學生姓名 出生日期

|  |
| --- |
| 日期 |
| 月/日/年 |

學校 首次資格認定日期

***評估小組已獲得以下評估材料*（附上描述和解釋已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. **說明了肢體或神經運動障礙診斷結果或描述了動作障礙的醫療聲明或健康評估聲明：**

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

1. **由熟知肢體或神經運動發展的專家在適當情況下進行的標準化動作評估，**包括精細動作、大動作和自助行為方面的評估：

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

1. **確定疑似障礙影響的評估：**

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

1. **確定兒童教育需求所需的其他評估：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是 | 否 | 該生具有影響動作品質、速度或準確性方面的動作障礙缺陷。可利用在精細動作、大動作和/或自助 行為方面低於平均值 2 個或 2 個以上標準差的分數來記錄上述缺陷；*或* |
| 是 | 否 | 該生至少在三種動作中的二種動作上表現出功能缺陷﹔*而且* |
| 是 | 否 | 該生的病情持久或預計至少持續超過 60 個日曆天。 |

***評估小組已確定：***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是 | 否 | 1. 該生的障礙對其在幼稚園適齡階段至 21 歲期間的教育表現產生了不利影響，或者對其在三歲至幼稚園期間的發展進步產生了不利影響； *而且* |
|  |  | 2. 該生需要特殊教育服務。 |
| 是 | 否 |  |
|  |  | 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*** 由於英語能力有限所致。 |

***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。