

新竹市 114 年度國小一般智能資賦優異學生鑑定計畫

113 年 12 月 6 日 本市 113 年度第四次特殊教育學生鑑定及就學輔導會會議通過
114 年 2 月 21 日 本市府教特字第 1140035681 號函公告

壹、依據

- 一、特殊教育法
- 二、身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法
- 三、身心障礙學生考試服務辦法

貳、目的

- 一、發掘資賦優異學生，使其接受適性之教育，充分發展其身心潛能，培養健全之人格。
- 二、啟發資賦優異學生之思考與創造力，增進其未來服務社會之能力。

參、主辦單位：新竹市政府

新竹市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）

肆、承辦學校：新竹市東區東門國民小學（新竹市民族路 33 號）

伍、實施計畫及申請表件公告

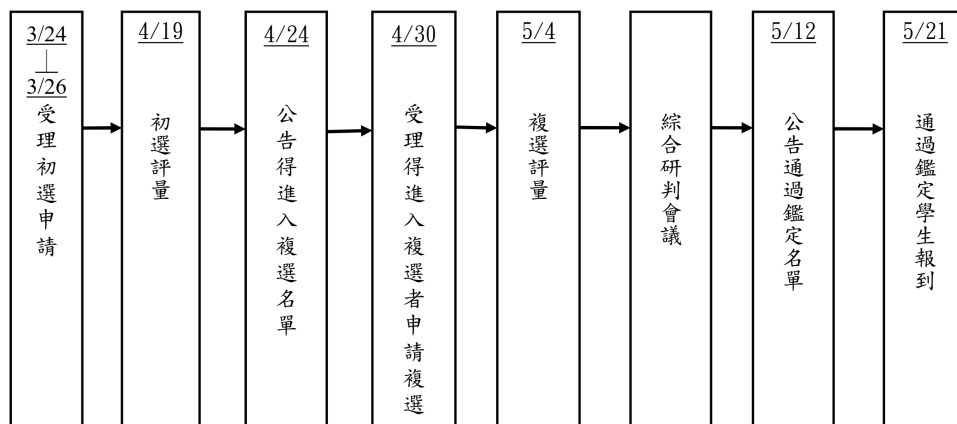
- 一、實施計畫及申請表件電子檔自 114 年 2 月 21 日（星期五） 起公告於本市教育網（<https://www.hc.edu.tw/>）提供自行下載。
- 二、實施計畫及申請表件紙本自 114 年 2 月 21 日（星期五） 起至 114 年 3 月 26 日（星期三） 於東門國小警衛室免費提供索取。

陸、申請資格：具備資賦優異特質且符合下列條件之一

- 一、戶籍設於本市，113 學年度就讀國民小學二年級學生。
- 二、戶籍設於本市，就讀國民小學且經鑑輔會核定通過縮短修業年限，將於 114 學年度就讀國民小學三年級之學生。

捌、鑑定方式

一、鑑定作業辦理流程圖



二、初選評量

- (一) 申請對象：符合申請資格之學生。
- (二) 申請日期：114年3月24日(星期一)至113年3月26日(星期三)
每日上午8:30至下午3:50，逾時不予受理。
- (三) 申請地點：新竹市東門國小【A110教室】。
- (四) 由學生之法定代理人或實際照顧者、或受委託人現場報名(勿由學生自行報名)。
- (五) 申請初選檢附資料
 1. 鑑定申請表(附件一，須貼妥3個月內之相片，若為生活照須可清楚辨識臉部)。
 2. 在學證明書正本(不接受影本，現就讀新竹市東門國小者免附)
 3. 三個月內戶籍謄本或戶口名簿正、影本(正本核驗後發還，影本留存)，或三個月內於內政部戶政司全球資訊網：<https://www.ris.gov.tw/app/portal/16>申請下載並列印之戶籍謄本。
 4. 由熟悉學生學習特質之推薦人(學生班級導師、推薦教師或家長)填寫並以標準信封**彌封之觀察推薦表**(附件二，本表若不敷使用，可自行複印)。
 5. 標準信封一個(免貼郵票，收件人姓名請寫學生姓名、並填寫完整地址及郵遞區號。)
 6. 學生曾於醫療單位或民間機構做過之個別智力測驗或綜合性向測驗資料(無則免附)。
 7. 經鑑輔會鑑定之身心障礙學生鑑定及就學輔導資料：由原就讀學校填報轉介表(附件三)及檢附原鑑定公文、113學年度第一學期個別化教育計畫(IEP)影本各乙份，逕送東門國小)
 8. 身心障礙學生若需要考試服務，繳交評量服務申請表(附件四)。
 9. 評量證(附件六，須貼妥與附件一相同之相片)。
 10. 初選申請費用1200元。
*低收入戶子女或其直系血親尊親屬支領失業給付者，檢附證明文件得免收申請費用：
 - (1) 低收入戶子女：須檢附114年度區公所核發之「低收入戶證明」。
 - (2) 直系血親尊親屬支領失業給付者：須檢附公立就業服務機構核發之失業認定、失業給付申請書暨給付收據(文件之有效期限涵蓋申請日期為準)。
※初選申請手續完成後，請領取核章之評量證。
- (六) 評量內容：團體智力及學習能力測驗。
- (七) 初選評量時程表及注意事項

【初選評量日期：114年4月19日(星期六)】

時間	08:30-08:50	08:50-08:55	09:00~測驗結束
內容	學生報到	學生進場預備	團體測驗
注意事項	1. 初選評量地點為 新竹市東門國小 ，評量場地、座位及相關事項將於評量前一日公告於東門國小網站。 2. 參加初選(團體測驗)之學生請攜帶 2B鉛筆、橡皮擦 ，並於09:00前入場(逾時10分鐘不得入場)，按照編定之座位就座，並聽從指導老師指導，不得擅自離開。 3. 測驗時間約90分鐘，期間安排學生休息，但不得離開試場。		

(八) 初選評量結果公告：114年4月24日(星期四)下午3:00於本市教育網公告初選後得參加複選評量學生名單並寄發通知。

(九) 初選評量結果複查

1. 請於114年4月29日(星期二)上午8:30至12:00由學生之法定代理人攜帶評量證、初選評量結果通知單及複查費100元至東門國小輔導處辦理，逾時不予受理。
2. 複查僅為個人分數登錄之查詢，不重新閱卷。

三、 複選評量

(一) 申請對象：初選後得參加複選評量學生。

(二) 申請日期：114年4月30日(星期三)上午8:30至下午3:50，逾時不候。

(三) 由學生之法定代理人或實際照顧者、或受委託人現場報名(勿由學生自行報名)。

(四) 申請複選時應檢附資料

1. 評量證正本。
2. 標準信封一個(免貼郵票，收件人姓名請寫學生姓名、並填寫完整地址及郵遞區號)。
3. 複選申請費用1500元。
* 低收入戶子女或其直系血親尊親屬支領失業給付者，檢附證明文件得免收申請費用：
(1) 低收入戶子女：須檢附114年度區公所核發之「低收入戶證明」。
(2) 直系血親尊親屬支領失業給付者：須檢附公立就業服務機構核發之失業認定、失業給付申請書暨給付收據(文件之有效期限涵蓋申請日期為準)。

※複選申請手續完成後，請領回評量證。

(五) 評量內容：個別智力測驗。

(六) 複選評量日期及地點：114年5月4日(星期日)上午於本市東門國小辦理，個別評量時程及場地相關事項將於評量前一日公告於東門國小網站。

四、 綜合研判：由鑑輔會依學生初、複選成績及相關資料進行綜合研判。

玖、公告通過鑑定名單：114年5月12日(星期一)下午3時於本市教育網公告，並由承辦校郵寄鑑定結果通知單。

拾、複選評量結果複查

一、請於114年5月19日(星期一)上午8:30至12:00由學生之法定代理人與實際照顧者攜帶評量證、鑑定評量結果通知及複查費100元至東門國小輔導處辦理，逾時不予受理。

二、複查僅為個人分數登錄之查詢，不重新閱卷及評量。

拾壹、報到

通過鑑定之學生得免遷戶籍於114學年度安置東門國小資優資源班，學生之法定代理人或實際照顧者請於114年5月21日(星期三)晚上7:00，至本市東門國小晨希館一樓多功能教室辦理報到並繳交「入班同意書(附件六)」，逾時未報到者以放棄安置論；另通過鑑定安置入班學生未於114年7月3日(星期四)前辦理完成學籍轉入本市東門國小亦以放棄安置論。

拾貳、附則

- 一、各階段申請手續均採現場資料審核方式辦理，恕不接受通訊申請。
 - 二、父母為其未成年子女之法定代理人，各項表件應由父母雙方共同簽署並負擔義務；父母離婚或單一監護者，應檢具已辦妥登記之戶籍謄本，始得單獨代理。
 - 三、學生參加各項評量務必攜帶評量證正本以便查驗；若評量證遺失，請自備相片申請補發。
 - 四、依據特殊教育法第 46 條，為加強對於身心障礙或因經濟、文化或族群致需要協助之資賦優異學生鑑定及輔導，其報名及鑑定程序由資優鑑定工作小組專案審議，並需視要調整評量工具及程序，其測驗評量結果經資優鑑定工作小組綜合研判審議之。
 - 五、初選得進入複選名單及通過鑑定安置入班名單依各公告日期公告並郵寄評量結果通知單；結果公告後 3 日如未收到結果通知單，請與東門國小輔導處聯絡。
 - 六、東門國小校園無法提供家長停車，各項申請作業及參加評量請多搭乘公共運輸工具。
 - 七、學生之法定代理人或實際照顧者如對鑑定結果有疑義，請於結果公告後三十日內向本市特殊教育學生申訴評議會提出，逾期恕不受理。
 - 八、辦理本項計畫績優人員，依本市教育專業人員獎懲規定辦理敘獎。
 - 九、本實施計畫若有未盡事宜，悉依鑑輔會決議辦理。
- 拾參、本實施計畫陳核後實施，修正時亦同。

新竹市 114 年度國小一般智能資賦優異學生鑑定申請表

學生姓名				自貼 3 個月內 半身相片 (須可清楚辨識臉部)		
身分證編號(外國籍請填護照號碼)		出生日期				年 月 日
戶籍地址		□□□□□□□□				
通訊地址		□□□□□□□□ □同上				
法定代理人 (或實際照顧者)				與學生關係		
聯絡電話		日：_____	夜：_____	學生目前 就讀國小及年班		
		手機：_____				()國民小學 ()年級()班
身分別		<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民學生 (依繳交之戶口名簿或戶口名簿登載資料為憑) <input type="checkbox"/> 新住民子女 (依繳交之戶口名簿或戶口名簿登載資料為憑) <input type="checkbox"/> 低收入戶學生 (於繳交報名表時, 須併同繳交身分證明文件) <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 (於繳交報名表時, 須併同繳交身分證明文件; 如有特殊需求, 請另填附件四)				
個別智力測驗 或性向測驗 施測紀錄 (無則免填)		測驗名稱：_____；施測日期_____； 測驗結果：_____				
1. <input type="checkbox"/> 填寫本(申請)表並貼妥相片。 2. <input type="checkbox"/> 在學證明書正本 (不接受影本)。 <input type="checkbox"/> 現就讀新竹市東門國小者免附。 3. <input type="checkbox"/> 戶籍謄本或戶口名簿之正本及影本乙份 (正本驗畢歸還)。 4. <input type="checkbox"/> 標準信封彌封之觀察推薦表 (附件二)。 5. <input type="checkbox"/> 標準信封一個 (免貼郵票, 收件人姓名請寫學生姓名, 並填寫完整地址及郵遞區號。) 6. <input type="checkbox"/> 填妥資料之評量證 (附件六)。 7. <input type="checkbox"/> 報名費 1200 元。 8. <input type="checkbox"/> 身心障礙學生申請資賦優異鑑定轉介資料 (附件三, 非身心障礙學生免附。) 9. <input type="checkbox"/> 身心障礙學生評量服務申請表 (附件四, 不需申請則免附。) 10. <input type="checkbox"/> 曾於醫療院所或民間機構做過之智力測驗或綜合性向測驗資料 (無則免附)。 ★ 上述資料請依序排列, 以利申請作業, 第 8、9、10 項若無則免檢附。						
鑑定家長同意書		本人同意子弟_____接受新竹市特殊教育學生鑑定及就學輔導會因鑑定與安置需要, 而進行之各項相關鑑定與評量工作。		學生之法定代理人或實際照顧者簽章： _____		
鑑定學生同意書		學生_____已被告知接受鑑定及安置之原因、目的、內容及相關權利義務, 並表達本人參與鑑定安置意願如下： <input type="checkbox"/> 願意參加鑑定安置 <input type="checkbox"/> 不願意參加鑑定安置 <input type="checkbox"/> 無意見		學生簽名： _____		
申請 審核 程序	申請資格審核		繳交報名費		核發評量證	
	審查人 核章		承辦人 核章		承辦人 核章	

新竹市 114 年度國小一般智能資賦優異學生鑑定

觀察推薦表【填妥後請以標準信封彌封】

一、學生與推薦人資料 (由推薦人填寫)

學生姓名		原就讀學校	
推薦人姓名		推薦人與學生關係	
任教科目／職稱		評量日期	
觀察時間	<input type="checkbox"/> 6 個月以下 <input type="checkbox"/> 6 個月~1 年 <input type="checkbox"/> 1~2 年 <input type="checkbox"/> 2 年以上		

二、一般學習能力優異方面 (由推薦人填寫)

※高低依次為 5 至 1，請勾選適當選項

觀察項目	1	2	3	4	5
1. 對於感興趣的事物能做很久，顯得專注、投入。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 經常閱讀課外讀物，常識豐富。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 喜歡與較年長的兒童一起遊戲和學習。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 理解能力優秀，很快能夠了解問題或他人說話的意思。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 類推能力良好，能夠舉一反三。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 歸納能力良好，能夠很快地發現概念或原則。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 發現錯誤的能力良好，能很快偵測到錯誤。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

資料引自：特殊需求學生特質檢核表 (11 頁)，郭靜姿、胡純、吳淑敏、蔡明富、蘇芳柳 (2003)，台北市：國立台灣師範大學特殊教育中心。

三、國小階段一般學習能力優異表現與具體事蹟 (由推薦人填寫)

一般學習能力優異表現之具體事蹟 (請以簡明文字敘述，本表不敷使用，請以空白 A4 紙張續接)
<div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 推薦人簽名 _____ </div>

新竹市身心障礙學生申請資賦優異鑑定轉介表

學生 基本資料	姓名		鑑輔會 鑑定結果	特教資格： 鑑定資格適用期限：
	就讀學校		安置班型	
	轉介原因			
相關檢附資料	<input type="checkbox"/> 鑑輔會鑑定公文影本（必附） <input type="checkbox"/> 最近一學期之個別化教育計畫（IEP） （由學生目前就讀學校逕送東門國小） <input type="checkbox"/> 個別智力測驗（視需要檢附） <input type="checkbox"/> 教師觀察紀錄（視需要檢附） <input type="checkbox"/> 學生檔案作品（視需要檢附） <input type="checkbox"/> 其他_____			
評量調整建議	<input type="checkbox"/> 無特殊應考服務需求 <input type="checkbox"/> 提早五分鐘進入試場準備 <input type="checkbox"/> 延長作答時間（休息時間相對減少） <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 報讀服務 <input type="checkbox"/> 代謄答案 <input type="checkbox"/> 放大題目卷 <input type="checkbox"/> 放大答案紙 <input type="checkbox"/> 無障礙試場 <input type="checkbox"/> 少人或獨立試場 <input type="checkbox"/> 自備或由試場準備之協助考生閱讀或紀錄答案之輔具：_____ <input type="checkbox"/> 其他_____			

轉介教師

特教業務承辦人

處室主任

新竹市 114 年度國小一般智能資優鑑定身心障礙學生評量服務申請表

學生姓名		評量證號碼		相片
原就讀學校				
身分證編號		出生日期	民國____年____月____日	
法定代理人 (或實際照顧者)		與學生關係		
聯絡電話	(宅)	(公)	(行動電話)	
通訊地址	□□□□□□			
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 鑑輔會鑑定公文			
	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明			
	<input type="checkbox"/> 醫療診斷證明			
障礙類別	<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請註明)			
障礙狀況				
申請服務項目	<input type="checkbox"/> 提早五分鐘入場 <input type="checkbox"/> 延長作答時間 (休息時間相對減少) <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 報讀服務 <input type="checkbox"/> 代謄答案 <input type="checkbox"/> 放大題目卷 <input type="checkbox"/> 放大答案紙 <input type="checkbox"/> 無障礙試場 <input type="checkbox"/> 少人或獨立試場 <input type="checkbox"/> 自備或由試場準備之協助考生閱讀或紀錄答案之輔具：_____			
審查小組 審議結果				

新竹市國民小學一般智能資賦優異學生入班同意書

本人同意子弟_____ 114 學年度進入新竹市東區東門國民
小學一般智能資優班三年級就讀，且配合課程規劃參與學習；並同意若未於
114 年 7 月 3 日前辦理完成學籍轉入本市東門國小，以放棄安置論。

此致

新竹市特殊教育學生鑑定及就學輔導會

法定代理人簽章：

中 華 民 國 1 1 4 年 5 月 2 1 日

※初選評量時程表及注意事項：

初選評量日期：114年4月19日(星期六)

時間	08:30~ 08:50	08:50-08:55	09:00~ 測驗結束
內容	學生報到	學生進場預備	團體測驗
注意事項	1. 初選評量地點為 <u>新竹市東門國小</u> ，評量場地、座位及相關事項將於評量前一日公告於東門國小網站。 2. 參加初選(團體測驗)之學生請攜帶 2B鉛筆、橡皮擦 ，並於9:00前入場(逾時10分鐘不得入場)，按照編定之座位就座，並聽從指導老師指導，不得擅自離開。 3. 測驗時間約90分鐘，期間安排學生休息，但不得離開試場。		

※ 經公告得進入複選者得申請參加複選。

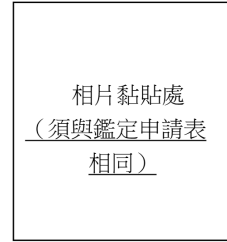
※ 複選申請日期：114年4月30日(星期三)上午8:30至下午3:50。

※ 複選評量時程表及注意事項

複選評量日期	評量方式	評量地點	注意事項
114年5月4日 (星期日)上午	個別測驗	東門國小	複選評量時程及場地相關事項將於評量前一日公告於東門國小網站。

新竹市 114 年度國小一般智能資賦優異學生鑑定

評量證



學生姓名 _____

評量證號碼 _____

緊急聯絡人 _____

聯絡電話 _____