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)--無身心障礙證明/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 |
| 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 | 國中鑑輔 會證 明影 本 | 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 5 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 |
| 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 | 其它  |
| □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)--無身心障礙證明/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 △有則附、無則免 ◇必要時加作並檢附

|  |
| --- |
|  學習障礙  |
| 項 次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 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 | 國中鑑輔 會證 明影 本 | 醫院醫師 診斷 證明 | 魏氏智力 量表(可以心 理衡鑑 報告取 代) | 國文及數 學能 力測 驗 | 書寫表達 診斷 測驗書寫障 礙個案 | 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) | 補救教學**○或**行為輔導 紀錄**○或**個案會議 紀錄 | 學習弱勢 科目 佐證 資料(作 文、作 業或考 卷..) | 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。

※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。

※若國中教育階段最後一次提報鑑定結果為疑似生，轉銜表有則附無則免。

※必要時得檢附國中教育階段最後一次提報鑑定之魏氏智力量表施測結果。

【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 |
| 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 | 學科能力測驗 | 書寫表達診斷測驗 |
| □魏氏兒童(全量表)：□魏氏成人(全量表)： | □國文(百分等級)：□數學(百分等級)： | 全測驗(量表分數)： 基本寫作能力(量表分數)： 基本寫作能力(量表分數)： |
| 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)--無身心障礙證明/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 |
| 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 | 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**○或**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 |
| 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)--無身心障礙證明/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 |
| 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 | 國中 鑑輔 會證 明影 本 | 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 |
| 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 送件檢核表(一般學校)--無身心障礙證明/手冊者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |

|  |
| --- |
|  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 |
| 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 | 國中鑑輔 會證 明影 本 | 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) | 補救 教學**○或**觀察輔導 紀錄**○或**個案會議 紀錄 | 在校出缺 席紀 錄**○或**假單(至少一 學期) | 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 |
| 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 |  |