

雲林縣110學年度國小一般智能資賦優異學生鑑定簡章

初選

報名時間：110年4月12日（星期一）起至4月13日（星期二）

測驗時間：110年5月1日（星期六）

報名/測驗地點：斗南國小

複選

報名時間：110年5月12日（星期三）

測驗時間：110年5月22日（星期六）

報名/測驗地點：斗南國小

中華民國 109 年 12 月 30 日

雲林縣 110 學年度國小一般智能資賦優異學生鑑定簡章

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、雲林縣 110 學年度國民教育階段資賦優異學生鑑定安置工作計畫。
- 四、雲林縣 109 學年度特殊教育學生鑑定及就學輔導會第 6 次工作會議（以下簡稱鑑輔會）決議。

貳、目的：發掘一般智能資賦優異學生，以便能提供適性教育，發展其身心潛能，培養優秀人才。

參、辦理單位

- 一、主辦單位：雲林縣政府
- 二、指導單位：國立嘉義大學特殊教育中心
- 三、承辦單位：雲林縣斗南鎮斗南國小

肆、報名資格

- 一、甲組：凡本縣各公私立國民小學二年級具資賦優異特質之學生，且經指導教師、家長或專家學者觀察推薦者。
- 二、乙組：凡本縣各公私立國民小學四年級具資賦優異特質之學生，且經指導教師、家長或專家學者觀察推薦者。

伍、報名地點：本縣斗南鎮斗南國小輔導室，地址：雲林縣斗南鎮西岐里文昌路 150 號，聯絡電話：(05) 5972020 按 2100 轉特教班。

陸、鑑定流程

- 一、請有意願參加資優鑑定學生向原就讀學校領取鑑定簡章及報名。
- 二、觀察與推薦：導師、任課教師或家長藉由平時之觀察、評量，主動發掘具有資優特質與潛能學生，觀察 6 個月 以上，並完成資優行為觀察推薦表（附件一）。
- 三、初審：
 - （一）由報名學校特殊教育推行委員會（以下簡稱特推會）依學生觀察推薦表所記載之事項進行審查，通過初審者，得參加初選。
 - （二）請各校檢具通過初審之學生名冊（附件二）於 110 年 4 月 7 日（星期三）前寄送至本府教育處特教科（雲林縣斗六市雲林路二段 515 號），若有身心障礙及社經文化地位不利之學生，請另檢附相關證明文件。

四、初選

（一）報名

1. 請學生向原就讀學校報名，通過各校初審之學生始能報名初選，並由所屬學校協助填具鑑定申請表及送件報名，報名類別有兩類，分別為鎮西國小資優資源班及各校資優方案，僅能擇一報名。
2. 自 110 年 4 月 12 日（星期一）起至 110 年 4 月 13 日（星期二）。
3. 報名時應檢附下列文件及費用：
 - （1）鑑定申請表（附件三）。
 - （2）黏貼最近半年內二吋半身脫帽照片 2 張（黏貼 1 張並在上面浮貼 1 張，背面均應書寫就讀學校及學生姓名）。
 - （3）參加初選學生彙整名冊（請用標楷體 14 繕打）（附件四）。
 - （4）初選報名費用新臺幣 400 元整。
4. 繳驗上列文件及費用完成後，於 110 年 4 月 19 日（星期一）起由承辦學校（斗南國小）開始寄發初選鑑定入場證，並由各校協助轉發。

(二) 測驗

1. 時間：110 年 5 月 1 日（星期六）。
2. 測驗項目：團體智力測驗。
3. 流程與地點：以初選鑑定入場證上所載流程及地點為準。
4. 初選通過標準：智力測驗評量結果達正 1.5 個標準差（含）以上或百分等級 93（含）以上。身心障礙及社經文化地位不利學生（能提出佐證資料者），參加本鑑定得由本縣鑑輔會依其身心特質，調整評量工具及程序，進行綜合研判。

(三) 初選結果通知：初選結果通知單於 110 年 5 月 5 日（星期三）前寄發，並請學校於收到通知單後代為轉發，另於雲林縣教育網（<http://mysql.ylc.edu.tw/ann/>）公告。

五、複選：

(一) 報名

1. 通過初選之學生請於 110 年 5 月 10 日（星期一）前向原就讀學校報名參加複選。
2. 各校彙整複選報名資料後，於 110 年 5 月 12 日（星期三），送件至斗南國小。
3. 報名時應檢附下列文件及費用：
 - (1) 鑑定申請表（附件三）。
 - (2) 黏貼最近半年內二吋半身脫帽照片 2 張（黏貼 1 張並在上面浮貼 1 張，背面均應書寫就讀學校及學生姓名）。
 - (3) 參加複選學生彙整名冊（請用標楷體 14 繕打）（附件四）。
 - (4) 複選報名費用新臺幣 800 元整。
4. 繳驗上列文件及費用完成後，於 110 年 5 月 18 日（星期二）起由承辦學校（斗南國小）開始寄發複選鑑定入場證，並由各校協助轉發。

(二) 測驗

1. 時間：110 年 5 月 22 日（星期六）。
2. 測驗項目：個別智力測驗。
3. 流程與地點：以複選鑑定入場證上所載流程及地點為準。
4. 複選通過標準：個別智力測驗評量結果達平均數正 2 個標準差（含）以上或百分等級 97（含）以上。身心障礙及社經文化地位不利學生（能提出佐證資料者），參加本鑑定得由本縣鑑輔會依其身心特質，調整評量工具及程序，進行綜合研判。

(三) 結果通知：複選結果通知單於 110 年 5 月 26 日（星期三）前寄發，並請學校代為轉發，另於雲林縣教育網（<http://mysql.ylc.edu.tw/ann/>）公告。

五、綜合研判：由本縣鑑輔會就參與鑑定之學生資料進行綜合研判。

捌、安置方式：

- 一、經本縣鑑輔會綜合研判後，確認安置名單。
- 二、報名類別為資優方案並且通過資賦優異學生鑑定者，安置於原校接受資優方案服務。
- 三、報名類別為鎮西資優資源班並且通過資賦優異學生鑑定者，安置於鎮西國小一般智能資優資源班就讀，鎮西國小一般智能資優資源班安置名額 18 名，如超過安置名額時，其安置排序如下：
 - (一) 二年級通過資賦優異學生鑑定者，依複試總結果高低排序，如複試總結果同分時，以初試總結果高低排序；初試總結果同分時，依序以測驗一、測驗二、測驗三結果高低排序，安置於資優資源班。
 - (二) 四年級通過資賦優異學生鑑定者，依複試總結果高低排序，如複試總結果同分時，以初試總結果高低排序；初試總結果同分時，依序以測驗一、測驗二、測驗三結果高低排序，安置於資優資源班。

(三)其餘通過資優鑑定學生未安置於資優資源班者則提供資優方案服務。

四、非鎮西國小學生如報名類別為鎮西國小資優資源班者，如通過資賦優異學生鑑定後欲留原校接受資優方案者，請於110年6月11日(星期五)由學生就讀學校向雲林縣政府教育處特教科提出變更安置類型。

五、非鎮西國小學生如報名類別為鎮西國小資優資源班並通過資賦優異學生鑑定者應於110年6月25日(星期五)前完成轉學至鎮西國小手續，以接受資優資源班服務，未完成者留原校接受資優方案服務。

玖、鑑定結果複查：對鑑定結果若有疑義，請依下列方式辦理複查。

一、初選成績複查：請學生家長（或法定監護人）填具鑑定成績複查申請表（附件五），並於110年5月7日(星期五)中午十二時前向本縣鑑輔會委託之承辦學校（斗南國小）提出書面申請，並需繳納複查費新臺幣100元。

二、複選成績複查：請學生家長（或法定監護人）填具鑑定成績複查申請表（附件五），並於110年5月28日(星期五)中午十二時前向本縣鑑輔會委託之承辦學校（斗南國小）提出書面申請，並需繳納複查費新臺幣100元。

拾、注意事項：

一、初、複選之報名類別需一致。

二、身心障礙學生、身心障礙人士子女、低收入戶、原住民等學生報名時：

（一）免收報名費（需附證明文件影本）。

（二）身心障礙學生於鑑定時如需試場服務，請於報名時提出申請。（附件六）

二、受測當日應攜帶由承辦學校製發之初（複）選鑑定入場證，受測學生自備2B鉛筆、橡皮擦及透明墊板，其餘物品（含手機、智慧穿戴式裝置、計算機、鉛筆盒及具鬧鈴功能之手錶等）一律不准帶入試場，違者取消應試資格。

三、本簡章經鑑輔會審核通過後實施，修正時亦同。

雲林縣 110 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定觀察推薦表

一、學生基本資料

學生姓名		就讀學校	國民小學	年級
推薦者姓名				

二、觀察量表：(由高至低依次為 5 至 1，請勾選適當選項)

特質敘述	特優	優	良	可	否
(1) 對於感興趣的事物能做很久，顯得專注、投入	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
(2) 學習能力很強，所需的學習時間比同年齡同學少	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
(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"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
(4) 經常閱讀課外讀物，常識豐富	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
(5) 喜歡與較年長的兒童一起遊戲與學習	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
(6) 記憶能力很強，聽過或看過的訊息能持久不忘	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
(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"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
(8) 類推能力良好，能夠舉一反三	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
(9) 歸納能力良好，能夠很快地發現概念或原則	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
(10) 發現錯誤的能力良好，能很快偵測到錯誤	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
總分 _____ 分(合計達 40 分以上者始得報名)					

三、觀察描述：(藉由導師、任課教師或家長平時之觀察、評量，至少 6 個月以上)

觀察人簽章：_____	本人認識考生已有 _____ 個月
(請檢附學習特質與表現卓越或傑出等之具體資料)	

四、審查結果：

就讀學校特殊教育推行委員會	審查結果 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 不推薦	核章
---------------	---	----

承辦人：

承辦人聯絡電話：

雲林縣 110 學年度國小一般智能資賦優異學生鑑定初審通過名冊

學校名稱：_____國民小學

初審通過人數：_____人

注意事項：

一、名冊表格數不足，請自行增列。

二、若為身心障礙及社經文化地位不利之學生，請另檢附相關證明文件。

三、填列完成後，請以紙本與電子檔（電子檔免核章）併行方式寄送本名冊至本府教育處特教科（雲林縣斗六市雲林路二段 515 號，65124@ylc.edu.tw）。

編號	學生姓名	就讀班級	出生年月日 (格式：99/11/01)	是否為身心障礙 及社經文化地位 不利之學生	報名類別
1		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
2		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
3		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
4		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
5		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
6		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
7		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
8		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
9		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
10		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
11		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
12		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案
13		____年____班	/ /		<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案

學校特殊教育推行委員會核章：

承辦人：

承辦人聯絡電話：

雲林縣 110 學年度國小一般智能資賦優異學生鑑定申請表

注意事項：鑑定對象為就讀 109 學年度本縣各國民小學二年級及四年級之學生。

鑑定階段	<input type="checkbox"/> 初選 <input type="checkbox"/> 複選 (請勾選)		
報名類別	<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案 (請勾選)		
學生基本資料			
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	民國 年 月 日		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; min-height: 150px;"> 二吋照片黏貼處 </div>
就讀學校	國民小學		
班級	年 班		
緊急聯絡人姓名 (考試當天可緊急聯繫到之家長)			
緊急聯絡人手機		家裡電話	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; min-height: 100px;"> (二吋照片<u>浮貼</u>處) </div> 背面請註明就讀學校與姓名
帶隊老師姓名			
帶隊老師聯絡電話			

※本人已詳閱簡章所列注意事項，並同意遵守。

學生簽名：_____ 家長（或法定監護人）簽名：_____

雲林縣_____國小參加 110 學年度一般智能資賦優異學生鑑定彙整名冊

<input type="checkbox"/> 初選	<input type="checkbox"/> 複選	(請勾選初選或複選)
-----------------------------	-----------------------------	------------

注意事項：

- 一、請依鑑定階段分別填寫(請用標楷體 14 繕打)。
- 二、初、複選之報名類別需一致。
- 三、本名冊請於初(複)選報名時繳交，並另寄送電子檔(免核章)至承辦學校李老師 (dear.fang8@gmail.com) 及教育處特教科 (65124@ylc.edu.tw)。

編號	學生姓名	出生年月日 (格式：99/11/01)	報名類別	初審是否通過 (本欄參加初選才填寫)
1			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
2			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
3			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
4			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
5			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
6			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
7			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
8			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
9			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
10			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
11			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	
12			<input type="checkbox"/> 鎮西國小資優資源班 <input type="checkbox"/> 資優方案	

承辦人：

主任：

校長：

承辦人學校聯絡電話： _____

電子郵件： _____

承辦人手機： _____

雲林縣 110 學年度國小一般智能資賦優異學生鑑定結果複查申請表

(申請聯)

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
入場證號碼		出生年月日	年 月 日
家長姓名		聯絡電話	
聯絡地址			
複查項目	<input type="checkbox"/> 初選 <input type="checkbox"/> 複選		

.....

雲林縣 110 學年度國小一般智能資賦優異學生鑑定結果複查申請表

(回覆聯)

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
入場證號碼		出生年月日	年 月 日
家長姓名		聯絡電話	
聯絡地址			
複查項目	<input type="checkbox"/> 初選 <input type="checkbox"/> 複選		
原成績單登載 (百分等級)	(本欄由雲林縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會指定承辦施測單位填寫)		
複查結果 (百分等級)	雲林縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會指定承辦施測單位 ____年__月__日		

身心障礙學生參加資賦優異學生鑑定服務需求申請表

學生姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
就讀學校	_____ (鄉鎮市) _____ 國民小學		
緊急連絡人		聯絡電話	(電話) (手機)
身心障礙證明正反面影本 或 鑑輔會核發之證明文件影本 (浮 貼)			

◎身心障礙學生參加資優教育方案學生鑑定服務項目：請依學生需求勾選申請項目

申請項目及需求情形 (請勾選)	審定結果
<input type="checkbox"/> 1. 提早五分鐘進入試場準備。 <input type="checkbox"/> 2. 提供放大影印之試題。 <input type="checkbox"/> 3. 檯燈 <input type="checkbox"/> 4. 放大鏡 <input type="checkbox"/> 5. 其他 (請說明):	

學生簽名：_____

監護人簽名：_____

雲林縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會核章	
---------------------	--