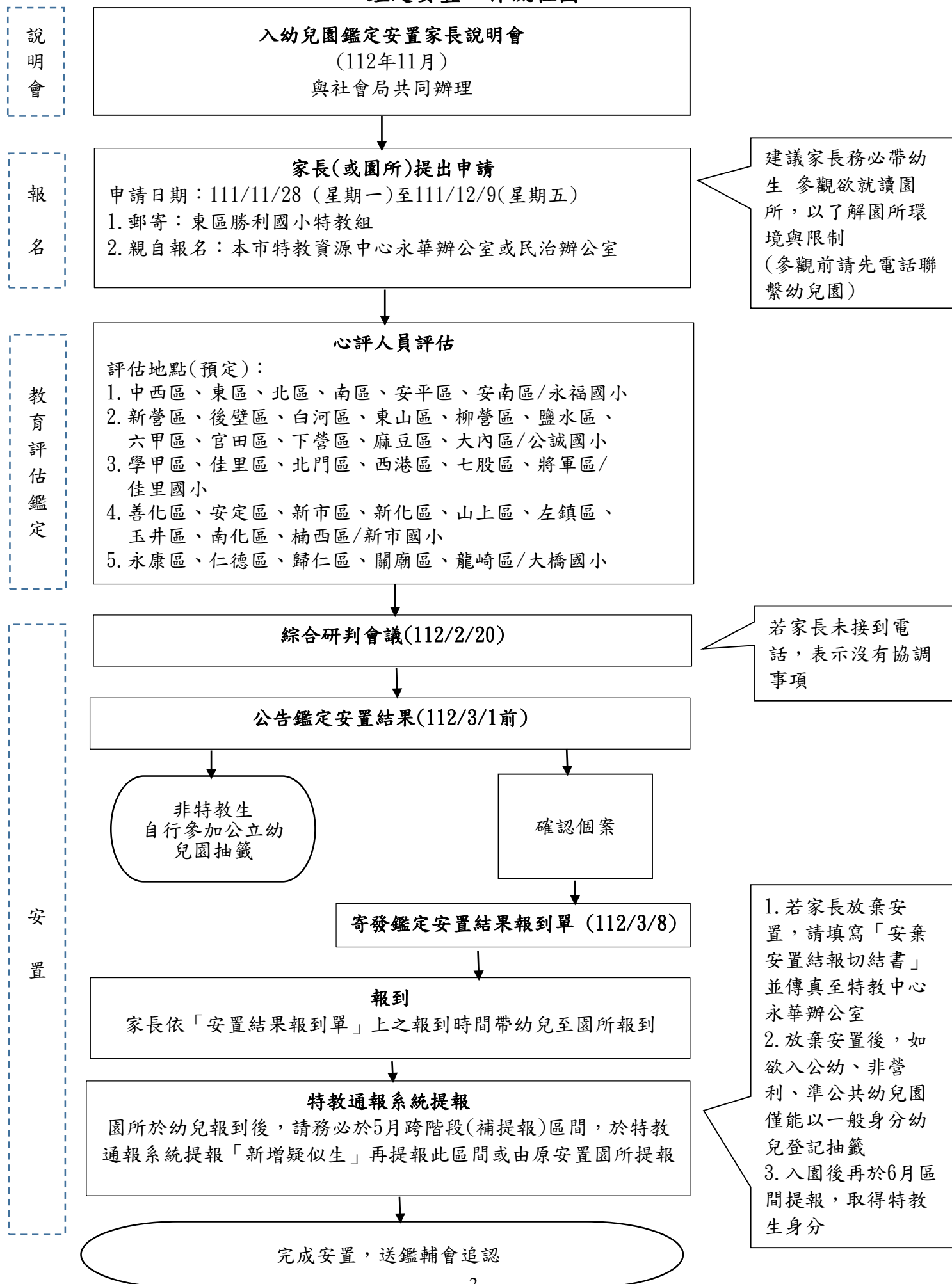


臺南市112學年度學前特殊教育幼兒優先入園 鑑定安置工作目錄

一、安置工作流程圖	2
二、安置工作實施計畫	3
三、本市政府教育局辦理學前特殊教育幼兒安置實施要 點草案	9
四、安置審查表及鑑定安置摘要表	10
五、信封書寫範例	14
六、輔具器材申請表	15
七、教育評估時程表	16
八、就學安置結果報到單	17
九、放棄安置結果切結書	18
十、抽籤委託書	19
十一、志願異動申請切結書	20
十二、放棄續讀原公幼切結書	21

臺南市112學年度學前特殊教育幼兒優先入園(含公立、非營利、準公共幼兒園)

鑑定安置工作流程圖



臺南市112學年度學前特殊教育幼兒優先入園(含公立、非營利、準公共幼兒園)
鑑定安置工作實施計畫

111年10月25日南市教特(三)字第1111385946號函

壹、依據

- 一、特殊教育法及其施行細則相關規定。
- 二、身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法。
- 三、臺南市政府教育局辦理學前特殊教育學生安置實施要點。
- 四、臺南市111學年度高級中等以下學校身心障礙學生鑑定安置實施計畫。
- 五、臺南市公立幼兒園及非營利幼兒園優先招收需要協助幼兒辦法。

貳、目的

辦理學前特殊教育幼兒鑑定及安置，妥適安置本市特殊需求幼兒，以提供各項特殊教育服務，並完成通報事宜。

參、辦理單位

- 一、指導單位：教育部國民及學前教育署、國立臺南大學。
- 二、主辦單位：臺南市政府教育局、臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會(鑑輔會)
- 三、協辦單位：本市特教資源中心永華辦公室、本市特教資源中心民治辦公室、東區勝利國小分區特教中心、新市國小分區特教中心、佳里國小分區特教中心、大橋國小分區特教中心。

肆、安置場所

本市 112學年度各校(園)身心障礙幼兒可安置名額依教育局公告為準。安置班型及學校(園)如下：

- 一、普通班：可至全國教保網進行 (<https://www.ece.moe.edu.tw/>) 幼兒園查詢。
 - (一) 公立幼兒園：含公立國民小學附設幼兒園、公立國民中學附設幼兒園、市立幼兒園。
 - (二) 非營利幼兒園：

行政區	非營利幼兒園
東區	國立成功大學員工子女非營利幼兒園
南區	水交社非營利幼兒園
南區	擇仁非營利幼兒園
安平區	臺南市政府員工子女非營利幼兒園
安南區	崑山土城非營利幼兒園
永康區	永仁非營利幼兒園
麻豆區	西拉雅非營利幼兒園
佳里區	伯利恆佳里非營利幼兒園

七股區	七農非營利幼兒園
學甲區	慈母非營利幼兒園
新營區	南新非營利幼兒園
新市區	國家科學及技術委員會南部科學園區管理局社區中心員工子女非營利幼兒園
新市區	國家科學及技術委員會南部科學園區管理局聯苑員工子女非營利幼兒園
安定區	直加弄非營利幼兒園

(三) 準公共幼兒園：本市私立準公共幼兒園。

二、集中式特教班：國立臺南大學附設實驗小學幼兒園、第一幼兒園、新營區新民國小附設幼兒園。

伍、報名資格

一、設籍臺南市(以下簡稱本市)。

二、出生於106年9月2日至110年9月1日 期間有特殊教育需求之幼兒。

年級別	出生區間
升大班	106/09/02至107/09/01
升中班	107/09/02至108/09/01
升小班	108/09/02至109/09/01
升幼幼班	109/09/02至110/09/01

三、持以下其中一種資格證明(報名期間未逾期者)：

1. 有效期限內之身心障礙證明。
2. 兒童發展聯合評估中心之綜合報告書。
3. 醫療院所診斷證明書或心理衡鑑報告。

陸、申請時間

一、111年11月28日(星期一)至111年12月9日(星期五)止，上午9時至下午4時。

二、112年6月1日(星期四)至112年6月9日(星期五)止，本次僅受理以一般生錄取公立幼兒園、非營利幼兒園，但尚未取得特殊教育身分之特殊需求幼兒申請。(園所提報6月區間)。

柒、受理申請地點

一、郵寄方式：臺南市東區勝利國小特教組(臺南市東區勝利路10號)；
電話：06-2377982。

二、親自報名(或送件)：

(一)「特教資源中心永華辦公室」(臺南中西區永福路二段86號)；
電話06-2412734。

(二)「特教資源中心民治辦公室」(臺南市新營區公誠街5號)；

電話06-6337740。

捌、申請應檢具資料

- 一、臺南市學前暨國民教育階段特殊教育學生安置審查表（附件1）
- 二、鑑定安置摘要表（附件2）（可於臺南市教育局公告與本市特教中心網頁下載）。
- 三、有效期限內之醫療相關證明文件(正反面)影本【具有下列文件其中一項(或以上)者即可】

(一)有效期限內之身心障礙證明(未逾重新鑑定日期)

(二)衛生福利部國民健康署或各縣市委辦兒童發展聯合評估中心之綜合報告書

(三)區域級規模以上醫療院所兒童發展相關科別所開具之診斷證明書或心理衡鑑報告。

1. 所稱「兒童發展相關科別」：係指兒童發展聯合評估中心、小兒神經科、小兒(兒童)心智科、復健科或精神科等相關門診。

2. 綜合報告書、診斷證明書或心理衡鑑報告應載明測驗量表名稱及其施測(量表分數)結果, 確認個案確有「發展遲緩」或「障礙」之情形。

(四)申請聽覺障礙者皆須附「聽力圖」。

四、全戶戶口名簿(或半年內戶籍謄本)影本 1 份, 須含報名幼兒詳細記事

五、填妥幼兒姓名、可通訊地址, 及 28 元回郵信封 1 個(範例如附件3)

六、有輔具需求者皆須附「輔具器材評估申請表」。(附件4)

七、具優先順位者, 須檢附證明文件(如下表):(無則免附)。

優先入園順位依臺南市 112學年度公立幼兒園新生入園注意事項公告為主

順位	安置順序資格	須繳交證明文件
1	低收入戶子女	本市111年度低收入戶證明文件
	中低收入戶子女	本市111年度中低收入戶證明文件
	原住民(不限設籍本市)	戶口名簿影本或戶籍謄本註記為原住民身分
	特殊境遇家庭子女	社政單位列冊有案並取得證明
	中度以上身心障礙者子女	父、母或監護人之身心障礙證明
2	本校(園)現職教職員工之子女	父、母或監護人之在職證明
3	育有3名(含)以上子女家庭之幼兒(幼兒人數計算含寄養家庭之子女)	戶口名簿影本或戶籍謄本
4	112學年度仍在校(園)特教生之兄弟姊妹(不包括111學年度畢業生之兄弟姊妹)	學校開立相關證明
5	112學年度仍在校(園)園幼兒之兄弟姊妹(不包括111學年度畢業生之兄弟姊妹)	學校開立相關證明
6	因公死亡公務人員之子女	政府核定公文

玖、實施期程

一、家長申請時間：111年11月28日(星期一)至111年12月9日(星期五)。

二、鑑定安置工作小組人員工作協調：111年10月17日。

三、鑑定安置工作心評人員教育評估行前研習：111年12月21日。

四、鑑定安置工作小組人員進行身心障礙幼兒教育評估時程表(請家長等候電話通知評估時間與地點)：(附件5)

區別	教育評估地點(預定)	教育評估時間(預定)
中西區、東區、北區、南區、安平區、安南區	永福國小	1/4-1/6
新營、後壁、白河、東山、柳營、鹽水、六甲、官田、下營、麻豆、大內	公誠國小	1/17、1/19
學甲、佳里、北門、西港、七股、將軍	佳里國小	2/14
善化、安定、新市、新化、山上、左鎮、玉井、南化、楠西	新市國小	1/12-13
永康、仁德、歸仁、關廟、龍崎	大橋國小	1/9-1/11

五、身心障礙幼兒輔具評估時程(請家長等候電話通知評估時間與地點)：

(預訂時間：112年3月)

六、通知家長鑑定結果：

(一)若有疑慮或須抽籤，以電話通知家長參加112年2月20日/永華市政中心(另行通知)召開本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會綜合研判會議

(二)安置結果於112年3月1日公告於教育局公告與特教中心網頁。

(三)本市「112學年度學前特殊教育幼兒優先入園就學安置結果報到單」(附件6)於112年3月8日前以掛號寄出，家長若未於3月17日前收到，請來電特教資源中心永華辦公室06-2412734。

(四)接受安置之幼兒，報到後如欲至他園報名登記時，應向原安置園所提交本市「112學年度特殊教育學生跨階段(入幼兒園)放棄安置結果切結書」(附件7)，並須以「一般生」身分至其他園所登記抽籤。

七、家長至園所報到方式：家長接獲安置結果報到單後，持報到單於規定時間內至新安置園所辦理新生報到，安置公幼者若逾該學年度第一學期之教保活動課程起始日期仍未報到則視同放棄；安置非營利幼兒園、準公共幼兒園者若逾該學年度8月1日仍未報到則視同放棄致有損相關權益者，由家長或監護人自行負責。另園所應主動與家長聯繫，協助家長辦理新生入園手續。

八、以一般生身分錄取公立幼兒園或非營利利幼兒園且持有身心障礙相關證明之特殊教育幼兒，請園所於112年6月區間提報申請。

玖、安置原則

一、順序

(一)依志願序進行安置，若志願序相同時依年齡進行安置。

(二)年齡順序：

1. 2歲專班：僅安置學齡2足歲未滿3足歲幼兒。

2. 3-5歲：依學齡5歲(含經本市鑑輔會審議通過暫緩入學者)、4歲、3歲順序安置(5歲組幼兒依志願全數安置完成後，再行安置4歲組幼兒，最後安置3歲組幼兒)。

(三)同年齡競額時依下列順位安置(優先入園順位依臺南市 112學年度公立幼兒園新生入園注意事項公告為主)：

1. 符合「臺南市公立幼兒園及非營利幼兒園優先招收需要協助幼兒辦法」所稱之需要協助幼兒，包括下列之一資格者皆為同一順位
 - (1)低收入戶子女。
 - (2)中低收入戶子女。
 - (3)原住民(不限設籍本市)。
 - (4)特殊境遇家庭子女。
 - (5)中度以上身心障礙者子女。
2. 本校(園)現職教職員工之子女。
3. 育有3名(含)以上子女家庭(幼兒人數計算含寄養家庭之子女)。
4. 112學年度仍在校(園)特教生之兄弟姊妹(不包括111學年度畢業生之兄弟姊妹)。
5. 112學年度仍在校(園)學童之兄弟姊妹(不包括111學年度畢業生之兄弟姊妹)。
6. 因公死亡公務人員之子女。

(四)同年齡相同順位競額：

1. 以上條件均相同時採抽籤決定，請幼兒之監護人或法定代理人親自出席或寫委託書(附件8)委託他人代表出席，唱名三次未到，則由鑑輔會代為抽籤，其結果不得異議。
2. 雙(多)胞胎幼兒監護人或法定代理人應於報名鑑定安置時即選擇分開或合併抽籤；若雙(多)胞胎幼兒登記為同一籤，請家長於登記時註明雙(多)胞胎之錄取順序，於可招收名額內被抽中時，均可入園就讀。若最後剩餘正取名額被登記為同一籤之雙(多)胞胎幼兒抽中時，將依剩餘正取名額依序錄取，超出可招收名額時則依序列為備取。

二、人數

分發安置身心障礙幼兒，不論新舊生每班安置人數如下：

- (一)二歲以上未滿三歲幼兒專班：核定招收幼兒八人以下者，安置一名特殊幼兒，九人以上者，安置二名特殊幼兒。
- (二)三歲以上至入國民小學前幼兒班級：核定招收幼兒十五人以下者，安置一名特殊幼兒，十六人以上者，安置二名特殊幼兒。
- (三)經本局同意以二歲以上至入國民小學前幼兒進行混齡之班級：核定招收幼兒十五人以下者，安置一名特殊幼兒。
- (四)準公共幼兒園不在此限，鑑輔會得視幼兒實際需求程度及園所可提供之服務調整安置名額。

拾、注意事項

- 一、未於111年12月9日(星期五)前送件(郵戳為憑)，皆列為後補，其後補順序即為依送件時程為主。另也不得任意要求更改志願序。(建議家長至園所參觀、了解後，再填志願)

- 二、若身障證明文件未能於112年1月19日(星期四)前補齊，皆列為後補，其後補順序即為補件時程。若優先身分未能於112年1月19日(星期四)前補齊將不採用其優先順位排序。
- 三、報名後如欲更改志願園所，需填妥「臺南市學前特殊教育幼兒優先入園(含公立、非營利、準公共幼兒園)志願異動申請切結書」(附件9)，親送或傳真至特殊教育資源中心永華辦公室(Fax：06-2284785)。報名送件期間(111年11月28日(星期一)至111年12月16日(星期五))更改志願園所者可無條件修正一次，於111年12月19日(星期一)後欲更改志願園所者須俟所有申請個案安置協調完畢後，仍有餘額才進行安置。
- 四、若原已安置公幼、非營利幼兒欲依本計畫安置別間公幼、非營利幼兒園，須填寫「臺南市112學年度特殊需求幼兒申請優先入園安置放棄續讀原公幼切結書」(附件10)，一經安置，將無條件放棄續讀原園所。
- 拾壹、對於安置結果如有疑慮，請於7日內逕向本市特教中心查詢。**
- 一、東、中西、北、南、安平、安南區：請聯絡「特教資源中心永華辦公室」06-2412734。
- 二、新營、曾文、北門、新化、新豐區：請聯絡「特教資源中心民治辦公室」06-6337740。
- 拾貳、其他**
- 一、分區評估諮詢審查時，請該區所屬學校務必派員參加該評估會議，參加人員、鑑定安置工作人員，請原服務學校、單位，給予公(差)假。
- 二、本計畫及相關資料表格可至本市資訊中心教育網公告【<http://www.tn.edu.tw/>】之教育公告處或臺南市政府教育局特教資源中心首頁【<http://serc.tn.edu.tw/>】-鑑定安置-特教生安置下載填寫。
- 拾參、經費：**由教育部國教署補助本市特殊教育學生鑑輔會經費支應，並依本市「特殊教育心理評量人員之課務處理、費用支給及敘獎修改辦理方式」另行簽辦。
- 拾肆、獎勵：**依據「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」給予協助本項鑑定安置工作之相關人員，辦理敘獎。

臺南市政府教育局辦理學前特殊教育學生安置實施要點

102年11月1日南市特教(二)字第1020975258號令施行
108年1月28日南市教特(三)字第1080086934A號令修正
109年11月16日南市教特(三)字第1091362143號令修正

- 一、臺南市政府教育局為辦理學前特殊教育學生安置事項，特訂定本要點。
- 二、安置機構：臺南市公立幼兒園及轄管之私立非營利幼兒園（以下簡稱幼兒園）。
- 三、適用對象：經臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）鑑定安置且設籍臺南市之學前特殊教育學生（以下簡稱特殊幼兒）。
- 四、安置原則：特殊教育學生之教育安置，以滿足學生學習及特殊需求為前提，考量無障礙環境及參考家長意願，經鑑輔會綜合研判，依下列原則為之：
 - （一）以每班安置二名特殊幼兒為原則。
 - （二）安置相同班級名額有限時之順序：
 1. 依志願序。
 2. 依年齡序：志願序相同時，以五歲組、四歲組、三歲組、二歲組為安置順序。
 3. 同年齡組特殊幼兒之安置序位，比照該學年度臺南市公立幼兒園新生入園注意事項之優先順序規定辦理。
 4. 以上順序皆相同時，以抽籤決定，未到現場者由鑑輔會代為抽籤，家長或監護人不得異議。
- 五、辦理方式：
 - （一）幼兒園應於每年一月據實填報下個學年度班級狀況及缺額。
 - （二）家長或監護人填寫安置申請表，須填寫三個志願，以利鑑輔會安置。
 - （三）鑑定安置會議當天，家長或監護人未到現場又無委託代理人出席者，由鑑輔會逕行處理。
 - （四）完成鑑定安置程序後，家長或監護人應依鑑輔會規定期間，持安置結果報到單至各安置幼兒園報到，若逾該學年度第一學期之教保活動課程起始日期仍未報到者視同放棄，致有損相關權益者，由家長或監護人自行負責。
- 六、注意事項：
 - （一）幼兒園不得在新生報到截止前，事先允諾或拒絕特殊幼兒就讀。
 - （二）幼兒園之安置特殊幼兒名額尚有缺額時，應優先安置暫緩入學特殊幼兒；如仍有缺額，始得安置適齡之學前幼兒。
 - （三）接受安置之特殊幼兒，應經書面聲明放棄後，始得參加一般幼兒入學招生登記。

臺南市學前暨國民教育階段特殊教育學生安置審查表

□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	障 礙 證 明 文 件 ： 身 障 證 明 、 診 斷 證 明 、 有 效 之 鑑 定 公 文 、 魏 氏 智 力 測 驗 分 數 （ 聽 障 檢 附 聽 力 圖 ）	CABS-R（輕 中 度 ） 或 社 會 適 應 表 現 檢 核 表 （ 重 度 ） PR 值 【 智 能 障 礙 個 案 適 用 】	當 年 度 I E P （ 新 個 案 則 檢 附 輔 導 資 料 、 C 1 2 5 或 1 0 0 R 等 ）	安 置 適 切 性 評 估 表 影 本	特 殊 教 育 推 行 委 員 會 紀 錄 影 本 （ 暫 緩 入 學 個 案 不 適 用 ）	暫 緩 入 學 代 替 教 育 計 畫 或 延 長 修 業 年 限 學 習 輔 導 計 畫	移 除 特 教 身 份 表	戶 籍 謄 本 或 戶 口 名 簿 影 本
承辦人員											
聯絡方式 電話： 傳真：											
※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。											
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"/> 市內轉校 <input type="checkbox"/> 外縣市轉入	<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"/>			
跨階段	<input type="checkbox"/> 家長送件優先入園	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 優先入園 <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"/> 申請暫緩入學 <input type="checkbox"/> 申請延長修業	<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：_____ 高中／國中／國小／附幼／幼兒園 _____ 年級／班		
<input type="checkbox"/> 確認障礙	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 特教身分有效期限：_____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 <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、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。

臺南市學前特殊教育需求幼兒鑑定安置摘要表

壹、幼兒基本資料				
幼兒姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 ____年__月__日
身分證字號		班級	<input type="checkbox"/> 尚未入學 <input type="checkbox"/> 已就學，園所(機構)名稱： 階段別： <input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班	
提報身分	A 優先入園	B 新提報		C 重新評估
	<input type="checkbox"/> 入幼兒園	<input type="checkbox"/> 持醫療證明之在園生 (<input type="checkbox"/> 外縣市轉入) <input type="checkbox"/> 無醫療證明之在園生		<input type="checkbox"/> 更新效期 <input type="checkbox"/> 更改障別 <input type="checkbox"/> 市內轉學 <input type="checkbox"/> 更改班型 <input type="checkbox"/> 移除身分
希望安置 園(校)及班型 A 優先入園必填 C 更改班型必填 C 市內轉學必填	志願	1	2	3
	園(校)名			
	班型	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班
幼兒目前安置 班型	<input type="checkbox"/> 新提報疑似個案，尚未有特教身分 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班			
障礙證明文件 影本	<input type="checkbox"/> 市府鑑定安置核定結果公文/公告 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明(有效期限：_年_月_日，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"/> 診斷證明(醫院：_____，開立日期：__年__月__日 診斷：_____) <input type="checkbox"/> 聯評中心綜合報告書(醫院：_____，複評日期：__年__月__日) <input type="checkbox"/> 一年內之魏氏智力測驗(測驗日期：__年__月__日)			
目前已接受之 特教相關服務	接受特教巡迴 介入時間	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 期間_____		
	專業團隊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 社會工作		
	輔具及其他	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輔具_____ (<input type="checkbox"/> 自備 <input type="checkbox"/> 局端申請借用) <input type="checkbox"/> 特教學生助理員，核定時數_____，服務內容_____		

貳、幼兒家庭概述

家長/監護人 聯絡方式	家長姓名		關係		聯絡電話	電話： 手機：
	戶籍地址					
	通訊地址					
家庭狀況	排行	個案排行第____；兄__人，姐__人，弟__人，妹__人				
	家長資料	父親：_____年次：____學歷：_____國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍____ 母親：_____年次：____學歷：_____國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍____ 婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他：				
	居住狀況	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與親戚同住，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 寄養單位 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 外祖父母 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	管教態度	<input type="checkbox"/> 權威型 <input type="checkbox"/> 民主型 <input type="checkbox"/> 放任型 <input type="checkbox"/> 溺愛型 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	家中主要使用語言(可複選)	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語：____ <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	家中成員有無其他特殊個案	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明：_____				
健康狀況	視力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 已矯正；說明：_____				
	聽力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 已矯正；說明：_____				
	肢體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 已矯正；說明：_____				
	特殊事項	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明：_____				
	服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，藥物名稱：				
校外使用療育資源	<input type="checkbox"/> 目前未接受療育課程 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
家長期望	教學支持需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 學習內容調整 <input type="checkbox"/> 學習過程協助 說明：				
	環境支持需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輔具指導 <input type="checkbox"/> 特殊學習空間 說明：				
	人力支持需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 特教教師 <input type="checkbox"/> 助理員 <input type="checkbox"/> 其他： 說明：				
	專業支持需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> _____治療師 <input type="checkbox"/> 其他；				
個案需特別注意的問題						

參、幼兒現況表現(勾選個案目前能做到的現況能力)

領域	【幼】	【小】	【中】	【大】
認知能力	<input type="checkbox"/> 維持5分鐘 <input type="checkbox"/> 不易受干擾分心	<input type="checkbox"/> 維持10分鐘 <input type="checkbox"/> 不易受干擾分心	<input type="checkbox"/> 維持20分鐘 <input type="checkbox"/> 不易受干擾分心	<input type="checkbox"/> 維持30分鐘 <input type="checkbox"/> 不易受干擾分心
	<input type="checkbox"/> 物品位置記憶	<input type="checkbox"/> 背誦熟悉的兒歌 <input type="checkbox"/> 記得剛發生的事 <input type="checkbox"/> 記得並執行含2件事指令	<input type="checkbox"/> 說出看過的3樣物品 <input type="checkbox"/> 複誦4個數字	<input type="checkbox"/> 說出看過的5樣物品 <input type="checkbox"/> 複誦6個數字
	<input type="checkbox"/> 知道行為發生後果 <input type="checkbox"/> 從環境線索推論要發生事情	<input type="checkbox"/> 知道現象可能原因	<input type="checkbox"/> 判斷錯誤或不合理處 <input type="checkbox"/> 指出解決方法(怎麼辦) <input type="checkbox"/> 預測下一步(如果...就會...)	<input type="checkbox"/> 由前面的序列圖案推測下一圖案
	<input type="checkbox"/> 配對同類物品 <input type="checkbox"/> 名稱指認	<input type="checkbox"/> 依物品功能關係配5項以上	<input type="checkbox"/> 區辨外貌異同 <input type="checkbox"/> 依物品屬性分類	<input type="checkbox"/> 區辨功能或類別異同
	基本形狀○△□: <input type="checkbox"/> 配對 <input type="checkbox"/> 分類 <input type="checkbox"/> 指認	<input type="checkbox"/> 說出基本形狀	<input type="checkbox"/> 說出非基本形狀	
	基本顏色(紅藍黃): <input type="checkbox"/> 配對 <input type="checkbox"/> 分類 <input type="checkbox"/> 指認	<input type="checkbox"/> 說出基本顏色 <input type="checkbox"/> 說出次級顏色		
	<input type="checkbox"/> 依序套套杯	2物比較: <input type="checkbox"/> 大小 <input type="checkbox"/> 長短 <input type="checkbox"/> 高矮	3物以上順序: <input type="checkbox"/> 大小 <input type="checkbox"/> 長短 <input type="checkbox"/> 高矮	2物比較: <input type="checkbox"/> 粗細 <input type="checkbox"/> 厚薄
	<input type="checkbox"/> 上下 <input type="checkbox"/> 裡外	<input type="checkbox"/> 前後 <input type="checkbox"/> 旁邊	<input type="checkbox"/> 中間	<input type="checkbox"/> 左右 <input type="checkbox"/> 遠近
		<input type="checkbox"/> 白天, 晚上	<input type="checkbox"/> 上午、中午、下午、晚上	<input type="checkbox"/> 整點鐘 <input type="checkbox"/> 今天星期幾
	<input type="checkbox"/> 唱數1-3	<input type="checkbox"/> 唱數1-10	<input type="checkbox"/> 唱數1-20 <input type="checkbox"/> 能指出第一和最後	<input type="checkbox"/> 唱數1-100 <input type="checkbox"/> 知道10以內漏掉的數字 <input type="checkbox"/> 知道10以內某數的前後數字
	<input type="checkbox"/> 認讀1-10	<input type="checkbox"/> 認讀1-20	<input type="checkbox"/> 認讀1-100	
<input type="checkbox"/> 1:1對應 <input type="checkbox"/> 比較多少	<input type="checkbox"/> 點數1-3 <input type="checkbox"/> 數拿1-3 <input type="checkbox"/> 數量配對1-3	<input type="checkbox"/> 點數1-10 <input type="checkbox"/> 數拿1-10 <input type="checkbox"/> 數量配對1-10	<input type="checkbox"/> 點數1-20 <input type="checkbox"/> 數量配對1-20 <input type="checkbox"/> 比較兩數字大小	
溝通能力	<input type="checkbox"/> 理解常用的生活語彙或指令	<input type="checkbox"/> 理解否定句 <input type="checkbox"/> 聽完故事, 能理解人物和發生的事情	<input type="checkbox"/> 理解複雜句 <input type="checkbox"/> 聽完故事, 能理解其中因果關係	<input type="checkbox"/> 聽完故事, 能理解主角的情意
	<input type="checkbox"/> 能用詞彙表達 <input type="checkbox"/> 會說簡單句	<input type="checkbox"/> 會回答問句(誰、這是什麼、做什麼、哪一個) <input type="checkbox"/> 會說出事情發生的部分內容	<input type="checkbox"/> 會說複雜句 <input type="checkbox"/> 會回答問句(怎麼了、為什麼、怎麼辦、什麼時候) <input type="checkbox"/> 會描述事情發生經過	<input type="checkbox"/> 能循著一個話題維持雙向的溝通 <input type="checkbox"/> 會依照順序說出完整故事內容/生活經驗
	非口語： <input type="checkbox"/> 眼神 <input type="checkbox"/> 表情 <input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 輔助溝通器材 <input type="checkbox"/> 其他			
言語機轉： <input type="checkbox"/> 發聲 <input type="checkbox"/> 模仿口腔動作(嘴唇、舌頭、唇齒) <input type="checkbox"/> 吹 <input type="checkbox"/> 流口水控制				

領域	【幼】	【小】	【中】	【大】
粗大動作	<input type="checkbox"/> 自行走、跑 <input type="checkbox"/> 雙腳原地跳 <input type="checkbox"/> 單手過肩丟球 <input type="checkbox"/> 兩腳一階上下樓梯	<input type="checkbox"/> 雙腳向前跳 <input type="checkbox"/> 雙手手臂接球 <input type="checkbox"/> 騎腳踏車 <input type="checkbox"/> 一腳一階上下樓梯 <input type="checkbox"/> 雙腳跳10cm 障礙物	<input type="checkbox"/> 單腳跳 <input type="checkbox"/> 雙腳向左右跳 <input type="checkbox"/> 爬網繩/方格架	<input type="checkbox"/> 雙腳向後跳 <input type="checkbox"/> 連續拍球 <input type="checkbox"/> 腳跟接腳趾的方式走直線前進/後退
精細動作	<input type="checkbox"/> 舀 <input type="checkbox"/> 塗鴉 <input type="checkbox"/> 敲槌 <input type="checkbox"/> 2-3片拼圖 <input type="checkbox"/> 旋轉開關瓶罐 <input type="checkbox"/> 套接拔開(筆蓋、高...) <input type="checkbox"/> 模仿手指動作(比數字、手槍)	<input type="checkbox"/> 翻書 <input type="checkbox"/> 串珠 <input type="checkbox"/> 著色 <input type="checkbox"/> 4-6片拼圖 <input type="checkbox"/> 仿畫○×+ <input type="checkbox"/> 兩手方反撕紙 <input type="checkbox"/> 剪斷3cm 紙條 <input type="checkbox"/> 疊高10個積木 <input type="checkbox"/> 使用夾子或鑷子	<input type="checkbox"/> 畫蝌蚪人 <input type="checkbox"/> 仿畫△□ <input type="checkbox"/> 對摺紙張 <input type="checkbox"/> 剪形狀△□ <input type="checkbox"/> 前三指握筆 <input type="checkbox"/> 8-12片拼圖	<input type="checkbox"/> 16片以上拼圖 <input type="checkbox"/> 仿畫數字符號 <input type="checkbox"/> 畫人(上下兩截身體) <input type="checkbox"/> 剪圓形或簡單圖案
社會化及情緒行為能力	<input type="checkbox"/> 親近他人 <input type="checkbox"/> 回應能力 <input type="checkbox"/> 表徵遊戲 <input type="checkbox"/> 認得自己的東西 <input type="checkbox"/> 說出自己的姓名	<input type="checkbox"/> 玩具收拾 <input type="checkbox"/> 道謝道歉 <input type="checkbox"/> 扮家家酒 <input type="checkbox"/> 說出自己的性別 <input type="checkbox"/> 指認自己姓名字卡	<input type="checkbox"/> 說出自己幾歲 <input type="checkbox"/> 懂得保護自己 <input type="checkbox"/> 說出家人的名字 <input type="checkbox"/> 詢問下借用物品 <input type="checkbox"/> 分工合作	<input type="checkbox"/> 規則性遊戲 <input type="checkbox"/> 知道住家電話號碼
	<input type="checkbox"/> 尋求協助 <input type="checkbox"/> 輪流、等待 <input type="checkbox"/> 獨立完成工作	<input type="checkbox"/> 能遵守團體規則 <input type="checkbox"/> 遊戲活動不干擾他	<input type="checkbox"/> 注意適當的人、事、物並聆聽他人 <input type="checkbox"/> 活動進行時會留在團體裡，不隨意離座	
	<input type="checkbox"/> 看懂別人的情緒 <input type="checkbox"/> 適當的挫折忍受度	<input type="checkbox"/> 情緒反應與情境相符 <input type="checkbox"/> 情緒可被安撫或轉移	<input type="checkbox"/> 適當且合宜的方式表達情緒	
生活自理	<input type="checkbox"/> 使用湯匙 <input type="checkbox"/> 杯子喝水 <input type="checkbox"/> 獨立進食 <input type="checkbox"/> 準備餐具 <input type="checkbox"/> 餐後收拾			
	<input type="checkbox"/> 使用便器 <input type="checkbox"/> 表達如廁意願 <input type="checkbox"/> 自行如廁 <input type="checkbox"/> 如廁後整理衣物/洗手 <input type="checkbox"/> 便後擦拭			
	<input type="checkbox"/> 開關水龍頭 <input type="checkbox"/> 擦手臉 <input type="checkbox"/> 漱口 <input type="checkbox"/> 刷牙 <input type="checkbox"/> 擤鼻涕 <input type="checkbox"/> 擤毛巾/抹布			
	<input type="checkbox"/> 脫鞋/襪/衣/褲 <input type="checkbox"/> 穿鞋/襪/衣/褲 <input type="checkbox"/> 拉開拉鍊 <input type="checkbox"/> 摺疊、懸掛衣物 <input type="checkbox"/> 接上拉鍊頭拉拉鍊			

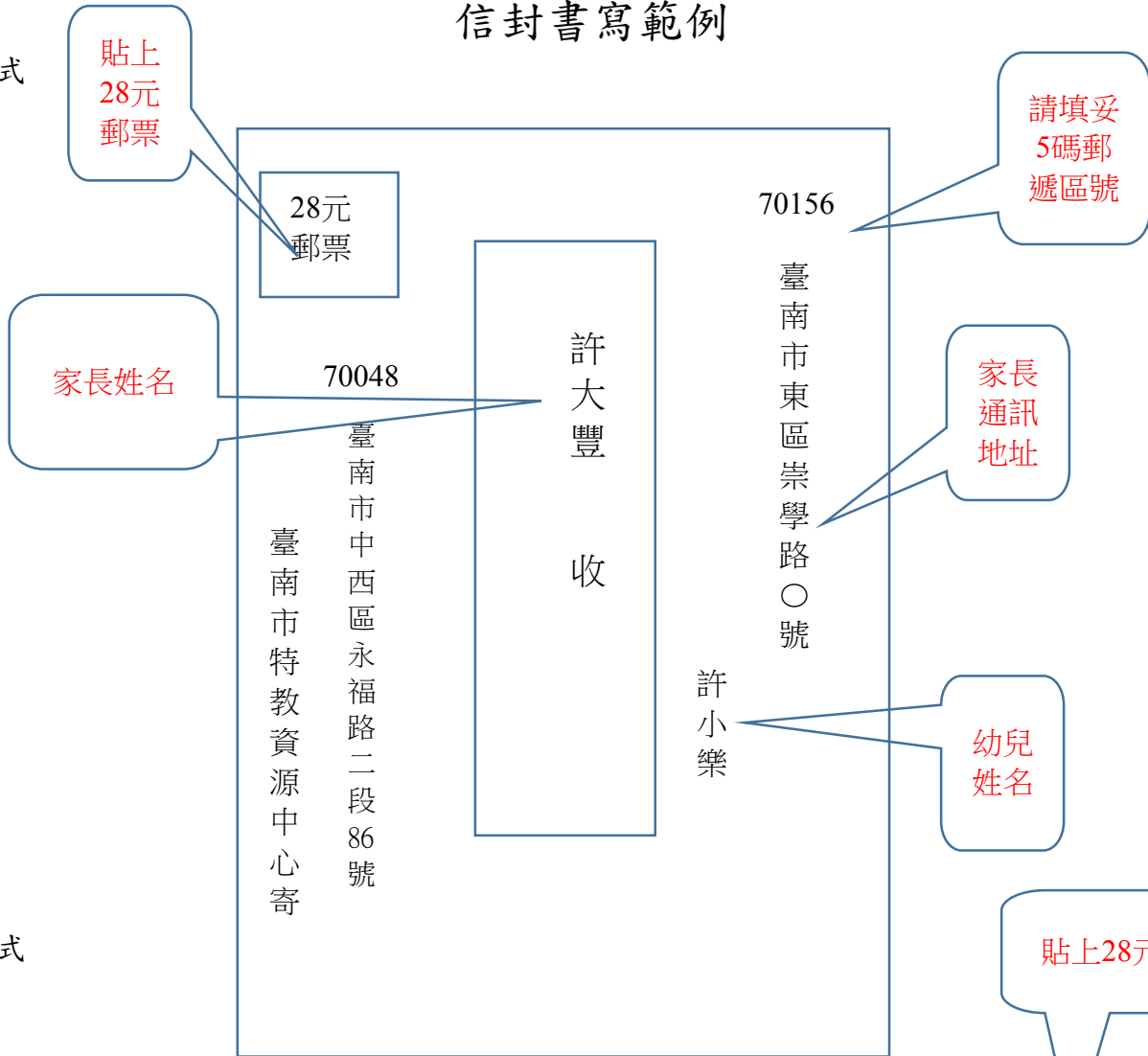
*
需求
檢視

目前發展或行為介入需求：(請依需要協助之問題勾選)

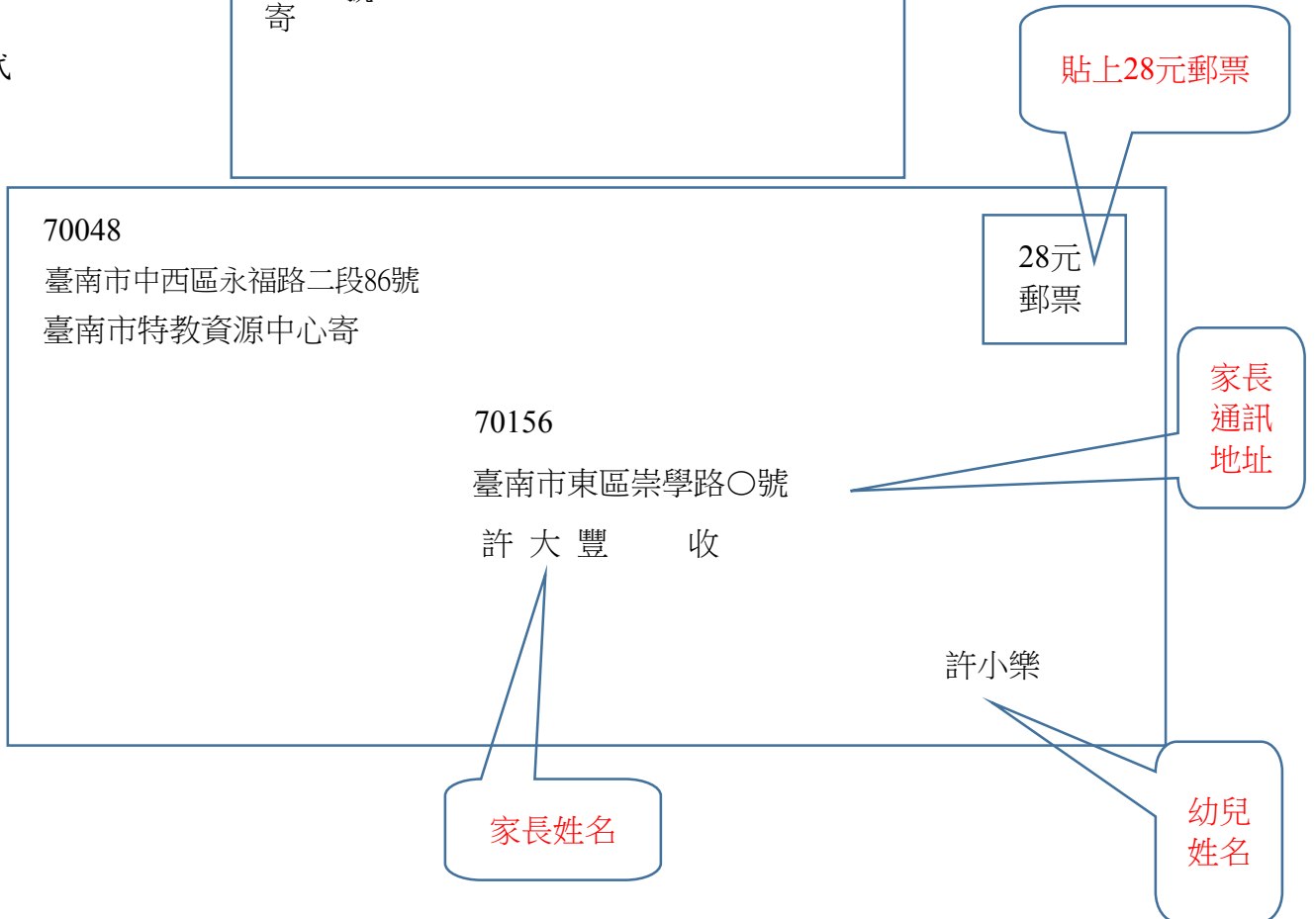
- 認知發展問題，請簡單說明： _____
- 語言發展問題，請簡單說明： _____
- 動作發展問題，請簡單說明： _____
- 生活自理發展問題，請簡單說明： _____
- 社會情緒發展問題，請簡單說明： _____
- 行為問題，請簡單說明： _____
- 情緒不穩，請簡單說明： _____
- 易分心，請簡單說明： _____
- 自我刺激行為，請簡單說明： _____
- 其他： _____，請簡單說明： _____

信封書寫範例

一、直式



二、橫式



臺南市身心障礙學生教育輔助器材評估申請表

填寫時間：年 月 日

學生基本資料 <small>(必填)</small>	學生姓名		就學情況	<input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 身障資源班 <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 智障(集中式) <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 學前巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 聽語障巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	身分證號					
	出生日期	年 月 日				
	就讀學校		班級	___ 年 ___ 班	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	障礙證明文件	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 障礙類別：___ 障礙等級：___ <input type="checkbox"/> 診斷證明 診斷為_____				
	導師姓名	(簽章)		(身心障礙證明正反面影本，請浮貼)		
	聯絡電話					
	家長或監護人姓名：	(簽章)				
	聯絡電話					
	聯絡住址：					
需求申請 <small>(必填)</small>	<input type="checkbox"/> 目前有使用的學習輔具	<input type="checkbox"/> 聽障輔具 <input type="checkbox"/> 肢障輔具 <input type="checkbox"/> 科技輔具 <input type="checkbox"/> 視障輔具 <input type="checkbox"/> 其他 名稱 _____				
	<input type="checkbox"/> 希望申請借用的輔具	<input type="checkbox"/> 聽障輔具 <input type="checkbox"/> 肢障輔具 <input type="checkbox"/> 科技輔具 <input type="checkbox"/> 視障輔具 <input type="checkbox"/> 其他 名稱 _____ 【申請輔具為調頻助聽系統時，請將學生配戴之助聽器詳述如下~廠牌：型號：_____】及半年內聽力圖				
	輔具需求說明/或請詳述障礙造成學習上的之影響：					
家長同意書	<input type="checkbox"/> 希望能接受專業評估，是否有其它輔具可以解決目前問題 <input type="checkbox"/> 不用做任何改變，但希望能接受輔具使用指導 <input type="checkbox"/> 其它：					
設籍學校簽章					特教資源中心	
承辦人		主任		校長		

臺南市112學年度學前特殊教育幼兒優先入園
(公立、非營利、準公共幼兒園)教育評估時程表

區別	評估時間	評估地點
新營區、白河區、東山區、 後壁區、柳營區、鹽水區 下營區、六甲區、官田區、 麻豆區、大內區	112.01.17 (二) 9:00-15:00 112.01.19 (四) 9:00-15:00	公誠國小 教師研習中心
北門區、學甲區、佳里區、 西港區、七股區、將軍區	112.02.14 (二) 9:00-15:00	佳里國小
善化區、安定區、新市區、新化 區、山上區、左鎮區、玉井區、 楠西區、南化區	112.01.12 (四) -13 (五) 9:00-15:00	新市國小
永康區、仁德區、歸仁區、關廟 區、龍崎區	112.01.09 (一) -11 (三) 9:00-15:00	大橋國小
中西區、東區、北區、南區、安 平區、安南區	112.01.04 (三) -06 (五) 9:00-15:00	永福國小
鑑定安置綜合研判會議	112.02.20 (一) 9:00-14:00	另訂

臺南市112學年度特殊教育幼兒優先入園就學安置結果報到單

原就讀學校：_____

貴子女_____經本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會審查研判後，安置於_____（幼兒園）_____班

請家長於3月○日至○日，持此安置結果報到單向安置園所報到。如有疑義，請於七日內逕向本會提出查詢。

此致
貴家長

臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會
臺南市永華特教資源中心(永福國小內) 電話：2412734
臺南市民治特教資源中心(公誠國小內) 電話：6337740

中 華 民 國 112 年 月 日

請家長持此安置結果通知單盡速向安置學校報到。依特殊教育法第22條規定，各級學校不得以身心障礙為由，拒絕學生入學，若安置學校有婉拒之情形，請來電2412734陳老師，如有疑義，請於七日內逕向本會提出查詢。

臺南市112學年度特殊教育幼兒優先入園就學安置結果報到單

原就讀學校：_____

貴子女_____經本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會審查研判後，安置於_____（幼兒園）_____班

請家長於3月○日至○日，持此安置結果報到單向安置園所報到。如有疑義，請於七日內逕向本會提出查詢。

此致
貴家長

臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會
臺南市永華特教資源中心(永福國小內) 電話：2412734
臺南市民治特教資源中心(公誠國小內) 電話：6337740

中 華 民 國 112 年 月 日

請家長持此安置結果通知單盡速向安置學校報到。依特殊教育法第22條規定，各級學校不得以身心障礙為由，拒絕學生入學，若安置學校有婉拒之情形，請來電2412734陳老師，如有疑義，請於七日內逕向本會提出查詢。

臺南市112學年度特殊教育幼兒優先入園(公立、非營利、準公共幼兒園)放棄安置結果切結書

敝子弟_____ (____年____月____日出生)，
於臺南市112學年度特殊教育學生跨階段(入幼兒園)鑑定安置分發作業
分發於_____附幼/幼兒園，現因_____之故，放
棄此次鑑定安置之學校，絕無異議，特此聲明。

此致
臺南市_____區_____國民小學附設幼兒園
臺南市立_____幼兒園

監護人或家長姓名：

與幼兒關係：

聯絡電話：

切結日期： 年 月 日

幼兒園戳章 幼兒園經辦人：
或學校關防

家長收執聯

臺南市112學年度特殊教育幼兒優先入園(公立、非營利、準公共幼兒園)放棄安置結果切結書

敝子弟_____ (____年____月____日出生)，
於臺南市112學年度特殊教育學生跨階段(入幼兒園)鑑定安置分發作業
分發於_____附幼/幼兒園，現因_____之故，放
棄此次鑑定安置之學校，絕無異議，特此聲明。

此致
臺南市_____區_____國民小學附設幼兒園
臺南市立_____幼兒園

監護人或家長姓名：

與幼兒關係：

聯絡電話：

切結日期： 年 月 日

幼兒園經辦人： _____ :

臺南市學前特殊教育幼兒優先入園(含公立、非營利、準公共幼兒園)
抽籤委託書

委託人_____ (本人簽名) 因故不克前往參加臺南市學前特殊教育
幼兒優先入園(含公立、非營利、準公共幼兒園)抽籤事宜，特委託受託人
(姓名) _____ 代為辦理。

((出具受託人身分證或健保卡正本供查驗)代為辦理。

此致

臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會

委託人：(簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

受委託人：(簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中華民國 年 月 日

臺南市學前特殊教育幼兒優先入園(含公立、非營利、準公共幼兒園)
志願異動申請切結書

幼兒姓名：_____，身分證字號：_____

原報名表選填期望就讀班別與學校	<input type="checkbox"/> 普通班（請填寫幼兒園全銜）： 1、_____ 2、_____ 3、_____
	<input type="checkbox"/> 特幼班： 1、_____ 2、_____ 3、_____
更改選填期望就讀班別與學校	<input type="checkbox"/> 普通班（請填寫幼兒園全銜）： 1、_____ 2、_____ 3、_____
	<input type="checkbox"/> 特幼班： 1、_____ 2、_____ 3、_____

特此聲明

此致 臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人或監護人：_____（簽章）

關係：_____ 聯絡電話：_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

備註：自主更改志願以一次為限，填寫完畢後，請於 111 年 12 月 16 日下午 4 點前親送或傳真至本市特殊教育資源中心永華辦公室(傳真號碼：06-2284785)。逾期自主更改志願者須等所有申請個案安置協調完畢後，仍有餘額才進行安置。

臺南市學前特殊教育幼兒優先入園(含公立、非營利、準公共幼兒園)

放棄續讀原公幼切結書

本人之子女_____經本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會審查研判後，欲安置於_____，若確認安置後，將無條件放棄112學年度續讀原公幼_____，絕無異議，特此聲明。

監護人或家長姓名：

與幼兒關係：

聯絡電話：

切結日期： 年 月 日