

一、學生現況基本資料（由原就讀國小填寫）																									
視導區	<input type="radio"/> 板橋分區 <input type="radio"/> 雙和分區 <input type="radio"/> 新莊分區 <input type="radio"/> 三重分區 <input type="radio"/> 三鶯分區 <input type="radio"/> 文山分區 <input type="radio"/> 淡水分區 <input type="radio"/> 七星分區 <input type="radio"/> 瑞芳分區				就讀學校	國小																			
學生姓名		出生日期	年 月 日		身分證統一編號																				
障礙別	障礙（障別註記/學障亞型： ）				就讀班別	<input type="radio"/> 普通班 <input type="radio"/> 集中式特教班																			
特教方式	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導（在家教育） <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務(私校勾選)																								
二、個別化計畫檢討事項（由原就讀國小填寫）					轉銜評估會議 國中小共同討論後決議 （國中填寫，新北市鑑定系統之校內評估會議紀錄請依此欄決議填寫）																				
(一) 身心障礙 學生身分 及障別適 切性檢視	<div>❖請確實更新 IEP 所載之學生能力現況、優弱勢對學校學習及生活影響以及特殊教育需求評估內容，以利鑑輔會審查。</div> <div><input type="radio"/>具下列任一情形，可於 11501 梯次以書審方式確認資格，不須派案：<div><input type="radio"/>學生現況需求與原障別相符（請依據《新北市身心障礙學生重新評估個別化教育計畫書面審查重點》確實檢核）。</div><div><input type="radio"/>變更學習障礙亞型（請說明適用亞型，並於 IEP 中說明及檢附相關資料）：_____。</div></div> <div><input type="radio"/>具下列任一情形，請國中於 11501 梯次派案重新評估：<div><input type="radio"/>鑑輔會之身心障礙學生身分證明適用期限為 115 年 7 月 31 日。</div><div><input type="radio"/>學生身心特質未明顯影響學習及生活適應，仍欲延續特教資格。</div><div><input type="radio"/>核定之障礙別與學生目前能力現況及需求不相符，欲加註或變更障礙類別為：_____，理由：</div></div> <div><input type="radio"/>家長同意放棄身心障礙學生身分，由國小於 11501 梯次辦理放棄身分程序（請依《放棄身心障礙學生身分作業說明》辦理），資料無須送件國中：<div><input type="radio"/>學生身心特質未明顯影響學習及生活適應，亦未接受特殊教育及相關服務或調整。</div><div><input type="radio"/>因個人意願不再接受任何特殊教育及相關服務。</div></div>				<div><input type="radio"/>維持原資格：_____障礙（障別註記/學障亞型：_____）</div> <div><input type="radio"/>欲加註或變更障礙類別為：_____ 請說明理由，並派案重新評估：</div>																				
(二) 安置班別	<div><input type="radio"/>維持原班別</div> <div><input type="radio"/>建議調整為：（需派案重新評估）<input type="radio"/>普通班 <input type="radio"/>集中式特教班 <input type="radio"/>特教學校</div> <div>❖無法就讀普通班或一般學校原因：</div>				<div><input type="radio"/>維持原班別：<div><input type="radio"/>普通班 <input type="radio"/>集中式特教班</div></div> <div><input type="radio"/>調整班別為：_____ 請說明理由，並派案重新評估：</div>																				
(三) 特殊教育 方式	<div><input type="radio"/>維持目前特教方式</div> <div><input type="radio"/>調整特教方式</div> <div>理由（有調整必填，首次在家教育、建議延長修業年限者請派案重新評估）：</div> <div>*小六目前資源班課程內容<table border="1"><thead><tr><th>領域名稱</th><th colspan="3">上課時段與節數</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>抽離</td><td>節</td><td>外加</td><td>節</td></tr><tr><td></td><td>抽離</td><td>節</td><td>外加</td><td>節</td></tr><tr><td></td><td>抽離</td><td>節</td><td>外加</td><td>節</td></tr></tbody></table></div>				領域名稱	上課時段與節數				抽離	節	外加	節		抽離	節	外加	節		抽離	節	外加	節	<div><input type="radio"/>維持目前特教方式</div> <div><input type="radio"/>調整特教方式為：_____</div> <div>欲申請在家教育(首次)或延長修業年限者請說明理由，並派案重新評估：</div>	
	領域名稱	上課時段與節數																							
	抽離	節	外加	節																					
	抽離	節	外加	節																					
	抽離	節	外加	節																					
(四) 升學後建議安置學校（由原就讀國小填寫）					覆核(由國中填寫)																				
戶籍地址	市/縣 區/鄉鎮市 里/村 鄰 街路 段 巷 弄 號 樓之				<input type="radio"/> 同意																				
現居地址	市/縣 區/鄉鎮市 里/村 鄰 街路 段 巷 弄 號 樓之				<input type="radio"/> 變更為：_____																				
安置學校	<div><input type="radio"/>新北市戶籍所屬學區學校：_____國中/國中小/高中(國中部)</div> <div><input type="radio"/>外縣市戶籍所屬學區學校：_____縣/市_____國中/國中小/高中(國中部)</div> <div><input type="radio"/>就讀非學區學校：_____市/縣_____國中/國中小/高中(國中部)，原因：<div><input type="radio"/>學區學校無集中式特教班，為最近之學校（參閱各行政區國中集中式特教班設立一覽表）</div><div><input type="radio"/>實際居住地與戶籍地不符（社會局安置者，請檢附安置證明）</div><div><input type="radio"/>隨父/母(教職員)就讀（請檢附父/母在職證明）</div><div><input type="radio"/>該校為私立學校，已取得私立學校錄取證明文件（請檢附）</div></div> <div><input type="checkbox"/>其他，說明：_____</div> <div>*如學校為額滿學校，須依本市額滿學校入學分發規定辦理。</div>				<div>理由：</div> <div>國中註冊組核章：_____ （請確認學生符合入學資格再行核章）</div>																				

(五) 相關服務 (由原就讀國小填寫)			轉銜評估會議 國中小共同討論後決議 (國中填寫，新北市鑑定系統之校內評估會議紀錄請依此欄決議填寫)	
小六目前提供之相關服務		升學轉銜建議	建議理由	
相關專業服務	<input type="radio"/> 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"/> 聽能管理	<input type="radio"/> 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"/> 聽能管理	有勾選必填	<input type="radio"/> 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"/> 聽能管理 理由：
考試評量服務	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 特殊考場 (<input type="checkbox"/> 人數調整 <input type="checkbox"/> 環境調整 <input type="checkbox"/> 設備調整) <input type="checkbox"/> 試卷放大 <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 誦讀題目 <input type="checkbox"/> 代謄答案 <input type="checkbox"/> 口頭回答 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦或點字機 <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 英聽調整 <input type="checkbox"/> 聽寫測驗調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 特殊考場 (<input type="checkbox"/> 人數調整 <input type="checkbox"/> 環境調整 <input type="checkbox"/> 設備調整) <input type="checkbox"/> 試卷放大 <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 誦讀題目 <input type="checkbox"/> 代謄答案 <input type="checkbox"/> 口頭回答 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦或點字機 <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 英聽調整 <input type="checkbox"/> 聽寫測驗調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____	有勾選必填	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 特殊考場 (<input type="checkbox"/> 人數調整 <input type="checkbox"/> 環境調整 <input type="checkbox"/> 設備調整) <input type="checkbox"/> 試卷放大 <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 誦讀題目 <input type="checkbox"/> 代謄答案 <input type="checkbox"/> 口頭回答 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦或點字機 <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 英聽調整 <input type="checkbox"/> 聽寫測驗調整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 理由：
學習環境調整	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 安排一樓教室 <input type="checkbox"/> 靠近健康中心 <input type="checkbox"/> 低噪音教室 <input type="checkbox"/> 特殊桌椅 <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 電梯/電梯卡 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所或無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 安排一樓教室 <input type="checkbox"/> 靠近健康中心 <input type="checkbox"/> 低噪音教室 <input type="checkbox"/> 特殊桌椅 <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 電梯/電梯卡 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所或無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 其他：_____	有勾選必填	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 安排一樓教室 <input type="checkbox"/> 靠近健康中心 <input type="checkbox"/> 低噪音教室 <input type="checkbox"/> 特殊桌椅 <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 電梯/電梯卡 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所或無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 理由：
教育輔具與適性教材	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具 <input type="checkbox"/> 電腦輔具 <input type="checkbox"/> 閱讀與書寫輔具 <input type="checkbox"/> 運動輔具 <input type="checkbox"/> 行動移位與擺位輔具 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具 <input type="checkbox"/> 電腦輔具 <input type="checkbox"/> 閱讀與書寫輔具 <input type="checkbox"/> 運動輔具 <input type="checkbox"/> 行動移位與擺位輔具 <input type="checkbox"/> 其他：_____	有勾選必填	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具 <input type="checkbox"/> 電腦輔具 <input type="checkbox"/> 閱讀與書寫輔具 <input type="checkbox"/> 運動輔具 <input type="checkbox"/> 行動移位與擺位輔具 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 理由：
交通服務	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 交通車接送或交通費補助	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 交通車接送或交通費補助	有勾選必填	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請交通服務 理由：
學生助理人員或相關人員協助	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 協助項目： <input type="checkbox"/> 滿足基本生理需求 <input type="checkbox"/> 協助健康問題偶發狀況處理 <input type="checkbox"/> 行動與移位 <input type="checkbox"/> 幫助學習參與 <input type="checkbox"/> 維持或提升能力 <input type="checkbox"/> 降低情緒行為問題頻率 <input type="checkbox"/> 錄音與報讀服務 <input type="checkbox"/> 掃描校對 <input type="checkbox"/> 提醒服務 <input type="checkbox"/> 代抄筆記 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 同步聽打 <input type="checkbox"/> 輔具使用 <input type="checkbox"/> 數位轉換	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 協助項目： <input type="checkbox"/> 滿足基本生理需求 <input type="checkbox"/> 協助健康問題偶發狀況處理 <input type="checkbox"/> 行動與移位 <input type="checkbox"/> 幫助學習參與 <input type="checkbox"/> 維持或提升能力 <input type="checkbox"/> 降低情緒行為問題頻率 <input type="checkbox"/> 錄音與報讀服務 <input type="checkbox"/> 掃描校對 <input type="checkbox"/> 提醒服務 <input type="checkbox"/> 代抄筆記 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 同步聽打 <input type="checkbox"/> 輔具使用 <input type="checkbox"/> 數位轉換	有勾選必填	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 申請學生助理人員 理由：

(五) 相關服務 (由原就讀國小填寫)			轉銜評估會議 國中小共同討論後決議 (國中填寫, 新北市鑑定系統之校內評估 會議紀錄請依此欄決議填寫)
小六目前提供之相關服務	升學轉銜建議	建議理由	
其他	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 適應體育 <input type="checkbox"/> 家庭支持服務 <input type="checkbox"/> 諮商與輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 適應體育 <input type="checkbox"/> 由輔導組召開個案轉介會議, 確認學生需求 <input type="checkbox"/> 家庭支持服務 <input type="checkbox"/> 諮商與輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____	有勾選必填 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 適應體育 <input type="checkbox"/> 由輔導組召開個案轉介會議, 確認學生需求 <input type="checkbox"/> 家庭支持服務 <input type="checkbox"/> 諮商與輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____ 理由:

三、其他重要說明事項 (由原就讀國小填寫) ---必填				轉銜評估會議結論 (國中小共同討論, 由國中填寫)			
有關學生資格補充、重要學習需求、課程需求、有效的輔導策略以及情緒人際、生活管理、健康醫療及家庭所需關鍵支持措施。				★對國中階段資格、障別與安置： <input type="radio"/> 不需變更 <input type="radio"/> 需變更, 派案評估項目為： <input type="checkbox"/> 特教資格 <input type="checkbox"/> 安置班別 <input type="checkbox"/> 特殊教育方式 接案正式心評教師 (派案必填)：_____			
				★其他會議結論： 有關學生資格補充、重要學習需求、課程需求、有效的輔導策略以及情緒人際、生活管理、健康醫療及家庭所需關鍵支持措施。			
★家長意見： <input type="radio"/> 同意 <input type="radio"/> 不同意上述結論 不同意項目 (請說明)：_____				法定代理人簽名 (全名)：_____			
國小個別化教育計畫檢討會議日期				國中小轉銜評估會議日期 (新北市鑑定系統之校內評估會議日期請填此日期)			
____年 ____月 ____日 星期 ____ 上 / 下午 ____：____				____年 ____月 ____日 星期 ____ 上 / 下午 ____：____			
會議出席人員簽名				會議出席人員簽名			
職稱	姓名	職稱	姓名	職稱	姓名	職稱	姓名
個管教師				國中特教教師		國小個管教師	
導師				國中行政代表			
特教業務承辦人		法定代理人簽名 (全名)				法定代理人簽名 (全名) (由法定代理人委託出席者, 請檢附委託書)	
		與個案關係：_____				與個案關係：_____	
單位主管 (核章)	(國中)			校長 (核章)	(國中)		

新北市國民教育階段身心障礙學生轉銜評估建議表 填寫說明

一、適用對象：

鑑輔會核定之國小六年級應屆畢業確認生及疑似生，每生一份。

二、本表由國小與國中共同完成：

（一）就讀國小填寫部分：

國小於**期末個別化教育計畫檢討會議**中，重新檢視學生能力現況，並與家長討論及確認學生身心障礙學生身分、障礙別、教育安置與相關服務意見，逐欄填寫本表一、二（一）至（五）以及三、「原就讀國小填寫」部分，並於確認後簽名。

（二）升學國中需填寫部分：

1. 國中特教業務承辦人初步檢核國小送件資料，如需補件請聯繫國小特教業務承辦人。
2. 升學國中邀集家長、國小相關人員**共同召開轉銜評估會議**，於會議中逐欄與家長討論及確認身心障礙學生身分及障礙別、教育安置方式、相關服務及其他因應學生需求須辦理事項，完成「轉銜評估會議共同討論後決議」、「轉銜評估會議結論」部分，並於確認後簽名。

三、各欄位填寫注意事項：

- （一）資格適切性檢視：請國小確實依據學生能力現況逐項檢視，如符合派案評估條件，請國中安排心評教師評估；倘學生身心特質未明顯影響學習及生活適應，亦未接受特殊教育及相關服務或調整，或因個人意願不再接受任何特殊教育及相關服務，經家長同意放棄身心障礙學生身分者，由國小辦理放棄身分作業程序。
- （二）升學後安置學校：應依據戶籍參照最新「**新北市114學年度國中學區一覽表**」就近入學，若符合其他入學規定，請於取得入學資格後聯繫鑑輔會修改安置學校。
- （三）相關服務評估：請務必參考「**新北市身心障礙學生鑑定安置會議處理項目及核定原則**」後，依學生需求填寫理由，未填寫建議理由不核給，入學後依IEP會議申請。

四、會議結果後續處理方式：

- （一）討論後若同意維持原身分/障礙別及教育安置方式，經升學國中相關人員核章後，依本表決議至新北市鑑定安置系統/校內評估會議處填寫，並掃描本表在鑑定系統上傳。
- （二）討論後需改變身心障礙學生身分、障礙別、教育安置方式、欲就讀特殊教育學校或延長修業年限者，升學國中應安排校內正式心評人員進行評估，並在鑑定系統完成心評派案、鑑定評估報告撰寫、召開校內評估會議後在系統填寫紀錄。
- （三）若學生國小階段安置在家教育，但就讀國中之前已無在家教育需求，國小應在學生畢業前發文教育局，告知學生已返校就學；國中請評估學生是否仍有特殊教育需求。
- （四）書審個案資料上傳方式、派案個案之評估資料**親送/寄達至分區承辦學校或鑑輔會工作小組**方式，詳見11501梯次注意事項說明。