**臺南市111年度****自閉症鑑定申請資料檢核單（**待確認個案**）**

**附件2**

行政區：　　　　＿＿ 填表日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 **【請附於所有資料的最前面】**

學生姓名： 身分證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學校：＿＿＿＿ 年 班

學校承辦人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(職稱：\_\_\_\_\_\_\_聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資料項目 | | | **完成打** | 內容 | 填寫/提供者 |
| 必備資料 | 1 | 特教通報網之「鑑定安置提報名冊」 |  | **務必核章。** | 特教承辦人員 |
| 2 | 臺南市疑似自閉症學生鑑定結果摘要表 |  | 附表1。 | 特教教師或特教承辦人員（或高中導師） |
| 3 | 鑑定申請暨安置同意書 |  | 附表2。 | 家長 |
| 4 | 特殊需求學生轉介資料表-  100R(小五以上) / C125(小一至小四) |  | 附表3。 | 導師/特教教師/相關輔導教師 |
| 5 | 臺灣版自閉症行為檢核表(ABCT) |  | 可至永華/民治特教中心領取。 | 導師/特教教師/相關輔導教師 |
| 6 | 個案會議資料（簽到與紀錄） |  | 附表4。 | 輔導主任、組長及相關輔導人員 |
| 7 | 認輔晤談資料或個案相關輔導紀錄（必須6次以上且有支持**策略實施**) |  | 附表5。**輔導紀錄若無實施輔導策略及追蹤事項者，不得列入佐證。** | 導師/認輔教師/輔導老師/心理師 |
| 8 | 臺南市疑似自閉症學生轉介前介入資料統整表 |  | 附表6。 | 輔導主任、組長或相關輔導人員 |
| 9 | 自閉症學生學校適應行為檢核表(國中小適用) /自閉症學生行為檢核表(高中適用) |  | 可至永華/民治特教中心領取。 | 導師/特教教師/相關輔導教師 |
| 10 | 智力測驗資料（以WISC-IV為主，**請影印封面、封底**即可） |  | 間隔兩年以上則需重做，請檢附14個分測驗資料。(無特教教師學校，於送件後，分派心評人員施測) | 特教教師/心評人員 |
| 11 | 自閉症兒童訪談紀錄表 |  | 附表7。  至永華/民治特教中心領取正式紀錄表件 | 相關輔導教師/特教教師 |
| 參考資料(有則附上) | 12 | 醫院診斷證明書（最近一年內）或醫院心理衡鑑報告 |  | 診斷證明書，請醫師註明：**初診期、最近一次就診日期、接受治療情形。** | 醫院診所 |
| 13 | 前一教育階段鑑定資料/身心障礙證明 |  |  | 特教教師/特教承辦人員 |
| 14 | 特推會會議記錄（可含應考服務需求） |  |  | 特教承辦人員 |
| 15 | 其他相關測驗或資料（請說明）： |  | 如有請儘量提供。 | 相關人員 |

**註：請將以上資料依序裝訂為一式二份（正本一份、影本一份，儘量影印成A4尺寸）。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **資料完成檢核結果**(校內承辦人員填寫)**：** □資料完整 □待修正/補件 | | | | |
| 職稱 | 特推會執行秘書 | 教務主任 | 輔導主任 | 校長 |
| 請核章 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **審查、初判結果**(鑑定小組填寫) | | | | | |
| 資料審閱(特教教師) | | 初步研判(自閉症鑑定工作小組) | | 研判決議(教授) | |
| 簽章 |  | 簽章 |  | 簽章 |  |
| □待修正/補件 □通過 | | □自閉症□疑似自閉症□一般生□其他： | | □自閉症□疑似自閉症□一般生□其他： | |