

臺中市國民教育階段特殊需求學生 鑑定及安置說明

親愛的家長您好：

貴子弟即將接受臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）鑑定安置審查，並安排心理評量人員為貴子弟進行必要之教育診斷及學習能力評估，據此確認貴子弟是否具有特殊教育資格及安排適切之安置。審查過程中有關貴子弟之各項評估、診斷或鑑定資料與結果，除作為教師教學參考及未來升學使用外，不會對外公開。

若貴子弟通過本次鑑定安置審查，本市將提供各項特殊教育服務措施及說明如下：

一、特殊教育安置

特殊教育學生就讀普通班以就近安置且在原班級接受相關教育輔導為原則，各校除運用原有輔導措施外，應依學生學習需要或適應能力，利用集中式特教班、資源班及巡迴輔導班或特教方案等資源提供服務。

二、特殊教育服務

若經鑑定為身心障礙學生，學校應依法提供特殊教育服務，並協助申請相關服務（如：經費補助、相關專業人員服務、教師/學生助理人員、教育輔助器材、其他支持服務，以上皆須另行申請通過始提供服務），相關服務內容應載明於個別化教育計畫（IEP）中，與家長討論後共同配合執行。

鑑定結果將依規定通報，其相關資料會隨學生升學或轉校時移轉至新入學單位。特殊教育服務不包含社政、衛政及其他相關單位福利服務。

三、特教服務有效期限

- （一）特殊教育資格之有效期限，是依最近一次鑑輔會議決之有效日期為準，家長應於有效期限截止前，向學校提出重新鑑定申請。
- （二）特殊教育學生轉換教育階段前均應重新鑑定，其結果為特殊教育學生者，進入下一教育階段將可繼續接受各項特殊教育服務。若跨教育階段不接受重新鑑定，其特殊教育身分及相關服務將至該學年度為止。

四、放棄特殊教育學生身分及相關服務：

日後若欲放棄特殊教育學生身分，請向就讀學校提出申請。惟申請放棄者除因特殊狀況外，將不得於同一個教育階段重新申請同一障別鑑定；其相關個案資料將從特殊教育系統移除，不會隨著轉校或升學移轉至新就學單位。

(本表由承辦人員發給家長填寫，同意書正本檢附於附件，並請心評人員至系統登錄家長意願)

【臺中市 110 學年度特殊需求學生鑑定安置同意書】

本人經學校說明已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，

茲 ☐ 同意

☐ 不同意

敝子弟_____接受「臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會」因鑑定需要，而進行之各項教育評量工作。確定需要特殊的學習輔導與協助，亦同意讓敝子弟安置至適當的班級就讀，並接受相關特教服務。

安置意願 (由法定代理人/監護人親自填寫)

第一志願	特教服務班型：(單選) <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 分散式資源班/不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特教學校 <input type="checkbox"/> 在家教育
第二志願	(無者免填) 特教服務班型：(單選) <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 分散式資源班/不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特教學校 <input type="checkbox"/> 在家教育

註：身心障礙學生就讀普通班以就近安置且在原班級接受相關教育輔導為原則，各校除運用原有輔導措施外，應依學生學習需要或適應能力，利用資源班、巡迴輔導班及集中式特教班等資源提供服務。

(校內有適當班型者免填此欄) **原就讀學校無適當班型**，鑑定確認身分後期望安置於

第一志願：_____區 _____ (☐ 國小 ☐ 國中)

第二志願：_____區 _____ (☐ 國小 ☐ 國中)

法定代理人/監護人簽章：_____ (請用原子筆簽全名) 日期：____年__月__日

※提醒您，此同意書請盡快回傳學校，

若貴子弟為確認個案但不同意「跨教育階段鑑定」或「重新鑑定」，請提出放棄特教身分及服務申請。

自____年____月____日起七日內本校未接獲您的回覆時，本校將依規定辦理「放棄特殊教育學生身分及相關服務」

※後面依序檢附(勿貼於同意書背面)：

1. 身心障礙證明正反面影本 (貼/印於 A4 紙上)
2. 診斷證明或心理衡鑑報告 正本或影本 (若小於 A4, 請貼於 A4 紙上)