

(附件 4-1) (請粘貼於紙袋封面, 1 學生 1 袋)

臺東縣 113 學年度情緒行為障礙學生鑑定申請資料審核表

◎編 號：_____ (由鑑輔會填寫) ◎填表日期：_____年____月____日

◎學生姓名：_____ ◎就讀學校：_____國中/小

◎學校承辦人：_____ (職稱：_____ 聯絡電話：_____ 分機 _____)

| 項次 | 資料內容 | 審核 (本欄由審查人員勾選) | | 備註 |
|--------|------------------------------|--|---|--|
| | | 校內初審 | 收件單位複審 | |
| 一 | 家長調查表及同意書 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | 附件 6 |
| 二 | 鑑定申請表 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | 附件 7 |
| 三 | 戶口名簿(或戶籍證明文件)影本 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | |
| 四 | 學生健康檢查紀錄表影本 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | |
| 五 | 醫療診斷書或身心障礙證明正反面影本 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | |
| 六 | 最近 1 年內就醫紀錄 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | |
| 七 | 最近 1 年內用藥紀錄 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | 參考資料 無則免附 |
| 八 | 現況描述表 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | 附件 8-1 附件 8-2 |
| 九 | 導師輔導紀錄及認輔紀錄(至少 6 次) | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | 附件 9 |
| 十 | 轉介前輔導介入成效評估表 或 疑似生介入方案 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | 附件 10 (新案、更改 障別專用) 附件 11 (疑似生專用) |
| 十一 | 個案研討會會議紀錄至少 2 次 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | 附件 12 |
| 十二 | 近 3 次段考成績單 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | |
| 十三 | 前次心評資料袋 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備 | 疑似生必附 |
| 審核結果 | | <input type="checkbox"/> 全部具備 | <input type="checkbox"/> 全部具備 <input type="checkbox"/> 資料不齊全, 退件 | |
| 審核人員簽章 | | | | |

※注意事項：

1. 「編號」處由收件單位填寫，學校端請勿填寫。
2. 請各校承辦人依繳交資料狀況於「校內初審」欄中依序勾選。
3. 所有繳交資料請以 A4 格式影印彙整並「依項次」排序。