**特殊教育資格聲明**

**（溝通障礙 50）**

學生姓名 出生日期

學校 首次資格認定日期

***評估小組已獲得以下評估材料*（附上說明和解釋所進行評估之結果的評估報告）：**

1. **評估小組已評審已有資訊，包括家長提供的資訊、學生的累積記錄、以前的個別化教育計劃或個別化家庭服務計劃。**評估文件中包括上述相關資訊，用以進行資格認定。

 評審日期

1. **言語和語言評估：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 語言病理學家 |  | 評估 |  | 執行日期 |  | 評審日期 |

1. **疑似發音障礙學生的醫療聲明：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 耳鼻喉科醫師 |  | 評估 |  | 執行日期 |  | 評審日期 |

1. **必要時提供醫療或健康診斷（適用於發音障礙以外的情況）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 醫師、護理醫師或助理醫師 |  | 執行日期 |  | 評審日期 |

1. **對聽敏度進行的評估或篩選檢查，必要時進行中耳機能測試：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 評估者 |  | 評估 |  | 執行日期 |  | 評審日期 |

1. **必要時對學生進行的口腔機能評估：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 評估者 |  | 評估 |  | 執行日期 |  | 評審日期 |

1. **在語法、詞法、語義或語用方面，用於評估表達和理解能力的代表性語言樣本和綜合標準化測試：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 語言病理學家 |  | 評估 |  | 執行日期 |  | 評審日期 |

1. **對於發音障礙者，進行發音評估分級：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 語言病理學家 |  | 評估 |  | 執行日期 |  | 評審日期 |

1. **對流暢性障礙者，至少在兩種情況下進行觀察：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 語言病理學家 |  | 評估 |  | 執行日期 |  | 評審日期 |

1. **確定疑似障礙的影響所需的評估：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 評估者 |  | 評估 |  | 執行日期 |  | 評審日期 |

1. **確定學生教育需求所需的其他評估或評鑑：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 評估者 |  | 評估 |  | 執行日期 |  | 評審日期 |

***該生符合以下一個或多個標準：***

***對於發音障礙者：***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 學生至少在音調、音質、強度或諧振的一個方面表現出長期發音障礙特徵；*而且* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 學生的流暢性障礙影響了其溝通能力或可理解性；*而且* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 學生的發音障礙在發音評估分級中被評為中度至重度。 |

***對於流暢性障礙者：***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 學生在語速和節奏中表現出中斷現象，這種中斷分為猶豫、重複或聲音、音節、詞或片語的延長；*而且* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 學生的流暢性障礙影響了其溝通能力，並在兩種或多種情況下引起了自身的關注；*而且* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 在接受標準化測試時，學生表現出中度至重度的發音口吃或相關的繼發行為，如企圖努力減輕或避免口吃。 |

***對於語音或發音障礙者：***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 標準化測試表明，學生的語音或發音屬於嚴重失調；*而且* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 此失調經過語言樣本或其他評估的證實。 |

***對於語法、詞法、語義或語用障礙者：***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 在接受標準化測試時，學生的語言在語法、詞法、語義或語用方面嚴重失調；*而且* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 此失調經過語言樣本或其他評估的證實；*而且* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 此失調不是由其他障礙所引起。 |

***評估小組已確定：***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 1. 在幼稚園至 21 歲適齡階段期間，該生的障礙對其教育表現產生了不利影響，或在三歲至幼稚園期間，其障礙對其發展進步產生了不利影響；並且 |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 2. 該生需要特殊教育服務。 |
|  |  | 3. 評估小組已考慮了該生的特殊教育資格，而且確定該資格：[ ]  ***是*** [ ]  ***不是*** 由於缺乏適當的i閱讀指導，包括閱讀要素 （音素認知、語音、詞彙擴展、閱讀熟練度/ 口頭閱讀技能和閱讀理解方法）方面的指導；[ ]  ***是*** [ ]  ***不是*** 由於缺乏適當的數學指導；和[ ]  ***是*** [ ]  ***不是*** 由於 英語能力有限。 |

***評估小組認為該生***[ ]  ***有***[ ]  ***沒有資格接受特殊教育。***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **評估小組成員簽名** |  | **職銜** | **同意** | **不同意** |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |

[ ]  已向家長提供了評估報告副本和資格聲明。