**特殊教育資格聲明**

**（智能障礙10）**

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. **由合格專業人員執行的個人標準化智商測試：**

 評估者 智商測試 執行日期 評審日期

1. **適應行為量表：**

 評估者 評估 執行日期 評審日期

1. **學生的發育史：**

 評估者 評估 執行日期 評審日期

1. **說明是否存在可能影響學生學習表現的感官或身體因素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. **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. **確定學生教育需求所需的其他評估：**

 評估者 評估 執行日期 評審日期

***該生符合以下所有標準：***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 該生的智商測試得分低於平均值 2 個或 2 個以上標準差；*而且* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 該生存在與智能障礙並存的適應行為缺陷；*而且* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 該生的發育水平或學習成果明顯低於正常年齡或年級標準；*而且* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 學生的教育問題主要不是由感官障礙或其他身體因素所造成。 |

***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，* |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 2. 該生需要特殊教育服務。 |
|  |  | 1. 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。