



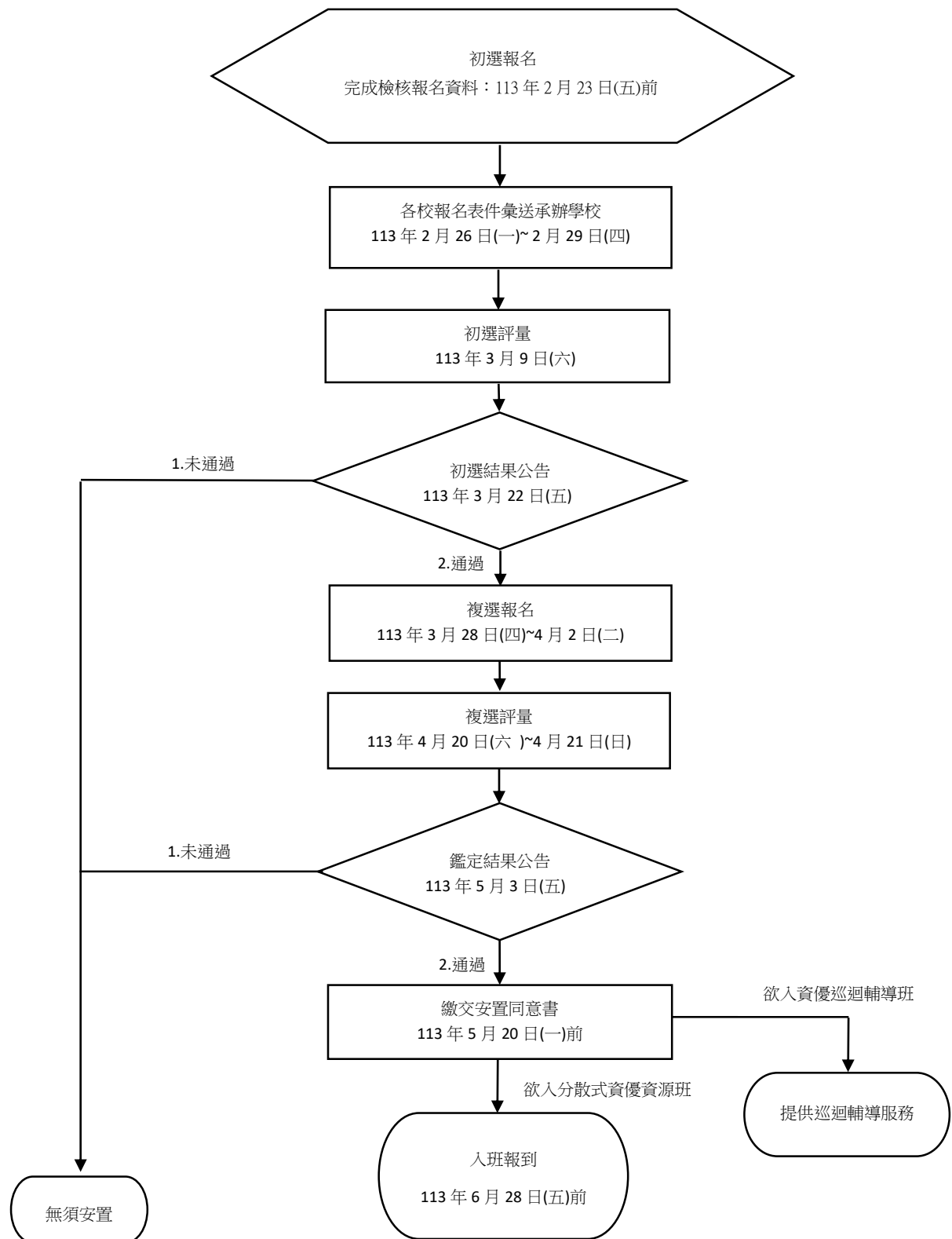
# 金門縣113學年度國民小學 一般智能資賦優異學生鑑定與安置 簡章

|                                 |                                                                         |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 主辦單位：金門縣政府教育處(特教資源中心)           |                                                                         |
| 電 話：082-323663(轉55621)          | 網址： <a href="http://www.km.edu.tw/">http://www.km.edu.tw/</a>           |
| 地 址：89345 金門縣金城鎮民權路32號(資訊教育館二樓) |                                                                         |
| 承辦學校：金門縣金城鎮中正國民小學               |                                                                         |
| 電 話：082-325645(轉54)             | 網址： <a href="http://www.jjes.km.edu.tw/">http://www.jjes.km.edu.tw/</a> |
| 校 址：金門縣金城鎮珠浦北路38號（中正國小輔導室）      |                                                                         |

## 金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定與安置 重要日程表

| 項 目              | 日 期                    | 內 容                                                                                                                                                                 |
|------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 鑑定簡章<br>上網公告     | 113年1月                 | ● 請至金門縣政府教育處、金門縣金城鎮中正國民小學、金門縣特殊教育資源中心網站下載。                                                                                                                          |
| 鑑定宣導說明會          | 113.2.17               | 1.日期: <u>113年2月17日（星期六）18時至20時</u> 中正國小視聽教室。<br>2.對象:學生家長教師及各校承辦人。<br>3.地點:中正國小視聽教室。                                                                                |
| 初選報名             | 113.2.21-<br>113.2.23  | 1.時間： <u>113年2月21日（星期三）至2月23日（星期五）上班日上午8時至17時</u> ，逾時不予受理。<br>2.地點：就讀學校特教組/輔導組。<br>3.方式：由報名學生之班級導師彙整後，至各校特教組/輔導組繳交報名表件。<br>4.繳費：請於 <u>113年3月5日(星期二)17時前</u> 完成繳費作業。 |
| 各校報名表件<br>彙送承辦學校 | 113.2.26 -<br>113.2.29 | 1.時間： <u>113年2月26日（星期一）至2月29日（星期四）上班日8時至17時</u> ，逾時不予受理。<br>2.由各校特教組/輔導組彙送造冊資料及報名表件至承辦學校。                                                                           |
| 初選評量             | 113.3.9                | 1.時間： <u>113年3月9日（星期六）</u> ，評量時間、場次及流程，另行公告於承辦學校網站，並通知就讀學校。<br>2.地點：金門縣金城鎮中正國民小學。                                                                                   |
| 公告<br>初選通過名單     | 113.3.22               | ● <u>113年3月22日（星期五）12時前</u> ，公告於金門縣政府教育處、金門縣金城鎮中正國民小學、金門縣特殊教育資源中心網站，並通知就讀學校。                                                                                        |
| 初選成績複查           | 113.3.25<br>113.3.27   | 1.時間： <u>113年3月25日（星期一）至3月27日（星期三）8時30分至17時30分</u> ，逾時不予受理。<br>2.地點：金門縣特殊教育資源中心受理申請作業。                                                                              |
| 複選報名             | 113.3.28-<br>113.4.3   | 1.時間： <u>113年3月28日（星期四）至4月2日（星期二）完成繳費作業</u> ，逾時不予受理。<br>2.方式：由家長依繳費單資訊完成繳費，即報名完成。                                                                                   |
| 複選評量             | 113.4.20<br>113.4.21   | 1.時間： <u>113年4月20日（星期六）至4月21日（星期日）</u> ，評量時間、場次及流程，另行公告於承辦學校網站，並通知就讀學校。<br>2.地點：金門縣中正國小。                                                                            |
| 鑑定結果公告           | 113.5.3                | ● <u>113年5月3日（星期五）12時前</u> ，公告於金門縣政府教育處、金門縣金城鎮中正國民小學、金門縣特殊教育資源中心網站。                                                                                                 |
| 複選成績複查           | 113.5.6<br>113.5.8     | 1.時間： <u>113年5月6日（星期一）至5月8日（星期三）8時30分至17時30分</u> ，逾時不予受理。<br>2.地點：金門縣特殊教育資源中心受理申請作業。                                                                                |
| 入班說明會            | 113.5.13-<br>113.5.17  | 由中正國小(一般智能資優資源班)、金湖國小(一般智能資優巡迴輔導班)分場次辦理入班說明會，時間另行通知。                                                                                                                |
| 繳交安置同意書          | 113.5.20前              | ● 經金門縣鑑輔會鑑定通過，安置於一般智能資優資源班、一般智能巡迴輔導班之學生，須於 <u>113年5月20日（星期一）17時前</u> 繳交安置同意書；逾時或未完成繳交者，視同放棄，事後不得要求再行安置。                                                             |
| 入班報到轉學           | 113.6.28前              | ● 經金門縣鑑輔會鑑定通過且安置於一般智能資優資源班之學生，須於 <u>113年6月28日（星期五）17時前</u> 至各校完成轉學手續；逾時或未完成轉學手續者，視同放棄，事後不得要求再行安置。                                                                   |

## 金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定與安置流程圖



# 金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生

## 鑑定與安置簡章

### 壹、依據

- 一、特殊教育法及其相關規定。
- 二、身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法。

### 貳、辦理單位

- 一、主辦單位：金門縣政府教育處、金門縣特殊教育資源中心、  
金門縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱「鑑輔會」）
- 二、諮詢單位：臺北市立大學特殊教育學系、國立臺灣師範大學特殊教育中心。
- 三、承辦單位：金門縣金城鎮中正國民小學。
- 四、協辦單位：金門縣各公立國民小學。

### 參、實施對象

112學年度就讀金門縣（以下簡稱本縣）公立國民小學（以下簡稱國小）二、四年級學生。

### 肆、報名資格與方式

#### 一、報名資格

現（112學年度）就讀本縣國小二、四年級學生且具備下列條件之一者：

- (一) CPM/SPM 成績達百分等級 85 以上。
- (二) 具優良學習特質與表現，二、四年級上學期國語、數學定期評量成績總分在該班級前百分之二十。
- (三) 表現優異，由家長、導師推薦。

#### 二、報名方式

##### (一)初選

一律採團體報名，符合報名資格學生，向就讀學校特教組/輔導組報名，由各就讀學校之特殊教育推行委員會（以下簡稱特推會）完成校內初審，再由特教組/輔導組統一造冊（附件6），造冊電子檔寄送中正國小承辦人電子信箱(kb8606@cnc.km.edu.tw)，並彙送報名表件至承辦學校辦理。

- 1.時間：113年2月21日（星期三）至2月23日（星期五）上班日8時至17時，逾時不予受理。

- 2.地點：就讀學校特教組/輔導組。
- 3.方式：請將報名表件交至該班班級導師處，由班級導師彙整後繳交至就讀學校特教組/輔導組。
- 4.各就讀學校之特推會依報名條件進行校內初審。
- 5.就讀學校特教組/輔導組於**113年2月26日（星期一）至2月29日（星期四）**上班日8時~12時及13時30分~17時00分，將造冊資料電子檔及報名表件彙送至承辦學校(中正國小)，逾時不予受理。
- 6.檢附資料（**核章處請學校核章，未核章者，恕不受理**）
- (1)金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定申請資料檢核表（附件 1），請粘貼於紙袋封面，1 學生 1 袋。
  - (2)**2 吋半身彩色相片 2 張（最近半年內）**，1 張請自行貼於申請表（附件 2），另 1 張交由收件單位貼於評量證(初選及複選共用)。
  - (3)金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定申請表（附件 2），請貼妥最近半年 2 吋半身彩色相片。
  - (4)身心障礙暨特殊需求學生評量服務申請表（附件 3，若無此需求則免附）。身心障礙學生請檢附身心障礙證明相關文件或鑑輔會鑑定文號，其他特殊需求學生請檢附醫生診斷證明書正本，其申請內容得經審查小組研議後彈性調整適當之評量服務。
  - (5)觀察推薦表（附件 5）：由熟悉學生學習特質之校內教師或家長填寫。
  - (6)戶口名簿(或戶籍證明文件)影本。
- 7.報名費：
- (1)初選報名新臺幣 600 元，報名後，繳費單另行函發至原就讀學校，請各校承辦人轉交學生或家長，如非不可抗力因素導致無法當日應考，均一經完成報名手續，不得以任何理由申請退費，若因不可抗力因素退費，請檢附報名退費切結書（附件 12）、存摺影本（家長或監護人存摺影本需檢附戶口名簿）及相關不可抗力因素之相關證明等資料，並於 113 年 3 月 15 日（星期五）前內向中正國小輔導室提出退費申請，逾時不候。
  - (2)報名繳費期限：**民國 113 年 3 月 5 日(星期二)17 時前**完成繳費作業。
- 註：※低收入戶、身心障礙學生及持有身心障礙證明人士之子女：免繳報名費（報名時請檢附相關證明文件）。

※中低收入戶、原住民學生：繳交 300 元報名費用（報名時請檢附相關證明文件）。

## (二)複選

1.適用對象：通過初選之學生，由家長依繳費單完成繳費，即報名完成。

2.報名繳費期限：民國 113 年 4 月 2 日(星期二)17 時前完成繳費作業。

3.檢附資料：

(1)依繳費單於期限內完成繳費，即完成報名，不須現場報名。

(2)身心障礙暨特殊需求學生評量服務申請表（附件 3，若無此需求則免附）。身障學生於初選已申請者則沿用，其他特殊需求學生若有需求則需重新申請。

4.報名費：

(1)複選報名費新臺幣 800 元，如非不可抗力因素導致無法當日應考，均一經完成報名手續，不得以任何理由申請退費，若因不可抗力因素退費，請檢附報名退費切結書（附件 13）、存摺影本（家長或監護人存摺影本需檢附戶口名簿）及相關不可抗力因素之相關證明等資料，並於 113 年 4 月 12 日（星期五）前內向中正國小輔導室提出退費申請，逾時不候。

註：※低收入戶、身心障礙學生及持有身心障礙證明人士之子女：免繳報名費（報名時請檢附相關證明文件）。

※中低收入戶、原住民學生：繳交 400 元報名費用（報名時請檢附相關證明文件）。

## 三、注意事項

(一)報名參加一般智能資優鑑定安置之學生，請家長詳細閱讀「一般智能資優鑑定報名須知」，並參考「觀察推薦表」之特質，以確認是否報名。

(二)報名表及繳交證件須符合鑑定安置計畫規定，否則不予受理；倘有不實情事，撤銷其報名資格並追究責任。

(三)為確保鑑定評量之公正、客觀性，家長不得要求公布施測工具、答案、成績及施測人員姓名。

## 伍、鑑定方式

### 一、鑑定基準

依「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」之規定辦理，須同時符合下列2項基準：

(一)個別智力測驗評量結果在平均數正二個標準差或百分等級九十七以上。

(二)經專家學者、指導教師或家長觀察推薦，並檢附學習特質與表現卓越或傑出等之具體資料。

## 二、鑑定流程與結果公告

### (一)報名資格審查

由就讀學校特教組/輔導組、特推會及承辦學校審查報名資料，通過者始得參加初選。

### (二)初選

1.時間：113年3月9日（星期六），評量時間、場次及流程，另行公告於承辦學校網站，並通知就讀學校（初選評量係團體施測，未能於承辦學校規定時間參與初選評量者，視同放棄，且不得要求補行施測）。

2.地點：金門縣金城鎮中正國民小學。

3.評量內容：團體智力測驗。

4.通過標準：由金門縣鑑輔會依據學生評量表現，訂定初選通過標準。

5.初選結果公告：113年3月22日（星期五）12時前，公告於金門縣政府教育處、金門縣金城鎮中正國民小學、金門縣特殊教育資源中心網站，並通知就讀學校。

### (三)複選

1.時間：113年4月20日（星期六）、113年4月21日（星期日），評量時間、場次及流程，另行公告於承辦學校網站，並通知就讀學校（未能於承辦學校規定時間參與複選評量者，視同放棄，且不得要求補行施測；惟發生法定傳染病、重大災害、公假、喪假等不可抗力因素者，須提具相關證明文件，得不受此限）。

2.地點：金門縣金城鎮中正國民小學。

3.評量內容：個別智力測驗。

4.通過標準：個別智力測驗評量結果在平均數正2個標準差或百分等級97以上，並由金門縣鑑輔會依據學生評量表現綜合研判。

(四)身心障礙及社經文化地位不利之學生(兒童)，經審查小組審議後，視需要調整評量工具及程序，進行綜合研判。

(五)綜合研判：由承辦學校彙整相關評量資料進行初判，並提報金門縣鑑輔會召開綜合

研判會議審議。

(六)鑑定結果公告：113年5月3日（星期五）中午12時前，公告於金門縣政府教育處、金門縣金城鎮中正國民小學、金門縣特殊教育資源中心網站。

## 陸、施測成績複查

- 一、初選成績複查申請時間：113年3月25日（星期一）至113年3月27日（星期三）8時30分~12時及13時30分~17時30分。
- 二、複選成績複查申請時間：113年5月6日（星期一）至113年5月8日（星期三）8時30分~12時及13時30分~17時30分。
- 三、複查申請受理地點：金門縣特教資源中心。
- 四、申請複查應攜帶文件（若有缺件，恕不受理）：
  - (一)複查申請表（附件4）。
  - (二)評量證正本。
  - (三)家長身分證明文件。
  - (四)複查申請費用新臺幣100元。
- 五、各階段施測成績複查申請以1次為限，複查工作僅確認成績之登錄、計算，不重新閱卷。
- 六、複查程序由本縣鑑輔會執行，家長不得要求親自翻閱試卷。

## 柒、安置與輔導方式

- 一、112學年度就讀本縣國小二、四年級學生，其經鑑定通過者之安置方式如下：
  - (一)就讀設有一般智能資優資源班學校（中正國小）者，一律安置該校分散式資優資源班（就讀該校普通班，部分時間接受一般智能資優資源班教學輔導服務）。
  - (二)就讀未設一般智能資優資源班學校（非中正國小）者，應就下列方式擇一辦理，不得重複：
    - 1.一般智能資優資源班：安置於中正國小就讀普通班，部分時間接受該校一般智能資優資源班教學輔導服務。
    - 2.一般智能資優巡迴輔導班：安置於原學區就讀學校普通班，接受巡迴輔導服務。
- 二、經金門縣鑑輔會鑑定通過之學生，須於113年5月20日(星期一)17時前確認安置意願，並繳交安置同意書（如附件7、附件8）；逾時或未完成繳交者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 三、經金門縣鑑輔會鑑定通過且安置於一般智能資優資源班之學生，無需遷移戶籍可逕

轉學至安置學校就讀，須於113年6月28日（星期五）17時前至各校完成轉學手續；逾時或未完成轉學手續者，視同放棄，事後不得要求再行安置。

四、對於適應欠佳之一般智能資優學生，學校應積極提供輔導，並得視需要召開個案會議研商適當輔導策略。經校方輔導3個月以上仍未獲有效改善者，為維護學生之身心健康及適性發展，得由家長或學校提出重新安置申請，並提報學校特推會審議，經特推會審議通過後，檢附家長申請書及特推會會議紀錄函報金門縣政府教育處核備，以輔導學生回歸該校之普通班或轉回原學區就讀學校。

五、就讀外縣市一般智能資優資源班之學生，因戶籍遷移等其他原因轉入金門縣設有一般智能資優資源班學校就學者，於符合轉入學校一般智能資優資源班之安置標準時，學校得以隨班觀察方式，提供學生參與課程，接受觀察的機會，其觀察結果（含學習檔案及相關佐證資料）應提報次學年度金門縣鑑輔會鑑定。

#### 捌、申復

學生或其監護人、法定代理人對於鑑定結果不服者，應於鑑定結果公告之次日起20日內（含例假日），填具「金門縣特殊教育（資賦優異）學生鑑定安置申復書」，以限時掛號郵寄或親送至「金門縣特教資源中心收」（893金門縣金城鎮民權路32號），信封上註明「申復書」字樣，以郵戳為憑，逾期不予受理。（申復書下載網址：金門縣政府教育處-公告訊息-特教資源中心-下載）

#### 玖、申訴

學生家長或法定代理人於收受或知悉申復結果之次日起20日內填具申訴表向本府特殊教育學生申訴評議委員會提出書面申訴。

#### 拾、附則

一、為有效發掘符合特殊教育法第 46 條規定之身心障礙及社經文化地位不利之資優學生，提供適性教育及輔導措施，其報名及鑑定程序由本縣雙重特殊需求學生鑑定工作小組專案審議，並視需要調整評量工具及程序，其測驗結果經本縣雙重特殊需求學生鑑定工作小組綜合研判審議之。（流程圖如附件9）

二、鑑定當日各測驗間之休息時間及結束後，均不開放家長進入試場，請事先和學生約好測驗結束後之等候及接送地點，以維護學生安全。

三、鑑定過程中，若有任何爭議或影響測驗公平、學生權益之事項，得經資優鑑定工作小組研判後調整評量工具及程序或議處，鑑定之爭議事項如：

（一）提早翻開題本作答經老師制止而不停止。

(二)鐘響後不中止作答經老師制止而不停止。

(三)繳卷後強行修改答案。

(四)提供答案於他人、看他人答案或其他舞弊行為。

(五)吵鬧、逕自離開座位走出教室或擾亂行為等，經規勸而不停止。

(六)其他特殊或未盡事件，悉依鑑定工作小組決議辦理。

四、各階段評量結果公告後4日內，若學生家長未收到評量結果通知單，請與承辦學校聯絡。

五、本簡章所需經費由本縣特殊教育經費下支應。

六、本簡章若有未盡事宜，悉依鑑輔會決議辦理。

## **拾壹、獎勵**

承辦本次一般智能資賦優異學生鑑定考試具有績效之學校承辦人員，給予適當獎勵。

**拾貳、**本簡章經金門縣政府核定後實施，修正後亦同，公告於金門縣政府教育處網頁（<http://www.km.edu.tw/>）、金門縣特殊教育資訊服務網頁(<https://spe.km.edu.tw/>)及金門縣金城鎮中正國民小學網頁(<http://www.jjes.km.edu.tw/>)。

## ～給家長的一封信～一般智能資優鑑定須知

親愛的家長，您好：

為發掘金門縣（以下簡稱本縣）資賦優異（以下簡稱資優）學生，使其能接受適性教育，以充分發展學習潛能、培養健全人格及增進服務社會能力，教育處將於近日展開本縣113學年度國民小學一般智能資優學生鑑定安置工作。

依據「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」規定，資優學生之鑑定，應採多元、多階段評量方式辦理；且一般智能資優學生須同時符合：「個別智力測驗評量結果在平均數正二個標準差或百分等級九十七以上」及「經專家學者、指導教師或家長觀察推薦，並檢附學習特質與表現卓越或傑出等之具體資料」兩項鑑定基準。為提供本縣一般智能資優學生多元安置方式，其經本縣鑑輔會鑑定通過者，113學年度之安置方式如下：

| 一般智能分散式資優資源班                                                      | 一般智能資優巡迴輔導班                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 安置於設有一般智能分散式資優資源班之學校（中正國小），就讀普通班，部分時間接受一般智能資優資源班教學輔導服務。           | 安置於未設有一般智能分散式資優資源班學校（非中正國小），就讀普通班，部分時間接受一般智能資優巡迴輔導服務。 |
| 1. 原就讀中正國小之學生，直接入班。<br>2. 原就讀非中正國小之學生， <u>無需遷移戶籍</u> 即可轉學至中正國小入班。 | <u>無需遷移戶籍</u> ，於原校接受巡迴輔導班服務。                          |
| 安置於一般智能分散式資優資源班或一般智能資優巡迴輔導班之學生，可於學期間、假日或寒暑假選擇資優方案之服務。             |                                                       |

當您準備為貴子弟報名國民小學一般智能資優學生鑑定安置時，請務必詳細閱讀「金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定與安置簡章」，並請參考簡章中「一般智能資賦優異學生鑑定觀察推薦表」，檢核孩子的特質，以適當觀察推薦及確認是否報名。此外，提醒您特別留意相關重要日程（詳鑑定安置計畫第1頁重要日程表）及各階段鑑定結果公告等資訊。

本縣推展資優教育，係以多元方式辦理——除一般智能資優學生鑑定外，另訂有「區域性資優教育方案」等多元資優教育方案，供學生多元探索學習以發展優勢潛能。貴子弟若有特殊學習需求，除報名一般智能資優學生鑑定安置外，亦可透過參與前述多元資優教育方案，以提供適性教育機會（相關細節請洽詢就讀學校輔導室特教組/輔導組）。

敬祝 闔家安康

金門縣政府暨金門縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 謹致

附件 1 (請粘貼於紙袋封面，1 學生 1 袋)

## 金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定 申請資料檢核表

評量證序號 (由收件單位填寫): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

就讀學校特教通報網代號後三碼 (三位數) - 現  
就讀年級 - 評量

學生姓名：

就讀學校： 班級： 年 班

學校承辦人： (職稱： 聯絡電話： )

| 項次     | 資料內容                         |                 | 審核<br>(本欄由審查人員勾選)                                        |                                                                | 備註                    |
|--------|------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------|
|        |                              |                 | 校內初審                                                     | 收件單位複審                                                         |                       |
| 一      | 鑑定申請表(附件 2)                  |                 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備       | 請貼妥照片                 |
| 二      | 戶口名簿(或戶籍證明文件)影本              |                 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備       |                       |
| 三      | 資料<br>擇一<br>檢附               | 觀察推薦表(附件 5)     | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備       | 請填妥觀察及<br>推薦內容並簽<br>名 |
| 四      |                              | CPM/SPM 成績證明    | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備       |                       |
| 五      |                              | 校內成績評量表 (國語、數學) | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備       |                       |
| 六      | 身心障礙暨特殊需求學生評量服務申請表<br>(附件 3) |                 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備       | 無則免附                  |
| 七      | 減免費用證明                       |                 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備       | 無則免附                  |
| 審核結果   |                              |                 | <input type="checkbox"/> 通過                              | <input type="checkbox"/> 通過<br><input type="checkbox"/> 未通過，退件 |                       |
| 審查人員簽章 |                              |                 |                                                          |                                                                |                       |

※注意事項：

1. 「評量證序號」不需填寫，請依據各項資料進行檢核與校內初審，並於各初審欄位中打✓。
2. 所有繳交資料請以 A4 格式影印彙整，並依項次排序及裝訂(使用迴紋針或長尾夾)。

# 金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定 申請表

評量證序號（由收件單位填寫）：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

| 壹、基本資料           |                  |                       |                                                       |     |
|------------------|------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|-----|
| 姓名               |                  | 性別                    | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |     |
| 身分證字號            |                  | 生日                    | 年                                                     | 月 日 |
| 學校               |                  | 班級                    | 年                                                     | 班   |
| 父                |                  | 聯絡電話                  |                                                       |     |
| 母                |                  | 聯絡電話                  |                                                       |     |
| 戶籍地址             |                  |                       |                                                       |     |
| 聯絡地址             |                  |                       |                                                       |     |
| 請黏貼<br>2 吋半身彩色相片 |                  |                       |                                                       |     |
| 貳、推薦資料           |                  |                       |                                                       |     |
| 一、學業成績資料         |                  |                       |                                                       |     |
| 科目               | 111 學年度<br>學年總成績 | 112 學年度第一學期<br>定期評量成績 | 名次/班級人數                                               |     |
|                  |                  |                       |                                                       |     |
|                  |                  |                       |                                                       |     |
|                  |                  |                       |                                                       |     |
| 二、社會適應狀況：        |                  |                       |                                                       |     |
|                  |                  |                       |                                                       |     |
| 推薦人簽章：           |                  |                       |                                                       |     |
| 三、學習特質或特殊表現      |                  |                       |                                                       |     |
|                  |                  |                       |                                                       |     |
| 推薦人簽章：           |                  |                       |                                                       |     |

| 叁、相關測驗表現                                    |      |           |      |      |
|---------------------------------------------|------|-----------|------|------|
| 測驗名稱                                        | 測驗結果 |           | 實施日期 | 測驗結果 |
|                                             | 原始分數 | 標準分數或百分等級 |      |      |
|                                             |      |           |      |      |
|                                             |      |           |      |      |
|                                             |      |           |      |      |
| 肆、其他                                        |      |           |      |      |
| (經專家學者、指導教師或家長觀察推薦，請檢附學習特質及參加競賽獲得傑出表現之具體資料) |      |           |      |      |
|                                             |      |           |      |      |
| 家長簽章                                        | 導師簽章 | 承辦人簽章     | 主任簽章 | 校長簽章 |
|                                             |      |           |      |      |

附件 3

金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定  
身心障礙暨特殊需求學生評量服務申請表

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          |                                                       |        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------|--|
| 姓名                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                              | 性別    | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 評量證序號                                                 | 收件單位填寫 |  |
| 就讀學校                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | 出生日期                                                  | 年月日    |  |
| 緊急聯絡人                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              | 與學生關係 |                                                          | 緊急聯絡人<br>電話                                           |        |  |
| 障礙或<br>特殊情況簡述                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 無特教身分 <input type="checkbox"/> 有特教身分，特教類別：                                                                                                                                                          |       |                                                          |                                                       |        |  |
| 繳驗證件                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 鑑輔會鑑定文號：府教特字第_____（適用於有特教身份且未持有身障證明者，請申請學校至通報網列印出含鑑定文號記錄之學生基本資料，並貼於本申請表背面）<br><input type="checkbox"/> 身心障礙相關證明文件（請將身障證明正反面影本貼於本申請表背面）<br><input type="checkbox"/> 醫師診斷證明書正本（適用於其他特殊需求學生，請貼於本申請表背面） |       |                                                          |                                                       |        |  |
| 申請服務項目                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | 審定結果                                                  |        |  |
| 輔助設備（學生自備，需經檢查後使用）<br><input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機<br><input type="checkbox"/> 輔具（含助聽器） <input type="checkbox"/> 電腦作答<br><input type="checkbox"/> 醫療器材（請說明：）<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
| <input type="checkbox"/> 延長作答時間20分鐘（由休息時間扣除）                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
| <input type="checkbox"/> 獨立考場                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
| <input type="checkbox"/> 提早五分鐘入場                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
| <input type="checkbox"/> 放大試卷（倍率：_____）                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
| <input type="checkbox"/> 重謄或代劃答案卡                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
| <input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有電梯之試場                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
| <input type="checkbox"/> 特殊桌椅<br>請說明所需設備及規格：                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
| <input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
| 家長簽章                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              | 導師簽章  |                                                          | 審查小組承辦人簽章                                             |        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                          |                                                       |        |  |

## 金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定 成績複查申請表

申請日期：        年        月        日

|                    |                                      |                               |  |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--|
| 學生姓名               |                                      | 評量證序號                         |  |
| 聯絡電話               |                                      | 聯絡地址                          |  |
| 申請複查項目<br>(複查項目請√) | 初選                                   | 複選                            |  |
|                    | <input type="checkbox"/> 團體測驗        | <input type="checkbox"/> 個別測驗 |  |
| 原登記結果              |                                      |                               |  |
| 申請人簽名              |                                      |                               |  |
| 複查費100元            | <input type="checkbox"/> 繳交(由收件單位勾選) |                               |  |

.....請.....勿.....撕.....開.....

## 金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定 成績複查回覆表

|                    |                               |                               |  |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|
| 學生姓名               |                               | 評量證序號                         |  |
| 聯絡電話               |                               | 聯絡地址                          |  |
| 申請複查項目<br>(複查項目請√) | 初選                            | 複選                            |  |
|                    | <input type="checkbox"/> 團體測驗 | <input type="checkbox"/> 個別測驗 |  |
| 複查結果               |                               |                               |  |
| 備註                 |                               |                               |  |

金門縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

# 附件5 金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定觀察推薦表

學生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀學校與年級：\_\_\_\_\_

推薦人：\_\_\_\_\_ 與學生關係：\_\_\_\_\_

觀察時間：☐ 6個月以下 ☐ 6個月～1年 ☐ 1～2年 ☐ 2年以上

一、特質觀察項目（請教師或家長依下列觀察項目，在符合學童特質表現的項目打☑）

◎計分方式：答『是』計1分，答『否』計0分。

| 觀察項目                            | 是                        | 否                        |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>A.認知（思考）</b>                 |                          |                          |
| 1. 學習能力很快，所需的學習時間比同年齡同學少。       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 觀察能力敏銳，閱讀或活動時可以觀察到許多細節。      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 記憶能力很強，聽過或看過的訊息能持久不忘。        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 理解能力優秀，很快能夠瞭解問題或他人說話的意思。     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 類推能力良好，學會一個觀念後能夠舉一反三運用到別的情境。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 歸納能力良好，例如：做分類問題時能很快地發現概念或原則。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 不必經由大人指導，很早（二、三歲）就開始自我閱讀。    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 喜歡讀課外讀物，常識豐富。                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. 對於感興趣的事物能做很久，顯得專注、投入。        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. 喜歡與較年長的兒童一起遊戲與學習。           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>B.情意（動機）</b>                 |                          |                          |
| 1. 對感興趣的事物專注執著，能持之以恆的完成。        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 要求完美，對於自己的表現不易滿意。            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 喜歡獨自工作，不太喜歡別人干預。             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 是非分明，要求公平正義，並常對人、事、物進行批判。    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 對於重複與機械性作業容易厭煩。              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>C.創造（創新）</b>                 |                          |                          |
| 1. 對於許多事物富好奇心。                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 對於問題常能提出各種構想，並有獨特新奇的點子。      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 勇於發表意見或提出異議，並常堅持自己的看法。       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 富冒險精神，喜歡嘗試和探究。               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 不順從權威，不拘小節。                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>D.社會（領導）</b>                 |                          |                          |
| 1. 展現自信，與人和諧相處，喜歡交朋友，人緣不錯。      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 參與許多社團活動，並受倚重。               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 常扮演領導者的角色，有支配他人的傾向。          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 善於表達自己的意見，容易被了解。             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 適應環境的能力強，有彈性。                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 小計                              | 分                        |                          |

二、綜合能力表現及具體事實（以簡明文字具體說明，填於背面空白頁）※請務必填寫

附件 6

金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定  
報名學生名冊（**二年級組**）

| 序<br>號 | 學校名稱    | 評量序號 | 學生姓名 | 性別 | 出生日期     | 聯絡電話         | 備註                    |
|--------|---------|------|------|----|----------|--------------|-----------------------|
| 範<br>例 | 金城鎮中正國小 | 免 填  | 李小梅  | 女  | 99.03.20 | 0901-123-456 | 請填寫<br>特殊身份例：<br>身心障礙 |
| 1      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 2      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 3      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 4      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 5      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 6      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 7      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 8      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 9      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 10     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 11     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 12     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 13     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 14     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 15     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 16     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 17     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 18     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 19     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 20     |         |      |      |    |          |              |                       |

說明：

- 1.本表 WORD 電子檔請逕自金門縣政府教育處-公告訊息-特教資源中心-下載。
- 2.每頁限填 20位學生，最後一頁核章即可。
- 3.請於**113年2月29日(星期四)17時前**，將本表之 WORD 檔 Email 至中正國小承辦人電子信箱，  
kb8606@cnc.km.edu.tw，另核章紙本請於規定期程內送承辦學校中正國小輔導室特教組。

承辦人：

單位主管：

校長：

金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定  
報名學生名冊（**四年級組**）

| 序號     | 學校名稱    | 評量序號 | 學生姓名 | 性別 | 出生日期     | 聯絡電話         | 備註                    |
|--------|---------|------|------|----|----------|--------------|-----------------------|
| 範<br>例 | 金城鎮中正國小 | 免 填  | 李小梅  | 女  | 99.03.20 | 0901-123-456 | 請填寫<br>特殊身分例：<br>身心障礙 |
| 1      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 2      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 3      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 4      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 5      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 6      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 7      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 8      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 9      |         |      |      |    |          |              |                       |
| 10     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 11     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 12     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 13     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 14     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 15     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 16     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 17     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 18     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 19     |         |      |      |    |          |              |                       |
| 20     |         |      |      |    |          |              |                       |

說明：

- 1.本表 WORD 電子檔請逕自金門縣政府教育處-公告訊息-特教資源中心-下載。
- 2.每頁限填 20位學生，最後一頁核章即可。
- 3.請於**113年2月29日(星期四)17時前**，將本表之 WORD 檔 Email 至中正國小承辦人電子信箱，  
kb8606@cnc.km.edu.tw，另核章紙本請於規定期程內送承辦學校中正國小輔導室特教組。

承辦人：

單位主管：

校長：

【未設一般智能分散式資優資源班(非中正國小)學生用】

金門縣\_\_\_\_\_（鎮/鄉）\_\_\_\_\_國民小學學生\_\_\_\_\_參加

「金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置」，經金門縣鑑輔會鑑定通過。請家長審慎考量，就下列安置輔導方式「擇一」勾選辦理，不得重複：

☐ 接受「一般智能分散式資優資源班」安置（於金門縣金城鎮中正國民小學就讀普通班，部分時間接受該校一般智能資優資源班教學輔導服務）。

☐ 接受「一般智能資優巡迴輔導班」安置（於原就讀學校普通班，部分時間接受資優巡迴輔導班服務）。

☐ 放棄安置（放棄鑑定通過及安置資格）。

此致

金門縣政府教育處

法定代理人或實際照顧者：\_\_\_\_\_簽章

\_\_\_\_\_簽章

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

=====

※備註：

- 一、本同意書由承辦學校填妥鑑定安置結果後，交由學生家長或監護人簽章。
- 二、經金門縣鑑輔會鑑定通過且接受安置學生，須於113年5月20日（星期一）17時前繳交安置同意書至就讀學校特教組/輔導組；逾時或未完成繳交者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 三、學生就讀學校之特教組/輔導組，須於113年5月24日（星期五）17時前彙送同意書至承辦學校；逾時或未完成彙送者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 四、經金門縣鑑輔會鑑定通過且安置於一般智能分散式資優資源班之學生，無需遷移戶籍可逕轉學至安置學校（中正國小）就讀，須於113年6月28日（星期五）17時前完成轉學手續；逾時或未完成轉學手續者，視同放棄，事後不得要求再行安置。

**五、請各校承辦人務必掌握辦理時效，以免影響學生權益。**

金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置同意書

【設有一般智能分散式資優資源班(中正國小)學生用】

金門縣\_\_\_\_\_（鎮/鄉）\_\_\_\_\_國民小學學生\_\_\_\_\_參加  
「金門縣113學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置」，經金門縣鑑輔會  
鑑定通過。請家長審慎考量，就下列安置輔導方式「擇一」勾選辦理，不得重複：

☐ 接受「一般智能分散式資優資源班」安置（於金門縣金城鎮中正國民小學就讀  
普通班，部分時間接受該校一般智能資優資源班教學輔導服務）。

☐ 放棄安置（放棄鑑定通過及安置資格）。

此致

金門縣政府教育處

法定代理人或實際照顧者：\_\_\_\_\_簽章

\_\_\_\_\_簽章

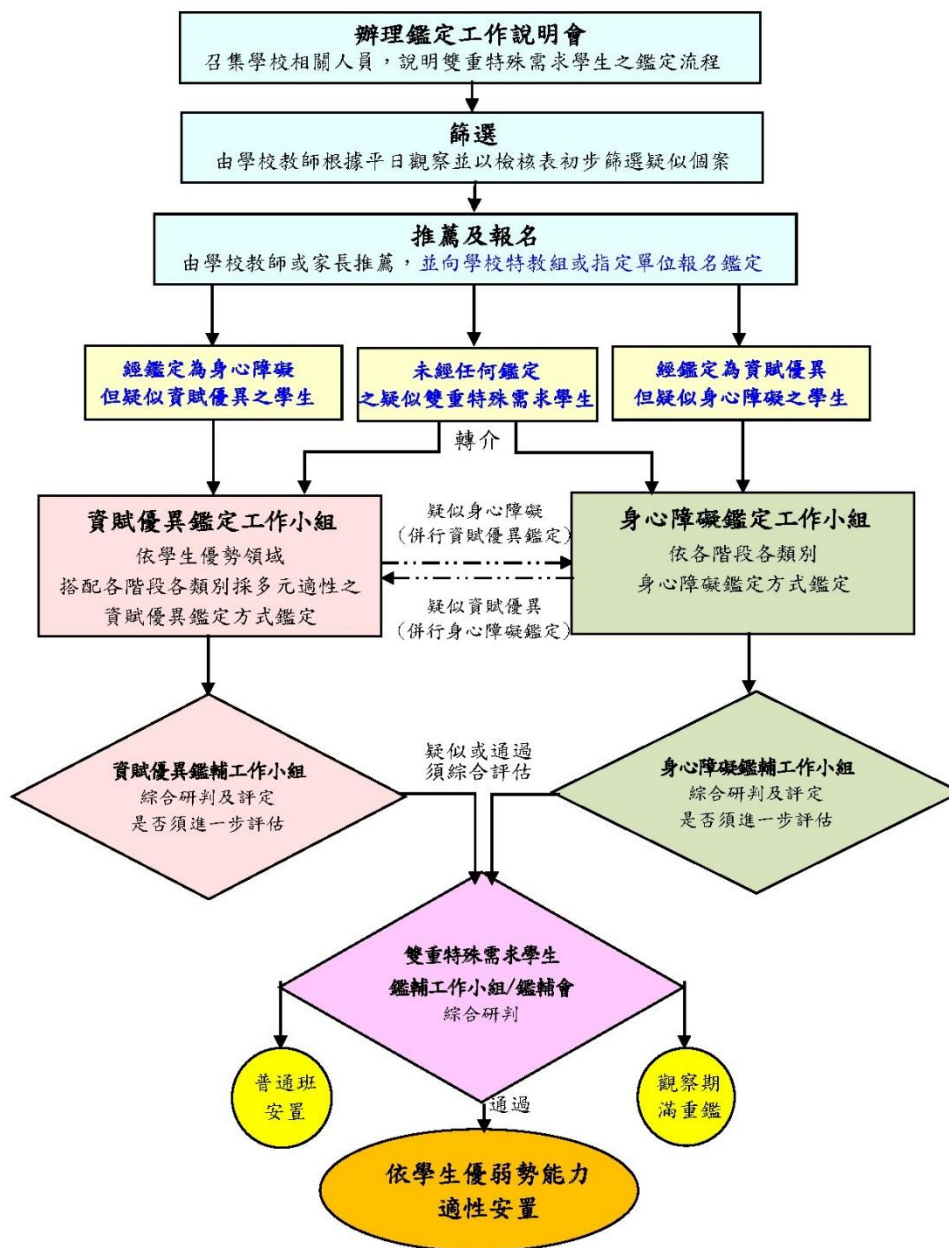
中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

=====

※備註：

- 一、本同意書由承辦學校填妥鑑定安置結果後，交由學生家長或監護人簽章。
- 二、經金門縣鑑輔會鑑定通過且接受安置學生，須於113年5月20日（星期一）17時前繳交安置同意書  
至就讀學校特教組/輔導組；逾時或未完成繳交者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 三、學生就讀學校之特教組/輔導組，須於113年5月24日（星期五）17時前彙送同意書至承辦學校；  
逾時或未完成彙送者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 四、請務必掌握辦理時效，以免影響學生權益。

## 雙重特殊需求學生鑑定流程圖



雙重特殊需求學生鑑定流程圖（專家諮詢會議版）

資料來源:教育部國民及學前教育署 109 年 11 月 30 日召開之「身心障礙資賦優異雙重特殊需求學生鑑定與輔導之模式建構計畫」暨「各教育階段資優學生追蹤輔導機制第 2 期計畫」縣市聯席諮詢會議紀錄。

## 金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定與安置

### 初選評量結果通知單(範例)

就讀學校：

年級：

姓名：

評量證號碼：000-0-000

| 團體智力測驗評量結果       | 鑑定審查結果   |
|------------------|----------|
| 標準分數 000；百分等級 00 | ※達鑑定通過標準 |
| 鑑定通過標準：          |          |

※通過標準：由本縣鑑輔會依據「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」之規定辦理。

金門縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

113 年 3 月 日

註 1:依據「金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定與安置簡

章」：為確保鑑定評量之公正、客觀性，家長不得要求公布施測工具、答案、成績細節及施測人員姓名。

註 2:如對鑑定結果有所疑義，請依簡章第 7 頁說明，於 113 年 3 月 27 日(星期三)

前至金門縣特教資源中心申請成績複查。

# 金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定與安置

## 複選評量暨鑑定結果通知單(範例)

就讀學校：

年級：

姓名：

評量證號碼：000-0-000

| 個別智力測驗評量結果       | 鑑定審查結果   |
|------------------|----------|
| 智力商數 000；百分等級 00 | ※達鑑定通過標準 |
| 鑑定通過標準：          |          |

說明：

- 一、 依據 113 年 0 月 0 日金門縣府教特字第 000000000 號函。
- 二、 達本次鑑定通過標準之學生，得參加中正國小及金湖國小辦理之入班說明會，並於 **113 年 5 月 20 日(星期一)17 時**前繳交**安置同意書**，逾時或未完成繳交者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
  - (一) 中正國小一般智能資優資源班入班說明會時間：113 年 5 月 日
  - (二) 金湖國小一般智能資優巡迴輔導班入班說明會時間：113 年 5 月 日
- 三、 成績複查：113 年 5 月 6 日（星期一）至 5 月 8 日(星期三)8 時 30 分至 12 時及 13 時 30 分至 17 時 30 分，持評量結果複查申請表、評量證正本、家長身分證明文件、複查申請費新臺幣 100 元整，親至金門縣特教資源中心申請。

## 金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定

### 初選評量報名退費 切結書

茲證明簽署人確實為金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定已完成初選評量報名程序且繳費之學生法定代理人或實際照顧者，如有不實，除無條件繳回報名費全額外，並願接受法律責任之追訴，特此切結。

報名學生學校/姓名：

與學生之關係：

切結人（請簽名及蓋章）：

中 華 民 國

年

月

日

## 金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定

### 複選評量報名退費 切結書

茲證明簽署人確實為金門縣 113 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定已完成複選評量報名程序且繳費之學生法定代理人或實際照顧者，如有不實，除無條件繳回報名費全額外，並願接受法律責任之追訴，特此切結。

報名學生學校/姓名：

與學生之關係：

切結人（請簽名及蓋章）：

中 華 民 國

年

月

日