

# 花蓮縣高級中等以下階段學校疑似視障、聽障、語障、肢障、腦性麻痺、 身體病弱、多重障礙、其他障礙學生鑑定資料檢核表

分區特教資源中心		<input type="checkbox"/> 北區（宜昌國中） <input type="checkbox"/> 中區（萬榮國小） <input type="checkbox"/> 南區（玉里國小）			
提報學校		學生姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
欲申請鑑定障別		<input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 語障 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他障礙			
項目	檢具資料項目	學校檢核	分區複核	備註	
1	疑似特殊教育學生鑑定資料檢核表	<input type="checkbox"/>			
2	鑑定及安置同意書	<input type="checkbox"/>			
3	特殊需求學生轉介表(100R)	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
4	戶口名簿（或戶籍證明文件）影本	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
5	最近一年醫院診斷證明、重大傷病證明影本或身心障礙證明正反面影本	<input type="checkbox"/>			
6	聽力圖	<input type="checkbox"/>		申請聽障鑑定者，請檢附。	
7	特殊需求學生轉介表(100R)	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
8	該教育階段歷年學業成績證明	<input type="checkbox"/>		申請多重障礙鑑定者如伴隨智障，請檢附（學前免附）。	
9	學生最近三個月『未作訂正』之個人作業單及段考考卷各一份	<input type="checkbox"/>			
10	學生輔導資料記錄表(AB表)。	<input type="checkbox"/>			
11	托尼非語文智力測驗一再版(TONI3)紀錄紙	<input type="checkbox"/>			
12	修訂中華適應行為量表題本	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 中小學版 <input type="checkbox"/> 幼兒版	
13	最近一年醫院心理衡鑑報告	<input type="checkbox"/>		無則免附。	
14	其他	<input type="checkbox"/>			
承辦人簽章		聯絡電話		提報日期	年 月 日
學校地址					

註1：請務必將本表貼於公文信封袋正面，檢具之資料請以A4尺寸印製，並按上列項目依序放置。

註2：北區特教資源中心（花蓮縣吉安鄉宜昌一街41號，電話：8547145）

中區特教資源中心（花蓮縣萬榮鄉萬榮村2鄰31號，電話：8751343#22）

南區特教資源中心（花蓮縣玉里鎮莊敬路8路，電話：8880365#20）

※特教資源中心派案：

資料收件審查	<input type="checkbox"/> 資料完整 <input type="checkbox"/> 補件	派案心評教師	
--------	--	--------	--

※完成鑑定及安置報告書：☐鑑定及安置報告書 ☐相關測驗及佐證資料

心評教師簽名	服務學校	電話	鑑輔會收件核章

# 花蓮縣高級中等以下各階段學校疑似智能障礙學生鑑定資料檢核表

分區特教資源中心		<input type="checkbox"/> 北區（宜昌國中） <input type="checkbox"/> 中區（萬榮國小） <input type="checkbox"/> 南區（玉里國小）			
提報學校		學生姓名		性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
項目	檢具資料項目	學校檢核	分區複核	備註	
1	疑似特殊教育學生鑑定資料檢核表	<input type="checkbox"/>			
2	鑑定及安置同意書	<input type="checkbox"/>			
3	特殊需求學生轉介表(100R)	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
4	戶口名簿（或戶籍證明文件）影本	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
5	該教育階段歷學業成績證明	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
6	學生最近三個月『 <u>未作訂正</u> 』之個人作業單及段考考卷各一份	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
7	學生輔導資料記錄表(AB 表)	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
8	托尼非語文智力測驗一再版（TONI3）紀錄紙	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
9	修訂中華適應行為量表題本	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 中小學版 <input type="checkbox"/> 幼兒版	
10	最近一年醫院心理衡鑑報告	<input type="checkbox"/>		無則免附。	
11	其他				
承辦人簽章		聯絡電話	提報日期		年 月 日
學校地址					

註 1：請務必將本表貼於公文信封袋正面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置。

註 2：北區特教資源中心（花蓮縣吉安鄉宜昌一街 41 號，電話：8547145）

中區特教資源中心（花蓮縣萬榮鄉萬榮村 2 鄰 31 號，電話：8751343#22）

南區特教資源中心（花蓮縣玉里鎮莊敬路 8 路，電話：8880365#20）

※特教資源中心派案：

資料收件審查	<input type="checkbox"/> 資料完整 <input type="checkbox"/> 補件	派案心評教師	
--------	--	--------	--

※完成鑑定及安置報告書：☐鑑定及安置報告書 ☐相關測驗及佐證資料

心評教師簽名	服務學校	電話	鑑輔會收件核章

# 花蓮縣高級中等以下各階段學校疑似自閉症學生鑑定資料檢核表

分區特教資源中心		<input type="checkbox"/> 北區（宜昌國中） <input type="checkbox"/> 中區（萬榮國小） <input type="checkbox"/> 南區（玉里國小）			
提報學校		學生姓名		性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
項目	檢具資料項目	學校檢核	分區複核	備註	
1	疑似特殊教育學生鑑定資料檢核表	<input type="checkbox"/>			
2	鑑定及安置同意書	<input type="checkbox"/>			
3	最近一年醫療診斷書或身心障礙證明影本(含正反面)	<input type="checkbox"/>		無則免附。	
4	特殊需求學生轉介表(100R)	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
5	戶口名簿（或戶籍證明文件）影本	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
6	自閉症兒童行為檢核表	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 中年級版 <input type="checkbox"/> 低年級版 <input type="checkbox"/> 學前版	
7	托尼非語文智力測驗一再版（TONI3）紀錄紙	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
8	學生輔導資料紀錄表(AB 卡)	<input type="checkbox"/>		學前免附。	
9	相關輔導紀錄資料	<input type="checkbox"/>		無則免附。	
10	其他	<input type="checkbox"/>			
承辦人簽章		聯絡電話		提報日期	年 月 日
學校地址					

註 1：請務必將本表貼於公文信封袋正面，檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置。

註 2：北區特教資源中心（花蓮縣吉安鄉宜昌一街 41 號，電話：8547145）

中區特教資源中心（花蓮縣萬榮鄉萬榮村 2 鄰 31 號，電話：8751343#22）

南區特教資源中心（花蓮縣玉里鎮莊敬路 8 路，電話：8880365#20）

※特教資源中心派案：

資料收件審查	<input type="checkbox"/> 資料完整 <input type="checkbox"/> 補件	派案心評教師	
--------	--	--------	--

※完成鑑定及安置報告書：☐鑑定及安置報告書 ☐相關測驗及佐證資料

心評教師簽名	服務學校	電話	鑑輔會收件核章