107.08 修

##### 107 學年度教育部國民及學前教育署高級中等學校身心障礙學生鑑定 送件檢核表(一般學校)--持舊制身心障礙手冊者

就讀學校： 就讀年級： 學生姓名：

【認知障礙類】 符號說明：□必備 ◇必要時加作並檢附

|  |
| --- |
|  智能障礙  |
| 項 次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 檢附資料提報項目 | (表 1)鑑定 申請 表暨 同意 書 | (表 2)學生 學習 暨需 求評 估表 | 身心障礙 手冊 正反 面影 本 | 國中鑑輔 會證 明影 本 | 身心障礙手冊有效期限(1) 在 3 個月內**○或** (2)永久 有效**○或** (3)欄位空白者，檢附醫院醫師 診斷證明(可以心理衡鑑報 告或心評施測魏 氏智力量表取 代，若取代即可與 項次 6 合併) | 魏氏智力 量表(可以心 理衡鑑報 告取代） | 適應行為 量表 | 綜合研判 報告 書 | 補救教學**○或**行為輔導 紀錄**○或**個案會議 紀錄 | 個案提報 評估 摘要 表 |
| **新個案-**新鑑定 | □ | □ | □ |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| **舊 個 案** | 重新鑑定 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | △ | □ |
| 更改障礙類別 | □ |
| 跨教育階段鑑定 | □ | □ | □ | □ | □ | ◇資源班 綜職科 | □資源班 綜職科 |  |  |  |

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身障證明/手冊 3 個月，醫師診斷證明 6 個月，魏氏 1 年，其他測驗 6 個月。

【分區收件】由分區承辦人填寫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件檢核項次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 收件符合請打ˇ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □資料齊全 | 收件人簽名或蓋章 |  | 收件日期 |  年 月 日 |
| □資料請補件 | 補件項次： |

【心評初判】由初判之心評人員填寫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 測驗結果 | 魏氏智力量表 | 適應行為量表 | 其他  |
| □魏氏兒童(全量表)：□魏氏成人(全量表)： |  | GAC | 概念知覺 | 社會知能 | 實用技巧 |  |
| 組合分數 |  |  |  |  |
| 百分等級 |  |  |  |  |
| 初判結果 | □特教生 □疑似生 □非特教生 | 初判日期 |  年 月 日 |
| 說 明 | □資料齊全且符合鑑定基準，初步判定為特教生。□ | 初判心評 人員簽名 |  |

107.08 修

##### 107 學年度教育部國民及學前教育署高級中等學校身心障礙學生鑑定 送件檢核表(一般學校)--持舊制身心障礙手冊者

就讀學校： 就讀年級： 學生姓名：

【情緒行為障礙類】 符號說明：□必備 ◇必要時加作並檢附

|  |
| --- |
|  情緒行為障礙  |
| 項 次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 檢附資料提報項目 | (表 1)鑑定 申請 表暨 同意 書 | (表 2)學生 學習 暨需 求評 估表 | 身心障礙 手冊 正反 面影 本 | 國中鑑輔 會證 明影 本 | 醫療診斷證明或病 歷摘要表（應含病 名、定期用 藥及就醫 情形） | 魏氏智力 量表(可以 心理衡 鑑報告 取代） | 學生訪談 紀錄 表**○及**入班觀察 表 | 情緒障礙 量表 SAED | 注意力缺 陷/ 過動 障礙 測驗ADHDTADHD個案 | 綜合 研 判 報 告 書 | 至少一個 學期 各科 成績(成績若 經調整，請附調 整證明 或原始 成績) | 行為輔導 紀錄**○或**個案會議 紀錄(補救教 學有則 另附，無 則免） | 在校出缺 席紀 錄假單(至少 一學 期) | 個案提報 評估 摘要 表 |
| **新個案-**新鑑定 | □ | □ | □ |  | □ | ◇ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| **舊 個 案** | 重新鑑定 更改障礙類別 | □ | □ | □ | □ | □ | ◇ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 跨教育階段鑑定 | □ | □ | □ | □ | □ |  |  |  |  |  | □ | □ | □ |  |

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身障證明/手冊 3 個月，醫師診斷證明 6 個月，魏氏 1 年，其他測驗 6 個月。

【分區收件】由分區承辦人填寫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件檢核項次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 收件符合請打ˇ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □資料齊全 | 收件人簽名或蓋章 |  | 收件日期 |  年 月 日 |
| □資料請補件 | 補件項次： |

【心評初判】由初判之心評人員填寫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 測驗結果 | 魏氏智力量表 | 情緒障礙量表 | 注意力缺陷/過動障礙測驗 |
| □魏氏兒童(全量表)：□魏氏成人(全量表)： | 情緒障礙商數： 整體能力(OC)(百分等級)： 社會失調(SM)(百分等級)： | 分測驗(標準分數)： ADHD 商數： |
| 初判結果 | □特教生 □疑似生 □非特教生 | 初判日期 |  年 月 日 |
| 說 明 | □資料齊全且符合鑑定基準，初步判定為特教生。□ | 初判心評 人員簽名 |  |

107.08 修

##### 107 學年度教育部國民及學前教育署高級中等學校身心障礙學生鑑定 送件檢核表(一般學校)--持舊制身心障礙手冊者

就讀學校： 就讀年級： 學生姓名：

【情緒行為障礙類】 符號說明：□必備 ◇必要時加作並檢附

|  |
| --- |
|  自閉症  |
| 項 次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 檢附資料提報項目 | (表 1)鑑定 申請 表暨 同意 書 | (表 2)學生 學習 暨需 求評 估表 | 身心 障礙 手冊 正反 面影 本 | 國中 鑑輔 會證 明影 本 | 身心障礙 手冊有效 期限(1) 在 3 個月內**○或**(2)永久 有效**○或** (3)欄位空白者， 檢附醫院 醫師診斷 證明 | 魏氏 智力 量表(可 以心 理衡 鑑報 告取 代) | 適 應 行 為 量 表 | 自 閉 症 檢 核 表 | 學生 訪談 紀錄 表**○及**入班觀察 表 | 綜 合 研 判 報 告 書 | 至少 一個 學期 各科 成績(成績若 經調 整，請附 調整證 明或原 始成績) | 行為 輔導 紀錄**○或**個案會議 紀錄(補救 教學有 則另 附，無 則免） | 在校 出缺 席紀 錄**○或**假單(至少 一學 期) | 轉 銜 表 | 個案 提報 評估 摘要 表 |
| **新個案-**新鑑定 | □ | □ | □ |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  | □ |
| **舊 個 案** | 重新鑑定 更改障礙類別 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 跨教育階段鑑定 | □ | □ | □ | □ | □ | ◇ |  |  |  |  | □ | □ | □ | □ |  |

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身障證明/手冊 3 個月，醫師診斷證明 6 個月，魏氏 1 年，其他測驗 6 個月。

※自閉症檢核表包含：「高中職學生人格特質量表」及「高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表」。

※轉銜表取得方式：登入特教通報網/特殊教育學生/身心障礙類/確定個案/欲選擇之學生點選「相關資料」/於新視窗中點 選「轉銜記錄」後按查詢/於表格最下方轉銜紀錄中點選國中教育階段轉銜表「詳細」/按右鍵列印。

【分區收件】由分區承辦人填寫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件檢核項次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 收件符合請打ˇ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □資料齊全 | 收件人簽名或蓋章 |  | 收件日期 |  年 月 日 |
| □資料請補件 | 補件項次： |

【心評初判】由初判之心評人員填寫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 測驗結果 | 魏氏智力量表 | 適應行為量表 | 自閉症檢核表 |
| □魏氏兒童(全量表)：□魏氏成人(全量表)： |  | GAC | 概念知覺 | 社會知能 | 實用技巧 | □高中職學生人格特質量表(全量表):□高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表 總分: 社會: 溝通: 行為: |
| 組合分數 |  |  |  |  |
| 百分等級 |  |  |  |  |
| 初判結果 | □特教生 □疑似生 □非特教生 | 初判日期 |  年 月 日 |
| 說 明 | □資料齊全且符合鑑定基準，初步判定為特教生。□ | 初判心評 人員簽名 |  |

107.08 修

##### 107學年度教育部國民及學前教育署高級中等學校身心障礙學生鑑定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就讀學校：  | 就讀年級：  | 學生姓名：  |
| 【感官及生理障礙類】 符號說明：□必備 | △有則附、無則免 |  |

##### 送件檢核表(一般學校)--持舊制身心障礙手冊者

|  |
| --- |
|  視、聽、語、多障及其他障礙  |
| 項 次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 檢附資料提報項目 | (表 1)鑑定 申請 表暨 同意 書 | (表 2)學生 學習 暨需 求評 估表 | 身心障礙 手冊 正反 面影 本 | 國中鑑輔 會證 明影 本 | 身心障礙手冊(1)有效期限在 3 個月內**○或** (2)手冊永久有效(或欄位空 白) **○或** (3)為 輕度障礙者，檢附醫院醫師診 斷證明 | 重大 傷 病 卡/ 證 明 | 學生評估 表視障 聽障 語障 肢障 腦麻身弱 | 綜合研判 報告 書 | 至少一個學期 各科成 績(成績若 經調整，請附調 整證明 或原始 成績) | IEP(至少 一學 期) | 在校出缺 席紀 錄**○或**假單(至少 一學 期) | 補救教學**○或**觀察輔導 紀錄**○或**個案會議 紀錄 | 其 他視障附 視力及 視野圖聽障附 聽力圖語障附 語言能 力評估(全盲 全聾免 附) | 個案提報 評估 摘要 表 |
| **新個案-**新鑑定 | □ | □ | △ |  | □ | △ | □ | □ | □ | △ | □ | □ | □ | □ |
| **舊 個 案** | 重新鑑定 更改障礙類別 | □ | □ | □ | □ | □ | △ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 跨 教 育 階 段 鑑 定 | 視覺障礙 聽覺障礙 語言障礙 | □ | □ | □ | □ | □ |  |  |  |  | □ | □ | □ | □ |  |
| 多重障礙 | □ | □ | □ | □ | □ | △ |  |  |  | □ | □ | □ |  |  |
| 肢體障礙 | □ | □ | □ | □ | □ | △ |  |  |  | □ | □ | □ |  |  |
| 腦性麻痺 | □ | □ | □ | □ | □ | △ |  |  |  | □ | □ | □ |  |  |
| 身體病弱 其他障礙 | □ | □ | △ | □ | □ | △ |  |  |  | □ | □ | □ |  |  |

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身障證明/手冊 3 個月，醫師診斷證明 6 個月，魏氏 1 年，其他測驗 6 個月。

※全盲免檢附視力圖及視野圖，全聾免檢附聽力圖，惟需檢附醫師診斷證明佐證全盲或全聾。

※多重障礙需同時檢附所含障礙類別之相關檢附資料。

【分區收件】由分區承辦人填寫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件檢核項次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 收件符合請打ˇ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □資料齊全 | 收件人簽名或蓋章 |  | 收件日期 |  年 月 日 |
| □資料請補件 | 補件項次： |

【心評初判】由初判之心評人員填寫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 初判結果 | □特教生 □疑似生 □非特教生 | 初判日期 |  年 月 日 |
| 說 明 | □資料齊全且符合鑑定基準，初步判定為特教生。□ | 初判心評 人員簽名 |  |