

# 嘉義縣特殊教育需求學生鑑定暨安置申請送件檢核表

(視覺障礙、聽覺障礙、語言障礙、肢體障礙、腦性麻痺、身體病弱、多重障礙、其他障礙)

◎送件前請檢核相關文件，確認後請圈選相關檢附資料，例：✓→(✓)。資料請依下列順序排列，並將本頁裝訂於提報資料首頁。

學生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀學校：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_\_

| 提報身分<br>送件資料  | <input type="checkbox"/> 新提報疑似個案   |                                    | <input type="checkbox"/> 欲確認障礙個案<br>(鑑輔有效日期到期) |                                    | <input type="checkbox"/> 跨階段轉銜個案   |                                    |
|---|------------------------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
|   | <input type="checkbox"/> 有<br>身障證明 | <input type="checkbox"/> 無<br>身障證明 | <input type="checkbox"/> 有<br>身障證明             | <input type="checkbox"/> 無<br>身障證明 | <input type="checkbox"/> 有<br>身障證明 | <input type="checkbox"/> 無<br>身障證明 |
| 各校申請資料 (無心評人員之學校填寫至此部分即可)                               |                                    |                                    |  |                                    |                                    |                                    |
| 1.鑑定暨安置申請表(附件 1)<br>+列印通報網上學生鑑定紀錄                       | ✓                                  | ✓                                  | ✓  | ✓                                  | ✓                                  | ✓                                  |
| 2.鑑定暨安置同意書(附件 2)  | ✓                                  | ✓                                  | ✓  | ✓                                  | ✓                                  | ✓                                  |
| 3.身心障礙證明 (黏在申請表<br>P4) 或醫療診斷相關文件                        | ✓                                  |                                    | ✓  |                                    | ✓                                  |                                    |
| 4.特教服務介入成效評估表<br>(附件 5)                                 |                                    |                                    | ✓  | ✓                                  | ✓                                  | ✓                                  |
| 5.醫療診斷相關文件<br>(如醫療診斷證明、聽力圖、<br>視功能評估等，說明疾病名稱、<br>造成的影響) | ✓                                  | ✓                                  | ✓  | ✓                                  | ✓                                  | ✓                                  |
| 6.輔導卡及校內輔導記錄  | △                                  | △                                  | △  | △                                  | △                                  | △                                  |
| 7.學生 IEP  |                                    |                                    | ✓  | ✓                                  | ✓                                  | ✓                                  |
| 心評人員鑑定資料  |                                    |                                    |  |                                    |                                    |                                    |
| 1.鑑定評估報告  | ✓                                  | ✓                                  | ✓  | ✓                                  | ✓                                  | ✓                                  |
| 2.測驗結果摘要 (心評)   | △                                  | △                                  | △  | △                                  | △                                  | △                                  |
| 3.魏氏兒童智力量表  | △                                  | △                                  | △  | △                                  | △                                  | △                                  |
| 4.適應行為量表  | ★                                  | ★                                  | ★  | ★                                  | ★                                  | ★                                  |

※注意事項：

1. ✓：務必檢送該項資料，並確認所有欄位皆填寫完整。 △：如學生有該項資料則務必檢送。  
★：多障包含智障者務必檢附。
2. 提報聽障者，必檢附「聽力圖」；提報視障者，請檢附「視功能評估報告」。
3. 各校承辦人送件前務必再次確認資料是否完備，如資料闕漏需於期限內補齊後重新送件，否則不予提報。