

新竹縣立湖口國民中學資賦優異學生降低入學年齡及縮短修業年限實施辦法

115 年 06 月 03 日特教推行委員會 通過

壹、依據

- 一、特殊教育法第 41 條。
- 二、特殊教育學生調整入學年齡及修業年限實施辦法。
- 三、新竹縣高級中等以下學校資賦優異學生降低入學年齡及縮短修業年限實施要點。

貳、目的

- 一、提供資賦優異學生適性教育措施，保障其學習權益。
- 二、為因應資賦優異學生之個別差異，透過調整入學年齡及縮短修業年限，促進其潛能發展與學習成效。

參、對象

就讀本校經主管機關「特殊教育學生鑑定及就學輔導會」鑑定通過為資賦優異學生，且具免修、加速、跳級學習需求之學生。

肆、適用學習領域(科目)

語文、數學、社會、自然科學等領域。

伍、縮短修業年限鑑定評量小組

評量小組成員

召集人：校長

行政代表	學科評量委員	指導委員	其他委員
教務主任 輔導主任 教學組長 註冊組長 特教組長	依學生申請學 科，邀請各領域 召集人或教師 代表。	視需要聘請相 關學科之學者 專家。	如縮短修業年 限涵蓋不同教 育階段者，邀請 學區內高一層 級以上教育階 段的學校代表。

陸、實施方式

- 一、部分或全部適用之學習領域(科目)免修：指學生已精熟該年級之領域(科目)內容，得免修該領域(科目)，所餘學習時間採自主學習。
- 二、部分或全部適用之學習領域(科目)加速：指已精熟該年級領域(科目)學習重點，在原年級加速學習，加速學習達一定程度可申請部分或全部領域(科目)跳級。

三、**部分適用之學習領域(科目)跳級**：指已精熟該年級領域(科目)學習重點，仍就讀原年級，通過之領域(科目)學習時間至適當年級學習。

四、**全部適用之學習領域(科目)跳級**：指已精熟所有適用領域(科目)下一年級(或以上)之學習重點，直接跳級至適當年級就讀。跳級至多以一年為限；申請跨教育階段執行者，以八年級資優學生為限。

五、詳細鑑定及實施方式請見附表一。

柒、申請方式

一、申請時間：每學期開學後兩個月內；申請全部適用之學習領域(科目)跳級限於每學年度上學期開學後兩個月內。

二、申請地點：本校輔導處特教組。

三、應備文件及相關資料：

(一)**資優鑑定證明**：本縣鑑輔會核定之該教育階段資優鑑定證明。

(二)**資賦優異學生縮短修業年限申請表**(附表二)：

1. **學習領域(科目)成績紀錄**：含學生之學習領域(科目)歷次學期成績及校內各項評量成績。申請日期前一學期或學年(含前一教育階段)原年級該學習領域(科目)定期評量成績需達同年級全部學生正二個標準差以上或百分等級九十七以上。

2. **學習領域(科目)成就測驗紀錄**：

(1)參加原年級之學習領域(科目)各校自編定期評量，該科定期評量成績需達同年級全體學生正二個標準差以上或百分等級九十七以上。

(2)參加欲縮短修業年限年級之學習領域(科目)各校自編定期評量，該科定期評量成績需達欲縮短修業年限年級全體學生正一個標準差以上或百分等級八十五以上。

3. **教師之觀察紀錄**：含學生特殊學習表現與學習反應行為、學習領域(科目)或學藝競賽成績、同儕團體互動情形、教師觀察評語及建議事項等。

4. **學生法定代理人或實際照顧者之觀察紀錄**：含學生之家居生活情形、自主學習狀況、親子互動情形、法定代理人或實際照顧者管教態度等具體事項。

5. **社會適應行為之評量**：含學生與同儕團體互動情形、適應新情境之能力、壓力調適能力、自我管理能力等事項。

6. **特殊表現紀錄**：含學生參加國際性或全國性有關之競賽或展覽活動、學術單位長期輔導之有關學習領域(科目)研習活動或獨立研究成果之表現等事項。

捌、申請流程

資優學生縮短修業年限工作及鑑定程序流程如附表五。

玖、資優學生評量結果經本校特殊教育推行委員會(以下簡稱特推會)審議合於縮短修業年限之甄別標準者，應由學校協調任課教師及法定代理人或實際照顧者共同擬訂縮短修業年限個別輔導計畫

(如附表三)，申請免修或加速者經特推會審查通過後實施，並報新竹縣政府教育局備查；申請跳級者應經新竹縣鑑輔會審查通過，並報新竹縣政府教育局核定後實施。

壹拾、資優學生申請縮短修業年限之學習輔導若需額外經費，以法定代理人或實際照顧者自付為原則；符合特殊教育法第四十六條規定之身心障礙及處於離島、偏遠地區，或因經濟、文化或族群致需要協助之資優學生，得由學校專案向新竹縣政府教育局申請補助。

壹拾壹、對於縮短修業年限之資優學生，採個案輔導方式處理，加強與法定代理人或實際照顧者溝通，並填寫縮短修業年限追蹤輔導紀錄表(如附表四)，於縮短修業年限輔導計畫結束後一個月內報新竹縣政府教育局備查。如發現學生適應困難，應通知法定代理人或實際照顧者並召開個案會議，研修縮短修業年限輔導計畫表，謀求補救。若仍難以改善，則輔導該生回原年級(原校原班)就讀或應停止加速課程。但部分學習領域(科目)跳級或全部學習領域(科目)跳級者，應報新竹縣政府教育局備查後，輔導該生回原年級(原校原班)就讀或停止加速課程。

壹拾貳、資優學生縮短修業年限學習輔導計畫中涵蓋不同教育階段之課程銜接，得向新竹縣政府教育局申請協調高一層級以上教育階段之學校共同安排之。

壹拾參、原有接受資優資源班課程之學生，進行全部學習領域(科目)跳級後，應視為普通學生安置。

壹拾肆、經新竹縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會審議通過全科跳級之學生，其新班級依本校編班作業方式辦理，安置在人數最少的班級，若班級人數相同時，則採公開抽籤方式辦理。

壹拾伍、因縮短修業年限提早畢業之學生，其學籍、畢業資格及升學，比照應屆畢業生辦理；其入學方式，依一般學生入學方式辦理。

壹拾陸、縮短修業期間轉學者，轉入學校應重新召開個別輔導計畫會議討論確認其輔導計畫後執行。

壹拾柒、本計畫經本校特殊教育推行委員會修訂，陳校長核定後實施，修正亦同。

附表一 新竹縣立湖口國民中學資賦優異學生縮短修業年限鑑定方式

申請資格	安置本校經鑑輔會鑑定資賦優異學生。			
申請項目	學習領域（科目）成就測驗通過後免修該學習領域（科目）課程	部分、全部學習領域（科目）加速	部分學習領域（科目）跳級	全部學習領域（科目）跳級
申請科目	語文、數學、社會、自然科學等領域。 註：除全部學習領域（科目）同時加速者，應同時申請全部科目外，其他申請項目可單一或多項學習領域（科目）同時申請。			同左。但應同時申請全部學習領域（科目）。
相關評量	一、資賦優異鑑定證明。 二、教師及學生法定代理人觀察紀錄。 三、歷次學期成績及校內各項評量成績。 四、學習領域（科目）成就測驗。 五、社會適應行為之評量。 六、特殊表現紀錄。			
甄別標準	一、申請日期前一學期或學年（含前一教育階段）原年級該學習領域（科目）定期評量成績需達同年級全部學生正二個標準差以上或百分等級九十七以上。 二、學習領域（科目）成就測驗紀錄甄別標準如下： 1. 學習領域（科目）成就測驗紀錄： （1）參加原年級之學習領域（科目）各校自編定期評量，該科定期評量成績需達同年級全體學生正二個標準差以上或百分等級九十七以上。 （2）參加欲縮短修業年限年級之學習領域（科目）各校自編定期評量，該科定期評量成績需達欲縮短修業年限年級正一個標準差以上或百分等級八十五以上。 註：全部學習領域（科目）同時加速者，應全部學習領域（科目）皆達鑑定基準。			同左，但應全部科目（學習領域）皆達甄別標準。如審議結果僅部分學習領域（科目）達甄別標準，則比照部分學習領域（科目）跳級辦理。
結果審核	由特推會審議之，並函報新竹縣政府備查後實施。		由特推會審議後並需提請鑑輔會審議通過及新竹縣政府核定後實施。	

四、教師觀察紀錄

(含學生特殊學習表現與學習反應行為、學習領域(科目)或學藝競賽成績、同儕團體互動情形、教師觀察評語及建議事項等。)

填寫人： 職稱： 日期：

五、學生法定代理人(實際照顧者)觀察紀錄

(含學生之家居生活情形、自主學習狀況、親子互動情形、法定代理人管教態度等具體事項。)

填寫人： 職稱： 日期：

六、社會適應行為評量

(含與同儕團體互動情形、適應新情境之能力、壓力調適能力、自我管理能力等具體事項)

填寫人： 職稱： 日期：

七、特殊表現紀錄 (請提具體證明文件)

1. 參加國際性或全國性有關學習領域(科目)競賽或展覽活動
2. 參加學術單位長期輔導之有關學習領域(科目)研習活動
3. 獨立研究成果

填寫人： 職稱： 日期：

參、審議結果

審議單位	是否通過	審議意見	審議委員核章	
學校特推會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		特教組長	教務主任
			輔導主任	校長
新竹縣政府 鑑輔會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		鑑輔會(核章)	

附表三新竹縣立湖口國民中學○○學年度資優學生縮短修業年限輔導計畫表

資料建立日期： 年 月 日 輔導計畫起訖時間： 年 月至 年 月

壹、學生基本資料

學生姓名		性別		出生日期	
法定代理人 (實際照顧者)姓名				聯絡電話	
就讀班級				導師姓名	
縮短修業年限學習學習領域(科目)及方式					

貳、學習輔導計畫

一、長期教育目標		
二、學習學習領域(科目)、上課地點(班級)、授課教師		
學習科目	上課地點(班級)	授課教師
三、課程調整說明		
填寫人： 職稱： 日期：		
四、自學或至校外學習之安全維護或交通往返安排		
填寫人： 職稱： 日期：		
五、加速或充實學習所需之授課鐘點費支付情形		
填寫人： 職稱： 日期：		

參、教學計畫

[illegible]

法定代理人
(實際照顧者)
簽章

導師
簽章

承辦人員
簽章

承辦處室
主任簽章

校長
簽章



輔導計畫起訖時間： 年 月 至 年 月

壹、學生基本資料

學生姓名		性別		出生日期	
法定代理人 (實際照顧者)姓名				聯絡電話	
就讀班級				導師姓名	
縮短修業年限學習學習領域（科目）及方式					

貳、教學評量紀錄

[illegible]

參、學習輔導紀錄

學習領域（科目）：		教學者簽名：		填寫日期：	
一、學習反應與特殊表現					
二、社會適應情形 （包含學生與同儕互動情形、壓力調適、自我管理 等行為）					
三、總評及建議 （包含學生縮短修業學習 之整體適應評量及對於 學生應否繼續縮短修業 學習之建議）		1. 縮短修業學習後之整體適應評量			
		2. 是否適合繼續縮短修業學習之評估建議			

法定代理人
(實際照顧者)
簽章

導師
簽章

承辦人員
簽章

承辦處室
主任簽章

校長
簽章

附表五 新竹縣高級中等以下學校資賦優異學生縮短修業年限工作辦理方式及鑑定程序流程圖

