

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定

送件檢核表(特殊教育學校)

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

智能障礙												
項 次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
檢附資料	(表1) 鑑定 申請 表暨 同意 書	(表2) 學生 學習 暨需 求評 估表	鑑定 安置 紀錄	身心 障礙 證明 正反 面影 本	國中 鑑輔 會證 明影 本 (若已取 得高中鑑 定證明， 則另檢附 之)	(1)無身心障 礙證明 (或)(2) 身心障礙證明 有效期限在3 個月內或逾期 (或)(3)持非智 能障礙身心障 礙證明者，檢 附醫院診斷證 明書	魏氏 智力 量表 (可以心 理衡鑑 報告取 代)	文 蘭 適 應 行 為 量 表	綜合 研 判 報 告 書	IEP (至少 一學 期)	行為 輔導 紀錄 (或) 個案 會議 紀錄	個 案 提 報 評 估 摘 要 表
提報項目												
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="triangle"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
舊個案	重新鑑定 更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	跨教育階段鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 直接安置 除外	可以心理衡鑑報 告或鑑定評估人 員施測魏氏智力 量表取代，若取 代即可與項次7 合併	<input type="checkbox"/> 說明1	<input type="checkbox"/> 輕度個案	<input type="checkbox"/> 說明2		

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算：身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※持自閉症中度、重度或極重度身心障礙證明提報智能障礙者，免檢附醫院診斷證明書。

※心理衡鑑報告以衛福部鑑定醫院為優先，一般醫院次之。

※說明1：必要時加作係指「輕度個案」若身心障礙證明有效期限在3個月內或逾期(無註記有效期限者除外)者，加作魏氏評估其心智功能是否明顯低下。

※說明2：必要時檢附係指「輕度個案」若加作魏氏，則須檢附。

【分組收件】由分組承辦人填寫

收件檢核項次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
收件符合請打√												
□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：											
其他註記事項												

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定

送件檢核表(特殊教育學校)

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

情緒行為障礙																
項 次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
檢附資料 提報項目	(表1) 鑑定 學生 學習 申請 暨需求 評估 表暨 同意 書	(表2) 鑑定 安置 申 請 學生 學習 暨需求 評 估 表	鑑定 身心 障礙 證明 正反 面影 本	身心 障礙 證明 會證 明影 本	國中 輔 會證 明影 本	(1)無身 心障礙證 明或(2) 身心障礙 證明有效 期限在3 個月內或 逾期者， 檢附醫院 診斷證明 書	醫院診 斷證明 書或病 歷摘要 表	魏 氏智 力量 表	情緒 障 礙 量 表	注意 力缺 陷/ 過動 障 礙 測 驗	綜合 研 判 報 告 書	轉 介 前 介 入 輔 導 資 料	IEP (至 少 一學 期)	行 為 輔 導 紀 錄 或 個 案 會 議 紀 錄	在 校 出 席 紀 錄 或 假 單	個 案 提 報 評 估 摘 要 表
	(若已 取得中 高鑑 證明，則 另檢 附之)	(特通 網)				(應含病 名、定期用 藥及就醫 情形)	(可以 心理 衡 報告 取代)	(含 評 量 表、 談 表、 察 表)	ADHDT 個案							
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="triangle"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="diamond"/> 說明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> △	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
舊 個 案	重新鑑定 更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="diamond"/> 說明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> □	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	跨教育階段鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 或以項次7 取代			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> □			

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算：身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※心理衡鑑報告以衛福部鑑定醫院為優先，一般醫院次之。

※說明：必要時加作係指若無法排除情緒行為問題係智力因素造成，則加作魏氏評估其心智功能是否明顯低下。

【分組收件】由分組承辦人填寫

收件檢核項次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
收件符合請打√																
□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：															
其他註記事項																

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定

送件檢核表(特殊教育學校)

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

自閉症																
項 次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
檢附資料 提報項目	(表1) 鑑定申請表暨同意書	(表2) 學生學習需求評估表	鑑定安置紀錄 (特通網)	身心障礙證明正面影本	國中輔會證明影本 (若已取得高中鑑定證明，則另檢附之)	(1)無身心障礙證明或 (2)身心障礙證明有效期限在3個月內或逾期者，檢附醫院診斷證明書	重大傷病證明	3個月以上病歷紀錄	魏氏智力量表 (可以心理衡鑑報告取代)	文蘭適應行為量表	自閉症檢核表	綜合研判報告書	IEP (至少一學期)	學生訪談紀錄表及入班觀察表	一學期以上之行為輔導紀錄	個案提報評估摘要表
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
舊個案	重新鑑定 更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
	跨教育階段鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>					<input type="checkbox"/>			

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算：身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※自閉症檢核表包含：「高中職學生人格特質量表」及「自閉症學生行為檢核表」。

※心理衡鑑報告以衛福部鑑定醫院為優先，一般醫院次之。

【分組收件】由分組承辦人填寫

收件檢核項次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
收件符合請打√																
□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：															
其他註記事項																

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定
送件檢核表(特殊教育學校)

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 △有則附、無則免 ◇必要時加作或檢附

視障、聽障、語障、多障、肢障、腦麻、身弱及其他障礙												
項 次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
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	鑑定 安置 紀錄 (特通 網)	身心 障礙 證明 正反 面影 本	國中 鑑輔 會證 明影 本 (若已取 得高中鑑 定證明， 則另檢附 之)	(1)無身心障 礙證明 或 (2)身心障礙 證明有效期 限在3個月內 或逾期者，檢 附醫院診斷 證明書	重 大 傷 病 證 明	綜 合 研 判 報 告 書	IEP (至 少 一 學 期)	行 為 輔 導 紀 錄 或 個 案 會 議 紀 錄	在 校 出 缺 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	△	△		<input type="checkbox"/>	△	<input type="checkbox"/>	△	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
舊 個 案	重新鑑定 更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	△	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	跨教育階段鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	△	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算：身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄列印：登入特教通報網/提報鑑定安置點選學生姓名/鑑定安置紀錄列印。

※提報多重障礙須同時檢附所含障礙類別之相關檢附資料。

【分組收件】由分組承辦人填寫

收件檢核項次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
收件符合請打√												
□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：											
其他註記事項												

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定

送件檢核表(一般學校)-持新制身心障礙證明者

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

智能障礙														
項 次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
檢附資料	(表1) 鑑定申請表暨同意書	(表2) 學生學習需求評估表	鑑定安置紀錄 (特通網)	身心障礙證明正反面影本	國中鑑輔會證明影本 (若已取得高中鑑定證明，則另檢附之)	身心障礙證明有效期限在3個月內或逾期者，檢附醫院診斷證明書 可以心理衡鑑報告或鑑定評估人員施測魏氏智力量表取代，若取代即可與項次8合併	3個月以上病歷紀錄	魏氏智力量表 (可以心理衡鑑報告取代)	文蘭適應行為量表	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)	IEP (至少一學期)	一學期以上之行為輔導紀錄	個案提報評估摘要表
提報項目														
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>
舊個案	重新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>				
	更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
跨教育階段鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="diamond"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="diamond"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算：身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※身心障礙證明若為直接換證(證明上有「換」字)者，須檢附醫院診斷證明書。

※心理衡鑑報告以衛福部鑑定醫院為優先，一般醫院次之。

※說明1：必要時加作係指若身心障礙證明有效期限在3個月內或逾期(無註記有效期限者除外)時，則加作魏氏評估其心智功能是否明顯低下。

※說明2：必要時檢附係指若加作魏氏，則須檢附。

【分組收件】由分組承辦人填寫

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√														
□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：													
其他註記事項														

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定
送件檢核表(一般學校)-持新制身心障礙證明者

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

就讀年級：_____

學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

項 次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
檢附資料	(表1) 鑑定申請表	(表2) 學生學習暨需求評估表	鑑定安置紀錄	身心障礙證明	國中輔會證明	身心障礙證明	魏氏智力表	國語文及數學成就測驗	書寫達診斷測驗	綜合研判報告書	國中教育會考成績紀錄表	至少一個學期各科成績	轉介前	IEP (至少一學期)	一學期以上之補教	學習弱勢科目佐證資料	轉衡表	
提報項目																		
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	△	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	△	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
舊個案	重新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	△ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	△ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	△ <input type="checkbox"/>					
	更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	跨教育階段鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	◇ 說明1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算：身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※轉銜取得方式：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」／於新視窗中找到最後一筆轉銜記錄後按「查閱」／按左鍵列印。

※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

※說明 1：必要時依序附註調整成測驗之次第 16(合)、20(合)、10(合)、15(合)、低成就且非該類型學障、10(不合)以下

※說明 1. 必要時加作係針對國數成就測驗自分等級
非該類型學障，依學障擬評估流程則如

【分組收件】由分組承辦人填寫

【分組收件】由分組序號入填寫																		
收件檢核項次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
收件符合請打√																		
<input type="checkbox"/> 資料齊全	收件人簽名或蓋章								收件日期		_____年_____月_____日							
<input type="checkbox"/> 資料請補件	補件項次：																	
其他註記事項																		

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定
送件檢核表(一般學校)-持新制身心障礙證明者

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

就讀年級：_____

學生姓名：

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算：身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網／提報鑑定安置／點選學生姓名／鑑定安置紀錄／列印。

※心理衡鑑報告以衛福部鑑定醫院為優先，一般醫院次之。

※說明：必要時加作鰐氏評量，評量其心智功能是否明顯低下。

【分組收件】由分組承辦人填寫

收件檢核項次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
收件符合請打√																
□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：															
其他註記事項																

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定

送件檢核表(一般學校)-持新制身心障礙證明者

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

自閉症																			
項 次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
檢附資料	(表1) 鑑定 申請 表暨 同意 書	(表2) 鑑定 學生 學習 需求 暨評 估表	鑑定 學生 學習 需求 暨評 估表	身心 障礙 證明 正反 面影 本	國中 輔導 會議 證明 影本	身心 障礙 證明 有效期 限在3 個月內 或者 逾期 (若 已取 得高 中鑑 證明， 則另 檢附 之)	重 大 傷 病 證 明	3 個 月 以 上	魏 氏 智 力 量 表	文 蘭 適 應 行 為 量 表	自 閉 症 檢 核 表	學 生 訪 談 紀 錄	綜 合 研 判 報 告 書	至 少 一 個 學 期 各 科 成 績	IEP (至 少 一 學 期)	一 學 期 以 上 之 行 為 輔 導 紀 錄 (成 績 經 調 整， 請 附 整 證明 或 原 始 成 績)	在 校 出 缺 席 紀 錄 (或 假 單 (補 救 教 學 有 附 則 免))	轉 衡 表	個 案 提 報 評 估 摘 要 表
提報項目																			
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
舊 個 案	重新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
跨教育階段鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算：身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※自閉症檢核表包含：「高中職學生人格特質量表」及「自閉症學生行為檢核表」。

※轉衡表取得方式：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「轉衡記錄」後按查詢/於表格最下方轉衡紀錄中點選國中教育階段轉衡表「詳細」/按右鍵列印。

※身心障礙證明若為直接換證(證明上有「換」字)者，須檢附醫院診斷證明書。

※心理衡鑑報告以衛福部鑑定醫院為優先，一般醫院次之。

※說明1：必要時加作係指若無法排除自閉症與智力之關係，或須加註伴隨智能障礙者，則加作魏氏評估其心智功能是否明顯低下。

※說明2：必要時檢附係指若加作魏氏，則須檢附。

【分組收件】由分組承辦人填寫

收件檢核項次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
收件符合請打√	<input type="checkbox"/>																		
□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：																		
其他註記事項																			

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定

送件檢核表(一般學校)-持新制身心障礙證明者

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

視障、聽障、語障、多障、肢障、腦麻、身弱及其他障礙															
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	鑑定安置紀錄 (特通網)	鑑定證明 正反面影本	身心障礙證明 國中鑑會證明影本	身心障礙證明 有效期限在3個月內或逾期者 (若已取得高中鑑定證明，則另檢附之)	重大傷病證明 視障障礙 聽障障礙 語障障礙 肢障 腦麻 身弱	學生評估表 視障障礙 聽障障礙 語障障礙 肢障 腦麻 身弱	綜合研判報告書 (成績若經調整，請附調整證明或原始成績)	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 或為輔導紀錄 或假單 個案會議紀錄	在校出席紀錄 (至少一學期)	其他 視力結構圖 聽力圖 語音圖 障礙評估 (全盲全聾附)	個案提報評估摘要表 視力結構圖 聽力圖 語音圖 障礙評估 (全盲全聾附)
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
舊個案 跨教育階段鑑定	重新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	視覺障礙 聽覺障礙 語言障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	多重障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	肢體障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	腦性麻痺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
身體病弱 其他障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※提報多重障礙須同時檢附所含障礙類別之相關檢附資料。

※身心障礙證明若為直接換證(證明上有「換」字)者，須檢附醫院診斷證明書。

※項次14「其他」係針對視障、聽障及語障指定之檢附資料，其他類障礙本項無須檢附。

※說明：重度以上視障或身心障礙證明無註記有效期限者，免檢附視力檢測結果或視野圖；重度以上聽障或身心障礙證明無註記有效期限者，免檢附聽力圖，惟檢附之身心障礙證明障礙等級或醫院診斷證明書需能佐證重度以上視障或聽障。

【分組收件】由分組承辦人填寫

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√															
□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：														
其他註記事項															

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定

送件檢核表(一般學校)-無身心障礙證明者

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

智能障礙													
項 次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
檢附資料	(表1) 鑑定申請表暨同意書	(表2) 學生學習暨需求評估表	鑑定安置紀錄 (特通網)	國中鑑輔會證明影本 (若已取得高中鑑定證明，則另檢附之)	醫院診斷證明書 (可以心理衡鑑報告或鑑定評估人員施測魏氏智力量表取代，若取代即可與項次7合併)	3個月以上病歷紀錄 (可以心理衡鑑報告取代)	魏氏智力量表 (可以心理衡鑑報告取代)	文蘭適應行為量表 (可以心理衡鑑報告取代)	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)	一學期以上之行為輔導紀錄	個案提報評估摘要表
提報項目													
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 無鑑定史個案	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資源班普通班	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
舊個案	重新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資源班普通班	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 資源班普通班	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
跨教育階段鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 說明	<input type="checkbox"/> 資源班普通班	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※心理衡鑑報告以衛福部鑑定醫院為優先，一般醫院次之。

※說明：必要時檢附係指若加作魏氏，則須檢附。

【分組收件】由分組承辦人填寫

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√													
□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：												
其他註記事項													

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定
送件檢核表(一般學校)-無身心障礙證明者

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

就讀年級：_____

學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※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」／於新視窗中找到最後一筆轉銜記錄後按「查閱」／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

※說明 1：必要時依序附註調整成測驗之次第 16(合)、20(合)、10(合)、15(合)、低成就且非該類型學障、10(不合)以下

※說明 1. 必要時加作係針對國數成就測驗自分等級
非該類型學障，依學障擬評估流程則如

【分組收件】由分組承辦人填寫

分組收件由分組承辦人填寫																	
收件檢核項次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
收件符合請打√																	
<input type="checkbox"/> 資料齊全	收件人簽名或蓋章									收件日期			____年____月____日				
<input type="checkbox"/> 資料請補件	補件項次：																
其他註記事項																	

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定

送件檢核表(一般學校)-無身心障礙證明者

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

情緒行為障礙																
項 次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
檢附資料	(表1) 鑑定 申請 表暨 同意 書	(表2) 學生 學習 暨需 求評 估表	鑑定 安置 會證 明影 本	國中 鑑輔 會證 明影 本	醫院診 斷證明 書或病 歷摘要 表	魏氏 智力量 表	情緒 障礙 量表 (含評 量表、 訪談 表、觀 察表)	注意力 缺陷/ 過動 障礙 測驗 ADHDT	綜合 研 判 報 告 書	轉 介 前 介 入 輔 導 資 料	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)	行 為 輔 導 紀 錄 (或 個 案 會 議 紀 錄 (補 救 教 學 有 則 另 附, 無 則 免)	行 為 輔 導 紀 錄 (或 個 案 會 議 紀 錄 (至 少 一 學 期)	在 校 出 席 紀 錄 (或 假 單 (至 少 一 學 期)	個 案 提 報 評 估 摘 要 表
提報項目																
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="diamond"/> 說明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
舊 個 案	重新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="diamond"/> 說明	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
跨教育階段鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※心理衡鑑報告以衛福部鑑定醫院為優先，一般醫院次之。

※說明：必要時加作係指若無法排除情緒行為問題係智力因素造成，則加作魏氏評估其心智功能是否明顯低下。

【分組收件】由分組承辦人填寫

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√															
□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：														
其他註記事項															

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定

送件檢核表(一般學校)-無身心障礙證明者

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

自閉症																		
項 次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
檢附資料	(表1) 鑑定申請表暨同意書	(表2) 學生學習需求評估表	鑑定安置紀錄	中輔會證明影本	醫院診斷證明書	重大傷病證明	3個月以上病歷紀錄	魏氏智力量表	文蘭適應行為量表	自閉症檢核表	學生訪談紀錄表	綜合研判報告書	至少一個學期各科成績	IEP (至少一學期)	一學期以上之行為輔導紀錄	在校出席紀錄	轉銜表	個案提報評估摘要表
提報項目	(若已取得高中鑑定證明，則另檢附之) (若經調整，請附證明原成績 輕度或亞斯伯格免附)																	
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input style="color: red; font-size: small; vertical-align: middle;" type="checkbox"/> 無鑑定史個案	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
舊個案	重新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>				
	更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
跨教育階段鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※自閉症檢核表包含：「高中職學生人格特質量表」及「自閉症學生行為檢核表」。

※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。

※心理衡鑑報告以衛福部鑑定醫院為優先，一般醫院次之。

※身心障礙證明為自閉症研判重要之參考資料。

※說明 1：必要時加作係指若無法排除自閉症與智力之關係，或須加註伴隨智能障礙者，則加作魏氏評估其心智功能是否明顯低下。

※說明 2：必要時檢附係指若加作魏氏，則須檢附。

【分組收件】由分組承辦人填寫

收件檢核項次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
收件符合請打√																		
□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：																	
其他註記事項																		

114 學年度教育部主管高級中等學校身心障礙學生鑑定

送件檢核表(一般學校)-無身心障礙證明者

就讀學校：_____ 就讀年級：_____ 學生姓名：_____

符號說明：必備 有則附、無則免 必要時加作或檢附

視障、聽障、語障、多障、肢障、腦麻、身弱及其他障礙														
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	鑑定 安置 紀錄 (特通 網)	國中 輔會 證明影 本 (若已 取得高 中鑑定 證明， 則另檢 附之)	醫院 診斷 證明 書	重 大 傷 病 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 (成績若 經調 整，請附 調整證 明或原 始成績)	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 行 為 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 障 力 附 檢 測 或 視 野 附 圖 聽 障 附 圖 語 障 附 能 力 (全 盲 全 聾 免 附)	個案 提報 評估 摘要 表
新個案-新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 說明	<input type="checkbox"/>
舊個案 跨 教 育 階 段 鑑 定	重新鑑定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 說明	<input type="checkbox"/>
	更改障礙類別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 說明	<input type="checkbox"/>
	視覺障礙 聽覺障礙 語言障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/> 說明	
	多重障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>							
	肢體障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>							
	腦性麻痺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>							
	身體病弱 其他障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="triangle"/>							

※相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身心障礙證明有效期限3個月以上或無註記有效期限，醫院診斷證明書6個月內，魏氏1年內，其他測驗6個月內。

※鑑定安置紀錄取得方式：登入特教通報網/提報鑑定安置/點選學生姓名/鑑定安置紀錄/列印。

※提報多重障礙須同時檢附所含障礙類別之相關檢附資料。

※項次13「其他」係針對視障、聽障及語障指定之檢附資料，其他類障礙本項次無須檢附。

※說明：重度以上視障或身心障礙證明無註記有效期限者，免檢附視力檢測結果或視野圖；重度以上聽障或身心障礙證明無註記有效期限者，免檢附聽力圖，惟檢附之身心障礙證明障礙等級或醫院診斷證明書需能佐證重度以上視障或聽障。

【分組收件】由分組承辦人填寫

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√														
□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：													
其他註記事項														