) ☐ 隔代教養 ☐ 目前與誰同住：_____						
	主要照顧者			關係			備註	(例：原住民、新住民…等)
	經濟情況	☐ 無問題 ☐ 清寒 ☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶 ☐ 其他_____						
	家庭慣用語言	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客家語 ☐ 其他_____						
健康狀況	身高體重	身高：_____公分 體重：_____公斤		BMI 值：_____ BMI=體重(公斤)/身高(公尺) ² ☐ 過輕 ☐ 適中 ☐ 過重 (參考值請參閱：https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=542&pid=9547)				
	視 力	☐ 裸視(右：_____, 左：_____) ☐ 矯正(右：_____, 左：_____)					辨色力	☐ 無 ☐ 異常
	聽 力	右 ☐ 正常 ☐ 異常_____ (☐ 已檢附醫院診斷證明 ☐ 申請診斷證明中) 左 ☐ 正常 ☐ 異常_____ (☐ 已檢附醫院診斷證明 ☐ 申請診斷證明中)						
	肢體動作	☐ 正常 ☐ 異常 (☐ 已檢附醫院診斷證明 ☐ 申請診斷證明中)						
	檢查日期	_____年_____月_____日 檢查者(校護)核章：_____						

貳、學生能力評估

一、學生能力概況

優勢能力		弱勢能力
溝通能力	☐ 溝通能力與同儕相同(以下免勾) ☐ 溝通動機強 ☐ 表情豐富 ☐ 說話流暢 ☐ 語言交談沒問題 ☐ 能理解日常生活常用指令 ☐ 其他：	☐ 發音不清楚 ☐ 口吃或說話費力 ☐ 詞彙缺乏 ☐ 無法理解他人的話 ☐ 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 ☐ 加上手勢或動作後才瞭解 ☐ 其他：
社會情緒	☐ 社會情緒與同儕相同(以下免勾) ☐ 主動結交朋 ☐ 人緣佳 ☐ 挫折容忍度高 ☐ 活潑熱情 ☐ 遵守規範 ☐ 能與人分享 ☐ 文靜柔順 ☐ 適當表達情緒 ☐ 其他：	☐ 不主動交朋友 ☐ 受同學排斥 ☐ 挫折容忍度低 ☐ 易退縮 ☐ 易恐懼、焦慮不安 ☐ 自言自語 ☐ 容易衝動暴怒 ☐ 上課隨意離座走動 ☐ 自傷、傷人行為 ☐ 其他：
生活自理	☐ 生活自理能力與同儕相同(以下免勾) ☐ 會自己小便並清理乾淨 ☐ 會自己洗手 ☐ 會自己大便並清理乾淨 ☐ 會自己洗臉 ☐ 會自己穿脫衣服 ☐ 會自己刷牙 ☐ 會自己穿脫鞋子 ☐ 會自己進食 ☐ 如廁後會自己整理衣褲 ☐ 不會流口水 ☐ 其他：	☐ 需包尿片 ☐ 上廁所需別人協助 ☐ 不會表示要上廁所 ☐ 需別人協助洗手 ☐ 需別人協助刷牙 ☐ 需別人協助洗臉 ☐ 需他人餵食 ☐ 會流口水 ☐ 需協助穿脫衣服 ☐ 需協助穿脫鞋子 ☐ 其他：
動作能力	☐ 動作能力與同儕相同(以下免勾) ☐ 會自己站立 ☐ 會自己行走 ☐ 會自己上下樓梯 ☐ 會抓取物品 ☐ 會丟擲物品 ☐ 會接住物品 ☐ 無須扶持能自己坐好 ☐ 其他：	☐ 經協助才能坐好 ☐ 需協助才能站立 ☐ 需協助才能行走 ☐ 需協助才能上下樓梯 ☐ 經協助才能丟擲物品 ☐ 經協助才能接住物品 ☐ 經協助才能抓取物品 ☐ 其他：

二、目前學習概況

學科 學習情形	☐ 無學習困難。 ☐ 有學科學習困難，於○拼音○識字○書寫○閱讀○理解○表達○數學 學習有困難。 補充說明：_____
班級 適應情形	☐ 與同儕相似，適應良好。 ☐ 適應有困難，於○情緒表達○遵守規範○上課專注力 方面有困難。 補充說明：_____

三、曾申請延長修業年限

☐ 否 ☐ 是，於（ ☐ 國小 ☐ 國中）_____年級通過延長修業申請。
--

參、申請延長修業年限原因及家長安置意願

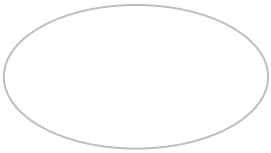
申請原因 (請務必填寫 30 字以上)	
戶籍地 學區學校	校名：_____鄉_____（☐國中 ☐國小） 註：依據特殊教育法第十二條規定，特殊教育學生以就近入學為原則。
安置型態	☐不分類身障資源班 ☐普通班(接受特教服務) ☐不分類巡迴輔導班(學校_____) ☐集中式特教班 ☐在家教育
法定代理人或實際照顧者簽章：_____ 簽名日期：_____年_____月_____日	

肆、特殊教育推行委員會決議

特殊教育推行委員會決議結果	☐學生有明確延長修業年限之需求，並報請鑑輔會審議資格。 ☐學生無明確延長修業年限之需求，並依原安置決議持續輔導及加強親師溝通。 ☐其他：_____。
----------------------	--

彰化縣高級中等以下學校身心障礙學生申請延長修業年限學習輔導計畫

學校：_____ 學生姓名：_____ 填寫日期：_____年____月____日

項目	未來一年學習目標／學習輔導內容	執行人員	執行地點
認知能力 (記憶、理解、推理、 注意力等)			
溝通能力 (語言理解、表達、 語言發展等)			
動作能力 (行動、粗大精細動 作、協調平衡等)			
學業能力			
生活自理能力			
人際關係及 情緒控制			
特殊行為			
其他需求			
與個案關係： ☐ 班級導師 ☐ 特教老師 ☐ 其他_____	填表教師簽章	法定代理人或實際照顧者簽章	
特推會執行秘書 (主任)核章		特殊教育推行委員會核章 	
特推會主任委員 (校長)核章			