**基隆市104學年度第2學期國民小學及學前階段特殊需求學生期中轉介鑑定安置心評研習及工作協調會議流程**

時間：民國104年2月24日（三）13：10－16：30

地點：**基隆市中正國小 信義樓三樓視聽教室**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時間 | 內容 | 主持人 | 備註 |
| 13：10-13：15 | 報到 | 正濱國小特教組 |  |
| 13：15-13：25 | 致詞 | 本市教育處代表  正濱國小 王春奎校長 |
| 13：25-13：30 | 承辦學校業務說明 | 正濱國小特教組 |
| 13：30-14：30 | 優良心評案例分享 | 華興國小謝函穎老師  暖江國小余姍儒老師 |
| 14：30-15：30 | 鑑定安置工作補充  及提醒 | 特教資源中心  王智立主任 |
| 15：30-16：30 | 1.特殊需求學生期中轉介鑑定資料表說明  2.心評工具介紹及借用說明 | 特教資源中心  陳立珣組長 |
| 16：30- | 賦歸 |  |

**基隆市104學年度第2學期國民小學及學前階段特殊需求學生**

**期中轉介鑑定安置工作實施計畫**

1. 依據：
   1. 特殊教育法、特殊教育法施行細則及相關子法。
   2. 基隆市政府105年1月28日基府教特參字第1050204339號函。
2. 目的：
3. 鑑定並安置有特殊需求的學生，使其充分就學、適性發展。
4. 辦理特殊需求學生重新鑑定安置及就學輔導等相關事宜。
5. 主辦單位：基隆市政府。
6. 承辦學校：基隆市正濱國民小學。
7. 報名資格：基隆市各國民小學在籍學生及各公私立幼兒園學生。
8. 新提報：由家長或老師提報，經校內鑑定安置輔導小組初步評估（轉介前介入無效），疑似有特殊需求之學生，申請入原校資源班。
9. 再鑑定：具鑑輔會核定文號疑似個案再鑑定。
10. 本市各國民小學在籍六年級特殊需求學生（含疑似個案）。
11. 報名日期：請各校特教業務承辦人於**105年2月24日（星期三）至3月4日（星期五）**期間於教育部特教通報網上提報鑑定安置並填寫鑑定安置摘要表。
12. 心評研習及工作協調會議：
13. 日期：**105年2月24日（星期三）**。
14. 時間：13：10-16：30（請至教育部特教通報網研習系統報名即可）
15. 地點：基隆市中正國民小學（本市特教資源中心）。
16. 心評人員派案：
17. 特教承辦人網路報名後，請儘速將提報名冊填上負責之心評人員姓名（心評派案單），逕送至特教資源中心（set202x@gmail.com電話：02-24243752），以開啟心評人員權限，便於登錄施測結果。
18. 心評支援申請：若該校無合格之心評人員，請於**105年2月23日（星期二）**前填寫心評支援申請表（需核章），向特教資源中心提出委派需求，並於**105年2月26日（星期五）**前將核章後心評支援申請表正本送交教育處特教科**。**
19. 心評結果登錄：權限開放後，請負責施測之心評人員於**105年2月25日（星期四）至4月15日（星期五）**期間內，登錄填報施測結果，資料初審將一併檢視通報網系統個案心評資料填寫情形，並於審查結束後，再開放各校依建議修正或補充。
20. 心評工作：
21. 心評工具借用：
22. 各校請依報名學生心評需求填寫心評工具借用單並e-mail至特教資源中心（set202x@gmail.com電話：02-24243752），並請以收到回信作為完成手續之依據，以利準備各校所借用之心評工具。
23. 借用工具領取區間：

**105年2月19日**前mail借單，統一於心評研習及工作協調會議當天至特教資源中心領取。

1. 未能於時限內提出借用者，則請自行填寫借用單，到特教資源中心領取。
2. 檢附資料：各校心評人員於網路報名及登錄資料後，最遲應於**4月15日（星期五）**前於教育部特教通報網登錄心評人員初判結果，並應自行彙整備齊參與鑑定安置會議時的所需的相關資料。必要繳交資料及相關表件請依規定期程完成繳交，其他相關佐證資料請於鑑定安置會議當天自行攜帶至會場供鑑輔委員參考，若資料未備齊全則當場退件，不予受理審查安置，其所需資料包括：
3. 期中轉介鑑定申請報名表（含家長簽名）
4. 特殊需求學生鑑定資料表（含家長簽名）
5. 有效期限身心障礙手冊或證明、醫院評估報告、醫療診斷證明書（六個月內）。
6. 家長及教師晤談表
7. 各項心理評量施測記錄
8. 個案學習記錄檔案
9. 請各校於**105年4月15日（星期五）**下午4時前，將各項相關表件（**繳交方式及數量詳見工作流程表➀-➃資料紙本和電子檔**）送達正濱國民小學特教組，以利資料彙整，聯絡人：葉榮達老師，電話：02-2463-5551分機41或20，傳真：2462-8570，E-mail：jeffrey0818ko@gs.dges.tyc.edu.tw。
10. 各校所借用之心評工具請於鑑定安置會議時歸還。

拾、 相關專業評估會議：請各校特教業務承辦人於**105年3月11日（星期五）**前填妥報名表並附上相關證明文件送至特教資源中心（set202x@gmail.com電話：02-24243752傳真：02-24250828），以利安排評估。若學生報名參加專業團隊評估，務必請家長、老師陪同到場。

1. 日期：**105年3月30日（星期三）**
2. 時間：報名截止後3天於特教資源中心網站公告
3. 地點：基隆市中正國民小學

拾壹、 資料審查：初審小組審查個案鑑定資料表，各校繳交鑑定資料修正及補件。

1. 日期：初審小組會議**105年4月20日（星期三）**
2. 時間：13：30-16：30
3. 地點：基隆市正濱國民小學

拾貳、 鑑定安置會議：請各校務必於會議7日前將會議出席通知書及相關初判資料送交學生家長並通知家長及學生出席會議，該家長並得邀請相關專業人員列席。

1. 日期：**105年5月4、5、6日（星期三、四、五）**
2. 時間：8：30-17：30
3. 地點：基隆市正濱國民小學。

拾参、 鑑定安置：由基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（鑑輔會）議決，並決議安置適當學校、班級、場所，提供所需特殊教育服務。接收安置學校請依據鑑輔會之安置結果，於特殊教育通報網接收學生，並請各校務必以書面通知學生家長鑑定安置結果。

拾肆、 重新評估及安置：經鑑輔會鑑定安置後，學生有變更特教服務及安置方式需求者（例如：緊急重新安置、更改安置班別或特教學校、補辦特殊需求申請等），得由學校相關人員、家長或法定監護人向學生就讀學校提出申請，經重新評估後向本市鑑輔會提出重新安置（本府教育處特教科/02-24301505#510）。

1. 各校完成個案需求評估，視需要召開個案會議並檢附學生個別化教育計畫。
2. 經各校特殊教育推行委員會審查評估結果及建議，包括教育安置、教學輔導、醫療、家長配合事項等。

拾伍、 申訴服務：特殊教育學生或其監護人、法定代理人對鑑定安置有爭議時，得於收到通知書次日起20日內，向基隆市特殊教育學生申訴評議會提請申訴（本府教育處特教科02-24301505#510）。

拾陸、 經費：由市府相關經費支應。

拾柒、 活動辦理完竣後，承辦相關工作人員依權責敘獎：主責承辦人，教師部份請學校依權責敘嘉獎1次至2次；校長負責本案督導工作，由本府教育處檢附相關工作成果簽核人事處敘獎。

拾捌、 本實施計畫經市府核准後實施，修正時亦同。

**基隆市104學年度第2學期國民小學及學前階段特殊需求學生期中轉介  
鑑定安置工作流程**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 階段 | 辦理時間 | 工作內容 | 負責及參與人員 | 備註 |
| 準備階段 | 105/1/21  ︱  105/2/23 | 調查借用施測工具  調查協助心評人員需求審核新進心評人員的申請 | 教育處  正濱國民小學  特教資源中心 | **1.借用施測工具請自行向特教資源中心提出需求。**  **set202x@gmail.com**  **電話：02-24243752**  **傳真：02-24250828**  **2.**若需心評人員協助，請於**105年2月23日**前向特教資源中心提出需求，並於**105年2月26日前將核章後心評支援申請表正本送交教育處特教科。** |
| 心評研習及工作協調 | 105/2/24（三） | 召開心評研習及工作協調會議13：10-16：30 | 教育處、特教資源中心、正濱國民小學、各校心評人員 | **地點：中正國民小學** |
| 網路報名 | 105/2/24（三）  ︱  105/3/4（五） | 各校網路報名起迄時間 | 各校特教業務人員 | 填寫心評派案單送特教資源中心開啟心評人員權限 |
| 施測及心評人員填報階段 | 105/2/25（四）  ︱  105/4/15（五） | 個別施測並上網填寫施測紀錄 | 各校心評人員 | 105/4/15前填寫完畢 |
| 相關專業評估 | 105/3/30（三）  ＊3/11（五）前回傳報名表至特教資源中心 | 召開相關專業評估會議13：30-17：30  特殊教育相關專業人員為清寒、低收入等特殊需求學生進行評估。 | 特資源中心、專業團隊、報名學校心評人員 | **地點：中正國民小學** 無清寒、低收入等相關證明之學生亦可報名等候通知 |
| 學生名冊、相關表件繳交 | 105/4/15（五）前  **請務必與正濱國民小學特教組聯繫確認資料是否送達** | 各校送以下➀-➃項至正濱國民小學彙整  **➀學生名冊一覽表**  **➁特殊需求學生鑑定資料表**  **➂鑑定資料檢核表**  **➃施測心評人員郵局帳號資料**  **※電子檔：➀➃**  **※紙本：➀➁➂**  **一式五份的紙本，並統一於➁特殊需求學生鑑定資料表紙本(直式)右上角加貼個案姓名標籤。** | 各校承辦期中轉介的老師、正濱國民小學特教組 | jeffrey0818ko@gs.dges.tyc.edu.tw  例:正濱一覽表（檔名/寄件主旨）  FAX：2462-8570  TEL：2463-5551#41或20 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 階段 | 辦理時間 | 工作內容 | 負責及參與人員 | 備註 |
| 資料審查階段  各校鑑定資料審查及補件 | 105/4/20（三）  ︱  105/4/29（五） | 召開初審小組會議  **105/4/20（三）**  **13：30-16：30**  初審小組審查個案鑑定資料表，各校繳交鑑定資料修正及補件。 | 中級心評人員、優良心評人員、正濱國小特教組、特教資源中心 | **地點:正濱國民小學** |
| 安置鑑定會議 | 105/5/4(三)  105/5/5(四)  105/5/6(五) | 召開安置鑑定會議  歸還測驗工具  安置鑑定結果勘誤確認：承辦學校請於**5月13日**前將相關資料回報特教資源中心鑑定安置組 | 鑑輔會、教育處、特教資源中心、各國（高）中、國小特教業務人員、各校心評人員、家長、學生、正濱國小工作人員 | **地點: 正濱國民小學** |
| 特教通報階段 | 105/6/30（四）前 | 跨教育階段個案：幼小、小中轉銜，含原校附幼升小一個案，請確認學生入學報到情形，才可為學生辦理異動/接收等事宜。  非轉銜個案：請各校依安置鑑定結果上網接收學生，填寫通報資料。  本市將於105年7月起執行轉銜表填寫追蹤。 | 各校特教人員  特教資源中心  **set202x@gmail.com**  **電話：02-24243752**  **傳真：02-24250828** | 教育部將於105年5月28日載入本市特教通報網資料，為維持104學年度特教通報網系統資料完整，請各校務必於105年6月1日起，才可為學生辦理異動/接收等事宜。對於相關網路操作程序有疑問者，請洽詢特教資源中心相關人員。 |
| 安置鑑定申訴 | 收到通知書次日起20日 | 特殊教育學生或其監護人、法定代理人對鑑定安置有爭議時，得於收到通知書次日起20日內，向本市特殊教育學生申訴評議會提請申訴。**02-24301505#510**  （特教科） | 基隆市特殊教育學生申訴評議會、教育處 |  |

**基隆市104學年度第2學期國民小學特殊需求學生期中轉介心評派案單**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 學校 | 班級 | 學生姓名 | 施測人員姓名 | 施測人員  服務學校 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**(特教通報網派案用)**

◎不敷使用請自行增列。

◎請於**3/4(五)前**將此名單以電子郵件方式([set202x@gmail.com](mailto:set202x@gmail.com))寄公務信箱，感謝您的協助。

◎有關心評工具借用及心評派案，請洽詢陳立珣組長／林祐偉先生。

電話：2422-3064分機44／47，或是特教資源中心專線：2424-3752。

**<國小> 心評工具借用單 修訂日期 :2016.01.12**

本借用單請務必Mail至set202x@gmail.com陳立珣組長收，**信件標題請打<國小-心評借單>**；並請以收到回信作為完成手續之依據。若未於時限內提出申請，視同放棄！倘若您想借用的工具未列入本借用單中，可根據學生的需求，在空白欄處新增即可。領取工具時請務必點清確認後，在借單上簽名(如有缺少請當場提出)，之後歸還時如有損毀或缺少，請自負賠償責任，謝謝您的配合。中心聯絡電話：2422-3064轉44 基隆市特教資源中心 敬啟

**★注意：1.**借用魏氏兒童智力量表第四版需填製新的專用借單(如後頁)。

**★注意：3.**無魏氏資格的學校，請提出**【支援心評申請表】**才可借魏氏，支援的心評老師施測完後，由“**借用學校**”歸還於中心。

**★注意：4.**以下紅字部分請務必修改填寫。

**★注意：5.** 原借單格式請勿任意更動位置或刪除。

**★注意：6.** ★部分為非消耗品,請務必歸還。

|  |  |
| --- | --- |
| **切 結 書** | 本人 **陳珣珣** 借用心評工具，名稱、內容及數量如上表所述，將妥善保管及使用，於施測結束後繳回，預計歸還日期：**104**年**10**月**30**日。若有遺漏缺損，願付賠償責任，並保證工具不外洩、不濫用，謹遵測驗倫理，如有違者，願負法律責任。 **立書人：陳珣珣** **服務單位：** **中正國小** **身分證字號：c123456789** **聯絡電話：0911-023-555** **住址：基隆市中正區新豐街100號**  中 華 民 國 **104**  年 **8** 月 **20** 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施**  **測**  **學**  **生** | **班級** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **姓名** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **障礙類別** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **班級** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **姓名** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **障礙類別** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7.**請務必註明施測學生姓名班別，中心會依據施測學生人數給予份數。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工具名稱 | 魏氏兒童智力量表  **(第四版)** | | | 托尼非語文 智力測驗  （**第三版**）  年齡:7歲半-16歲5個月 | | | | | | 情緒障礙量表 | | 注意力缺陷/  過動障礙測驗 | | ADHD  -學生行為  評量表  (黃色) | | | ADHD  -學生適應  調查表  (藍色) | | | ADHD  -問題行為  篩選量表  (粉紅色) | | | | | ADHD  -學校輔導手(紫色) | 台灣版自閉症行為檢核表 | | 多向度注意力測驗 | | 行為與情緒  量表 | |
| 出版 | 2006年 | | | 2006年 | | | | | | 2001年 | | 2007年 | | 94年 | | | 90年 | | | 94年 | | | | | 94年 | 2013年 | | 1999年 | | 2001年 | |
| 儲位 | A | C3 | | D2 | C2 | D1 | D3 | D3 | D3 | E3 | | E3 | | E1 | E2 | | E1 | | | E1 | E2 | | | E1 | E2 | E2 | | E1 | E2 | E4 | |
| 內容 | 測驗工具箱 | 刪除動物測驗卷 | 記錄本 | 指導手冊 | 題本(甲式)-藍色 | 題本(乙式)-紅色 | 甲式計分鑰 | 乙式計分鑰 | 答案紙 | 指導手冊 | 紀錄紙 | 指導手冊 | 評量表 | 指導手冊 | 評量表(教師版) | 評量表(家長版) | 指導手冊 | 評量表(教師版) | 評量表(家長版) | 指導手冊 | 青少年版(家長評量) | 青少年版(教師評量) | 國小學生版(家長評量) | 國小學生版(教師評量) | 學  校  輔  導  手  冊 | 指  導  手  冊 | 檢核表 | 指  導  手  冊 | 題本兼答案紙 | 指導手冊 | 評量表 |
| 要歸還 | ★ |  |  | ★ | ★ | ★ | ★ | ★ |  | ★ |  | ★ |  | ★ |  |  | ★ |  |  | ★ |  |  |  |  | ★ | ★ |  | ★ |  | ★ |  |
| 借  用  數  量 | 借單另填 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工具名稱 | 廣泛性發展障礙自閉症暨智能障礙者量表 | | 基本讀寫字綜合測驗 | | | | | | | | 極重度多重障礙個案照護與療育課程評量 | | | 中文年級  認字量表 | | | 學習行為 特徵檢核表 | | | | 中文閱讀理解測驗 | | | 修訂中華適應行為量表 | | | 文蘭適應行為量表 | | 國小語文及非語文學習障礙檢核表 | | |
| 出版 | 2007年 | | 2003年 | | | | | | | | 2005年 | | | 2001年 | | | 2001年 | | | | 93年 | | | 95年 | | | 2004年 | | 2014年 | | |
| 儲位 | E5 | | F4 | | | | | | | | F1 | | | F3 | | | F2 | | | | F5 | | | G2 | | | G3 | | I1 | | H1 |
| 內容 | 指  導  手  冊 | 評量表 | 指導手冊 | 字讀音造詞測驗-題本卡 | 測標準答案卡 | 遠端抄寫布條 | 測驗紙**甲**:篩選測驗 | 驗紙**乙**:寫字部分評量 | 測驗紙**丙**:抄寫測驗 | 測驗記錄暨摘要表 | 指  導  手  冊 | 題  本 | 側  面  圖 | 指導手冊 | 題本 | 答案紙 | 指導手冊 | 題本 | 答案紙 | 初選表 | 指導手冊 | 題本 | 紀錄紙 | 指導手冊 | 常模 | 記錄本(中小學版) | 指導手冊 | 紀錄紙(綠色) | 指導手冊 | 中高年級-檢核表 | 低年級-檢核表 |
| 要歸還 | ★ |  | ★ | ★ | ★ | ★ |  |  |  |  | ★ |  |  | ★ | ★ |  | ★ | ★ |  |  | ★ | ★ |  | ★ | ★ |  | ★ |  | ★ |  |  |
| 借用數量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工具名稱 | 修訂學齡兒童語言障礙評量表(林寶貴) | | | 國小學生活動評量表 | | 社會適應表現檢核表 | | 學前幼兒與國小低年級兒童口語語法診斷測驗 | | | | | 國民中小學考試技巧行為特徵檢核表 | | | | | 國小學童書寫語言測驗 | | | 國小兒童書寫語文能力診斷測驗 | | | | | | | 兒童口語理解測驗 | | |
| 出版 | 2009年 | | | 2004年 | | 2006年 | | 95年 | | | | | 2010年 | | | | | 94年 | | | 2001年 | | | | | | | 91年 | | |
| 儲位 | I3 | | | H2 | | H3 | | I2 | | | | | J1 | | | | | J2 | J1 | | J2 | J1 | J2 | | | | | J3 | | |
| 內容 | 指導手冊 | 圖冊 | 紀錄紙 | 指  導  手  冊 | 分  析  表 | 指  導  手  冊 | 檢核表 | 指  導  手  冊 | 圖  冊 | 登  錄  表 | 接受性-測驗紀錄本 | 表達性-測驗紀錄本 | 指  導  手  冊 | (教師版)紀錄紙 | (家長版)紀錄紙 | (低年級-學生自評版)紀錄紙 | (中高年級-學生自評版)紀錄紙 | 指導手冊 | 題本 | 紀錄紙 | 指導手冊 | 彩色刺激圖 | 低年級用稿紙 | 中年級用稿紙 | 高年級用稿紙 | 分析表剖面圖 | 登錄表 | 指  導  手  冊 | 聽  覺  記  憶  圖  卡 | 紀錄紙 |
| 要歸還 | ★ | ★ |  | ★ |  | ★ |  | ★ | ★ |  |  |  | ★ |  |  |  |  | ★ | ★ |  | ★ | ★ |  |  |  |  |  | ★ | ★ |  |
| 借用數量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工具名稱 | 國民小學時間管理行為特徵檢核表 | | | | | 國民小學社交技巧行為  特徵檢核表 | | | | | | 國民中小學記憶策略行為特徵檢核表 | | | | | 國語正音檢核表-[第二版] | | | 英文認字測驗 | | | 國小注音符號能力診斷測驗 | | | | 感覺處理能力剖析量表(中文版)3-10歲 | | |
| 出版 | 2004年 | | | | | 2006年 | | | | | | 2004年 | | | | | 1997年 | | | 2014年 | | | 2003年 | | | | 97年 | | |
| 儲位 | K1 | | | | | K2 | | | | | | K3 | | | | | K1 | | | K3 | | | K2 | | | | L2 | | |
| 內容 | 指導手冊 | (教師版)紀錄紙 | (家長版)紀錄紙 | (低年級-學生自評版)紀錄紙 | (中高年級-學生自評版)紀錄紙 | 指導手冊 | (教師版)紀錄紙 | (低年級-同儕版)紀錄紙 | (低年級-學生自評版)紀錄紙 | (中高年級-同儕版)紀錄紙 | (中高年級-學生自評版)紀錄紙 | 指導手冊 | (教師版)紀錄紙 | (家長版)紀錄紙 | (低年級-學生自評版)紀錄紙 | (中高年級-學生自評版)紀錄紙 | 指導手冊 | 題本 | 紀錄紙 | 指導手冊 | 題本 | 計分紙 | 指導手冊 | 題本 | 分析紙 | 答案紙 | 使用者手冊 | 照護者問卷 | 總結分數表 |
| 要歸還 | ★ |  |  |  |  | ★ |  |  |  |  |  | ★ |  |  |  |  | ★ | ★ |  | ★ | ★ |  | ★ | ★ |  |  | ★ |  |  |
| 借  用  數  量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工具名稱 | 拜瑞-布坦尼卡,  視覺-動作統整發展測驗 | | | | 電腦化注意力診斷測驗 | | 國民小學(二至六年級)閱讀理解篩選測驗 | | | | | | | | | | | 中文障礙閱讀診斷 | 聽覺理解測驗 | | | | 圖畫式聽覺  理解測驗 | | | |
| 出版 | 2007年 | | | | 2014年 | | 96年 | | | | | | | | | | | 96年 | 96年 | | | | 96年 | | | |
| 儲位 | L2 | | | | M2 | 由中心  Mail提供 | O1 | N1 | N2 | | O2 | O3 | N1 | N2 | | O2 | O3 | O1 | P1 | | | Q1 | P3 | Q3 | | |
| 內容 | 實施、評分及教學手冊 | VMI-3歲至成人(簡式) | 動作協調-紀錄本 | 視知覺-紀錄本 | 指導手冊 | 電腦編號 | 使用手冊 | 二  年  級  **(A)**  紀  錄  紙 | 三  年  級  **(A)**  紀  錄  紙 | 四  年  級  **(A)**  紀  錄  紙 | 五  年  級  **(A)**  紀  錄  紙 | 六  年  級  **(A)**  紀  錄  紙 | 二  年  級  **(B)**  紀  錄  紙 | 三  年  級  **(B)**  紀  錄  紙 | 四  年  級  **(B)**  紀  錄  紙 | 五  年  級  **(B)**  紀  錄  紙 | 六  年  級  **(B)**  紀  錄  紙 | 簡介手冊 | 指導手冊 | CD | G34紀錄紙 | G56紀錄紙 | 使用手冊 | 圖冊 | CD | 紀錄紙 |
| 要歸還 | ★ |  |  |  | ★ |  | ★ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★ | ★ | ★ |  |  | ★ | ★ | ★ |  |
| 借  用  數  量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工具名稱 | 常見字  流暢性測驗  (看字讀音造詞測驗) | | | | | | | | | 識字量  評估測驗  (國字測驗) | | | 部件辨識測驗  (哪一個沒有) | | | 部首表義測驗(哪一個不是) | | 聲旁表音測驗(哪一個相似) | | 聲韻覺識識別測驗 | | | | | | | |
| 出版 | 96年 | | | | | | | | | 96年 | | | 96年 | | | 96年 | | 96年 | | 96年 | | | | | | | |
| 儲位 | Q3 | | | | | | | | | R2 | Q2 | | R3 | | | R3 | | R3 | | S2/3 | | | | | | | |
| 內容 | 使用手冊 | B1  字  卡 | B2  字  卡 | B34  字  卡 | B57  字  卡 | B1  紀  錄  紙 | B2  紀  錄  紙 | B34  紀  錄  紙 | B57  紀  錄  紙 | 使用手冊 | A12紀錄紙 | A39紀錄紙 | 使用手冊 | G12測驗卷 | G39測驗卷 | 使用手冊 | G39紀錄紙 | 使用手冊 | G39紀錄紙 | 指導手冊 | 使  用  手  冊 | CD | 聲調覺識診斷測驗-題本 | 注音符號認讀測驗-題本 | 聲韻覺識測驗-答案紙 | 聲調覺識(診斷)測驗-紀錄紙 | 注音符號認讀測驗-紀錄紙 |
| 要歸還 | ★ | ★ | ★ | ★ | ★ |  |  |  |  | ★ |  |  | ★ |  |  | ★ |  | ★ |  | ★ | ★ | ★ | ★ | ★ |  |  |  |
| 借用數量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工具名稱 | 修訂畢保德  圖畫詞彙測驗 | | | | | 基礎數學概念評量 | | 閱讀理解困難篩選測驗 | | | 高功能自閉症亞斯伯格症行為檢核表(張正芬教授)（國小中、高年級學生用） |
| 出版 | 2002年 | | | | | 88年 | | 88年 | | |  |
| 儲位 | G1 | F1 | | G1 | | 檔案由中心Mail提供 | | 檔案由中心Mail提供 | | | 檔案由中心Mail提供 |
| 內容 | 指導手冊 | 畫冊(甲式) | 畫冊(乙式) | 計分紙(甲式) | 計分紙(乙式) | 使用手冊 | 題本 | 使用手冊 | 題本 | 答案 | 行為檢核表 |
| 要歸還 | ★ | ★ | ★ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 借用  數量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**<國小> 心評工具借用單加借-學障亞型判讀 修訂日期 :2016.02.15**

本借用單請務必Mail至set202x@gmail.com陳立珣組長收，**信件標題請打<國小-心評借單>**；並請以收到回信作為完成手續之依據。領取工具時請務必點清確認後，在借單上簽名(如有缺少請當場提出)，之後歸還時如有損毀或缺少，請自負賠償責任，謝謝您的配合。中心聯絡電話：2422-3064轉44 基隆市特教資源中心 敬啟

**★注意：1.請老師利用學障初篩測驗(中文年級認字量表、閱讀理解困難篩選測驗、基礎數學概念評量)先進行研判，再加借以下工具進行進階亞型研判。**

**2.每項測驗工具借用時間為三天，假日不包含在期限內，請把握時間做施測。EX:3/1號(二)借用，3/3號(四)下午4:00前做歸還。3/4號(五)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** | **班級** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **姓名** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **疑似亞型** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **切 結 書** | **本人 陳珣珣 借用心評工具，名稱、內容及數量如上表所述，將妥善保管及使用，於施測結束後繳回，預計歸還日期：104年10月30日。若有遺漏缺損，願付賠償責任，並保證工具不外洩、不濫用，謹遵測驗倫理，如有違者，願負法律責任。 立書人：陳珣珣 服務單位： 中正國小 身分證字號：c123456789 聯絡電話：0911-023-555 中 華 民 國 104 年 8 月 20 日** |

**借用，3/8號(二) 下午4:00前做歸還。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工具名稱 | 國民中小學  閱讀理解  診斷測驗 | | | | | | | | | 國民中小學  年級書寫表達  診斷測驗 | | | | | | | | | | | | | | | 基本數學  核心能力測驗 | | | 國民中小學  數學  診斷測驗 | | | | | | | | | |
| 出版 | 2015年 | | | | | | | | | 2015年 | | | | | | | | | | | | | | | 2015年 | | | 2015年 | | | | | | | | | |
| 儲位 | L2 | | | | | | | | | E4 | | | | | | | | | | | | | | | M2 | | | M1 | | | | | | | | | |
| 內容 | 1-3年級 | | | 4-6年級 | | | 7-9年級 | | | 1-3年級 | | | | | 4-6年級 | | | | | 7-9年級 | | | | | 指導手冊 | G2  題  本  兼  答  案  紙 | G34  題  本  兼  答  案  紙 | 3-4年級 | | | 5-6年級 | | | | 7-9年級 | | |
| 指導手冊 | 甲式題本 | 乙式題本 | 指導手冊 | 甲式題本 | 乙式題本 | 指導手冊 | 甲式題本 | 乙式題本 | 指導手冊 | 甲式題本 | 乙式題本 | 甲式遠距抄寫布條 | 乙式遠距抄寫布條 | 指導手冊 | 甲式題本 | 乙式題本 | 甲式遠距抄寫布條 | 乙式遠距抄寫布條 | 指導手冊 | 甲式題本 | 乙式題本 | 甲式遠距抄寫布條 | 乙式遠距抄寫布條 | 指導手冊 | 甲式題本 | 乙式題本 | | 指導手冊 | 甲式題本 | 乙式題本 | 指導手冊 | 甲式題本 | 乙式題本 |
| 要歸還 | ★ |  |  | ★ |  |  | ★ |  |  | ★ |  |  | ★ | ★ | ★ |  |  | ★ | ★ | ★ |  |  | ★ | ★ | ★ |  |  | ★ |  |  | | ★ |  |  | ★ |  |  |
| 借用  數量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

**魏氏兒童智力量表第四版(WISC–IV）-心評工具借用單**

本校為進行特殊教育學生篩選、鑑定工作，特向基隆市特殊教育資源中心商借下列心理評量工具：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 內容說明 | | | 借用數量 | | | | 是否歸還 | | 備註 | | | |
| 是 | 否 |
| 工具箱 | | |  | | | **箱號：** | **V** |  | 一校一套為原則 | | | |
| 記錄本 | | |  | | | |  | **V** | 施測幾位學生借用幾份 | | | |
| 刪除動物測驗卷 | | |  | | | |  | **V** |
| 施測  學生 | 班級 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**共計 項。**(本表不敷使用可自行增加。)

借用期間自民國**105**年月日起，至民國**105**年月日止。借用心評工具期間本校願善盡保管之責，若因使用不當造成心評工具遺失、損毁或有內容外洩情形，務必依本中心心評工具管理規定回報核備，辦理相關賠償事宜。

此 致 基隆市特殊教育資源中心

**借用單位：中正國小 承辦人簽章：**  (承辦人需負責妥善保管心評工具) **主管簽章：**

**手機號碼**： **辦公室電話：**  **Email:**

**魏氏施測老師姓名：**

**中華民國105 年 2 月 15 日(請 加 蓋 學 校 關 防)**

**<確認工具對點無誤後，請於下方簽名以示負責>**

**領取者簽名：** **領取日期 :** 2015**年** **月**  **日**;**歸還者簽名：** **歸還日期 :** 2015**年** **月** **日**

**【附件1】增借魏氏申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請學校:** |  |
| **申請人:** |  |
| **申請增借數量:** | **增借 箱魏氏** |
| **增借原因:** |  |
| **中心是否同意增借:** | **是□** **否□** |

**基隆市104學年度第2學期特殊需求學生期中轉介鑑定安置工作「鑑定資料檢核表」**

104-11-25更新

就讀學校： 學生姓名： 年級： 心評人員： 連絡電話和分機:

**【符號代表】**□初審必備 △有則附、無則免 ○心評人員帶去鑑定安置會場資料(完成請在框格內打Ｖ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 智能障礙 | | | | | | | | | | | |
| 項次 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | **☆**7 | 8 | 9 |
| 檢附資料  申請項目 | | 學生名冊一覽表(五份) | 鑑定資料檢核表(四份) | 鑑定資料表(四份) | 申請報名表 | 心評教師  晤談評估表 | 身心障礙證明(手冊)正反面影本或醫療診斷證明**(附在鑑定資料表內)** | 學業表現相關資料(參考下方補充) | 家長參加鑑定會議出席通知書 | 戶口名簿影本 |
| 疑似個案 | □第一次提報 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ | ○ | ○ |  |
| □再鑑定 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | ○ | ○ |  |
| 確認個案 | □重新安置 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | ○ | ○ |  |
| □轉銜階段 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ | ○ | ○ | ○ |

☆欲移除特殊教育身份或放棄特殊教育服務的個案請另附同意書(P107-108)

☆學業表現相關資料:**第一次提報**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料及基本學習能力。**再鑑定、重新安置**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料(請註明哪些是普通班成績、哪些是資源班或巡迴輔導班成績)及基本學習能力。**集中式特教班轉銜**→檢附個別化教育計畫IEP

**◎檢核結果：□已繳齊 □尚未繳齊，需補資料：**

**◎心評人員簽章： ；學校承辦人簽章：**

◎**請將本表在4/15(五)前**1「學生名冊一覽表」2「鑑定資料檢核表表」3「鑑定資料表」自行印製紙本1式4份，**另單獨加印一份學生名冊一覽表**送至**正濱國小**彙整。本年度承辦學校聯絡人：**jeffrey0818ko@gs.dges.tyc.edu.tw葉榮達老師**

**基隆市104學年度第2學期特殊需求學生期中轉介鑑定安置工作「鑑定資料檢核表」**

就讀學校： 學生姓名： 年級： 心評人員： 連絡電話和分機:

**【符號代表】**□初審必備 △有則附、無則免 ○心評人員帶去鑑定安置會場資料(完成請在框格內打Ｖ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情緒行為障礙 | | | | | | | | | | | | |
| 項次 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | **☆**8 | 9 | 10 | 11 |
| 檢附資料  申請項目 | | 學生名冊一覽表(五份) | 鑑定資料檢核表(四份) | 鑑定資料表(四份) | 申請報名表 | 心評教師  晤談評估表 | 身心障礙證明(手冊)正反面影本或醫療診斷證明**(附在鑑定資料表內)** | 連續半年(或6次)以上  就醫記錄 | 學業表現相關資料(參考下方補充) | 家長參加鑑定會議出席通知書 | 轉介前介入記錄表 | 戶口名簿影本 |
| 疑似個案 | □第一次提報 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ | △ | ○ | ○ | □轉介前介入輔導紀錄表 |  |
| □再鑑定 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | △ | ○ | ○ | □教師觀察記錄表 |  |
| 確認個案 | □重新安置 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | △ | ○ | ○ | △ |  |
| □轉銜階段 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ | △ | ○ | ○ | △ | ○ |

☆欲移除特殊教育身份或放棄特殊教育服務的個案請另附同意書(P107-108)

☆學業表現相關資料:**第一次提報**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料及基本學習能力。**再鑑定、重新安置**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料(請註明哪些是普通班成績、哪些是資源班或巡迴輔導班成績)及基本學習能力。**集中式特教班轉銜**→檢附個別化教育計畫IEP

**◎檢核結果：□已繳齊 □尚未繳齊，需補資料：**

**◎心評人員簽章： ；學校承辦人簽章：**

◎**請將本表在4/15(五)前**1「學生名冊一覽表」2「鑑定資料檢核表」3「鑑定資料表」自行印製紙本1式4份，**另單獨加印一份學生名冊一覽表**送至**正濱國小**彙整。本年度承辦學校聯絡人：**jeffrey0818ko@gs.dges.tyc.edu.tw葉榮達老師**

**基隆市104學年度第2學期特殊需求學生期中轉介鑑定安置工作「鑑定資料檢核表」**

就讀學校： 學生姓名： 年級： 心評人員： 連絡電話和分機:

**【符號代表】**□初審必備 △有則附、無則免 ○心評人員帶去鑑定安置會場資料(完成請在框格內打Ｖ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自閉症 | | | | | | | | | | | | |
| 項次 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  | **☆**8 | 9 | 10 |
| 檢附資料  申請項目 | | 學生名冊一覽表(五份) | 鑑定資料檢核表(四份) | 鑑定資料表(四份) | 申請報名表 | 心評教師  晤談評估表 | 身心障礙證明(手冊)正反面影本或醫療診斷證明**(附在鑑定資料表內)** | 自閉症訪談表(二階) | 自閉症觀察評量表  (三階) | 學業表現相關資料(參考下方補充) | 家長參加鑑定會議出席通知書 | 戶口名簿影本 |
| 疑似個案 | □第一次提報 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ | □ | □ | ○ | ○ |  |
| □再鑑定 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | △ | □ | ○ | ○ |  |
| 確認個案 | □重新安置 | □ | □ | □ | ○ |  | △ |  | □ | ○ | ○ |  |
| □轉銜階段 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ |  | □ | ○ | ○ | ○ |

☆欲移除特殊教育身份或放棄特殊教育服務的個案請另附同意書(P107-108)

☆學業表現相關資料:**第一次提報**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料及基本學習能力。**再鑑定、重新安置**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料(請註明哪些是普通班成績、哪些是資源班或巡迴輔導班成績)及基本學習能力。**集中式特教班轉銜**→檢附個別化教育計畫IEP

**◎檢核結果：□已繳齊 □尚未繳齊，需補資料：**

**◎心評人員簽章： ；學校承辦人簽章：**

◎**請將本表在4/15(五)前**1「學生名冊一覽表」2「鑑定資料檢核表」3「鑑定資料表」自行印製紙本1式4份，**另單獨加印一份學生名冊一覽表**送至**正濱國小**彙整。本年度承辦學校聯絡人：**jeffrey0818ko@gs.dges.tyc.edu.tw葉榮達老師**

**基隆市104學年度第2學期特殊需求學生期中轉介鑑定安置工作「鑑定資料檢核表」**

就讀學校： 學生姓名： 年級： 心評人員： 連絡電話和分機:

**【符號代表】**□初審必備 △有則附、無則免 ○心評人員帶去鑑定安置會場資料(完成請在框格內打Ｖ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 肢障、腦麻、多重、身體病弱、其他障礙 | | | | | | | | | | | |
| 項次 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | **☆**8 | 9 | 10 |
| 檢附資料  申請項目 | | 學生名冊一覽表(五份) | 鑑定資料檢核表(四份) | 鑑定資料表(四份) | 申請報名表 | 心評教師  晤談評估表 | 身心障礙證明(手冊)正反面影本或醫療診斷證明**(附在鑑定資料表內)** | 日常生活評估表 | 學業表現相關資料(參考下方補充) | 家長參加鑑定會議出席通知書 | 戶口名簿影本 |
| 疑似個案 | □第一次提報 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ | □ | ○ | ○ |  |
| □再鑑定 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | □ | ○ | ○ |  |
| 確認個案 | □重新安置 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | □ | ○ | ○ |  |
| □轉銜階段 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ | □ | ○ | ○ | ○ |

☆欲移除特殊教育身份或放棄特殊教育服務的個案請另附同意書(P107-108)

☆學業表現相關資料:**第一次提報**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料及基本學習能力。**再鑑定、重新安置**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料(請註明哪些是普通班成績、哪些是資源班或巡迴輔導班成績)及基本學習能力。**集中式特教班轉銜**→檢附個別化教育計畫IEP

**◎檢核結果：□已繳齊 □尚未繳齊，需補資料：**

**◎心評人員簽章： ；學校承辦人簽章：**

◎**請將本表在4/15(五)前**1「學生名冊一覽表」2「鑑定資料檢核表」3「鑑定資料表」自行印製紙本1式4份，**另單獨加印一份學生名冊一覽表**送至**正濱國小**彙整。本年度承辦學校聯絡人：**jeffrey0818ko@gs.dges.tyc.edu.tw葉榮達老師**

**基隆市104學年度第2學期特殊需求學生期中轉介鑑定安置工作「鑑定資料檢核表」**

就讀學校： 學生姓名： 年級： 心評人員： 連絡電話和分機:

**【符號代表】**□初審必備 △有則附、無則免 ○心評人員帶去鑑定安置會場資料(完成請在框格內打Ｖ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 視覺障礙 | | | | | | | | | | | |
| 項次 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | **☆**8 | 9 | 10 |
| 檢附資料  申請項目 | | 學生名冊一覽表(五份) | 鑑定資料檢核表(四份) | 鑑定資料表(四份) | 申請報名表 | 心評教師  晤談評估表 | 身心障礙證明(手冊)正反面影本或醫療診斷證明**(附在鑑定資料表內)** | 功能性視覺評估表 | 學業表現相關資料(參考下方補充) | 家長參加鑑定會議出席通知書 | 戶口名簿影本 |
| 疑似個案 | □第一次提報 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ | □ | ○ | ○ |  |
| □再鑑定 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | △ | ○ | ○ |  |
| 確認個案 | □重新安置 | □ | □ | □ | ○ |  | △ |  | ○ | ○ |  |
| □轉銜階段 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ |  | ○ | ○ | ○ |

☆欲移除特殊教育身份或放棄特殊教育服務的個案請另附同意書(P107-108)

☆學業表現相關資料:**第一次提報**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料及基本學習能力。**再鑑定、重新安置**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料(請註明哪些是普通班成績、哪些是資源班或巡迴輔導班成績)及基本學習能力。**集中式特教班轉銜**→檢附個別化教育計畫IEP

**◎檢核結果：□已繳齊 □尚未繳齊，需補資料：**

**◎心評人員簽章： ；學校承辦人簽章：**

◎**請將本表在4/15(五)前**1「學生名冊一覽表」2「鑑定資料檢核表」3「鑑定資料表」自行印製紙本1式4份，**另單獨加印一份學生名冊一覽表**送至**正濱國小**彙整。本年度承辦學校聯絡人：**jeffrey0818ko@gs.dges.tyc.edu.tw葉榮達老師**

**基隆市104學年度第2學期特殊需求學生期中轉介鑑定安置工作「鑑定資料檢核表」**

就讀學校： 學生姓名： 年級： 心評人員： 連絡電話和分機:

**【符號代表】**□初審必備 △有則附、無則免 ○心評人員帶去鑑定安置會場資料(完成請在框格內打Ｖ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 聽覺障礙、語言障礙 | | | | | | | | | | | |
| 項次 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | **☆**8 | 9 | 10 |
| 檢附資料  申請項目 | | 學生名冊一覽表(五份) | 鑑定資料檢核表(四份) | 鑑定資料表(四份) | 申請報名表 | 心評教師  晤談評估表 | 身心障礙證明(手冊)正反面影本或醫療診斷證明**(附在鑑定資料表內)** | 學習現況調查表 | 學業表現相關資料(參考下方補充) | 家長參加鑑定會議出席通知書 | 戶口名簿影本 |
| 疑似個案 | □第一次提報 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ | □ | ○ | ○ |  |
| □再鑑定 | □ | □ | □ | ○ |  | △ |  | ○ | ○ |  |
| 確認個案 | □重新安置 | □ | □ | □ | ○ |  | △ |  | ○ | ○ |  |
| □轉銜階段 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ | □ | ○ | ○ | ○ |

☆欲移除特殊教育身份或放棄特殊教育服務的個案請另附同意書(P107-108)

☆學業表現相關資料:**第一次提報**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料及基本學習能力。**再鑑定、重新安置**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料(請註明哪些是普通班成績、哪些是資源班或巡迴輔導班成績)及基本學習能力。**集中式特教班轉銜**→檢附個別化教育計畫IEP

**◎檢核結果：□已繳齊 □尚未繳齊，需補資料：**

**◎心評人員簽章： ；學校承辦人簽章：**

◎**請將本表在4/15(五)前**1「學生名冊一覽表」2「鑑定資料檢核表」3「鑑定資料表」自行印製紙本1式4份，**另單獨加印一份學生名冊一覽表**送至**正濱國小**彙整。本年度承辦學校聯絡人：**jeffrey0818ko@gs.dges.tyc.edu.tw葉榮達老師**

**基隆市104學年度第2學期特殊需求學生期中轉介鑑定安置工作「鑑定資料檢核表」**

就讀學校： 學生姓名： 年級： 心評人員： 連絡電話和分機:

**【符號代表】**□初審必備 △有則附、無則免 ○心評人員帶去鑑定安置會場資料(完成請在框格內打Ｖ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學習障礙 | | | | | | | | | | | |
| 項次 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | **☆**8 | 9 | 10 |
| 檢附資料  申請項目 | | 學生名冊一覽表(五份) | 鑑定資料檢核表(四份) | 鑑定資料表(四份) | 申請報名表 | 轉介前介入輔導紀錄表 | 身心障礙證明(手冊)正反面影本或醫療診斷證明**(附在鑑定資料表內)** | 教師觀察記錄表(心評老師) | 學業表現相關資料(參考下方補充) | 家長參加鑑定會議出席通知書 | 戶口名簿影本 |
| 疑似個案 | □第一次提報 | □ | □ | □ | ○ | □ | △ |  | ○ | ○ |  |
| □再鑑定 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | □ | ○ | ○ |  |
| 確認個案 | □重新安置 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | □ | ○ | ○ |  |
| □轉銜階段 | □ | □ | □ | ○ |  | △ | □ | ○ | ○ | ○ |

☆欲移除特殊教育身份或放棄特殊教育服務的個案請另附同意書(P107-108)

☆學業表現相關資料:**第一次提報**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料及基本學習能力。**再鑑定、重新安置**→檢附足以證明學科(領域)學習顯著困難相關資料(請註明哪些是普通班成績、哪些是資源班或巡迴輔導班成績)及基本學習能力。

**◎檢核結果：□已繳齊 □尚未繳齊，需補資料：**

**◎心評人員簽章： ；學校承辦人簽章：**

◎**請將本表在4/15(五)前**1「學生名冊一覽表」2「鑑定資料檢核表」3「鑑定資料表」自行印製紙本1式4份，**另單獨加印一份學生名冊一覽表**送至**正濱國小**彙整。本年度承辦學校聯絡人：**jeffrey0818ko@gs.dges.tyc.edu.tw葉榮達老師**

**基隆市104學年度第2學期特殊需求學生期中轉介鑑定申請 報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號**： **－** | | | 填寫日期： 年 月 日 | | | | |
| 學生基本資料 | 學生姓名 |  | | | 身分證字號 | |  | | | | | 性別 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | | | | | 實足年齡 | | | 歲 月 | | | |
| 戶籍地址 | 市 區 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓  (縣) （街） | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | □同戶籍地址（以下免填）  市 區 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓  (縣) （街） | | | | | | | | | | | |
| 目前就學  情形 | 教育階段 | 學校名稱 | | | | | 輔導老師姓名 | | | 連絡電話 | | |
| □國中  □高中 |  | | | | | 1.  2. | | | 1.  2. | | |
| 就讀班級類型：（依其接受特殊教育服務內容勾選，可重複勾選）  □普通班，年級： | | | | | | | | | | | |
| 國小 | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導□自閉症巡迴輔導□情障巡迴輔導  □其他 | | | | | | | | | |
| 其他相關資料 | 身心障礙  手冊 | □無 □有，手冊或證明影本黏貼於後。  □一年內兒童發展聯合評估中心之評估報告。（限申請學前特殊教育者勾選）  □醫療診斷證明書。(半年內有效) | | | | | | | | | | | |
| 藥物服用  情形 | □無  □有，藥名：  主要治療病症： | | | | | | | | | | | |
| 輔具使用情形 | □不需要  □需要：□目前沒有，需評估申請  □目前有使用輔具： ，□可續用 □需重新評估  輔具名稱：□輪椅 □站立架 □助行器 □擺位椅  □助聽器(□口袋型 □耳掛型 廠牌 型號 )  □人工電子耳(□22頻 □24頻) □其他 | | | | | | | | | | | |

（續前頁）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 其他相關資料(續) | 是否曾  接受相  關專業  服務 | □未曾接受過相關專業服務 | | | | | |
| □有（□物理治療師服務□職能治療師服務□語言治療師服務□其他 ）  □持續接受服務中：  □物理治療師服務：□ 醫院 □學校 (校名： )  □職能治療師服務：□ 醫院 □學校 (校名： )  □語言治療師服務：□ 醫院 □學校 (校名： )  □其他 ：□ 醫院 □學校 (校名： ) | | | | | |
| 鑑定結果摘要  最近一次 | □無。  □有：鑑輔會文號： 年 月 日 字第 號。  接受特殊教育資格：□確認障礙，類別： 等級：  □疑似障礙，類別：  安置學校／班別：  其他特殊教育需求： | | | | | | |
| 監護人資料  家長或 | 家長或  監護人 | 稱謂 | | 姓名 | | 連絡電話 | |
|  | |  | | (O)  (H)  (行動電話) | |
| 同意書  申請鑑定 | 本人子弟 ，經校內提報並初判為 ，將申請特殊教育需求鑑定。為了解子弟現階段的能力水準及學習狀況，以確認是否符合特殊教育服務資格及特殊教育需求服務，同意子弟接受學校及基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會因鑑定需要，而進行之各項相關鑑定工作。  **家長或監護人簽章**： 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 申請特殊教育  服務班級型態 | | 國小 | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導□自閉症巡迴輔導□情障巡迴輔導  □其他 | | | | |
| 國中 | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導  □其他 | | | | |
| 繳附資料 | | 詳如：基隆市104學年度第2學期特殊需求學生期中轉介鑑定安置工作「鑑定資料檢核表」 | | | | | |
| 承辦教師 | |  | | | 聯絡電話 | | (O)  (H)  (行動電話) |

說明：「編號」將要填入鑑定資料表中，做為對照，以避免資料重複填寫，減少心評人員的工作量。編號的填寫規則，請以各校特教通報網帳號為第一碼，「**－**」後方則為流水號。

例如：中正國小的第一位學生的編號為173601**-**001，其中173601為中正國小特教通報網的帳號，001為流水號。南榮國中的第三位學生的編號為173508**-**003。依此類推。

身心障礙手冊或證明影本黏貼處

(無則免附)

|  |
| --- |
| 正面 |
| 反面 |

**基隆市104學年度第2學期國民小學特殊需求學生**

**期中轉介鑑定安置會議出席意願回執單**

親愛的家長您好：

本市訂定 年 月 日星期 ，上午/下午 點 分，於南榮國中

(場地位置)，為 貴子弟召開本學年度上學期特殊需求學生期中轉介暨適性輔導安置鑑定會議。為使委員進一步了解 貴子弟於家中或其它場域活動及表現情形，並俾利

於共同討論及確認服務需求，請務必蒞臨與會。

若於上述會議時程有相關意見或需協助，請家長填寫下列出席意願回執單之後，填覆意見說明，俾利協助轉達與處理，再次感謝您的參與協助！

出席意願回執單，煩請於 月 日( )前，繳回!!謝謝!!

OO學校 特教組 敬上

剪刀.jpg-----------------------------------------------------------------------------

**基隆市104學年度第2學期國民小學特殊需求學生**

**期中轉介鑑定安置會議出席意願回執單**

日 期：105年 月 日 上午/下午 時 分 ～ 時 分

地 點： 正濱國小 (樓層/區域)

學生姓名：

家長姓名： 行動電話：

**◎鑑定安置資料確認是否收悉(含心評結果、轉介資料等)**

□已收到 貴子弟 鑑定資料乙份。

□未收到 貴子弟 鑑定資料乙份

**◎出席期中轉介暨適性安置鑑定會議意願調查**

□出席特殊需求學生期中轉介暨適性安置鑑定會議

□無法出席

**◎是否邀請邀請相關專業人員列席**

□是，邀請人員： (職稱或關係： )

□無

意見提供：(感謝您)

|  |
| --- |
|  |

※本通知單及回執單，請於當次會議7日前發下並完成統計。

**基隆市104學年度第2學期國民小學特殊需求學生期中轉介學生名冊一覽表**

基隆市 國小學生鑑定安置輔導名單一覽表**（轉介用）** 心評人員姓名 / 手機號碼：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | 出生 | 年級 | 類別 | 特殊服務需求 | | | | | | | | | 最近一次 鑑定資料  （無則免填） | | 安置建議 |
| 專業服務 | | | | 交通服務 | 輔具 | 酌  減  人  數 | 助理員 | 其  他 |
| 性別 | 身障手冊字號 （無則免填） | 職能 | 物理 | 語言 | 心理 |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  |  |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  |  |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  |  |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  |  |
|  |  | 文號 |  |

填表說明：

一、「特殊服務需求情形」請依學生個別需求具體簡述。

二、安置會議當天請務必帶齊所有測驗資料、醫學診斷資料、教學觀察紀錄或其他可供參考之資料。

三、請記得填心評人員手機號碼，以方便承辦學校連絡相關事宜。

四、**105/4/15(三)前，將此表與鑑定資料檢核表、學生鑑定資料表依序裝訂並貼上側標，送至正濱國小彙整。**

**基隆市104學年度第2學期國民小學特殊需求學生期中轉介學生名冊一覽表**

基隆市 國民小學學生鑑定安置輔導名單一覽表**（轉銜用）** 心評人員姓名 / 手機號碼：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | 出生 | 年級 | 類別 | 特殊服務需求 | | | | | | | | | 最近一次 鑑定資料  （無則免填） | | 安置建議  (轉銜國中請註明學區學校及家長安置意願順序、班別) |
| 專業服務 | | | | 交通服務 | 輔具 | 酌  減  人  數 | 助理員 | 其  他 |
| 性別 | 身障手冊字號 （無則免填） | 職能 | 物理 | 語言 | 心理 |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  | 1.學區 國中 班  2. 國中 班  3. 國中 班 |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  | 1.學區 國中 班  2. 國中 班  3. 國中 班 |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  | 1.學區 國中 班  2. 國中 班  3. 國中 班 |
|  |  | 文號 |  |
|  | 年  月  日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類別 |  | 1.學區 國中 班  2. 國中 班  3. 國中 班 |
|  |  | 文號 |  |

填表說明：

一、「特殊服務需求情形」請依學生個別需求具體簡述。

二、安置會議當天請務必帶齊所有測驗資料、醫學診斷資料、教學觀察紀錄或其他可供參考之資料。

三、請記得填心評人員手機號碼，以方便承辦學校連絡相關事宜

**基隆市104學年度第2學期學生鑑定資料表(智能障礙)**

105-1-14更新

**□第一次提報□再鑑定□轉銜階段□移除特教身份**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名表編號 | **－** | 學生姓名 |  |
| 身分證字號 |  | 學生年級 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請具下列文件之一(可複選)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □有效期限之身心障礙手冊(證明) | | | 身心障礙手冊： ，障礙等級：□輕度 □中度 □重度 □極重度  身心障礙證明：障礙代碼：  ICD診斷：  身心障礙手冊／證明  反面  身心障礙手冊／證明  正面 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □醫療診斷證明  (附在鑑定資料表後) | | | 醫療診斷  證明 | | | | (具備以下任一項證明)  □檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明  □檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診斷結果 | | | | □智能障礙 □發展遲緩  □臨界智能障礙 □其他: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 醫療院所 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 診斷時間 | | | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 建議及  處方 | | | | 建議: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫師是否建議用藥：□否 □是（藥名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、劑量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  目前學生服藥情形：□否 □是(□持續服藥中□斷斷續續，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **學業表現資料(必填)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目  前  學  業  成  就 | 最近的三次成績 | | | | | 第 次成績考查 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第 次成績考查 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第 次成績考查 | | | | | | | | | | | | |
| 成績  科目 | | | | | 分數 | | | | | | 名次 | | | | | | | | | 全班  總人數 | | | | | | | 分數 | | | | | | | 名次 | | | | | | | 全班  總人數 | | | | | | 分數 | | | | | | 名次 | | | | | 全班  總人數 | |
| 國語 | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| 數學 | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| 社會 | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| 自然 | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| 英語 | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| **備註:** (請註明考卷是否經過資源班調整、請填寫最接近的三次成績) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學業表現 | □第一次提報：檢附足以證明學科(領域)學習著注困難相關資料及基本學習能力  □重新鑑定：檢附足以證明學科(領域)學習著注困難相關資料(請註明哪些是普通班成績、哪些是資源班或巡迴輔導班成績)及基本學習能力  □集中式特教班轉銜:檢附個別化教育計畫IEP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行為特徵檢核表  國民中小學學習 | 分測驗名稱 | | | | | | | | | 原始  分數 | | | | | | | | | 換算  PR值 | | | | | | | 切截點  (PR值) | | | | | | 結果 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | | |
| 注意與記憶（A） | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | 83 | | | | | | □有學習行為問題  （至少一項≧切截分數）  □沒有學習行為問題  （全部<切截分數） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 理解與表達（B） | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | 81 | | | | | |
| 知動協調 （C） | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | 86 | | | | | |
| 社會適應 （D） | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | 80 | | | | | |
| 情緒表現 （E） | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | 87 | | | | | |
| 全量表 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | 83 | | | | | |
| **智能評估(若無法施測魏氏兒童智力量表，請說明原因並使用其他替代測驗)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】施測日期：【 】  (必填或填寫兩年內的施測資料，如無法施測請在以下說明原因) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分測驗  分數 | | | | 全量表  智商  FSIQ | | | | 語文理解 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 知覺推理 | | | | | | | | | | | | | | | | 工作記憶 | | | | | | | | | | | | 處理速度 | | | | | |
| 類同 | | | | | | 詞彙 | | | 理解 | | | | | | 常識 | | | | 圖形設計 | | | | 圖畫概念 | | | | | 矩陣推理 | | | | 圖畫補充 | | | 記憶廣度 | | | | 數字序列 | | | | 算術 | | | | 符號替代 | | | 符號尋找 | | 刪除動物 |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
| 量表分數總分 | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 組合分數 | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 百分等級 | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| （95％）信賴區間 | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| ※受試者或測驗情境之特殊狀況：（施測教師在施測過程中需觀察學生的反應與表現並詳細記錄）  □無  □有：(□社會/溝通問題□行為與興趣問題)，請詳述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※說明無法施測魏氏兒童智力量表第四版原因： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TONI  III | 原始分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | 智商 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 百分等級 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 之測驗結果說明  其他依個案需求 | （請自行填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行為觀察  個案受測 | （請描述學生受測時之行為表現及與障礙相關之特殊行為表現） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 適應行為檢核表 (擇一必填) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行為量表  🞎修訂中華適應 | | 評量項目    結果 | | | 居家 | | | | | | | | 學校 | | | | | | | | | | | | | | | | | 社區 | | | | | | | | | | | | | | 工作 | | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | | | |
| 生活自理 | | | | 家事技能 | | | | 溝通能力 | | | 實用知識 | | | | | | 獨立自主 | | | 安全衛生 | | | | | 社區活動 | | | 消費技能 | | | | | 社會技能 | | | 休閒活動 | | | 動作發展 | | | | | | 工作活動 | | | 社會  ∣  工作 | | |
|  | | | | |
| 行  為 | | |
| 百分等級 | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| 原始分數 | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| 🞎文蘭適應行為量表 | | 評量項目  結果 | | | 溝通 | | | | | | | | | | | | | | | 日常生活技巧 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 社會化 | | | | | | | | | | | 動作技巧 | | | | | | | 施測者  與日期 | | | | |
| 接受性語言 | | | | | | 表達性語言 | | | | 書寫能力 | | | | | 個人的 | | | | 家庭的 | | | | | 社區的 | | | | | | | | | 人際關係 | | | 遊戲和休閒 | | | | 技巧  應付進退 | | | | 粗大動作 | | | 精細動作 | | | |  | | | | |
| 百分等級 | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 原始分數 | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 核表  🞎社會適應表現檢 | |  | | | 自我照顧 | | | | | | | | | | 動作 | | | | | | | | | 溝通 | | | | | | | | | | 社會情緒 | | | | | | | | | | 學科學習 | | | | | | | | 總量表 | | | | 施測者  與日期 | | | | |
| 百分等級 | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 原始分數 | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 標準九 | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞎學生適應調查表 | 教師版 | 向度 | 學業 | 人際 | 生活 | 社會 | | | 標準  分數  總分 | 適應  商數 | 施測者  與日期 |
| 分量表  分數 | 學業  適應 | 人際  適應 | 活動  適應 | 溝通  能力 | | 團體  適應 |
| 原始分數 |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 標準分數 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 百分等級 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 達PR25  以下勾選 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 家長版 | 向度 | 生活 | | 社會 | | | 人際 | 標準  分數  總分 | 適應  商數 | 施測者  與日期 |
| 分量表  分數 | 居家  生活 | 自我  指導 | 活動  適應 | 溝通  能力 | | 人際  適應 |
| 原始分數 |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 標準分數 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 百分等級 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 達PR25  以下勾選 |  |  |  |  | |  |  |  |
| ※適應商數呈現適應困難者（75以下）：  □家長版  □教師版 | | | | | | ※分量表呈現適應困難：  家長版適應困難項目： □生活□社會□人際  教師版適應困難項目： □學業□人際□生活□社會 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **其他相關資料** | | | | | | | | | | |
| 摘要  家長晤談 |  | | | | | | | | | |
| 摘要  教師觀察 | 生活表現 | | | |  | | | | | |
| 學習表現 | | | |  | | | | | |
| 作業表現 | | | |  | | | | | |
| 轉介前介入 | （可描述個案的主要問題現況、針對其問題所介入的方法或所做的調整、持續時間、成效……） | | | | | | | | | |
| 評估結果  其他專業人員 | 其他專業人員評估結果 □無 □有 | | | | | | | | | |
| 評估結果  及建議 |  | | | | | | | | |
| 評估者／職稱 | (例如臨床心理師、物理治療師、職能治療師等) | | | | | | | 評估日期 |  |
| **心評教師初判結果(必填)** | | | | | | | | | | |
| 綜合分析 | 因素排除 | 感官障礙  （有無視力、聽力問題） | | | | |  | | | |
| 文化不利  （家長有無監督、家庭環境） | | | | |  | | | |
| 教學不當  （有無補教教學、課後輔導） | | | | |  | | | |
| 心智功能明顯低下 | | | | | |  | | | |
| 自我照顧、動作、溝通、社會情緒或學科學習有顯著困難 | | | | | |  | | | |
| 初判 | □確認智能障礙 □疑似智能障礙 □非特教生 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 安置建議 | 家長安置意願 | |  | | | | | | | |
| 國小 | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導  □其他 | | | | | | | |
| 國中 | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | | | | | |
| 特殊需求 | 酌減班級人數 | | | □是，原因:  □否 | | | | | | |
| 特殊需求課程 | | | □生活管理 □社會技巧 □學習策略 □定向行動 □點字 □溝通訓練  □動作機能訓練 □輔助科技應用 □其他： | | | | | | |
| 課程調整 | | | □簡化 □減量 □分解 □替代 □其他： | | | | | | |
| 助理人員 | | | □協助行動 □協助生活自理 □協助處理嚴重行為問題 □其他： | | | | | | |
| 專業團隊需求 | | | □無此項需求  □有此需求：(參考學校功能篩檢表或專業人員評估報告或聯合評估報告)  □物理 □職能 □語言 □心理 □專業團隊評估  □聽力評估 □職業輔導 □定向行動 □社工人員介入 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 勾選以上服務，請說明需治療師服務的原因：  ：  ：  ： | | | | | | |
| 輔具 | | | □無此項需求  □有此需求：  □助聽器材 □大字書 □點字書 □擴視機 □放大鏡  □點字機 □輪椅 □輔具評估 □語音報讀光碟播放器 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 無障礙環境 | | | □無此項需求  □有此需求：  □特殊桌椅 □廁所 □電梯 □斜坡道 □樓梯扶手 □教室位置調整  □教室座位安排 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 特殊需求 | 考場需求 | | | □現場報讀 □電腦作答 □延長考試時間 □延長作答時間20分鐘  □座位安排 □教室位置 □提早5分鐘入場 □語音報讀  □安排在一樓或設有電梯之試場應試 □情緒行為障礙者視情況安排特殊試場  □安排接近音源的座位 □免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請）  □其他: | | | | | | |
| 無障礙考試評量服務 | | | 有需要者請參考附件一做補充: | | | | | | |
| 家長或監護人簽名 | | 稱謂 | | | | | 姓名 | | 連絡電話 | | |
|  | | | | |  | | (住宅)  (公司)  (手機) | | |
| **★我已閱讀，並且理解本項資料。** | | | | | | | | | |

**基隆市104學年度第2學期學生鑑定資料表(情緒行為障礙)**

105-1-14更新

**□第一次提報□再鑑定□轉銜階段□移除特教身份**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名表編號 | **－** | 學生姓名 |  |
| 身分證字號 |  | 學生年級 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請具下列文件之一(可複選)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □有效期限之身心障礙手冊(證明) | | | | 身心障礙手冊： ，障礙等級：□輕度 □中度 □重度 □極重度  身心障礙證明：障礙代碼：  ICD診斷：  身心障礙手冊／證明  反面  身心障礙手冊／證明  正面 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □醫療診斷證明 | | | | 醫療診斷  證明 | | | | | (具備以下任一項證明)  □檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明(附件三)  □檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告  □檢附 一年內心理衡鑑報告 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診斷結果 | | | | | □情緒行為障礙:  □發展遲緩 □非特教生  □其他: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 醫療院所 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 診斷時間 | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 建議及  處方 | | | | | 建議: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫師是否建議用藥：□否 □是（藥名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、劑量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  目前學生服藥情形：□否 □是(□持續服藥中□斷斷續續，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **學業表現資料(必填)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目  前  學  業  成  就 | | | 最近三次成績 | | | 第 次成績考查 | | | | | | | | | | | | | | | | | 第 次成績考查 | | | | | | | | | | | | | | 第 次成績考查 | | | | | | | |
| 成績  科目 | | | 分數 | | | | | | | 名次 | | | | | | 全班  總人數 | | | | 分數 | | | | | 名次 | | | | 全班  總人數 | | | | | 分數 | | | 名次 | | | 全班  總人數 | |
| 國語 | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |
| 數學 | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |
| 社會 | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |
| 自然 | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |
| 英語 | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |
| **備註:** (請註明考卷是否經過資源班調整、請填寫最接近的三次成績) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行為特徵檢核表  國民中小學學習 | | 分測驗名稱 | | | | | | | | 原始  分數 | | | | | | 換算  PR值 | | | | | | 切截點  (PR值) | | | 結果 | | | | | | | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | |
| 注意與記憶（A） | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | 83 | | | □有學習行為問題  （至少一項≧切截分數）  □沒有學習行為問題  （全部<切截分數） | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 理解與表達（B） | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | 81 | | |
| 知動協調 （C） | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | 86 | | |
| 社會適應 （D） | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | 80 | | |
| 情緒表現 （E） | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | 87 | | |
| 全量表 | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | 83 | | |
| 情緒/注意力相關標準化測驗(必填) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎情緒障礙量表 | | 分測驗名稱 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 量表分數 | | | | | | | 結果 | | | | | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | |
| 無能力學習 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | □有情緒困擾  （分測驗量表分數≧14  或情障商數≧120）  □無情緒困擾  （分測驗量表分數<14  或情障商數<120） | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 人際關係問題 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 不當行為 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 不快樂或沮喪 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 生理症狀或害怕 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 情障商數 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 過動障礙測驗  🞎注意力缺陷／ | | 分測驗名稱 | | | | | | | | | 原始  分數 | | | | | | 換算  PR值 | | | | 標準  分數 | | | 標準分數切截 | | | | | | 結果 | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | | |
| 過動性 | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | **13** | | | | | | □有注意力缺現問題  （ADHD商數≧111）  □ADHD商數得分:  （無達顯著） | | | | | | | | | | |  | | | |
| 衝動性 | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | **13** | | | | | |
| 不專注 | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | **13** | | | | | |
| **智能評估(若無法施測魏氏兒童智力量表，請說明原因並使用其他替代測驗)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】施測日期：【 】  (必填或填寫兩年內的施測資料，如無法施測請在以下說明原因) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分測驗  分數 | | 全量表  智商  FSIQ | | | | | 語文理解 | | | | | | | | | | | | | | | 知覺推理 | | | | | | | | | | | 工作記憶 | | | | | | 處理速度 | | | | | |
| 類同 | | | | | 詞彙 | | 理解 | | | | 常識 | | | | 圖形設計 | | 圖畫概念 | | 矩陣推理 | | | | | 圖畫補充 | | 記憶廣度 | 數字序列 | | | | 算術 | 符號替代 | | | 符號尋找 | | 刪除動物 |
|  | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | | | | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | |  |
| 量表分數總分 | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 組合分數 | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 百分等級 | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| （95％）信賴區間 | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| ※受試者或測驗情境之特殊狀況：（施測教師在施測過程中需觀察學生的反應與表現並詳細記錄）  □無  □有：(□社會/溝通問題□行為與興趣問題)，請詳述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※說明無法施測魏氏兒童智力量表第四版原因： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TONI  III | | 原始分數 | | | | | | | | | | | | | 智商 | | | | | | | | | | | | | | | | 百分等級 | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 行為觀察  個案受測 | | （請描述學生受測時之行為表現及與障礙相關之特殊行為表現） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **轉介前介入** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □轉介前介入輔導紀錄表(新個案)，請填寫附件一  □教師觀察記錄表(再鑑定)，請填寫附件二 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （可描述個案的主要問題現況、針對其問題所介入的方法或所做的調整、持續時間、成效……） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **相關資料收集** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他依個案需求之測驗結果說明 | | | | | （學生行為評量表、學生適應調查表、問題行為篩選表等，請自行填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行為觀察  個案受測 | | | | | （請描述學生受測時之行為表現及與障礙相關之特殊行為表現） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其  他  專  業  人  員 | 其他專業人員評估結果 □無 □有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  及建議 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估者／職稱 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 評估日期 | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **心評教師初判結果(必填)** | | | | | | |
| 綜合分析 | 因素排除 | 智能因素（是否有智能上的問題） | | |  | |
| 感官障礙（有無視力、聽力問題） | | |  | |
| 健康因素（是否有健康上的問題） | | |  | |
| 情緒或行為表現是否顯著異於同年齡或社會文化 | | | |  | |
| 跨情境適應困難 | | | |  | |
| 相關適應困難經ㄧ般教育介入後有無改善 | | | |  | |
| 初判 | □確認情緒行為障礙，類型:□精神性疾患□畏懼性疾患□焦慮性疾患□注意力缺陷過動症(ADHD) □其他持續性之情緒或行為問題□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □疑似情緒行為障礙 □非特教生 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 安置建議 | 家長安置意願 |  | | | | |
| 國小 | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | | |
| 國中 | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | | |
| 特殊需求 | 酌減班級人數 | | □是，原因:  □否 | | | |
| 特殊需求課程 | | □生活管理 □社會技巧 □學習策略 □定向行動 □點字 □溝通訓練  □動作機能訓練 □輔助科技應用 □其他： | | | |
| 課程調整 | | □簡化 □減量 □分解 □替代 □其他： | | | |
| 助理人員 | | □協助行動 □協助生活自理 □協助處理嚴重行為問題 □其他： | | | |
| 專業團隊需求 | | □無此項需求  □有此需求：(參考學校功能篩檢表或專業人員評估報告或聯合評估報告)  □物理 □職能 □語言 □心理 □專業團隊評估  □聽力評估 □職業輔導 □定向行動 □社工人員介入 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 勾選以上服務，請說明需治療師服務的原因：  ：  ：  ： | | | |
| 輔具 | | □無此項需求  □有此需求：  □助聽器材 □大字書 □點字書 □擴視機 □放大鏡  □點字機 □輪椅 □輔具評估 □語音報讀光碟播放器 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 無障礙環境 | | □無此項需求  □有此需求：  □特殊桌椅 □廁所 □電梯 □斜坡道 □樓梯扶手 □教室位置調整  □教室座位安排 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 特殊需求 | 考場需求 | | □現場報讀 □電腦作答 □延長考試時間 □延長作答時間20分鐘  □座位安排 □教室位置 □提早5分鐘入場 □語音報讀  □安排在一樓或設有電梯之試場應試 □情緒行為障礙者視情況安排特殊試場  □安排接近音源的座位 □免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請）  □其他: | | | |
| 無障礙考試評量服務 | | 有需要者請參考附件一做補充: | | | |
| 家長或監護人簽名 | 稱謂 | | | 姓名 | | 連絡電話 |
|  | | |  | | (住宅)  (公司)  (手機) |
| **★我已閱讀，並且理解本項資料。** | | | | | |

**基隆市疑似情緒行為障礙學生 轉介前介入輔導紀錄表(新個案)**

附件一

學生姓名： 就讀學校： 年級： 填表日期： 年 月 日

填表人姓名: 與個案關係：□普通班導師 □其他

1. 學生行為/情緒之適應顯著困難情形：

* 生活適應(如生活自理、個人清潔、繳交作業…)
* 社會適應(如缺席遲到、破壞規定…)
* 人際適應 (如被孤立、忽視..)□ 學業表現(學業表現遠比潛能差…)

1. 學生之情緒/行為是否出現在兩個情境以上？

□ 否 □ 是，兩個以上情境（□學校 □家庭 □社區 □其他

三、學生行為/情緒之可能情形：

□精神性疾患 □情感性疾患 □畏懼性疾患 □焦慮性疾患

□注意力缺陷 □注意力缺陷過動 □其他持續性之情緒或行為問題

四、排除其他因素：

□無智力問題 □無感官問題 □無生理健康問題

五、出現情緒/行為持續時間：

□未滿3個月 □未滿6個月 □6個月-1年 □1年以上 □其他( )

六、請依學生實際表現及老師曾使用之轉介前介入輔導策略詳實填寫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請勾選 | 輔導策略 | 自評輔導成效 | | | |
| 改善情形(請勾選) | | | |
| 完全  改善 | 部分  改善 | 些微  改善 | 不確定  有無改善 |
| □ | 1.了解孩子的特質和行為困擾的原因 |  |  |  |  |
| □ | 2.進行個別晤談給予關心和支持 |  |  |  |  |
| □ | 3.提醒家長關心孩子的行為或表現 |  |  |  |  |
| □ | 4.與家長瞭解原因及處理方式 |  |  |  |  |
| □ | 5.建立明確的教室或班級規則 |  |  |  |  |
| □ | 6.安排或調整適合孩子的教室座位 |  |  |  |  |
| □ | 7.讓同學瞭解孩子的困難,引導同儕接納 |  |  |  |  |
| □ | 8.在行為發生前先提醒或轉移注意力 |  |  |  |  |
| □ | 9.指出或制止孩子的行為 |  |  |  |  |
| □ | 10.利用行為改變技術（如：增強、消弱、忽視…等）協助孩子表現出適當的行為 |  |  |  |  |
| □ | 11.允許在不干擾班級上課情形下暫不參與學習活動 |  |  |  |  |
| □ | 12.利用校內資源協助(班級小志工、助理人員入班) |  |  |  |  |
| □ | 13.轉介輔導室安排認輔教師進行個別輔導 |  |  |  |  |
| □ | 14.轉介輔導室安排專輔教師進行個別諮商或團輔 |  |  |  |  |
| □ | 15.轉介資源班提供行為訓練或相關課程 |  |  |  |  |
| □ | 16.到醫院接受評估或進行治療 |  |  |  |  |
| □ | 17.其他（請說明） |  |  |  |  |
| □ | 18.順其自然，未曾採用任何管理或輔導策略介入 |  |  |  |  |

**基隆市情緒行為障礙學生 教師觀察紀錄表(再鑑定)**

附件二

填表教師：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 就讀學校 |  | 年級 |  |
| 疑似情緒行為障礙  可能情形 | □精神性疾患 □情感性疾患 □畏懼性疾患 □焦慮性疾患  □注意力缺陷過動症 □注意力缺陷 □其他持續性之情緒或行為問題 | | |

|  |
| --- |
| 資料蒐集  (藉由訪問家長、主要照顧者、老師，來蒐集困擾學生之情緒/行為。) |
| 一、學生情緒/行為之適應顯著困難情形：   * 生活適應(如生活自理、個人清潔、繳交作業…) □ 社會適應(如缺席遲到、破壞規定…) * 人際適應 (如被孤立、忽視..)□ 學業表現(學業表現遠比潛能差…)   二、學生之情緒/行為是否出現在兩個情境以上？  □ 否 □ 是，兩個以上情境（□學校 □家庭 □社區 □其他 ）  三、排除其他因素：  □無智力問題 □無感官問題 □無生理健康問題  四、出現情緒/行為持續時間：  □未滿3個月 □未滿6個月 □6個月-1年 □1年以上 □其他  五、是否有持續服用藥物？  □否 □是，藥物名稱  服用時間： 頻率： 藥量：  (建議附藥袋或處方箋)  服用藥物後情緒問題是否有改善？□有 □沒有  六、是否有持續接受心理治療？  □否 □是，接受治療後情緒問題是否有改善？ □有 □沒有  七、是否還有接受其他的治療或協助？  □否 □是，治療情形簡述 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 問題行為、介入策略與成效紀錄  (由熟悉學生的教師填寫，紀錄下學生出現的問題行為、採取的介入策略和成效。) | | | | |
| 日期 | 問題行為 | 服用藥物 | 介入策略 | 策略成效 |
|  |  | □否  □是 |  |  |
|  |  | □否  □是 |  |  |
|  |  | □否  □是 |  |  |
|  |  | □否  □是 |  |  |
|  |  | □否  □是 |  |  |
|  |  | □否  □是 |  |  |
|  |  | □否  □是 |  |  |
|  |  | □否  □是 |  |  |
| 填表教師評估結果  (學生是否符合  情緒行為障礙?) | | □是 □否 □不確定  評估理由主述： | | |

**情緒行為障礙學生醫療機構診斷及處置摘要表**

附件三

|  |
| --- |
| 學生姓名：　　 性別：□男 □女 生日：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 初診日期： 年 月 日 最近看診日期： 年 月 日 |
| 注意事項：  最近曾有因情緒行為障礙問題住院或持續於同一立案醫療或心理衛生機構接受治療者，治療時程須符合下列狀況：   1. 注意力缺陷過動症學生需於**最近一年內至少8次或最近3年內至少2年共8次；持連續處方籤者每三個月至少一次之治療。** 2. 其他之疾患，如：精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患等，需於最近6個月內至少每個月1次之治療的規則就醫。 |
| **醫療診斷：**（需附ICD碼）  說明：症狀須明確、如為身心症者，煩請醫師敘明詳細症狀，以瞭解個案實際問題。 |
| **主要問題：** |
| **相關處置、治療：** |
| **病史及治療過程：**（含初次**及每次**治療日期、次數及過程、治療方式及用藥情形）  說明：1.本紀錄須提出證明  2.此部分須詳細，以瞭解學生是否固定就診。 |
| **目前狀況：** |
| **對未來相關建議：** |

鑑定醫院： 醫師簽名及蓋章：

（請註明專科醫師證照號碼）

填寫日期： 年 月 日

**情緒行為障礙學生醫療機構診斷及處置摘要表(範例)**

|  |
| --- |
| 學生姓名：　　 性別：□男 □女 生日：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 初診日期： 年 月 日 最近看診日期： 年 月 日 |
| 注意事項：  最近曾有因情緒行為障礙問題住院或持續於同一立案醫療或心理衛生機構接受治療者，治療時程須符合下列狀況：   1. 注意力缺陷過動症學生需於**最近一年內至少8次或最近3年內至少2年共8次；持連續處方籤者每三個月至少一次之治療。** 2. 其他之疾患，如：精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患等，需於最近6個月內至少每個月1次之治療的規則就醫。 |
| **醫療診斷：**（需附ICD碼）注意力缺損症合併過動現象（ICD：314.01）  說明：症狀須明確、如為身心症者，煩請醫師敘明詳細症狀，以瞭解個案實際問題。 |
| **主要問題：**  情緒起伏大、注意力不集中 |
| **相關處置、治療：**  藥物治療合併會談輔導 |
| **病史及治療過程：**（含初次**及每次**治療日期、次數及過程、治療方式及用藥情形）  101年5月10日初診，之後定期門診，最近1年就診紀錄為：  102/2/27、102/3/27、102/4/24、102/5/22、102/6/19、102/7/15、102/8/20、102/9/18、102/10/16、102/11/12、102/12/14、103/1/8、103/2/12  說明：1.本紀錄須提出證明  2.此部分須詳細，以瞭解學生是否固定就診。 |
| **目前狀況：**  持續進步中 |
| **對未來相關建議：**   1. 維持目前活動 2. 學校特教資源介入 |

鑑定醫院： ○○○○ 醫師簽名及蓋章： ○○○

（請註明專科醫師證照號碼）

填寫日期： ○○年 ○○ 月 ○○日

**基隆市104學年度第2學期學生鑑定資料表(自閉症)**

104-12-21更新

**□第一次提報□再鑑定□轉銜階段□移除特教身份**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名表編號 | **－** | 學生姓名 |  |
| 身分證字號 |  | 學生年級 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **自閉症三階段鑑定** | | | | | | | | | |
| **□** | **第一階段:具下列文件之一(可複選)** | | | | | | | | |
| □有效期限之自閉症身心障礙手冊(證明) | 身心障礙手冊： 自閉症，障礙等級：□輕度 □中度 □重度 □極重度  身心障礙證明： 障礙代碼：  ICD診斷：  身心障礙手冊／證明  反面  身心障礙手冊／證明  正面 | | | | | | | | |
| □醫療診斷證明 | 醫療診斷  證明 | (具備以下任一項證明)  □檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明  □檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | | | | | | |
| 診斷結果 | □自閉症 □亞斯柏格症  □疑似自閉症 □發展遲緩  □其他 □非特教生 | | 醫療院所 | |  | | | |
| 診斷時間 | | 年 月 日 | | | |
| 建議及  處方 | 建議: | | | | | | | |
| 醫師是否建議用藥：□否 □是（藥名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、劑量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  目前學生服藥情形：□否 □是(□持續服藥中□斷斷續續，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | |
| □自閉症行為檢核表 | 1.□自閉症兒童行為檢核表  (□低年級□中高年級)  □高功能自閉症/亞斯柏格症兒童行為檢核表  2.篩選結果說明  □非自閉症/亞斯柏格症  □疑似高功能自閉症/亞斯柏格症  □疑似自閉症(□有可能 □極有可能) | | 計分  與結果 | | 第一切截點 | | | 第二切截點 | |
| 達到 | | 未達到 | 達到 | 未達到 |
| 總分( ) | | □ | | □ | □ | □ |
| 社會( ) | | □ | | □ | □ | □ |
| 溝通( ) | | □ | | □ | □ | □ |
| 行為( ) | | □ | | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行為檢核表  **□**臺灣版自閉症 |  | | | | | 原始碼 | | | | | 百分等級 | | | | | | | 標準分數 | | | | 切截分數 | | | | | | | 是否達切截 | | | | | | | 施測者  與日期 | |
| 幼稚園 | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | 11 | | | | | | | □是 □否 | | | | | | |  | |
| 國小、國中 | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | **7** | | | | | | | □是 □否 | | | | | | |
| **□** | **第二階段(確認生或擁有兩年內訪談表的免填，其他個案請將附件附於鑑定資料表內)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 程序 | | | | | 結果 | | | | | | | | | 研判 | | | | | | | | | | | | 日期 | | | | | 施測者 | | | | | | |
| (附件一)  □自閉症訪談表 | 症狀出現時間確認 | | | | □三歲前  □三歲~六歲 | | | | | | | | | □非自閉症  □疑似發展遲緩  □疑似其他障礙  □疑似自閉症 | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| 症狀出現年齡：  歲 月 | | | | | | | | |
| 主要症狀 （至少一項）：  □社會□溝通□行為及興趣 | | | | | | | | |
| **□** | **第三階段(必填並將附件附於鑑定資料表內)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 程序 | | | | 結果 | | | | | | | | | | 研判 | | | | | | | | | | | | 日期 | | | | | 施測者 | | | | | | |
| (附件二)  □觀察評量表 | 觀察結果 | | | 社會性 | | | □符合 □不符合 | | | | | | | □非自閉症  □疑似為自閉症  □自閉症 | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| 溝 通 | | | □符合 □不符合 | | | | | | |
| 行 為 | | | □符合 □不符合 | | | | | | |
| **□智能評估(若無法施測魏氏兒童智力量表，請說明原因並使用其他替代測驗)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】施測日期：【 】  (必填或填寫兩年內的施測資料，如無法施測請在以下說明原因) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分測驗  分數 | | 全量表  智商  FSIQ | | | | | | 語文理解 | | | | | | | 知覺推理 | | | | | | | | | | 工作記憶 | | | | | | | 處理速度 | | | | | | |
| 類同 | 詞彙 | | | 理解 | 常識 | | | 圖形設計 | | | 圖畫概念 | | 矩陣推理 | | 圖畫補充 | 記憶廣度 | | | 數字序列 | | | 算術 | | | 符號替代 | | 符號尋找 | | 刪除動物 | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |
| 量表分數總分 | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| 組合分數 | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| 百分等級 | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| （95％）信賴區間 | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| ※受試者或測驗情境之特殊狀況：（施測教師在施測過程中需觀察學生的反應與表現並詳細記錄）  □無  □有：(□社會/溝通問題□行為與興趣問題)，請詳述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※說明無法施測魏氏兒童智力量表第四版原因： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TONI  III | | | 原始分數 | | | | | | | 智商 | | | | | | | | | | 百分等級 | | | | | | | | 施測者  與日期 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 之測驗結果說明  其他依個案需求 | | | (請自行填寫) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行為觀察  個案受測 | | | ※受試者或測驗情境之特殊狀況：（施測教師在施測過程中需觀察學生的反應與表現並詳細記錄）  □無  □有：(□社會/溝通問題□行為與興趣問題)，請詳述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **適應行為檢核表 (擇一必填)** | | | | | | | | | | | |
| 🞎學生適應調查表 | 教師版 | 向度 | 學業 | 人際 | 生活 | 社會 | | | 標準  分數  總分 | 適應  商數 | 施測者  與日期 |
| 分量表  分數 | 學業  適應 | 人際  適應 | 活動  適應 | 溝通  能力 | | 團體  適應 |
| 原始分數 |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 標準分數 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 百分等級 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 達PR25  以下勾選 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 家長版 | 向度 | 生活 | | 社會 | | | 人際 | 標準  分數  總分 | 適應  商數 | 施測者  與日期 |
| 分量表  分數 | 居家  生活 | 自我  指導 | 活動  適應 | 溝通  能力 | | 人際  適應 |
| 原始分數 |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 標準分數 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 百分等級 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 達PR25  以下勾選 |  |  |  |  | |  |  |  |
| ※適應商數呈現適應困難者（75以下）：  □家長版  □教師版 | | | | | | ※分量表呈現適應困難：  家長版適應困難項目： □生活□社會□人際  教師版適應困難項目： □學業□人際□生活□社會 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行為量表  🞎修訂中華適應 | | | | 評量項目    結果 | | 居家 | | | 學校 | | | | | | | | | | 社區 | | | | | | | | | | 工作 | | | | | | 施測者  與日期 | |
| 生活自理 | 家事技能 | | | 溝通能力 | | | 實用知識 | | 獨立自主 | | 安全衛生 | | 社區活動 | | 消費技能 | | 社會技能 | | | 休閒活動 | | 動作發展 | | | 工作活動 | | | 社會  ∣  工作 |
|  | |
| 行  為 |
| 百分等級 | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |
| 原始分數 | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |
| 🞎文蘭適應行為量表 | | | | 評量項目  結果 | | 溝通 | | | | | | | | 日常生活技巧 | | | | | | | | 社會化 | | | | | | | | 動作技巧 | | | | | 施測者  與日期 | |
| 接受性語言 | | 表達性語言 | | | 書寫能力 | | | 個人的 | | 家庭的 | | 社區的 | | | | 人際關係 | | 遊戲和休閒 | | | 應付進退技巧 | | | 粗大動作 | | | 精細動作 | |
|  | |
| 百分等級 | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 原始分數 | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 檢核表  🞎社會適應表現 | | | | 領域  總評 | | 自我照顧 | | | | | 動作 | | | | | 溝通 | | | | | | 社會情緒 | | | | | 學科學習 | | | | | | 總量表 | | 施測者  與日期 | |
| 百分等級 | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  | |
| 原始分數 | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  | |
| 標準九 | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  | |
| 之測驗結果說明  其他依個案需求 | | | | (請自行填寫) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **其他相關資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 摘要  家長晤談 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 轉介前介入 | | | | （可描述個案的主要問題現況、針對其問題所介入的方法或所做的調整、持續時間、成效……） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  其他專業人員 | | | | 其他專業人員評估結果 □無 □有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  及建議 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估者／職稱 | | (例如臨床心理師、物理治療師、職能治療師等) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 評估日期 | | | | | | |  | | | |
| **心評教師初判結果(必填)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 綜合分析 | 顯著社會互動及溝通困難 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 固定而有限之行為模式及興趣 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初判 | | □確認自閉症  □高功能自閉症或亞斯柏格症  □中低功能自閉症  □疑似自閉症 □非特教生 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 安置建議 | | 家長安置意願 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國小 | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國中 | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | 酌減班級人數 | | | | | □是，原因:  □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求課程 | | | | | □生活管理 □社會技巧 □學習策略 □定向行動 □點字 □溝通訓練  □動作機能訓練 □輔助科技應用 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 課程調整 | | | | | □簡化 □減量 □分解 □替代 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 助理人員 | | | | | □協助行動 □協助生活自理 □協助處理嚴重行為問題 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 專業團隊需求 | | | | | □無此項需求  □有此需求：(參考學校功能篩檢表或專業人員評估報告或聯合評估報告)  □物理 □職能 □語言 □心理 □專業團隊評估  □聽力評估 □職業輔導 □定向行動 □社工人員介入  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勾選以上服務，請說明需治療師服務的原因：  ：  ：  ： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 輔具 | | | | | □無此項需求  □有此需求：  □助聽器材 □大字書 □點字書 □擴視機 □放大鏡  □點字機 □輪椅 □輔具評估 □語音報讀光碟播放器 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無障礙環境 | | | | | □無此項需求  □有此需求：  □特殊桌椅 □廁所 □電梯 □斜坡道 □樓梯扶手 □教室位置調整  □教室座位安排 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | 考場服務 | | | | | □現場報讀 □電腦作答 □延長考試時間 □延長作答時間20分鐘  □座位安排 □教室位置 □提早5分鐘入場 □語音報讀  □安排在一樓或設有電梯之試場應試 □情緒行為障礙者視情況安排特殊試場  □安排接近音源的座位 □免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請）  □其他: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無障礙考試  評量服務 | | | | | 有需要者請參考附件一做補充: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家長或監護人簽名 | | 稱謂 | | | | | | | | | 姓名 | | | | | | | | 連絡電話 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | (住宅)  (公司)  (手機) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **★我已閱讀，並且理解本項資料。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**基隆市自閉症兒童訪談紀錄表**

紀錄者： 日期：

1. 基本資料(含個案及受訪者)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | | 就讀學校 | |  | | | 年 班 | | 性別 | |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | | | | 實足年齡 | | 歲 月 | | | | | |
| 戶籍地址 | (市／縣) 區 里 鄰 (路／街）  段 巷 弄 號 樓 | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | □同戶籍地址（以下免填）  (市／縣) 區 里 鄰 (路／街）  段 巷 弄 號 樓 | | | | | | | | | | | |
| 受訪者 | 姓名 |  | | | | 與學生的關係 | | |  | | | |
| 兒童早期  主要照顧者 | □同受訪者，右邊免填 | | | 姓名 | |  | | | 與學生的關係 | |  | |
| 兒童目前  主要照顧者 | □同受訪者，右邊免填 | | | 姓名 | |  | | | 與學生的關係 | |  | |
| 手足 | 兄 姐  弟 妹 | | | 排行 | |  | | | 有無玩伴 | |  | |
| 入學前的  教育經驗 | □托兒所， 歲 月  □幼稚園， 歲 月  □其他機構， 歲 月，機構名稱:  □未曾接受任何學前教育或托育 | | | | | | | | | | | |
| 上小學前  有無異狀 | □沒有  □有：  　　出現在: □周歲前 □1-2歲 □2-3歲 □3-4歲 □4-6歲 □國小  　　主要異狀為: □動作發展不佳 □聽、視覺異常 □語言發展遲緩  　　□缺乏人際互動 □行為問題  　　□其他 | | | | | | | | | | | |
| 上學時，老師或其他人使否提到他有異狀 | □沒有  □有：  　　出現在: □周歲前 □1-2歲 □2-3歲 □3-4歲 □4-6歲 □國小  　　主要異狀為: □動作發展不佳 □聽、視覺異常 □語言發展遲緩  　　□缺乏人際互動 □行為問題  　　□其他 | | | | | | | | | | | |

1. 訪談重點(提醒：與學生有關的才問，勿過度探人隱私。)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 領域 | 重點 | 晤談筆記 |
| 兒童發展 | 1.兒童早期(6歲前)的主要照顧情形。 |  |
| 2.哪些症狀是和其他孩子不太一樣 |  |
| 3.是否接受過醫學診斷或鑑定。 |  |
| 4.何時開始接受學校教育，有無異狀。(含幼兒園) |  |
| 社交溝通 | 1.主要的溝通方式為何? |  |
| 2.在社交及溝通缺損方面的行為表現(有無異常?何時開始有?) |  |
| 社交互動 | 1.和家人及其他兒童的互動是在什麼情況下。 |  |
| 2.互動過程中會出現什麼問題。 |  |
| 行為及興趣 | 在侷限重複行為及興趣方面的行為表現(有無異常?何時開始有?) |  |
| 生活適應 | 在生活照顧上有哪些困難。 |  |

參、將第貳部分的內容摘要整理，將個案有關的家庭狀況、生長史、醫療史、教育史等簡要談話填寫在下方表格。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 自閉症狀有關的部份 |
| 家庭  狀況 |  |
| 生長史 |  |
| 醫療史 |  |
| 教育史 |  |

肆、參考問題

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 領域 | 重點 | 參 考 問 題 |
| 兒童發展 | 1.兒童早期(6歲前)的主要照顧情形。 | ◎印象中和兄弟姊妹有沒有比較明顯得不同? ◎印象中和同齡者有沒有比較明顯得不同? ◎在飲食、生活、遊戲的過程是否有什麼比較特別的地方? |
| 2. 哪些症狀是和其他孩子不太一樣 | ◎哪些症狀是和其他孩子不太一樣?  ◎當你發現這些不一樣的症狀時，你是否有使用什麼方式來  教導他?  ◎起床會不會哭著找人?  ◎喜歡被人家抱嗎?(頻率大概一天幾次)  ◎喜歡被摸嗎?  ◎會不會很挑食?  ◎害怕特別的聲音而有強烈的反應? |
| 3.是否接受過醫學診斷或鑑定。 | ◎是否接受過醫學診斷或鑑定?  ◎幾歲的時候帶去的?  ◎會去促使你帶他去看醫生的關鍵是?  ◎看了什麼科?結果如何呢?  ◎有沒有接受治療或復健?持續多久? ◎是否停止治療?原因為何?去了幾家醫院治療? |
| 4.何時開始接受學校教育，有無異狀。(含幼兒院) | ◎何時開始到學校上學?  ◎孩子剛開始進入學校時，有沒有什麼不適應的狀況?是否和家人(主要照顧者)分離時會有強烈的反應?  ◎校內老師會和您提起孩子的狀況有哪些?  ◎老師是否反應或建議要就醫?  ◎在學校學習課業的概況? |
| 社交溝通 | 1.主要的溝通方式為何? | ◎什麼時候開始會開口說話?六個月左右是否會發出單詞?並試圖和人一來一往的回應?  ◎一歲開始會指物了嗎?  ◎兩歲前是否經常使用肢體語言  ◎現在主要的溝通方式為何?  ◎在有需求的時候會如何表達?(尿布濕時、肚子餓、想睡覺等時候) |
| 2.在社交及溝通缺損方面的行為表現(有無異常?何時開始有?) | ◎是否能和人有正常的眼神接觸?  ◎喜歡獨處嗎?  ◎是否在某個時期，語言大幅退化?(含與他人互動能力)  ◎會學別人的表情嗎?  ◎表情豐富嗎?愛不愛笑? |
| 社交互動 | 1.和他人的互動是在什麼情況下。 | ◎可以和別人一起玩玩具嗎?  ◎會玩扮家家酒嗎?(可以和人一來一往的伴家家酒嗎?還是只有自言自語)  ◎有沒有很好得玩伴  ◎別人叫他的時候會有反應嗎?  ◎是否會主動去朋友玩呢? |
| 2.互動過程中會出現什麼問題。 | ◎能看懂他人的喜怒哀樂?同理他人的情緒?  ◎什麼狀況下會出現和同學之間的衝突?  ◎是否會只談單一的話題無法轉換？（如只說車子？交通工具？英文字母？） |
| 在侷限重複行為及興趣方面的行為表現(有無異常?何時開始有?) | 玩具  ◎喜歡玩什麼玩具(是否單一?特定?迷戀程度?可以做改變嗎?)大概一次都玩都久?會自己停嗎?如何叫他停止玩?是否會有情緒反應?  ◎玩具的擺放方式、收拾玩具的方式(整齊、固定?不可改變)  行為表現  ◎有無特定的方式或奇怪的習慣(對光線、聲音、味道、材質、食物，有沒有特別的喜好?旋轉?拆解)  ◎有沒有其他特別固執的行為？(旋轉物品?拆解物品?) |
| 生活上是否有正常功能或有顯著困難。 | ◎能配合天氣選用適當衣物  ◎能有基本和人應對的禮儀(請、謝謝、對不起、不客氣等用語)  ◎能有基本的儀容衛生(刷牙、洗臉、大小號等是否需要協助)  ◎能做到基本用餐禮儀（如：表現適當的用餐姿勢、拿取適量飲食、口含食物不交談等）  ◎能維持個人物品擺放秩序（如：抽屜東西不亂放、書包中書本排放整齊、物品使用後擺回原位等） |

**基隆市自閉症兒童觀察紀錄表**

紀錄者： 完成日期：

* 1. 基本資料

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 就讀學校 |  | 年 班 | 性別 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 實足年齡 | 歲 月 | | |

* 1. 觀察記錄表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DSM – V 認定標準 | 觀察筆記 | 記錄  日期/地點 |
| **A.**所有的人在社交溝通和社交互動的能力，必須有持續性的缺陷，但不包括一般發育的遲緩。 | | |
| (1) 在社交情緒（social emotion）的互動關係上有缺陷；從異常的社交接觸、到無法繼續有交換的對話；侷限於不能分享興趣、感受，以致於影響、且不足以開始社交互動。 |  |  |
| (2) 在社交互動的非語言溝通 (nonverbal communication) 關係上有缺陷；從拙劣的整合言語和非語言的溝通，到不正常的眼目相交和肢體語言不正常的眼目相交和肢體語言；或是沒有能力理解和使用非語言的溝通，整體缺乏面部的表情或手勢 ，整體缺乏面部的表情或手勢。 |  |  |
| (3) 在發展和維持人際關係（除卻與主要照顧者的關係）、以及心智合宜的發展上有缺陷。從面對不同的社交狀況、有困難調整自己的行為；難以加入共同想像力的活動以交到朋友，到對人或對同儕不感興趣。 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DSM – V 認定標準 | 觀察筆記 | 記錄  日期/地點 |
| **B.** 所有的人必須有固執的、重複模式的行為、興趣或舉動。 至少具有下列兩種以上的表現： | | |
| (1) 固定或重複的語音、肢體動作、或操弄物件；（例如，單一的固定動搖、語言回音，重複性的操弄物件、或只有少數人能懂的怪異語句）。 |  |  |
| (2) 過度遵守常規慣例、語言或非言語的行為、有儀式化的模式、或極端的拒絕改變 ；（例如行動的表彰、堅持相同的路線或食物，重複提問相同的問題；或針對一個小小的變動，會引發劇烈的情緒反彈和焦慮)。 |  |  |
| (3) 極端不容變化的固執興趣，且是異常的激烈或集中；（例如不尋常的依戀或專注特定的物體，並顯出極端的著迷或不容中斷的興趣；撕紙、凝盯旋轉的物體、不斷地唸數字、持續且重覆的看同一幕的 DVD 片段、不容中斷地做同樣的數學簿）。 |  |  |
| (4) 強烈尋求、或強烈反應於感官的輸入；或在有感官刺激的環境下，表現出不尋常的興趣；（例如，針對的特定聲音、或質料、 過度敏感的嗅覺、過度觸摸某件物體、迷戀光線、或旋轉的物體、對疼痛和冷熱明顯的無動於衷）。 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DSM – V 認定標準 | 觀察筆記 | 記錄  日期/地點 |
| **C.**症狀必須存在早期的幼年之中(但可能不會完全的顯明，直到社交能力出現缺陷) |  |  |
| **D.**所有的症狀在一起限制並損害了生活的正常功能與學習。 |  |  |

参、觀察建議方向

|  |  |
| --- | --- |
| DSM – V 認定標準 | 觀察建議方向 |
| **A.**所有的人在社交溝通和社交互動的能力，必須有持續性的缺陷，但不包括一般發育的遲緩。 | |
| (1)在社交情緒（social emotion）的互動關係上有缺陷；從異常的社交接觸、到無法繼續有交換的對話；侷限於不能分享興趣、感受，以致於影響、且不足以開始社交互動。 | 學校上課時  ◎是否能主動發問。  ◎是否能詢問他人加入小組或遊戲。  ◎是否能接受他人的意見。  ◎是否能跟隨他人的話題適時轉移  ◎是否能同理他人的情緒  ◎是否能回答老師提問的問題    學校下課時  ◎是否能主動找同學玩。  ◎是否能瞭解遊戲規則。  ◎是否能和人分享玩具或興趣  ◎當別人和他談論話題時，是否能與人交談  其他情境(請心評老師自行觀察補充) |
| (2)在社交互動的非語言溝通 (nonverbal communication) 關係上有缺陷；從拙劣的整合言語和非語言的溝通，到不正常的眼目相交和肢體語言不正常的眼目相交和肢體語言；或是沒有能力理解和使用非語言的溝通，整體缺乏面部的表情或手勢 ，整體缺乏面部的表情或手勢。 | ◎是否能和人有正常的眼神接觸  ◎是否能看懂他人的表情、眼神、手勢或肢體語言  ◎是否能在適當的場合說請、謝謝、對不起等語句  ◎是否能用手勢、肢體或表情與他人溝通  ◎是否能聽懂雙關語  ◎是否會使用雙關語 |
| (3) 在發展和維持人際關係（除卻與主要照顧者的關係）、以及心智合宜的發展上有缺陷。從面對不同的社交狀況、有困難調整自己的行為；難以加入共同想像力的活動以交到朋友，到對人或對同儕不感興趣。 | ◎遇到困難時，是否能主動尋求協助  ◎是否能主動和同學互動  ◎是否主動找人分組  ◎是否能接受調整分組  ◎下課時，是否能加入同學的遊戲  ◎是否喜歡參與同學的遊戲  ◎受挫時情緒是否會失控 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DSM – V 認定標準 | 觀察筆記 | 記錄  日期/地點 |
| **B.** 所有的人必須有固執的、重複模式的行為、興趣或舉動。 至少具有下列兩種以上的表現： | | |
| (1) 固定或重複的語音、肢體動作、或操弄物件；（例如，單一的固定動搖、語言回音，重複性的操弄物件、或只有少數人能懂的怪異語句）。 | ◎是否有固定的動作  ◎是否有怪異的動作  ◎是否有會不斷重複的動作  ◎是否出現單調的發音  ◎是否會仿說他人說的話  ◎是否有過度標準的發音  ◎是否有延宕式語言 |  |
| (2) 過度遵守常規慣例、語言或非言語的行為、有儀式化的模式、或極端的拒絕改變 ；（例如行動的表彰、堅持相同的路線或食物，重複提問相同的問題；或針對一個小小的變動，會引發劇烈的情緒反彈和焦慮)。 | ◎是否會只走固定路線  ◎是否有嚴重偏食  ◎是否會重複提問  ◎是否只說自己有興趣的事  ◎是否難以接受改變  ◎是否會針對一個小小的變動，而引發劇烈的情緒反彈和焦慮 |  |
| (3) 極端不容變化的固執興趣，且是異常的激烈或集中；（例如不尋常的依戀或專注特定的物體，並顯出極端的著迷或不容中斷的興趣；撕紙、凝盯旋轉的物體、不斷地唸數字、持續且重覆的看某一類型的 DVD 片段、不容中斷地做同樣的數學簿）。 | ◎不尋常的依戀或專注特定的物體，並顯出極端的著迷或不容中斷的興趣  ◎是否會重複動作或說話  ◎是否會只圍繞單一話題無法轉換  ◎是否有哪些行為是固執的興趣(激烈或集中) |  |
| (4) 強烈尋求、或強烈反應於感官的輸入；或在有感官刺激的環境下，表現出不尋常的興趣；（例如，針對的特定聲音、或質料、 過度敏感的嗅覺、過度觸摸某件物體、迷戀光線、或旋轉的物體、對疼痛和冷熱明顯的無動於衷）。 | ◎是否會過度尋求感官刺激  聲音、光線、材質、味道、旋轉物  ◎對疼痛或冷熱反應遲鈍 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DSM – V 認定標準 | 觀察筆記 | 記錄  日期/地點 |
| **C.** 症狀必須存在早期的幼年之中(但可能不會完全的顯明，直到社交能力出現缺陷) | ◎孩子幾歲時發現有些症狀和其他孩子不太一樣，狀況是什麼 |  |
| **D.**所有的症狀在一起限制並損害了生活的正常功能與學習。 | ◎對學校學習及生活有何影響 |  |

**基隆市104學年度第2學期學生鑑定資料表(肢障、腦麻、身體病弱、多重、其他)**

**□第一次提報□再鑑定□轉銜階段□移除特教身份**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名表編號 | **－** | 學生姓名 |  |
| 身分證字號 |  | 學生年級 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請具下列文件之一(可複選)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □有效期限之身心障礙手冊(證明) | | | 身心障礙手冊： 障礙 ，障礙等級：□輕度 □中度 □重度 □極重度  身心障礙證明：障礙代碼：  ICD診斷：  身心障礙手冊／證明  反面  身心障礙手冊／證明  正面 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □醫療診斷證明 | | | 醫療診斷  證明 | | | | | (具備以下任一項證明)  □檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明  □檢附 兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診斷結果 | | | | | □肢體障礙 □腦性麻痺  □多重障礙 □身體病弱  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | 醫療院所 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 診斷時間 | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 建議及  處方 | | | | | 建議: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫師是否建議用藥：□否 □是（藥名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、劑量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  目前學生服藥情形：□否 □是(□持續服藥中□斷斷續續，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **相關資料收集** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重大  傷病卡 | | | | | | | □無 □有，病名： 有效日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估表  **(請將附件附於鑑定資料表內)** | | | | | | | □日常生活評估表(附件一為必填)  □**晤談評估表(第一次提報必填)**  □佐正其他需求評估表單 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他依個案需求  之測驗結果說明 | | | | | | | （請自行填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  其他專業人員 | | | | 其他專業人員評估結果 □無 □有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  及建議 | | | 評估結果  及建議 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估者／職稱 | | | 評估者／職稱 | | | | | | | | | | | | | | 評估者／職稱 | | | | | | | 評估者／職稱 | | | | | | | | | | |
| **智能評估(評估個案的智能是否有顯著困難)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前學業成就 | 最近的三次成績 | | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | |
| 成績  科目 | | | | | | | | 分數 | | 名次 | | | 全班  總人數 | | | 分數 | | | 名次 | | | | | | 全班  總人數 | | | | 分數 | | | 名次 | | | | 全班  總人數 | |
| 國語 | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 數學 | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 社會 | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 自然 | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 英語 | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 備註: (考卷是否經過資源班調整、請填寫最接近的三次成績) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】施測日期：【 】  (必填或填寫兩年內的施測資料，如無法施測請在以下說明原因) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分測驗  分數 | | | | | 全量表  智商  FSIQ | | 語文理解 | | | | | | | | | | | 知覺推理 | | | | | | | | | | 工作記憶 | | | | | | 處理速度 | | | | |
| 類同 | | | | | 詞彙 | | | 理解 | 常識 | | 圖形設計 | | | | 圖畫概念 | | 矩陣推理 | | | 圖畫補充 | 記憶廣度 | | | 數字序列 | 算術 | | 符號替代 | | 符號尋找 | | 刪除動物 |
|  | | | | |  | | |  |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |
| 量表分數總分 | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 組合分數 | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 百分等級 | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| （95％）信賴區間 | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| ※受試者或測驗情境之特殊狀況：（施測教師在施測過程中需觀察學生的反應與表現並詳細記錄）  □無  □有：(□社會/溝通問題□行為與興趣問題)，請詳述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※說明無法施測魏氏兒童智力量表第四版原因： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TONI  III | | | | | 原始分數 | | | | | | | | | | 智商 | | | | | | | | | | 百分等級 | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 之測驗結果說明  其他依個案需求 | | | | | （請自行填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **心評教師初判結果(必填)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 綜合分析 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初判 | | □確認 □疑似 □非特教生 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 安置建議 | | 家長安置意願 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國小 | | | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國中 | | | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | 酌減班級人數 | | | | | | | | □是，原因:  □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求課程 | | | | | | | | □生活管理 □社會技巧 □學習策略 □定向行動 □點字 □溝通訓練  □動作機能訓練 □輔助科技應用 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 課程調整 | | | | | | | | □簡化 □減量 □分解 □替代 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 助理人員 | | | | | | | | □協助行動 □協助生活自理 □協助處理嚴重行為問題 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 專業團隊需求 | | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：(參考學校功能篩檢表或專業人員評估報告或聯合評估報告)  □物理 □職能 □語言 □心理 □專業團隊評估  □聽力評估 □職業輔導 □定向行動 □社工人員介入  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勾選以上服務，請說明需治療師服務的原因：  ：  ：  ： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 輔具 | | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：  □助聽器材 □大字書 □點字書 □擴視機 □放大鏡  □點字機 □輪椅 □輔具評估 □語音報讀光碟播放器 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無障礙環境 | | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：  □特殊桌椅 □廁所 □電梯 □斜坡道 □樓梯扶手 □教室位置調整  □教室座位安排 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | 考場服務 | | | | | | | | □現場報讀 □電腦作答 □延長考試時間 □延長作答時間20分鐘  □座位安排 □教室位置 □提早5分鐘入場 □語音報讀  □安排在一樓或設有電梯之試場應試 □情緒行為障礙者視情況安排特殊試場  □安排接近音源的座位 □免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請）  □其他: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無障礙考試  評量服務 | | | | | | | | 有需要者請參考附件一做補充: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家長或監護人簽名 | | 稱謂 | | | | | | | | | | | 姓名 | | | | | | 連絡電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | (住宅)  (公司)  (手機) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **★我已閱讀，並且理解本項資料。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

基隆市特殊需求學生期中轉介轉銜鑑定安置

**【日常生活功能評估表】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校： 班級： 學生姓名： 性別：  出生： 年 月 日 填表人： | | | | | |
| **手功能** | | | | | |
|  | 自主程度  項目 | 完全不能  ０ | 需他人協助  １ | 可獨自完成  ２ | 補充描述  (是否使用輔具、使用何輔具＆其他說明) |
| 1 | 右手抓握 |  |  |  |  |
| 2 | 左手抓握 |  |  |  |  |
| 3 | 單手提物 |  |  |  |  |
| 4 | 雙手提物 |  |  |  |  |
| 5 | 單手取物 |  |  |  |  |
| 6 | 雙手取物 |  |  |  |  |
| 7 | 右手靈巧 |  |  |  |  |
| 8 | 左手靈巧 |  |  |  |  |
| 9 | 雙手協調 |  |  |  |  |
| 10 | 寫字 |  |  |  |  |
| **移位** | | | | | |
| 1 | 床上翻身 |  |  |  |  |
| 2 | 起床 |  |  |  |  |
| 3 | 坐 |  |  |  |  |
| 4 | 下床 |  |  |  |  |
| 5 | 跪 |  |  |  |  |
| 6 | 蹲 |  |  |  |  |
| 7 | 站立 |  |  |  |  |
| 8 | 走路 |  |  |  |  |
| 9 | 上下樓梯 |  |  |  |  |
| 10 | 上下樓梯 |  |  |  |  |
| 11 | 腳踏車 |  |  |  |  |
| 12 | 穿越馬路 |  |  |  |  |
| 13 | 攜物走路 |  |  |  |  |
| 14 | 跑步 |  |  |  |  |
| 15 | 上下斜坡 |  |  |  |  |
| **飲食** | | | | | |
| 1 | 使用筷子 |  |  |  |  |
| 2 | 使用湯匙 |  |  |  |  |
| 3 | 拿碗 |  |  |  |  |
| 4 | 拿杯 |  |  |  |  |
| 5 | 倒開水 |  |  |  |  |
| 6 | 盛飯 |  |  |  |  |
| **漱洗** | | | | | |
| 1 | 洗臉 |  |  |  |  |
| 2 | 刷牙 |  |  |  |  |
| 3 | 洗手 |  |  |  |  |
| 4 | 擰乾毛巾 |  |  |  |  |
| 5 | 梳頭 |  |  |  |  |
| 6 | 洗頭 |  |  |  |  |
| 7 | 洗澡 |  |  |  |  |
| 8 | 大便處理 |  |  |  |  |
| 9 | 小便處理 |  |  |  |  |
| **穿著處理** | | | | | |
| 1 | 穿脫外套 |  |  |  |  |
| 2 | 穿脫套衫 |  |  |  |  |
| 3 | 穿脫褲(裙) |  |  |  |  |
| 4 | 穿脫襪子 |  |  |  |  |
| 5 | 穿脫鞋子 |  |  |  |  |
| 6 | 穿脫內衣 |  |  |  |  |
| 7 | 扣鈕扣 |  |  |  |  |
| 8 | 拉拉鍊 |  |  |  |  |
| 9 | 綁鞋帶 |  |  |  |  |
| 10 | 穿脫鞋 |  |  |  |  |
| **其他手功能活動** | | | | | |
| 1 | 開/關 開關 |  |  |  |  |
| 2 | 轉門鈕 |  |  |  |  |
| 3 | 開鎖 |  |  |  |  |
| 4 | 開抽屜 |  |  |  |  |
| 5 | 開水龍頭 |  |  |  |  |
| 6 | 開關窗戶 |  |  |  |  |
| 7 | 打開瓶蓋(汽水) |  |  |  |  |
| 9 | 打開瓶蓋(果醬) |  |  |  |  |
| 10 | 拿刀切物 |  |  |  |  |
| 11 | 使用剪刀 |  |  |  |  |
| 12 | 使用指甲刀 |  |  |  |  |

**基隆市特殊需求學生期中轉介轉銜鑑定安置【心評教師晤談評估表】**

填表日期: 學生姓名: 填表老師:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 與普通班老師晤談 | (一)健康狀況 | (身體狀況是否時常就醫，和同年齡相較是否有異狀) |
| (二)溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) |
| (三)認知能力 | (注意、模仿、記憶、理解、推理) |
| (四)學業表現 | (拼音、識字、閱讀理解、寫字、造詞造句、作文、數學概念、計算、應用題解題) |
| (五)生理感官 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) |
| (六)生活自理 | (飲食、如廁、穿著、洗手、漱洗與衛生、整潔) |
| (七)知覺動作 | (大肢體動作、小肌肉動作、手眼協調、體能、平衡) |
| (八)社會情緒 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |
| (十)其他 | (其他補充資料) |
| 與家長晤談 | (一)健康狀況 | (身體狀況是否時常就醫，和同年齡相較是否有異狀) |
| (二)溝通能力 | (聽覺理解、口語表達、社會溝通、動作表達、文字表達) |
| (三)生理感官 | (視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等) |
| (四)生活自理 | (飲食、如廁、穿著、漱洗與衛生、整潔) |
| (五)社會情緒 | (自我概念、人際互動、環境適應、情緒表達、衝動控制、挫折容忍) |
| (六)其他 | (其他補充資料) |

**基隆市104學年度第2學期學生鑑定資料表(視覺障礙)**

**□第一次提報□再鑑定□轉銜階段□移除特教身份**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名表編號 | **－** | 學生姓名 |  |
| 身分證字號 |  | 學生年級 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請具下列文件之一(可複選)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □有效期限之身心障礙手冊(證明) | | | | | 身心障礙手冊： 視覺障礙，障礙等級：□輕度 □中度 □重度 □極重度  身心障礙證明： 障礙代碼：  ICD診斷：  身心障礙手冊／證明  反面  身心障礙手冊／證明  正面 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □醫療診斷證明 | | | | | 醫療診斷  證明 | | | (具備以下任一項證明)  □檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明(附六個月內是利  檢查圖)  □檢附 有效期內聯合評估報告記載視力值及視野服和左列基準 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診斷結果 | | | □視覺障礙 □其他:  □非特教生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 醫療院所 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 診斷時間 | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 建議及  處方 | | | 建議: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫師是否建議用藥：□否 □是（藥名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、劑量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  目前學生服藥情形：□否 □是(□持續服藥中□斷斷續續，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **相關資料收集** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □**晤談評估表** | | | | | | | | **(第一次提報必填，請將附件附於鑑定資料表內)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 功能性視覺評估記錄表(附件一) | | | | 視力值  (三個月內) | | | | 矯正前視力值 | | | | | | | | | | | | | | | 矯正後視力值 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 備註 | | | |
| 左眼 | | | | | | |  | | | | | | | | 左眼 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| 右眼 | | | | | | |  | | | | | | | | 右眼 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 視覺評估 | | | | 評估  類別 | | | | | | 評估內容 | | | | 觀察評估記錄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 備註 | | | |
| 視野 | | | | | | 視野範圍 | | | | 左上 cm / 約 度  右上 cm / 約 度  左下 cm / 約 度  右下 cm / 約 度  左 cm / 約 度  右 cm / 約 度  前 cm / 約 度   * + □正常□狹小□破碎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 阿姆斯勒  方格表 | | | | □正常□狹小□破碎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 其他視覺問題 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 特殊教育需求  評估結果摘要 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  其他專業人員 | | | | 其他專業人員評估結果 □無 □有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  及建議 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估者／職稱 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 評估時間 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 其他依個案需求  之測驗結果說明 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **智能評估(評估個案的智能是否有顯著困難)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前學業成就 | 最近的  三次成績 | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | | | |
| 成績  科目 | | | | | | | 分數 | | | 名次 | | | | | 全班  總人數 | | | | 分數 | | | | 名次 | | | | | | 全班  總人數 | | | | 分數 | | | | 名次 | | | | | 全班  總人數 | |
| 國語 | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 數學 | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 社會 | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 自然 | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 英語 | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 備註: (考卷是否經過資源班調整、請填寫最接近的三次成績) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】施測日期：【 】  (必填或填寫兩年內的施測資料，如無法施測請在以下說明原因) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分測驗  分數 | | | | | | 全量表  智商  FSIQ | | | 語文理解 | | | | | | | | | | | | 知覺推理 | | | | | | | | | | | 工作記憶 | | | | | | | 處理速度 | | | | | |
| 類同 | | | 詞彙 | | | | | 理解 | | 常識 | | 圖形設計 | | | | 圖畫概念 | | 矩陣推理 | | | | 圖畫補充 | 記憶廣度 | | | 數字序列 | | 算術 | | 符號替代 | | | 符號尋找 | | 刪除動物 |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 量表分數總分 | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 組合分數 | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 百分等級 | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| （95％）信賴區間 | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| ※受試者或測驗情境之特殊狀況：（施測教師在施測過程中需觀察學生的反應與表現並詳細記錄）  □無  □有：(□社會/溝通問題□行為與興趣問題)，請詳述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※說明無法施測魏氏兒童智力量表第四版原因： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TONI  III | | | | | | 原始分數 | | | | | | | | | | | 智商 | | | | | | | | | | | | 百分等級 | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 之測驗結果說明  其他依個案需求 | | | | | | （請自行填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **心評教師初判結果(必填)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 綜合分析 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初判 | | | □確認視覺障礙 □疑似視覺障礙 □非特教生 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 安置建議 | | | 家長安置意願 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國小 | | | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國中 | | | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | | 酌減班級人數 | | | | | | | □是，原因:  □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求課程 | | | | | | | □生活管理 □社會技巧 □學習策略 □定向行動 □點字 □溝通訓練  □動作機能訓練 □輔助科技應用 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 課程調整 | | | | | | | □簡化 □減量 □分解 □替代 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 助理人員 | | | | | | | □協助行動 □協助生活自理 □協助處理嚴重行為問題 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 專業團隊需求 | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：(參考學校功能篩檢表或專業人員評估報告或聯合評估報告)  □物理 □職能 □語言 □心理 □專業團隊評估  □聽力評估 □職業輔導 □定向行動 □社工人員介入  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勾選以上服務，請說明需治療師服務的原因：  ：  ：  ： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 輔具 | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：  □助聽器材 □大字書 □點字書 □擴視機 □放大鏡  □點字機 □輪椅 □輔具評估 □語音報讀光碟播放器 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無障礙環境 | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：  □特殊桌椅 □廁所 □電梯 □斜坡道 □樓梯扶手 □教室位置調整  □教室座位安排 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | | 考場服務 | | | | | | | □現場報讀 □電腦作答 □延長考試時間 □延長作答時間20分鐘  □座位安排 □教室位置 □提早5分鐘入場 □語音報讀  □安排在一樓或設有電梯之試場應試 □情緒行為障礙者視情況安排特殊試場  □安排接近音源的座位 □免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請）  □其他: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無障礙考試  評量服務 | | | | | | | 有需要者請參考附件一做補充: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家長或監護人簽名 | | | 稱謂 | | | | | | | | | | 姓名 | | | | | | | | | 連絡電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | (住宅)  (公司)  (手機) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **★我已閱讀，並且理解本項資料。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**基隆市功能性視覺評估記錄表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | | | | |  | | 出生日期 | 年 月 日 | | |
| 學校名稱 | | | | |  | | 班級 | 年 班 | | |
| 班級導師 | | | | |  | | 施測者 |  | | |
| 施測日期 | | | | | 年 月 日 | | | | | |
| **一、基本資料** | | | | | | | | |
| 視障  成因 | | 1.□角膜病變 □水晶體病變 □玻璃體病變 □視網膜病變  □視神經病變 □青光眼 □白化症 □意外傷害  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.視障發生時間：□先天，□後天( 年 月) (請附醫師診斷証明) | | | | | | |
| 視障  程度 | | 1.左右眼視力值：左\_\_\_\_\_\_\_\_ 右\_\_\_\_\_\_\_\_  2.是否領有身心障礙手冊/證明：□有，障礙類別：＿＿＿＿＿＿＿＿  　　　　　　　　　　　　　　 程 度：＿＿＿＿＿＿＿＿  　　　　　　　　　　　　 □無  3.□其他障礙簡述：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (請提供身心障礙證明) | | | | | | |
| **二、功能性視覺評估項目及內容**  **(一)視覺訊息處理功能** | | | | | | | | | | |
| 評估類別 | | | 評估內容 | | 觀察評估記錄 | | | 備註 | | |
| 1-1  視  覺  敏  銳  度 | 1-1-1  視  覺  敏  銳  度  遠  距  離  (眼睛與目標物距離約1.5公尺至3公尺) | | 白底黑字 | | 距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號 | | |  | | |
| 指出物體名稱 | | 距離 cm物體名稱 □正確□不正確  距離 cm物體名稱 □正確□不正確  距離 cm物體名稱 □正確□不正確  距離 cm物體名稱 □正確□不正確 | | |  | | |
| 模仿動作 | | 距離 cm動作名稱 □正確□不正確  距離 cm動作名稱 □正確□不正確  距離 cm動作名稱 □正確□不正確  距離 cm動作名稱 □正確□不正確 | | |  | | |
| 1-1-2視覺敏銳度近距離  (眼睛與目標物距離約30至50cm  或少於30cm) | | 白底黑字 | | 距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號 | | |  | | |
| 用不同物體測試 | | 距離 cm物體 × cm □正確□不正確  距離 cm物體 × cm □正確□不正確  距離 cm物體 × cm □正確□不正確  距離 cm物體 × cm □正確□不正確 | | |  | | |
| 1-2  光  覺 | | | 尋找光源  找尋光點或發光物的能力 | | □有  □沒有 | | |  | | |
| 畏光情形 | | □會  □不會 | | |  | | |
| 1-3  色  覺 | | | 依指示  說出顏色 | | □正常  □異常 無法辨識之顏色： | | |  | | |
| 依照圖示畫出相同顏色 | | 距離 cm □正確 □不正確  距離 cm □正確 □不正確  距離 cm □正確 □不正確 | | |  | | |
| 1-4  遠  近  調  視  能  力 | | | 抄寫黑板文字 | | 距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號  抄寫速度：□快 □中 □慢 □很慢 | | |  | | |
| 抄寫課本文字  或圖畫 | | 距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號  抄寫速度：□快 □中 □慢 □很慢 | | |  | | |
| 1-5  視  野 | | | 視野範圍 | | 左上 cm / 約 度  右上 cm / 約 度  左下 cm / 約 度  右下 cm / 約 度  左 cm / 約 度  右 cm / 約 度  前 cm / 約 度  □正常□狹小□破碎 | | |  | | |
| 阿姆斯勒方格表 | | □正常□狹小□破碎 | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(二)眼球運動功能** | | | |
| 評估類別 | 評估內容 | 觀察評估記錄 | 備註 |
| 2-1  固定視覺 | 持續注視物體  或人的能力 | □有 秒鐘  □沒有 |  |
| 2-2  追跡能力 | 頭部不動  順時鐘.逆時鐘方向 | 左眼：□←□→□↑□↓□↖□↗□↘□↙  右眼：□←□→□↑□↓□↖□↗□↘□↙ |  |
| 頭部可動  利用會移動的物體測試 | 左眼：□←□→□↑□↓□↖□↗□↘□↙  右眼：□←□→□↑□↓□↖□↗□↘□↙ |  |
| 2-4  注視力移轉 | 注視力移轉 | □距離**左**側 cm可發現 × cm之物體  □距離**右**側 cm可發現 × cm之物體 |  |
| 2-4  掃描能力 | 固定方向的閱視 | 距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號 |  |
| 會依照老師指示  排出相同的順序 | □正常  □異常 |  |
| 在交錯線條中找出相對應物 | □正常  □異常 |  |
| 2-5  搜尋能力 | 找出施測者所說的字或圖形 | 距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號  距離 cm/字 × cm或電腦字 號 |  |
| 能依指示說出第幾排的數字或文字 | 距離 cm 號 字體 間距  距離 cm 號 字體 間距  距離 cm 號 字體 間距 |  |
| 在施測空間內找到指定物品 | □正常  □異常  速度：□快 □中 □慢 □很慢 |  |
| 2-6  眨眼反射 | 眨眼反射 | □有  □沒有 |  |
| 2-7  瞳孔反應 | 瞳孔反應 | □有  □沒有 |  |
| 2-9  眼肌平衡 | 眼肌平衡 | □左眼斜(內外)  □右眼斜(內外)  □沒有 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(三)視知覺技能** | | | |
| 評估類別 | 評估內容 | 觀察評估記錄 | 備註 |
| 3-1  複雜背景  辨識 | 區辨圖片並能正確說出圖片內容 | 距離 cm □正確 □不正確  距離 cm □正確 □不正確  無法辨識原因:  □線條混淆□色彩對比□明暗亮度 |  |
| 3-2  視覺記憶 | 視覺記憶 | 距離 cm，能正確說出看過的物體名稱  個 |  |
| 3-3  異同區辨 | 異同區辨 | 距離 cm □正確 □不正確  距離 cm □正確 □不正確  無法辨識原因:  □線條混淆□色彩對比□明暗亮度 |  |
| 3-4  手眼協調 | 抓取移動中  的物體 | □正常  □異常 |  |

**三、綜合摘要與建議**

|  |
| --- |
|  |

**基隆市104學年度第2學期學生鑑定資料表(聽覺障礙)**

**□第一次提報□再鑑定□轉銜階段□移除特教身份**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名表編號 | **－** | 學生姓名 |  |
| 身分證字號 |  | 學生年級 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請具下列文件之一(可複選)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □有效期限之身心障礙手冊(證明) | | | 身心障礙手冊： 聽覺障礙，障礙等級：□輕度 □中度 □重度 □極重度  身心障礙證明： 障礙代碼：  ICD診斷：  身心障礙手冊／證明  正面  身心障礙手冊／證明  反面 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □醫療診斷證明 | | | 醫療診斷  證明 | | | | | (具備以下任一項證明)  □檢附 教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明(附六個月內聽力圖)  □檢附有效期內聯合評估報告記載聽力損失符合左列基準 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診斷結果 | | | | | □聽覺障礙 □其他:  □非特教生 | | | | | | | | | | | | | | | 醫療院所 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 診斷時間 | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 建議及  處方 | | | | | 建議: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫師是否建議用藥：□否 □是（藥名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、劑量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  目前學生服藥情形：□否 □是(□持續服藥中□斷斷續續，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **相關資料收集** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **晤談評估表** | | | | | | | | | | **(第一次提報必填，請將附件附於鑑定資料表內)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聽覺評估  結果摘要 | | | | | | | | | | (聽力檢查結果及聽力圖證明、聽覺障礙學生學習現況調查表) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聽覺障礙學生  「學習現況調查表」  (附件一為必填) | | | | | | | | | | 教師建議: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他依個案需求  之測驗結果說明 | | | | | | | | | | (修訂畢保德圖畫詞彙測驗、基礎數學概念評量、國民小學閱讀理解篩選測驗) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  其他專業人員 | | | | 其他專業人員評估結果 □無 □有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  及建議 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估者／職稱 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 評估者／職稱 | | | | | | | |  | | | | |
| **智能評估(評估個案的智能是否有顯著困難)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前學業成就 | | 最近的三次成績 | | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | | | |
| 成績  科目 | | | | | | | | 分數 | | | 名次 | | | 全班  總人數 | | | 分數 | | | 名次 | | | | | 全班  總人數 | | | | | 分數 | | | 名次 | | | | | 全班  總人數 | | |
| 國語 | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 數學 | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 社會 | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 自然 | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 英語 | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 備註: (考卷是否經過資源班調整、請填寫最接近的三次成績) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】施測日期：【 】  (必填或填寫兩年內的施測資料，如無法施測請在以下說明原因) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分測驗  分數 | | | | | | 全量表  智商  FSIQ | | 語文理解 | | | | | | | | | | | | 知覺推理 | | | | | | | | | | 工作記憶 | | | | | | 處理速度 | | | | | | |
| 類同 | | | | | | 詞彙 | | | 理解 | 常識 | | 圖形設計 | | | 圖畫概念 | | 矩陣推理 | | | 圖畫補充 | | 記憶廣度 | | | 數字序列 | 算術 | | 符號替代 | | | 符號尋找 | | 刪除動物 | |
|  | | | | | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 量表分數總分 | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| 組合分數 | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| 百分等級 | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| （95％）信賴區間 | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| ※受試者或測驗情境之特殊狀況：（施測教師在施測過程中需觀察學生的反應與表現並詳細記錄）  □無  □有：(□社會/溝通問題□行為與興趣問題)，請詳述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※說明無法施測魏氏兒童智力量表第四版原因： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TONI  III | | | | | | 原始分數 | | | | | | | | | | | 智商 | | | | | | | | | 百分等級 | | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 之測驗結果說明  其他依個案需求 | | | | | | （請自行填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **心評教師初判結果(必填)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 綜合分析 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初判 | | □確認聽覺障礙 □疑似聽覺障礙 □非特教生 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 安置建議 | | 家長安置意願 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國小 | | | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國中 | | | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | 酌減班級人數 | | | | | | | | | □是，原因:  □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求課程 | | | | | | | | | □生活管理 □社會技巧 □學習策略 □定向行動 □點字 □溝通訓練  □動作機能訓練 □輔助科技應用 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 課程調整 | | | | | | | | | □簡化 □減量 □分解 □替代 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 助理人員 | | | | | | | | | □協助行動 □協助生活自理 □協助處理嚴重行為問題 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 專業團隊需求 | | | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：(參考學校功能篩檢表或專業人員評估報告或聯合評估報告)  □物理 □職能 □語言 □心理 □專業團隊評估  □聽力評估 □職業輔導 □定向行動 □社工人員介入  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勾選以上服務，請說明需治療師服務的原因：  ：  ：  ： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 輔具 | | | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：  □助聽器材 □大字書 □點字書 □擴視機 □放大鏡  □點字機 □輪椅 □輔具評估 □語音報讀光碟播放器 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無障礙環境 | | | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：  □特殊桌椅 □廁所 □電梯 □斜坡道 □樓梯扶手 □教室位置調整  □教室座位安排 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | 考場服務 | | | | | | | | | □現場報讀 □電腦作答 □延長考試時間 □延長作答時間20分鐘  □座位安排 □教室位置 □提早5分鐘入場 □語音報讀  □安排在一樓或設有電梯之試場應試 □情緒行為障礙者視情況安排特殊試場  □安排接近音源的座位 □免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請）  □其他: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無障礙考試  評量服務 | | | | | | | | | 有需要者請參考附件一做補充: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家長或監護人簽名 | | 稱謂 | | | | | | | | | | | | 姓名 | | | | | | 連絡電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | (住宅)  (公司)  (手機) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **★我已閱讀，並且理解本項資料。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**基隆市聽覺障礙學生「學習現況調查表」**

|  |
| --- |
| 請教導學生至少1學期以上之普通班教師填寫。請就學生目前特殊教育服務現況與各項能力現況填寫，以協助進一步了解學生學習情形，謝謝合作！ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | |  | | | 學校 | \_\_\_\_\_\_\_國小 | | | 性別 | □男　□女 | |
| 填表教師 | |  | | | □導師　□輔導教師　□任課教師　□其他＿＿＿＿＿＿ | | | | | | |
| 聯絡電話 | |  | | | 教導學生時間 | | | | | ＿＿＿＿＿學期 | |
| 主要溝通方式 | | □口語 □手語 □筆談 | | | | | | | | | |
| 學生之特殊需求與服務(複選) | 上課方面 | | □座位安排，學生位置請塗黑。  （若教室座位有其他安排者，  請另行檢附示意圖） | | | | SEAT | | | | |
| □鄰座同學提示 　　　□提供溝通訓練課程  □資源班教學，抽離式每週上課科目\_\_\_\_\_\_\_\_，節數\_\_\_\_\_\_\_  □資源班教學，外加式每週上課科目\_\_\_\_\_\_\_\_，節數\_\_\_\_\_\_\_  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 作業方面 | | □無調整　□簡化　□減量　□其他＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | |
| 考試方面 | | □免「聽寫」評量　□延長考試時間　□其他＿＿＿＿ | | | | | | | | |
| 其他方面 | |  | | | | | | | | |
| 項目 | 對學生之了解 | | | 等級 | | | | 特殊情形說明 | | | 填表說明 |
| 溝通  能力 | 口語表達能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | | |  | | | 1：表示優於普通學生。  2：表示與同年級普通學生沒有兩樣。  3：表示比普通學生差一點。 |
| 書寫表達能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | | |  | | |
| 聽覺理解能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | | |  | | |
| 與普通班教師溝通能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | | |  | | |
| 與同學溝通能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 對學生之了解 | | 等級 | 特殊情形說明 | 填表說明 |
| 社會適應 | 人際關係的經營能力 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  | 1：表示優於普通學生。  2：表示與同年級普通學生沒有兩樣。  3：表示比普通學生差一點。 |
| 社交應對能力 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 解決問題能力 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 資源運用能力 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 學業與性向 | 學習動機 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 國語科目學習能力 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 數學領域學習能力 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 英文科目學習能力 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 優勢能力：（科目/興趣/性向/專長） | | | |
| 教師建議 | 依您對學生的了解，您認為學生最適合之特殊教育安置型態為：  □ 學區學校 □集中式特教班  □ 啟聰學校 □不分類資源班  □ 其他，請說明： | | | | |
| 填表教師簽章 | |  | | | |

**基隆市104學年度第2學期學生鑑定資料表(語言障礙)**

**□第一次提報□再鑑定□轉銜階段□移除特教身份**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名表編號 | **－** | 學生姓名 |  |
| 身分證字號 |  | 學生年級 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請具下列文件之一(可複選)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □有效期限之身心障礙手冊(證明) | | | 身心障礙手冊： 語言障礙，障礙等級：□輕度 □中度 □重度 □極重度  身心障礙證明： 障礙代碼：  ICD診斷：  身心障礙手冊／證明  反面  身心障礙手冊／證明  正面 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □醫療診斷證明 | | | 醫療診斷  證明 | | | | □檢附 有效期內語言評估等醫檢資料或相關評估資料(詳述障礙處影響溝通困難層面及程度) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診斷結果 | | | | □語言障礙 □發展遲緩  □其他: □非特教生 | | | | | | | | | | | | | | | | 醫療院所 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 診斷時間 | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 建議及  處方 | | | | 建議: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫師是否建議用藥：□否 □是（藥名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、劑量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  目前學生服藥情形：□否 □是(□持續服藥中□斷斷續續，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **相關資料收集** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **晤談評估表** | | | | | | | | | | **(第一次提報必填，請將附件附於鑑定資料表內)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語言障礙相關  評估結果摘要 | | | | | | | | | | | (修訂學前/學齡兒童語言障礙評量表、自發性語言樣本資料分析、語言障礙學生學習現況調查表) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊教育需求  評估結果摘要 | | | | | | | | | | | (在醫院或學校接受語言治療或輔導證明或紀錄) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語言障礙學生  「學習現況調查表」  (附件一為必填) | | | | | | | | | | | 教師建議: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他依個案需求  之測驗結果說明 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  其他專業人員 | | | 其他專業人員評估結果 □無 □有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  及建議 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估者／職稱 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 評估者／職稱 | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **智能評估(評估個案的智能是否有顯著困難)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前學業成就 | | | 最近的三次成績 | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | | | | | | 第 次成績考察 | | | | | | | | | | |
| 成績  科目 | | | | | | | 分數 | | | | 名次 | | | 全班  總人數 | | | 分數 | | | 名次 | | | | | | 全班  總人數 | | | | 分數 | | | | 名次 | | | | 全班  總人數 | | |
| 國語 | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 數學 | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 社會 | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 自然 | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 英語 | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 備註: (考卷是否經過資源班調整、請填寫最接近的三次成績) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】施測日期：【 】  (必填或填寫兩年內的施測資料，如無法施測請在以下說明原因) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分測驗  分數 | | | | | | 全量表  智商  FSIQ | | 語文理解 | | | | | | | | | | | | | 知覺推理 | | | | | | | | | | 工作記憶 | | | | | | | 處理速度 | | | | | |
| 類同 | | | | | | | 詞彙 | | | 理解 | 常識 | | 圖形設計 | | | 圖畫概念 | | 矩陣推理 | | | | 圖畫補充 | 記憶廣度 | | | 數字序列 | | 算術 | | 符號替代 | | 符號尋找 | | 刪除動物 | |
|  | | | | | | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 量表分數總分 | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 組合分數 | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 百分等級 | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| （95％）信賴區間 | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| ※受試者或測驗情境之特殊狀況：（施測教師在施測過程中需觀察學生的反應與表現並詳細記錄）  □無  □有：(□社會/溝通問題□行為與興趣問題)，請詳述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※說明無法施測魏氏兒童智力量表第四版原因： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TONI  III | | | | | | 原始分數 | | | | | | | | | | | | 智商 | | | | | | | | | | 百分等級 | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 之測驗結果說明  其他依個案需求 | | | | | | （請自行填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **心評教師初判結果(必填)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 綜合分析 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初判 | | | □確定語言障礙 □疑似語言障礙 □非特教生 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 安置建議 | | | 家長安置意願 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國小 | | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國中 | | | □集中式特教班 □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | | 酌減班級人數 | | | | | | | | | □是，原因:  □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求課程 | | | | | | | | | □生活管理 □社會技巧 □學習策略 □定向行動 □點字 □溝通訓練  □動作機能訓練 □輔助科技應用 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 課程調整 | | | | | | | | | □簡化 □減量 □分解 □替代 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 助理人員 | | | | | | | | | □協助行動 □協助生活自理 □協助處理嚴重行為問題 □其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 專業團隊需求 | | | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：(參考學校功能篩檢表或專業人員評估報告或聯合評估報告)  □物理 □職能 □語言 □心理 □專業團隊評估  □聽力評估 □職業輔導 □定向行動 □社工人員介入  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勾選以上服務，請說明需治療師服務的原因：  ：  ：  ： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 輔具 | | | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：  □助聽器材 □大字書 □點字書 □擴視機 □放大鏡  □點字機 □輪椅 □輔具評估 □語音報讀光碟播放器 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無障礙環境 | | | | | | | | | □無此項需求  □有此需求：  □特殊桌椅 □廁所 □電梯 □斜坡道 □樓梯扶手 □教室位置調整  □教室座位安排 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | | 考場服務 | | | | | | | | | □現場報讀 □電腦作答 □延長考試時間 □延長作答時間20分鐘  □座位安排 □教室位置 □提早5分鐘入場 □語音報讀  □安排在一樓或設有電梯之試場應試 □情緒行為障礙者視情況安排特殊試場  □安排接近音源的座位 □免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請）  □其他: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無障礙考試  評量服務 | | | | | | | | | 有需要者請參考附件一做補充: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家長或監護人簽名 | | | 稱謂 | | | | | | | | | | | | 姓名 | | | | | | 連絡電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | (住宅)  (公司)  (手機) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **★我已閱讀，並且理解本項資料。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**基隆市語言障礙學生「學習現況調查表」**

|  |
| --- |
| 請教導學生至少1學期以上之普通班教師填寫。請就學生目前特殊教育服務現況與各項能力現況填寫，以協助進一步了解學生學習情形，謝謝合作！ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | |  | | | 學校 | \_\_\_\_\_\_\_國小 | | 性別 | □男　□女 | |
| 填表教師 | |  | | | □導師　□輔導教師　□任課教師　□其他＿＿＿＿＿＿ | | | | | |
| 聯絡電話 | |  | | | 教導學生時間 | | | | ＿＿＿＿＿學期 | |
| 主要溝通方式 | | □口語 □筆談 □手語 □圖畫及圖卡 □讀唇 □語言溝通板  □電腦溝通輔具 □肢體語言 □綜合溝通 □其它 （可複選） | | | | | | | | |
| 學生之特殊需求與服務(複選) | 語言溝通輔具 | | □無 □有：□溝通板　□溝通卡　□電腦溝通輔具 □其它＿＿＿＿  是否需要再申請其他溝通輔具□需要，輔具名稱：  □不需要 | | | | | | | |
| 語言矯治 | | □構音矯治　□嗓音治療　□語暢治療 □強化語言發展：1.□語言理解  2.□語言表達 | | | | | | | |
| 作業或報告 | | □調整作業或報告內容 □其它＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | |
| 考試 | | □調整考試方式（□個別施測 □避免「口述」方式之評量）□其它 | | | | | | | |
| 其它特殊需求與服務 | |  | | | | | | | |
| 項目 | 對學生之了解 | | | 等級 | | | 特殊情形說明 | | | 填表說明 |
| 溝通  能力 | 口語理解能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | |  | | | 1：表示優於普通學生。  2：表示與同年級普通學生沒有兩樣。  3：表示比普通學生差一點。 |
| 口語表達能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | |  | | |
| 閱讀理解能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | |  | | |
| 書寫表達能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | |  | | |
| 與教師之溝通能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | |  | | |
| 與同學之溝通能力 | | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 對學生之了解 | | 等級 | 特殊情形說明 | 填表說明 |
| 社交技巧 | 人際關係、交往、互動 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  | 1：表示優於普通學生。  2：表示與同年級普通學生沒有兩樣。  3：表示比普通學生差一點。 |
| 社交應對能力 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 問題解決能力 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 資源運用能力 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 學習能力 | 學習動機 | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 學科學習能力  (整體性) | | 1.佳□ 2.普通□ 3.弱□ |  |
| 強項科目： 弱項科目： | | | |
| 學習興趣/性向/專長： | | | |
| 教師建議 | 依您對學生的了解，您認為學生最適合之特殊教育安置型態為：  □集中式特教班  □不分類資源班  □ 其他，請說明： | | | | |
| 填表教師簽章 | |  | | | |

**基隆市104學年度第2學期學生鑑定資料表(學習障礙)**

**□第一次提報□再鑑定□轉銜階段□移除特教身份**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名表編號 | **－** | 學生姓名 |  |
| 身分證字號 |  | 學生年級 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行為特徵檢核表  國民中小學 | 分測驗名稱 | 原始  分數 | 換算  PR值 | 切截點  (PR值) | **結果** | 施測者  與日期 |
| 注意與記憶（A） |  |  | 83 | □有學習行為問題  （至少一項≧切截分數）  □沒有學習行為問題  （全部<切截分數） |  |
| 理解與表達（B） |  |  | 81 |
| 知動協調 （C） |  |  | 86 |
| 社會適應 （D） |  |  | 80 |
| 情緒表現 （E） |  |  | 87 |
| 全量表 |  |  | 83 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 與普通班教師晤談摘要 | | 溝通能力 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學業表現 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活自理 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生理感官 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社會人際 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 情緒控制 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭現況 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 轉介前介入 | | **（可描述個案的主要問題現況、普通班教師針對其問題所介入的方法或所做的調整、持續時間、教學成效……）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家長晤談摘要 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TONI  III | | 原始分數 | | | | | | | | | | | | | | 智商 | | | | | | | | | | | | | | 百分等級 | | | | | | | | | | | | | 施測者  與日期 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】施測日期：【 】**  **(必填或填寫兩年內的施測資料，如無法施測請在以下說明原因)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分測驗  分數 | | | | 全量表  智商  FSIQ | | | | | | | | 語文理解 | | | | | | | | | | | 知覺推理 | | | | | | | | | | 工作記憶 | | | | | | | | | 處理速度 | | | | | |
| 類同 | | 詞彙 | | 理解 | | | 常識 | | | | 圖形設計 | | | 圖畫概念 | 矩陣推理 | | | | 圖畫補充 | | 記憶廣度 | | | | 數字序列 | | 算術 | | | 符號替代 | | | 符號尋找 | | 刪除動物 |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
| 量表分數總分 | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 組合分數 | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 百分等級 | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| （95％）  信賴區間 | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| ※受試者或測驗情境之特殊狀況：（施測教師在施測過程中需觀察學生的反應與表現並詳細記錄）  □無  □有：(□社會/溝通問題□行為與興趣問題)，請詳述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※說明無法施測魏氏兒童智力量表第四版原因： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行為觀察  個案受測 | | **（請描述學生受測時之認知行為及與障礙相關之特殊行為表現）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前學業成就 | | 最近的三次成績 | | | | | 第 次成績考查 | | | | | | | | | | | | | 第 次成績考查 | | | | | | | | | | | | | | 第 次成績考查 | | | | | | | | | | | | | |
| 成績  科目 | | | | | 分數 | | | | 名次 | | | | 全班  總人數 | | | | | 分數 | | | | 名次 | | | | 全班  總人數 | | | | | | 分數 | | | | | | 名次 | | | | | 全班  總人數 | | |
| 國語 | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 數學 | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 社會 | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 自然 | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 英語 | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 備註: (考卷是否經過資源班調整、請填寫最接近的三次成績) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認字量表  中文年級 | | 測驗分數 | | | | | | | | | 切截分數 | | | | | | | | | | | | | | | **結果** | | | | | | | | | | | | | | | 施測者＆日期 | | | | | | |
| 正確字數：  百分等級：  年級分數： | | | | | | | | | 小一：12 小四：65 國一：105  小二：35 小五：75 國二：112  小三：49 小六：91 國三：122 | | | | | | | | | | | | | | | □疑似學障 (≦切截分數）  □非疑似學障(＞切截分數） | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 難篩選測驗  閱讀理解困 | | 答對題數 | | | | | | | | | 切截分數 | | | | | | | | | | | | | | | **結果** | | | | | | | | | | | | | | | 施測者＆日期 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 小二：8 小五：13 國一：15  小三：9 小六：13 國二：16  小四：9 國三：17 | | | | | | | | | | | | | | | □疑似學障 (≦切截分數）  □非疑似學障(＞切截分數） | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 寫語言測驗  □國小學童書 | | 測驗分數 | | | | | | | | | 切截分數 | | | | | | | | | | | | | | | **結果** | | | | | | | | | | | | | | | 施測者＆日期 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 小三：量表分數≦16  小四：量表分數≦27  小五：量表分數≦35  小六：量表分數≦44  國中：量表分數≦44 | | | | | | | | | | | | | | | □疑似學障 (≦切截分數）  □非疑似學障(＞切截分數） | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 語文能力診斷測驗  □國小兒童書寫 | |  | | | | | | | | | T分數 | | | | | | | | | | 百分等級 | | | | | | | | | | 總字數 | | | | | | | | | | 切截分數 | | | | | | |
| 產品 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 小一： 30  小二： 30  小三： 59 小四： 80  小五： 80  小六： 99 | | | | | | |
| 造句 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 文意 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 基礎數學概念評量 | | 分測驗名稱  結果 | | | | 比較大小(圈大) | | | 比較大小(圈小) | | | | 不進位加法 | | 進位加法 | | | 不借位減法 | | | | 二  位  數  減  個  位  數  (1) | | | 二  位  數  減  個  位  數  (2) | | | | 二  位  數  減  個  位  數  (6) | | | 九九乘法 | | | 空格運算 | | | 三則運算 | | | | | 應用問題 | | | **總分** | |
| 作對/全部(％) | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
| 作業/作完(％) | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 切截分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **結果** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小二：量表分數≦22  小三：量表分數≦32 國一：量表分數≦26 小四：量表分數≦34 國二：量表分數≦30  小五：量表分數≦22 國三：量表分數≦34  小六：量表分數≦22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □疑似學障 （≦切截分數）  □非疑似學障 （＞切截分數） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 之測驗結果說明  其他依個案需求 | | **（請自行填寫）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行為觀察  個案受測 | | **（請描述學生受測時之行為及與障礙相關之特殊行為表現）**  **中文年級識字量表：**  **閱讀理解困難篩選測驗：**  **國小學童書寫語言測驗：**  **國小兒童書寫語文能力診斷測驗：**  **基礎數學概念評量：**  **其他：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其它專業人員評估結果 | | **其他專業人員評估結果 □無 □有** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果及建議 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估者／職稱 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 評估日期 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 綜合分析 | | **因素排除** | | | **感官障礙**  （有無視力、聽力問題） | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **文化不利**  （家長有無監督、家庭環境） | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教學不當**  （有無補教教學、課後輔導） | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 智力是否正常或正常以上 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人內在能力有無顯著差異 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 相關學習困難經ㄧ般教育介入後有無改善 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 初判 | □疑似學習障礙 □非特教生 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □確認學習障礙 類型：□聽覺理解□識字□閱讀理解□書寫□數學運算□其他： | | | | |
| 安置建議 | 家長安置意願 |  | | | |
| 國小 | □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | |
| 國中 | □不分類資源班  □巡迴輔導：□視覺障礙巡迴輔導 □在家教育巡迴輔導  □不分類巡迴輔導 （□情緒行為障礙巡迴輔導 □自閉症巡迴輔導）  □其他 | | | |
| 特殊需求 | 酌減班級人數 | | □是 □否 | | |
| 特殊需求課程 | | □生活管理 □社會技巧 □學習策略 □定向行動 □點字 □溝通訓練  □動作機能訓練 □輔助科技應用 □其他： | | |
| 課程調整 | | □簡化 □減量 □分解 □替代 □其他： | | |
| 助理人員 | | □協助行動 □協助生活自理 □協助處理嚴重行為問題 □其他： | | |
| 專業團隊需求 | | □無此項需求  □有此需求：(參考學校功能篩檢表或專業人員評估報告或聯合評估報告)  □物理 □職能 □語言 □心理 □專業團隊評估  □聽力評估 □職業輔導 □定向行動 □社工人員介入 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 勾選以上服務，請說明需治療師服務的原因：  ：  ：  ： | | |
| 輔具 | | □無此項需求  □有此需求：  □助聽器材 □大字書 □點字書 □擴視機 □放大鏡  □點字機 □輪椅 □輔具評估 □語音報讀光碟播放器 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 無障礙環境 | | □無此項需求  □有此需求：  □特殊桌椅 □廁所 □電梯 □斜坡道 □樓梯扶手 □教室位置調整  □教室座位安排 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 特殊需求 | 考場服務 | | □現場報讀 □電腦作答 □延長考試時間 □延長作答時間20分鐘  □座位安排 □教室位置 □提早5分鐘入場 □語音報讀  □安排在一樓或設有電梯之試場應試 □情緒行為障礙者視情況安排特殊試場  □安排接近音源的座位 □免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請）  □其他: | | |
| 無障礙考試  評量服務 | | 有需要者請參考附件一做補充: | | |
| 家長或監護人簽名 | 稱謂 | | | 姓名 | 連絡電話 |
|  | | |  | (住宅)  (公司)  (手機) |
| **★我已詳細閱讀，並了解本項資料相關內容。** | | | | |

**特殊需求學生轉介前輔導表**

(本表取自洪儷瑜 邱上真 柯華葳編製普通班教師實施補救教學或學習輔導訪談大綱)

1.學生姓名: 班級: 座號：

2.您所轉介的學生在班級學習上有哪些困難？

3.您在您的班級中，針對您所轉介的學生的困難，您曾經為他做了些什麼？

（1）提醒他要更用功

（2）給予特別的或額外的鼓勵支持

（3）安排對他有利的座位

（4）調整教學方式（如:分組教學）

（5）利用小組比賽給予團體壓力

（6）請家人在家多加督導

（7）調整作業內容、份量或方式

（8）調整考試的方式或內容

（9）調整學習內容或目標

（10）允許上課使用輔助物品（錄音機、計算機、或講義）

（11）允許在不干擾上課的情況下暫時不參與學習

（12）安排小老師協助指導

（13）尋找校內資源協助指導（例如資源班、愛心媽媽）

（14）額外補救教學

（15）針對他的困難教導他學習方法或策略

4.就您所知，此生的學習困難從什麼時候開始的？曾經試過哪些方法補救？

根據誰 的說法，從 開始出現學習困難，

曾經採用的方法有:

（1）參加課後補習

（2）教師額外補救

（3）參加資源班

（4）看醫生

（5）請家教

（6）教師請班上同學當小老師指導

（7）利用他喜歡的增強物獎勵

（8）順其自然未曾採用任何補救方式或補助物品

基隆市\_\_\_\_國中/小疑似學習障礙學生『轉介前介入』輔導記錄表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生  基本資料 | 班 級：  姓 名： | 填  表  人 | 姓名：  與個案關係：□普通班導師 □其他 |

◎請依學生實際表現及老師曾使用之轉介前介入輔導策略詳實填寫 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 學生學校生活  特徵行為描述 | 轉介前建議  使用的策略方式 | 老師自評輔導效果(請勾選) | | | |
| 頗佳 | 些微 | 無效 | 不確定 |
| 行為  表徵 | * 比一般學生活潑好動、自制力差 | * 與學生共同訂定行為目標，並徹底執行 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 抽屜、書包、置物櫃凌亂不堪 | * 以標籤定點提供視覺提示 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 容易和同學起爭執 | * 教導轉移情緒方法(ex:寫下不滿的話) |  |  |  |  |
| * 透過「停—自我指導放鬆訓練」，學習控制衝動 |  |  |  |  |
| * 事前情境的移除（ex:易有爭執的兩人座位分開等） |  |  |  |  |
| * 教導學生固定句子詢問對   方意圖，避免誤會產生爭執 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 難與同儕建立或維持友誼 | * 安排熱心、活潑的同學邀請其參與活動 |  |  |  |  |
| * 提供孩子服務同學的機會（ex：發簿本） |  |  |  |  |
| * 其它： |  |  |  |  |  |
| 學習  特質 | * 容易分心,專注學習的時間很短暫 | * 調整座位(ex前排靠近黑板) |  |  |  |  |
| * 不定時點選學生念讀上課內容或回答問題、上台演算題目。 |  |  |  |  |
| * 課堂中提醒專心注意（ex:輕敲桌沿、輕拍肩膀、注視個案等） |  |  |  |  |
| * 請特定同學經常性的提醒與正確示範（小天使制度） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 項　目 | 學生學校生活  特徵行為描述 | 轉介前建議  使用的策略方式 | 老師自評輔導效果(請勾選) | | | |
| 頗佳 | 些微 | 無效 | 不確定 |
| 學習  特質 | * 記憶力差,學過不久就忘了 | * 讓學生反覆背誦與練習必要的學習重點 |  |  |  |  |
| * 使用字卡、圖片、實物呈現或動作等，協助學習 |  |  |  |  |
| * 教導記憶技巧與策略（ex：口訣、關鍵字等） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 在聽說讀寫算之間的能力差距很大 | * 調整作業內容與份量 |  |  |  |  |
| * 改變作答方式（操作、口語答題等） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 認讀困難,識字量少 | * 讓該生用特定本子記錄學過的字，時時複習 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 閱讀時跳行跳字 | * 念讀時要求用手或筆跟著指讀 |  |  |  |  |
| * 將未讀部分遮住（可用尺、墊板等），以避免視覺上的混亂 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 閱讀理解力差,有讀沒有懂 | * 請該生回答課文內容簡單的相關問題 |  |  |  |  |
| * 指導學生將內容重要部分畫線做記號 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 寫作業速度過慢且錯誤多 | * 作業減量或分段完成 |  |  |  |  |
| * 簡化作業內容（出基本題） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 寫字時筆劃、筆順經常錯誤 | * 要求學生放慢速度,每一個字看清楚再抄寫 |  |  |  |  |
| * 針對錯誤字多次書寫練習 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 經常將字寫顛倒 | * 提醒並教導學生養成檢查習慣，必要時可貼提示語 |  |  |  |  |
| * 重複練習經常錯誤的字或數字 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 能抄寫卻無法聽寫 | * 書寫練習後立即做語詞聽寫 |  |  |  |  |
| * 老師說話速度放慢且題目多重複幾次 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 項　目 | 學生學校生活  特徵行為描述 | 轉介前建議  使用的策略方式 | 老師自評輔導效果(請勾選) | | | |
| 頗佳 | 些微 | 無效 | 不確定 |
| 學習  特質 | * 計算能力不佳,常出錯 * 計算步驟不熟,速度慢 | * 針對錯誤題型提供反覆練習的機會 |  |  |  |  |
| * 要求學生自我檢查錯誤,協助自我修正 |  |  |  |  |
| * 把題目簡單化，然後逐漸加深難度 |  |  |  |  |
| * 基本運算規則採學習步驟   分析，讓學生一步一步的進  行練習 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 能計算,但無法解文字題 | * 由老師或是同學唸題目給該生聽 |  |  |  |  |
| * 要求做題目時唸出聲音，進行放聲思考 |  |  |  |  |
| * 以圖解或口頭說明方式,將題意釐清 |  |  |  |  |
| * 教導學生了解並圈出關鍵字以協助解題 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 其它 | * 針對困難進行補救教學 |  |  |  |  |
| * 指派小老師協助指導 |  |  |  |  |
| * 用比賽方式提升動機與成效 |  |  |  |  |
| * 建議參加課後輔導 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 整體  方面 | * 各方面的反應較一般同學緩慢 | * 關心與鼓勵 |  |  |  |  |
| * 製造成功機會 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 生活能力差,處理日常生活細節弱 | * 提供生活能力訓練 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 經常聽不懂老師說的話 | * 說話速度放慢 |  |  |  |  |
| * 指令簡短、明確 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 常需要仰賴他人協助才能完成任務 | * 對於好表現給予立即的增強或回饋 |  |  |  |  |
| * 為學生設定可實現的漸進式目標 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * 其它 | * 與家長溝通教養方式與提   供策略 |  |  |  |  |
| * 建議進行醫療評估 |  |  |  |  |
| * 觀察服藥後的整體情況 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 相關觀察與補充說明事項 |
|  |

參考資料：

孟瑛如（2002）。**學習障礙與補救教學-教師及家長實用手冊**。台北市：五南。

台南市國民中小學學習障礙學生轉介前介入輔導記錄本。

苗栗縣疑似特殊需求學生轉介前介入輔導記錄表。

**基隆市特殊需求學生教師觀察紀錄表(學習障礙)**

填表教師：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 | □男 □ 女 |
| 就讀學校 |  | 班級 |  |
| 學障類別 | □聽覺理解 □口語表達 □閱讀理解 □書寫 □算數 □其他 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學 障 問 題 描 述 | 當初 |  |
| 現在 |  |
| 差異  現象 | □進步 □退步 □差不多 □不確定 |
| 學 業 表 現 描 述 | 當初 |  |
| 現在 |  |
| 差異  現象 | □進步 □退步 □差不多 □不確定 |
| 教 學 介 入 策 略 | 使 用 策 略 |  |
| 效果 | □有效 □無效 □不確定 |
| 任課教師診斷該生為學障生否？ | | □是 □否 □不確定  診斷理由主述： |
| 備註 | |  |

學習障礙初篩測驗各年級切截分數對照表

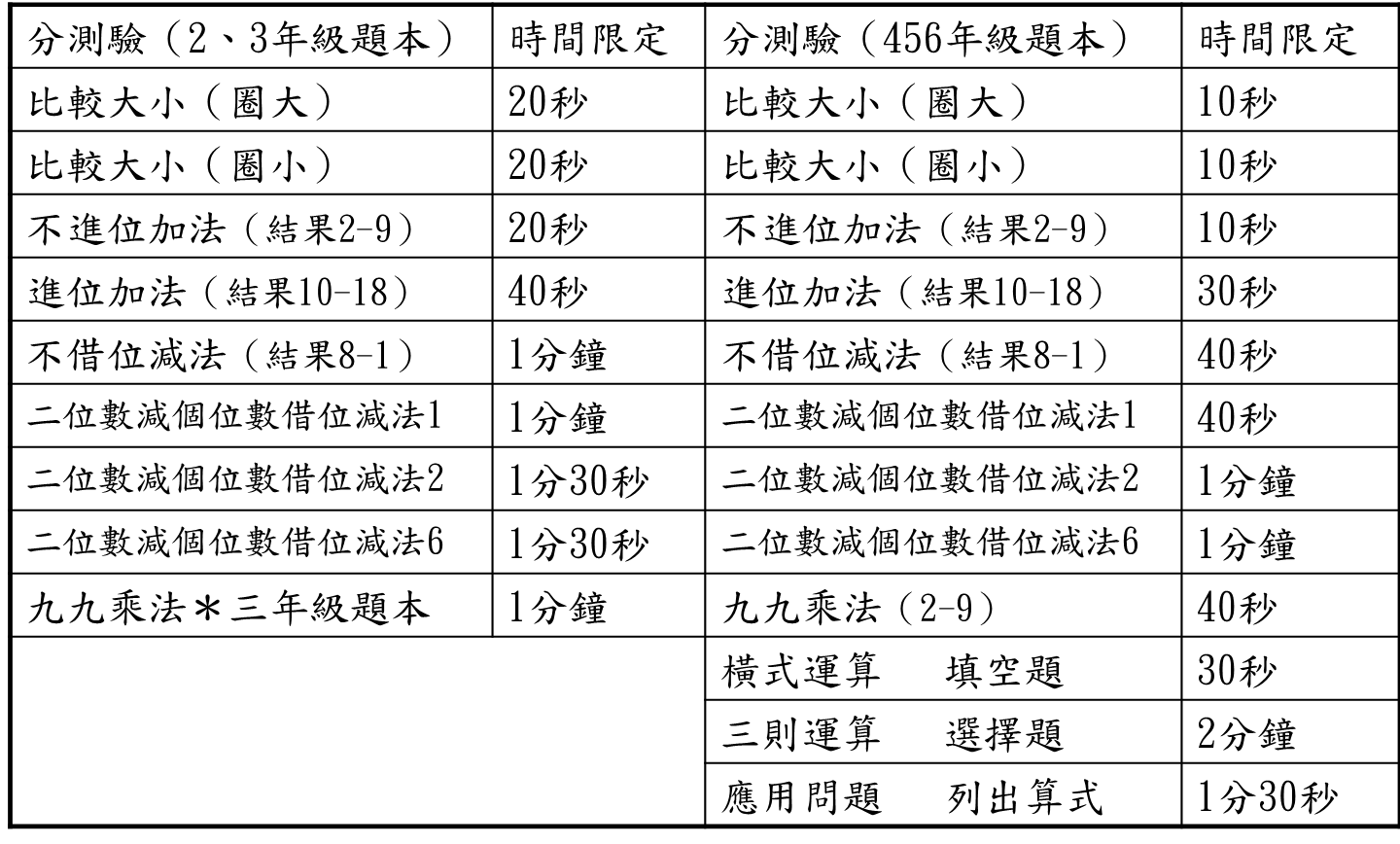


基礎數學計分說明提醒:

適用對象:欲申請學習障礙鑑定之所有學生（小二~國二）

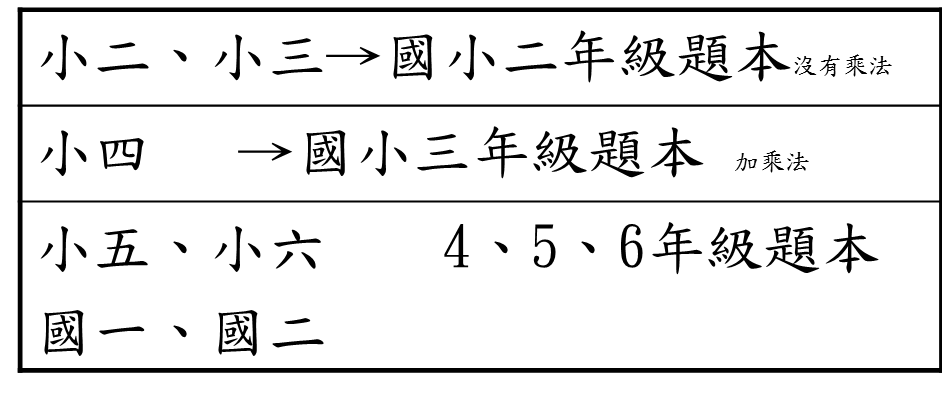
施測方式:個別或團體施測（三人小組）皆可，最好採個別施測

施測時間—9-10分鐘



施測工具

**上學期降低1個年級選用題本，下學期施測可不用降低一年級（以A4單面影印）**



計分

* 正確一題1分 ，計算正確率（取到小數點以下第二位，四捨五入）
* 每個分測驗計算兩個成績：

（一）答對/全部題數﹪（二）答對 /做完題數﹪

(三)總分(總分的算法請依照下表各年級有標明星星的部份去算答對

題數，最後對應切截分數)

* 將成績紀錄在題本分測驗上
* 範例：不進位加法 （一）6/10=0.6（二）6/6=1.0
* 若學生大部份分測驗不及格，且（一）（二）分數有差距，表示他有數學基本概念上的困難。



**基隆市移除特殊教育學生身份申請書** 103.02修訂

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填表日期： 年 月 日 | | |
| 學生資料 | 學生姓名 |  | 身分證 字號 |  | 性別 | □男 □女 |
| 就讀學校 |  | 家長姓名 |  | | |
| 就讀年級 |  | 連絡電話 | 市話： 手機： | | |
| 移除特殊教育學生身份原因 | | * 原有之身心障礙證明（手冊）過期，或經重新鑑定後無法再取得或未再提出重新鑑定申請。 * 聯合評估中心之發展遲緩證明已超過1年，或是年滿6歲發展遲緩證明已不再適用。 * 雖曾經鑑輔會判定為疑似特殊教育學生，但經過半年以上的教學輔導觀察，並再次經相關心評工具施測，仍無法確認為特殊教育學生。 * 其他（請敘明）：     **註：申請移除特殊教育學生，一旦經鑑輔會審核通過後為「非特教生」，該生將從學校特教通報系統服務學生資料中移除，且就讀學校將不再提供其特殊教育相關服務。** | | | | |
| 移除特殊教育學生身份鑑定同意書  為了解本人子女現階段的能力水準及學習狀況，以確認是否已不符合特殊教育服務資格，同意子女接受學校及基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會因鑑定需要，而進行之各項相關鑑定工作。  若經鑑定確認移除本人子女之特殊教育學生身份後，本人瞭解學校將不再提供特殊教育服務，內容包括專業服務及相關支持服務等特教相關服務、福利補助及教學服務等。  家長/監護人簽章：  中華民國 年 月 日 | | | | | | |
| 特教/心評老師 | | 1. | | 2. | | |
| 業務承辦人 | |  | 聯絡電話 | 學校： | | |
| 手機： | | |

說明：已取得身心障礙證明（手冊）者，不適用此表，請改填「基隆市特殊教育學生放棄接受特殊教育服務申請書」。

**基隆市特殊教育學生放棄接受特殊教育服務申請書** 103.02修訂

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填表日期： 年 月 日 | | |
| 基  本  資  料 | 學生姓名 | |  | 性別 | | □男 □女 | | | 出生日期 | 年 月 日 | |
| 身份証 字號 | |  | 實齡 | | 歲 月 | | | 通訊地址 |  | |
| 身心障礙證明文件 | | □身心障礙證明(手冊) (障礙類別： ；障礙程度： )  □鑑輔會鑑定證明 (障礙類別： ；鑑定文號： ) | | | | | | | | |
| 家長姓名 | |  | | | | 聯絡電話 | 市話： 手機： | | | |
| 就讀學校 | |  | | | | 特殊教育安置型態 | □集中式特教班（□啟智班□啟聰班）  □不分類資源班  □不分類巡迴輔導（□學前□在家教育）  □其他： | | | |
| 就讀年級 | |  | | | |
| 放棄  接受  特教  服務  原因 | 1.□領有身心障礙證明(手冊)，欲放棄特教服務者。  2.□經鑑輔會判定為確認個案，欲放棄特教服務者。  3.□其他（請敘明）：  **註：本聲明書所稱放棄接受特殊教育服務，係指家長(即監護人)同意放棄學生因身為身心障礙者，所享有之特殊教育法暨其施行細則及相關子法明訂提供的鑑定安置、就學費用減免、獎助學金、不能自行上學之交通(費)車、完成國民教育之升學輔導、專業服務及相關支持服務等特教相關服務、福利補助及教學服務。申請學生一旦經鑑輔會審核通過後，該生將於學校特教通報系統服務學生資料中註明「放棄特教服務」，且就讀學校將不再提供其特殊教育相關服務。** | | | | | | | | | | |
| 放棄接受特教服務同意書  本人同意子弟 放棄接受特殊教育服務。  此致  基隆市特殊教育學生鑑定及就學輔導會  家長/監護人簽章：  中華民國 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 學校審核 | | | | | | | | | | | |
| 審核 結果 | | * 符合放棄接受特教服務申請資格，提請基隆市鑑輔會複審。 * 不符合放棄接受特教服務申請資格，建議由學校繼續提供特教服務。 | | | | | | | | | |
| 提報學校核章 | | 業務承辦人 | | | 導師 | | | | | | 聯絡電話: 分機 |
|  | | |  | | | | | |  |
| 輔導主任 | | | 教務主任 | | | | | | 校 長 |
|  | | |  | | | | | |  |

備註：學校接受家長提出「放棄接受特殊教育服務申請書」後，應召開會議邀請申請家長充分溝通並確實告知相關權利及義務事宜，俟家長審慎考慮後取得其同意聲明書，並經學校審核通過後再行提請本市鑑輔會複審。

特殊需求學生轉介表-100R

學校:\_\_\_\_\_\_\_\_縣(市)立\_\_\_\_\_\_\_\_國民中(小)學 年級:\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

生出年月日:\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 實際年齡:\_\_\_\_歲 轉介者:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

請學校導師與熟悉孩子的人員根據該生在普通班或其他教育環境學習情形，勾選出該生可能有的適應狀況，請在下列九項每一大項中，請盡量勾選適合的所有項目，可以複選。如果沒有適合的項目，至少勾選一項，務必考慮勾選有網底的題目），題末註有\*\*者，請務必填寫。但請閱讀所有項目，以免遺漏。

一、生理方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

□l.身體狀況長期不佳，常因病請假或缺課

□2.由醫院診斷現罹患有慢性疾病(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_病)

□3.曾罹患過重大疾病(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_病\_\_\_\_\_歲時罹患)

□4.生理動作發展較一般孩子明顯的遲緩

□5.體質特別差，無法在一般教室（需要那些調整？ ）

□6.生理狀況與一般同年齡孩子差異不大(或差不多健康)

二、感官動作方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

□7.已領有身心障礙手冊(程度:\_\_\_\_\_\_度，類別:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_類)

□8.有嚴重視力問題（類型： 近視， 遠視， 其他 ）

□9.經常揉眼睛，看東西會瞇眼睛或貼課本或桌面貼得很近

□10.發音不清楚，或聲調不對

□11.經常要別人大聱說話或請人靠近一點再重說一遍

* 12.經常會跌倒或碰撞東西
* 13.動作明顯的比一般同學慢很多

□14.不大會(或很少)拿剪刀、筷子等需要手部精細動作的工具

* 15.不大會(或很少)跳繩、走平衡木、打球或一般學校操場的體能活動
* 16.不太會獨立行走，需要輪椅、柺杖或家具等輔助工具或他人的協助
* 17.感官動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大，甚至更好

三、學業表現方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

□18.整體學業成績長期(一學年以上)為全班最後五名

□19.部份科目長期(一學年以上)為全班最後五名

□20.學業表現經常起伏很大，可以由中等以上滑落到全班倒數

□21.整體學業成績自\_\_\_\_年級起突然劇落，從此一蹶不振

□22.部份學科(\_\_\_\_\_\_\_\_科)自\_\_\_年級起遽落，從此一蹶不振

□23.不會注音符號

□24.不會認字，或會認讀的字很少(比一般同學少很多)

□25.無法讀課本或考卷說明

* 26.閱讀不流暢
* 27.無法理解課文大意或複述閱讀內容的重點
* 28.會抄寫但不知字彙意義
* 29.寫字困難，連仿寫或抄聯絡簿有困難
* 30.不會寫出完整通順的句子(尚未教到者，請在此□打X)
* 31.不會分類，如依據顏色、大小或形狀等性質區分

□32.不會一對一的數數

□33.只能背出20以下的數字

□34.需要手指協助運算加減

□35.會加減運算，但不會解應用問題

□36.會加減，但不會乘除(尚未教到者，請在此□打X)

□37.會加減乘除的運算，但不會解應用問題(尚未教到者，請在此□打X)

* 38.雖然學過小數、分數，但小數、分數或比例的概念差，不會運用(尚未

教到者，請在此□打X)

* 39.請務必選答此題。該生現有之學業表現大致如何？請依各項勾選： \*\*

整體學業：□中等以上 □全班平均數左右

□中下到最後30% □全班最後15%

數學科：□中等以上 □全班平均數左右

□中下到最後30% □全班最後15%

國語科：□中等以上 □全班平均數左右

□中下到最後30% □全班最後15%

四、學習能力方面(請畫量勾選適合的所有項目，可以複選)

□40.學習速度緩慢，明顯的比一般同班同學較差

□41.記憶力差，記不住當天老師或父母的交代

□42.注意力差．不易持續專心任何活動

* 43.組織力差，說話或做事顯得凌亂，沒有重點與組織
* 44.理解能力差，常弄不清楚抽象或較複雜的符號或詞彙
* 45.學習能力在不同事物表現差異很大，對某些科目或事物表現得特別好(與一般同學相比在中等以上)
* 46.記憶力好,尤其是對自己感興趣的事物
* 47.學習能力大致與一般同年齡的同學差不多，甚至更好

五、口語能力方面(請畫量勾選適合的所有項目，可以複選)

□48.口語能力表達差，無法與老師或同學溝通

□49.聽話理解能力差，常抓不到老師或同學說話的重點

* 50.不太能和別人閒談，不太能接續別人的話題
* 51.說話不清楚，一般人不易聽得憧
* 52.不喜歡聽人講解，聽課比自己看書學習時顯得不專心
* 53.經常重複簡單的詞彙或短句
* 54.不會主動表達自己的需求
* 55.口語能力與一般同年齡的同學差不多

六、團體生活方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

* 56.上課經常會隨意離開座位或教室
* 57.上課經常沒有反應、呆坐或打瞌睡
* 58.無法參與團體活動(遊戲、比賽)

□59.喜歡一個人獨處或自己玩

□60.下課經常一個人，沒有人和他玩

* 61.上課會亂出聲、走動或作弄別人而影響教室學習
* 62.愛頂嘴，公開頂撞師長的指示

□63.經常不交作業、或不做掃地工作

* 64.會蹺課、逃家、或逃學

□65.霸道，經常要別人讓他，不能忍受同學的不一樣或打擾

□66.班上大多數同學都討厭他，會拒絕與他同座或在一起

* 67.在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多

七、個人生活適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

* 68.髒亂、無法維持個人衛生
* 69.不會自行穿脫衣服
* 70.不會自行上廁所，會遺尿或大便在褲子上

□71.應變能力差，經常不會隨著情境調整自己的行為或態度

□72.動作速度經常跟不上教室(或班級團體)的活動腳步

□73.不會自行由教室到廁所、福利社或學校內其他的地方

□74.上課鐘響經常不會自行回教室

* 75.經常忘記帶上課需要的文具或書本、或繳交的作業
* 76.經常遺失個人物品，不會保管自己的東西
* 77.在學校所從事的活動(休閒或社交活動)比一般同學少很多
* 78.對於環境不預期的變化（如調課、換座位）會有明顯不適應的反應
* 79.可以像一般同年齡的同學照顧自己

八、行為情緒適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

□80.情緒表達不適當，和情境不合

□81.退縮、膽子很小

* 82.脾氣很大，經常會生很大的脾氣、罵人
* 83.經常攻擊同學或破壞物品
* 84.一不滿意，就會哭鬧不停
* 85.比一般同學更容易緊張、焦慮

□86.不會保護自己，經常受同學欺負或佔小便宜

* 87.待人處事或行為舉止顯得比一般同學幼稚、不成熬
* 88.對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣
* 89.經常重複出現相同的動作、或發出相同的聲音
* 90.老師、同學生氣或受傷時,不會表現出關心或擔心的行為
* 91.對周遭的人感興趣,但表現的很奇怪,令人受不了

□92.行為與情緒表達與一般同年齡同性別的同學差不多

九、家庭與社區方面（請盡量勾選適合的所有項目，可以複選）

* 93.曾經長期（一年以上）居住在國外或偏遠地區（國家\_\_\_\_\_或地區\_\_\_\_\_，共住多久\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 94.放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導
* 95.放學後沒有人會監控學生的行動
* 96.長期不和父母雙親同居住在一起

（目前的監護人與孩子的關係\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

* 97.家庭經濟清寒（屬於社會局低收入戶或主要家長長期失業）
* 98.家庭居住環境充滿不好的影響（例如：電動玩具店、色情或賭博行業、

幫派或犯罪組織）

* 99.父親或母親是外國籍或原住民（□父親或□母親，\_\_\_\_\_\_\_國或 族）
* 100.家庭狀況與一般同學差不多，或是更好

十、其他：上面沒有列出來項目，但根據您的觀察，學生還有哪些需要被關心的問題?請盡量列舉於下：

『特殊需求學生轉介資料表-100R』使用說明

洪儷瑜（台灣師大特教系）95,01,10

一、 內容

九大部份：1.生理、2.感官動作、3.學業表現、4.學習能力、5.口語能力、6.團體生活、7.個人生活、8.行為情緒適應、9.家庭社區。

二、 參考轉介主要問題進行懷疑

|  |  |
| --- | --- |
| 懷疑障礙 | 參閱之主要項目 |
| 身體病弱（生理疾病） | 一、二 |
| 感官障礙或動作問題 | 二、視覺(7-9,12,72-76)  聽覺(7,10-11,48-52)  動作(12-16) |
| 智能障礙 | 二（7,10）、三(18,23，24-27,28,30,35,38)、四(40,41,43,44)、五(49,55)、六(67)、八(81) |
| 學習障礙 | 二（17）、三(18,19,24,26,28,35,38)、四(40,44)、五（55）、六（57,63,67）、七（79）、八(92) |
| 情緒障礙 | 三(20)、四（42）、五(52)、六(60,61,62,63,65,66)、八(80,82,83,87,91) |
| 注意力缺陷過動症(ADHD) | 三（20）、四（42-43）、六（60-63）、  七（75-76）、八(80, 89) |
| 自閉症 | 二（7,14,15）、三（25,27）、四（42,43,44,46）、五(52,53)、六(58,59,60,61)、七(71,72,77)、八(80,85,87,88,89,90,91) |

1.每一大項後括號內所示之題號表示該項行為的出現為該類障礙之高危險群；而每一大項後括號內所示之題號被勾選越多，表示該生可能有該類障礙的危險性越高。

2.學業表現請務必參考第三項註有\*\*題的相對位置，尤其在智能障礙與學習障礙之篩選。

3.智障和學障學生務必參考第九項家庭與社區的資料，以避免文化不利所造成的假象。

4.有些學生會有非典型的表現或同時伴隨多種障礙的問題，假設時可以參考各障礙類別的排除關係或各障礙類別之可能性的多寡來考慮。

洪儷瑜/ 轉介說明 100 /2006/1/11

三、 轉介表結果之用途 本轉介表可以作教師轉介資料收集之用，可以只看勾選的行為項目，也可以參考計分

(一)計分方式

在前頁上表的題目架構可以計算出智能障礙、學習障礙、嚴重情緒障礙、注意力缺陷過動症(ADHD)、自閉症等五項懷疑計分。將項目各題勾選者計一分，在該項畫線的題號計兩分。可算出總分。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 懷疑障礙 | 智能障礙 | 學習障礙 | 情緒障礙 | ADHD | 自閉症 |
| 總題數 | 20 | 16 | 14 | 11 | 25 |
| 總分 | 26 | 21 | 20 | 11 | 38 |
| 切截分數 | 6 | 6 | 4 | 4 | 6 |

（二）使用原則

􀁺由完整的表現（包括生理、認知、情緒（心理）、行為表現、學業適應與家庭）去篩檢出高危險群的類別，再根據可能的類別和勾選的項目去擬定鑑定所需之評量工作，利用訪談、觀察與相關測驗等，以免過度先入僵化的判斷。

􀁺本量表所提供資料除了計分之外，各項勾選題目可提供學生行為表現之資料。

􀁺多向度的資料提供學生之優缺點，尤其是與一般學生比較下最明顯的問題或是與一般同學不明顯的差異（即學生尚有之優勢能力），以及家庭社區的相關資料，可以提供完整式（多向度）的綜合性診斷之參考。

四、實施方式與注意事項

1.本轉介表可直接交由轉介教師或家長填寫，或是利用訪談方式綜合大家的意見填寫

2. 本轉介表之資料宜結合標準化測驗或觀察、訪談等非正式評量結果，進行個案綜合研判，可以供疑似障礙的懷疑，或是供疑似障礙的排除。

3. 如果轉介表空白過多，連網底題目都（超過三項）也沒有填寫，務必懷疑填寫者的合作程度與資料的可信度。

4. 如果勾選的項目過少或是項目內容與轉介的緣由不太一致時，建議利用訪談的方式重新確認本量表所提供的資料之正確性。

5. 本轉介表乃利用國中學生鑑定工作經驗所發展，所得項目比較適合小五到國中的學生，小五以下建議使用另一份兒童版(CG14)。

五、本調查表可於洪儷瑜個人網站下載，http://web.cc.ntnu.edu.tw/~t14010。

洪儷瑜/ 轉介說明 100 /2006/1/11

無障礙考試評量服務做補充(不需放入鑑定資料表內)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 參考補充內容 |
| 考卷方式 | ◎普通班作答資源班重製之原班考卷  ◎普通班作答原班考卷但提供提醒服務  ◎資源班作答原班級考卷  ◎資源班另出考題普通班作答  ◎資源班另出考題資源班作答  ◎如選擇資源班另出考題，佔原班試題成績  □50% □80% □100% □其他比例： |
| 考試場地 | ◎考試之無障礙設施與環境符合學生需求  ◎單獨試場應考  ◎干擾較少的情境下施測  ◎小組舉行但在個別學習桌內施測  ◎提供調整式桌椅 |
| 考試時間 | ◎延長考試時間  ◎分段考試  ◎在考試中有一小段休息時間  ◎在孩子情緒或體能狀況較穩定的時間考試 |
| 試題呈現 | 1、調整試題呈現方式  ◎點字 ◎放大字體 ◎語音報讀◎口頭報讀  2、試題版面  ◎題目放大 ◎增加題目行距 ◎減少每頁題數  ◎提供具有格子的完整答案卷◎放大答案空格給學生填答  ◎標示試題關鍵字 ◎調整答案卷格式為橫式書寫  3、指導語  ◎報讀試題指導語 ◎簡化指導語 ◎標示指導語重要關鍵字  ◎提供答題線索◎提供額外例子 ◎提供遮版遮住不相干刺激以限制閱讀範圍 ◎用膠帶固定考試卷◎允許學生發問以澄清題意 |
| 作答方式 | ◎口頭回答 ◎用手語反應 ◎打字或用手指出◎利用溝通板  ◎用點字 ◎以錄音方式作答◎使用電腦文書處理作答  ◎請別人重謄答案卡◎非評量計算能力之試題允許使用計算機  ◎允許使用九九乘法表◎允許使用字典或拼字檢查軟體  ◎允許學生在試題上做記號 ◎其他 |
| 輔助器材 | ◎特殊桌椅 ◎特製筆(較黑或較粗的鉛筆、可以彎曲的鉛筆) ◎放大鏡  ◎擴視機 ◎電腦/盲用電腦◎錄音機 ◎照明設備 ◎其他 |

基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則

104年8月19日基府教特參字第1040234758號函

1. 依據：
2. 高級中等以下學校身心障礙學生就讀普通班減少班級人數或提供人力資源與協助辦法。
3. 身心障礙幼兒就讀幼兒園普通班提供人力資源與協助或減少班級人數參考原則。
4. 基隆市高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生就學輔導實施要點
5. 適用教育階段：學前及國民中小學。
6. 說明：

身心障礙學生安置於普通班就讀並接受資源班或巡迴輔導班之直接或間接特教服務，其課程之安排已依學生之個別需要，提供其學習輔具、環境調整與支援服務（如：資源班教師或巡迴輔導教師、教師助理員及特教學生助理人員、相關專業人員服務）等之協助，仍需減少班級人數者，應參考酌減人數條件進行決議。

1. 酌減條件：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 酌減班級人數條件 | 酌減人數 |
| （一） | 身心障礙學生其課程之安排、學習適應與普通班學生無顯著差異者。 | 不減人數 |
| （二） | 身心障礙學生具備下列任一類條件者：  1.生活方面：有明顯感官、動作或功能上的問題者，學校生活需適度協助。  2.人際互動方面：不易與同儕建立關係，需個別指導其人際互動技巧。  3.學業方面：  (1)需老師額外作補救教學。  (2)需適度課業減量、評量調整。  (3)時常出現上課分心行為，需對其學習困難，提供學習方法與策略。 | 酌減1人 |
| （三） | 身心障礙學生除符合上述酌減1人條件外，具備下列任一類條件者：  1.生活方面：如廁、移行、用餐需特別協助。  2.情緒行為方面：經常出現口語攻擊行為；偶爾出現干擾、破壞等行為，需額外輔導。  3.人際互動方面：經常與同儕產生糾紛，需額外輔導。 | 酌減2人 |
| （四） | 身心障礙學生除符合上述酌減2人條件外，具備下列任一類條件者：  1.情緒行為方面：經常出現嚴重干擾上課行為；有攻擊行為，如打架；破壞行為；自傷行為，需時常特別輔導。  2.人際互動方面：經常與同學產生肢體衝突、口角糾紛，需時常特別輔導。 | 酌減3人 |

基隆市身心障礙學生鑑定安置資格研判補充說明及注意事項

104.11修正

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通則 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第2條 | 身心障礙學生之鑑定，應採多元評量，依學生個別狀況採取標準化評量、直接觀察、晤談、醫學檢查等方式，或參考身心障礙手冊（證明）記載蒐集個案資料，綜合研判之。  資賦優異學生之鑑定，應以標準化評量工具，採多元及多階段評量，除一般智能及學術性向資賦優異學生之鑑定外，其他各類資賦優異學生之鑑定，均不得施以學科（領域）成就測驗。 | |
| 第21條 | 身心障礙學生及資賦優異學生之鑑定，應依轉介、申請或推薦，蒐集相關資料，實施初步類別研判、教育需求評估及綜合研判後，完成包括教育安置建議及所需相關服務之評估報告。  前項鑑定，各級主管機關特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）應於每學年度上、下學期至少召開一次會議辦理，必要時得召開臨時會議。  國民教育階段資賦優異學生之鑑定時程，應採入學後鑑定。但直轄市、縣（市）主管機關因專業考量、資源分配或其他特殊需求而有入學前鑑定之必要者，應經鑑輔會審議通過後，由主管機關核定實施，並報教育部備查。 | |
| 第22條 | 各類身心障礙學生之教育需求評估，應包括健康狀況、感官功能、知覺動作、生活自理、認知、溝通、情緒、社會行為、學科（領域）學習等。  各類資賦優異學生之教育需求評估，應包括健康狀況、認知、溝通、情緒、社會行為、學科（領域）學習、特殊才能、創造力等。  前二項教育需求評估，應依學生之需求選擇必要之評估項目，並於評估報告中註明優弱勢能力，所需之教育安置、評量、環境調整及轉銜輔導等建議。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第1條 | 基隆市(以下簡稱本市)身心障礙學生之鑑定，由本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）負責相關事宜。  身心障礙學生之鑑定，應採多元評量，應依轉介、申請或推薦，視學生個別狀況採取標準化評量、直接觀察、晤談、醫學檢查等方式，或參考身心障礙手冊（證明）記載蒐集個案資料，實施初步類別研判、教育需求評估及綜合研判後，完成包括教育安置建議及所需相關服務之評估報告。 | |
| 智能障礙 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第3條 | 本法第三條第一款所稱智能障礙，指個人之智能發展較同年齡者明顯遲緩，且在學習及生活適應能力表現上有顯著困難者。  前項所定智能障礙，其鑑定基準依下列各款規定：   1. 心智功能明顯低下或個別智力測驗結果未達平均數負二個標準差。 2. 學生在生活自理、動作與行動能力、語言與溝通、社會人際與情緒行為等任一向度及學科（領域）學習之表現較同年齡者有顯著困難情形。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第2條 | 1. 具下列文件之一，經觀察確認文件所載與學生實際表現無明顯不同，研判為智能障礙： 2. 檢附有效期限內之智能障礙身心障礙手冊（證明）。 3. 身心障礙鑑定或教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明書或**有效期限**內兒童發展聯合評估中心之評估報告記載為智能障礙。 4. 已領有前項身心障礙手冊（證明）或醫院心理衡鑑結果為智能障礙，仍須檢附社會適應相關量表評估資料。 5. 注意事項： 6. 無第一項證明，學生相關表現具智能障礙特質，需檢附相關需求評估資料（智能評估、社會適應評量及學業表現資料）研判之: 7. 由合格心評人員施測魏氏兒童智力量表第四版：   語文理解、知覺推理二項因數指數無顯著差異（即差距未超過20），可以全量表為代表分數時，並參考全量表分數±95%信賴區間。   1. 運用適應行為量表或檢核表，低於所選量表或檢核表所定之切截分數。 2. 學業表現資料之認定如下： 3. 新個案：檢附足以證明學科（領域）學習顯著困難相關資料及基本學習能力測驗。 4. 重新鑑定時，原安置於不分類資源班或不分類巡迴輔導班學生:檢附足以證明學科（領域）學習顯著困難相關資料（請註明哪些是普通班成績、哪些是資源班或巡迴輔導班成績）及基本學習能力測驗。 5. 重新鑑定時，原安置於集中式特殊教育班學生：檢附個別化教育計畫IEP。 6. 智能障礙學生安置型態： 7. 輕度智能障礙學生以安置於不分類資源班或不分類巡迴輔導班為原則。 8. 中重度智能障礙學生以安置於集中式特殊教育班為原則。 | |
|
| 視覺障礙 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第4條 | 本法第三條第二款所稱視覺障礙，指由於先天或後天原因，導致視覺器官之構造缺損，或機能發生部分或全部之障礙，經矯正後其視覺辨認仍有困難者。  前項所定視覺障礙，其鑑定基準依下列各款規定之一：   1. 視力經最佳矯正後，依萬國式視力表所測定優眼視力未達○．三或視野在二十度以內。 2. 視力無法以前款視力表測定時，以其他經醫學專業採認之檢查方式測定後認定。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第3條 | 1. 具下列文件之一，及特教需求評估相關資料，研判為視覺障礙： 2. 檢附有效期限內之視覺障礙身心障礙手冊（證明）。 3. 身心障礙鑑定或教學醫院等級醫院專科醫師開具醫療診斷證明書(附六個月內視力檢查圖)或兒童發展聯合評估中心之評估報告記載視力值及視野符合上列基準。 4. 注意事項：無法以視力表測定者，應提醒家長請醫師在證明中提供可判斷視覺器官構造缺損或機能障礙情形，以及矯正後對視覺辨認影響等資訊。 5. 視覺障礙學生安置形態: 6. 學前個案：以安置學前不分類巡迴輔導班為原則，若仍有視障巡迴輔導需求，經鑑定會議綜合研判確認服務需求後，得同時安置於視障巡迴輔導班 7. 國中小個案：以安置不分類資源班或視障巡迴輔導班為原則。 | |
| 聽覺障礙 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第5條 | 本法第三條第三款所稱聽覺障礙，指由於聽覺器官之構造缺損或功能異常，致以聽覺參與活動之能力受到限制者。  前項所定聽覺障礙，其鑑定基準依下列各款規定之一：   1. 接受行為式純音聽力檢查後，其優耳之五百赫、一千赫、二千赫聽閾平均值，六歲以下達二十一分貝以上者；七歲以上達二十五分貝以上。 2. 聽力無法以前款行為式純音聽力測定時，以聽覺電生理檢查方式測定後認定。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第4條 | 1. 具下列文件之一，及特教需求評估相關資料，研判為聽覺障礙： 2. 檢附有效期限內之聽覺障礙身心障礙手冊（證明）。。 3. 身心障礙鑑定或教學醫院等級醫院專科醫師開具醫療診斷證明書(附六個月內聽力圖)或**有效期限**內兒童發展聯合評估中心之評估報告記載聽力損失符合上列基準。 4. 注意事項：無法以行為式純音聽力測定者，應提醒家長請醫師在證明中提供可判斷聽覺器官構造缺損或機能障礙情形，以及對聽覺辨認影響等資訊。 5. 聽覺障礙學生安置型態: 6. 學前個案：中重度聽障幼兒以安置於學前聽障集中式班級為原則。輕度聽障幼兒以安置於學前不分類巡迴輔導班為原則。 7. 國中小個案：原則上以安置不分類資源班為原則。 | |
| 語言障礙 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第6條 | 本法第三條第四款所稱語言障礙，指語言理解或語言表達能力與同年齡者相較，有顯著偏差或低落現象，造成溝通困難者。  前項所定語言障礙，其鑑定基準依下列各款規定之一：   1. 構音異常：語音有省略、替代、添加、歪曲、聲調錯誤或含糊不清等現象。 2. 嗓音異常：說話之音質、音調、音量或共鳴與個人之性別或年齡不相稱等現象。 3. 語暢異常：說話節律有明顯且不自主之重複、延長、中斷、首語難發或急促不清等現象。 4. 語言發展異常：語言之語形、語法、語意或語用異常，致語言理解或語言表達較同年齡者有顯著偏差或低落。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第5條 | 1. 具下列文件之一，及特教需求評估相關資料，研判為語言障礙： 2. 檢附有效期限內之語言障礙身心障礙手冊（證明）。 3. **有效期限**內語言評估等醫療診斷資料或相關評估資料（詳述障礙處影響溝通困難層面及程度），經觀察、晤談或其他評量方式之一確認文件與學生實際表現無明顯不同。 4. 注意事項： 5. 無上述證明者，應積極協助學生取得，尤其是構音異常、嗓音異常及語暢異常應有第一項證明之一。 6. 取得第一項證明確有困難，應檢附相關標準化評量工具，如《修訂學前/學齡兒童語言障礙評量表》以及提供語料與影響溝通之觀察描述，並應排除聽力問題以致語言溝通困難後依據標準研判。 7. 研判學生屬「語言發展異常」時，在國小低年級可依據前述第一項原則研判，中年級以上需考量有無其認知障礙如智能障礙、學習障礙或自閉症之可能。 8. 語言障礙學生安置型態： 9. 學前個案：以安置學前不分類巡迴輔導班為原則。 10. 國中小個案：以安置不分類資源班為原則。 | |
| 肢體障礙 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第7條 | 本法第三條第五款所稱肢體障礙，指上肢、下肢或軀幹之機能有部分或全部障礙，致影響參與學習活動者。  前項所定肢體障礙，應由專科醫師診斷；其鑑定基準依下列各款規定之一：   1. 先天性肢體功能障礙。 2. 疾病或意外導致永久性肢體功能障礙。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第6條 | 1. 具下列文件之一，經觀察確認文件所載與學生實際表現無明顯不同，研判為肢體障礙： 2. 檢附有效期限內之肢體障礙身心障礙手冊（證明）。 3. 身心障礙鑑定或教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明書或**有效期限**內兒童發展聯合評估中心之評估報告記載為肢體障礙。 4. 注意事項：請檢附特殊教育需求評估資料，詳述其體能及障礙狀況影響學習活動面向，評估個案教育輔助器材及適應體育等服務需求。 5. 肢體障礙學生安置型態：以安置於不分類資源班為原則。 | |
| 腦性麻痺 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第7-1條 | | 本法第三條第六款所稱腦性麻痺，指腦部發育中受到非進行性、非暫時性之腦部損傷而顯現出動作及姿勢發展有問題，或伴隨感覺、知覺、認知、溝通、學習、記憶及注意力等神經心理障礙，致在活動及生活上有顯著困難者。  前項所定腦性麻痺，其鑑定由醫師診斷後認定。 |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第7條 | | 1. 具下列文件之一，經觀察確認文件所載與學生實際表現無明顯不同，研判為腦性麻痺： 2. 檢附有效期限內之身心障礙手冊（證明）。 3. 身心障礙鑑定或教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明書或**有效期限**內兒童發展聯合評估中心之評估報告記載為腦性麻痺。 4. 注意事項： 5. 因腦性麻痺造成之影響複雜與多樣化，可列出合併之困難情形並備註說明。方式如：腦性麻痺（肢、視） 6. 備註之困難情形，參考該項之鑑定標準。 7. 特殊需求評估報告中，詳述障礙影響活動及生活參與顯著困難情形，並應著重障礙造成的感覺、知覺、認知、溝通、學習、記憶及注意力等主要問題與學習需求。 8. 腦性麻痺學生安置型態： 9. 智能功能正常或輕度智能障礙學生以安置不分類資源班或不分類巡迴輔導班為原則。 10. 中重度智能障礙學生以安置集中式特殊教育班為原則。 |
| 身體病弱 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第8條 | 本法第三條第七款所稱身體病弱，指罹患疾病，體能衰弱，需要長期療養，且影響學習活動者。  前項所定身體病弱，其鑑定由醫師診斷後認定。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第8條 | 1. 具下列文件，經觀察確認文件所載與學生實際表現無明顯不同，研判為身體病弱： 2. 檢附有效期限內之身心障礙手冊（證明）或重大傷病卡（無則免附） 3. 半年內醫療診斷證明書或病歷摘要等醫檢資料 4. 特殊教育需求評估資料（詳述疾病、體能及治療狀況影響學習活動面向）研判之。 5. 注意事項： 6. 經鑑定會議綜合研判為身體病弱學生，若所持身心障礙手冊（證明）或重大傷病卡到期，經醫院重新鑑定未通過者，依相關規定檢具學生能力現況及特殊教育需求提出重新鑑定。 7. 曾經鑑定會議綜合研判為身體病弱學生，若現階段治療已結束，依相關規定檢具學生能力現況及特殊教育需求提出重新鑑定。 8. 身體病弱學生安置型態： 9. 現階段在家/在院療養學生以安置巡迴輔導（在家教育）班為原則。 10. 現階段仍持續接受治療，經醫師同意准予到校學習者，智能正常或輕度智能障礙者以安置於不分類資源班或不分類巡迴輔導班為原則。 11. 現階段仍持續接受治療，經醫師同意准予到校學習者，中重度智能障礙者以安置集中式特殊教育班為原則。 | |
| 情緒行為障礙 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第9條 | 本法第三條第八款所稱情緒行為障礙，指長期情緒或行為表現顯著異常，嚴重影響學校適應者；其障礙非因智能、感官或健康等因素直接造成之結果。  前項情緒行為障礙之症狀，包括精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患、注意力缺陷過動症、或有其他持續性之情緒或行為問題者。  第一項所定情緒行為障礙，其鑑定基準依下列各款規定：   1. 情緒或行為表現顯著異於其同年齡或社會文化之常態者，得參考精神科醫師之診斷認定之。 2. 除學校外，在家庭、社區、社會或任一情境中顯現適應困難。 3. 在學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難，且經評估後確定一般教育所提供之介入，仍難獲得有效改善。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第9條 | 1. 具下列文件，經觀察確認文件所載與學生實際表現無明顯不同，研判為情緒行為障礙： 2. 檢附有效期限內之身心障礙手冊（證明）。(無則免附) 3. 一年內心理衡鑑報告、目前服用之藥品、藥袋等醫檢資料。 4. 相關評估資料（詳述情緒或行為表現顯著異常狀況並說明影響學校適應層面及程度）。 5. 注意事項： 6. 情緒或行為表現顯著異於同齡或社會文化之常態認定，應同時具備以下三個條件中至少兩個： 7. 精神科或心智科醫療診斷資料證明。 8. 情緒障礙相關標準化測驗結果過切截點。 9. 情緒或行為表現顯著異常持續六個月以上。 10. 情緒或行為表現顯著異常「跨情境」之認定： 11. 學校情境顯現適應困難：   情緒障礙相關標準化測驗結果過切截點，同時學校觀察記錄、教師、同儕或個案晤談記錄等資料顯示情緒行為表現顯著異於同齡者之表現或社會文化常態。   1. 家庭、社區、社會任一情境之適應困難：   情緒行為障礙相關標準化測驗結果過切截點，同時家長晤談記錄等資料顯示情緒行為表現顯著異於同齡者之表現或社會文化常態。   1. 提供轉介前學期一般教育輔導介入內容及成效。 2. 情緒行為障礙學生鑑定除上述評估資料之外，仍應檢具相關資料證明障礙非因智能、感官、健康等因素直接造成之結果。 3. 情緒行為障礙亞型依上列鑑定基準區分如下：   精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患、注意力缺陷過動症（簡稱ADHD）、其他持續性之情緒或行為問題（如對立性反抗行為、選擇性緘默症…等）。   1. 疑似情緒行為障礙學生服務至少滿一學期後，檢具最新評估資料及教學介入反應資料提報再鑑定。 2. 情緒行為障礙學生（含疑似）安置型態： 3. 學前個案：以安置於不分類巡迴輔導班為原則。 4. 國中小個案：以安置於不分類資源班或情障巡迴輔導班為原則。 | |
| 學習障礙 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第10條 | 本法第三條第九款所稱學習障礙，統稱神經心理功能異常而顯現出注意、記憶、理解、知覺、知覺動作、推理等能力有問題，致在聽、說、讀、寫或算等學習上有顯著困難者；其障礙並非因感官、智能、情緒等障礙因素或文化刺激不足、教學不當等環境因素所直接造成之結果。  前項所定學習障礙，其鑑定基準依下列各款規定：   1. 智力正常或在正常程度以上。 2. 個人內在能力有顯著差異。 3. 聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等學習表現有顯著困難，且經確定一般教育所提供之介入，仍難有效改善。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第10條 | 1. 具下列文件，經觀察確認文件所載與學生實際表現無明顯不同，研判為學習障礙： 2. 檢附有效期限內之身心障礙證明(無則免附) 3. 一年內心理衡鑑報告等醫檢資料 4. 相關評估資料（如：標準化測驗、觀察紀錄、晤談紀錄、轉介前介入輔導紀錄表、教學介入反應紀錄表等，並就個案障礙核心問題詳述障礙影響學習表現之層面與程度）。 5. 注意事項： 6. 智力正常之認定兩者擇一： 7. 魏氏兒童智力量表第四版「全量表智商」大於或等於信賴區間85。 8. 若內在差異達顯著差異值標準，則不考慮全量表智商。「語文理解、知覺推理、工作記憶」三者其一大於或等於85。 9. 內在能力顯著差異之認定(三者擇一)： 10. 魏氏兒童智力量表第四版因素指數差異達顯著差異值標準且其基本率小於或等於百分之10。 11. 魏氏兒童智力量表第四版分測驗量表強弱項差異達顯著差異值標準，且其基本率小於或等於百分之10。 12. 個人內在能力的差異亦得從學生「能力間、能力和成就間、成就間（如各領域表現有顯著落差）及評量方式的表現差距」為判斷依據。 13. 學習障礙學生鑑定應確認造成障礙之核心問題，其神經心理功能缺陷之認定應同時具備以下二個條件： 14. 依個案狀況進行「注意、記憶、理解、知覺、知覺動作、推理」等標準化測驗，其結果至少低於百分等級10以下。 15. 教學記錄、觀察或晤談（含施測觀察、入班觀察、教師晤談等）資料顯示經有效教學介入，個案仍無法突破障礙，如一般學生學習。 16. 聽、說、讀、寫或算等學習有顯著困難之認定：   依個案狀況進行「聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算」等能力表現相關標準化測驗，其結果低於測驗所定之切截分數。   1. 學習障礙學生鑑定除智能之外，仍應檢具相關資料證明障礙非因感官、情緒或文化刺激不足或教學不當等環境因素所直接造成之結果。 2. 各亞型測驗資料收集及行為觀察描述重點：   建議從轉介或教師主述的學習主要問題著手，除了依據問題重點選擇適當的標準化測驗外，可收集相關觀察、學習檔案資料或實作表現，其重點為：   1. 聽覺理解困難：主要收集學生在聽從指示做事、瞭解他人對話內容、聽他人講解內容時有顯著困難的資料。 2. 識字困難：識字正確性的識字量與流暢度表現。發現報讀題目與自行讀題作答之分數有明顯差距，需收集如基本常用字認讀、記憶、辨識等識字表現之樣本。 3. 閱讀理解困難：收集學生在閱讀時速度慢、有跳行跳字斷詞有誤、唸完文章後無法擷取內容大意的表現。 4. 書寫困難：學生在抄寫、自發性書寫或寫作上的表現。如有電腦打字的作文比手寫作文表現佳、口述作文比書寫作文好，以及選擇題答對率很高，但須書寫的題目常全錯等問題時，需收集生字作業簿、聯絡簿分析錯誤類型；不同作文表達方式（口述、手寫、電腦打字）及未訂正試卷等資料。 5. 數學運算困難：主要收集學生在認知數學符號、數感、數學基本運算及數學概念理解的表現。 6. 其他：包括注意力、記憶、動作協調或知覺組織困難，對學習造成的影響。記憶力方面，發現經常忘記帶東西到學校、無法完成聯絡簿交代事項等，需有發生頻率等具體資料。注意力方面，發現在做事的持續時間很短、上課常發呆分神、做自己的事等事例，需有發生情境、出現頻率及持續時間等資料。 7. 疑似學習障礙學生服務至少滿一學期後，檢具最新評估資料及教學介入反應紀錄表提報再鑑定。 8. 學習障礙學生（含疑似）安置型態：以安置於不分類資源班或不分類巡迴輔導班為原則。 | |
|
| 多重障礙 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第11條 | 本法第三條第十款所稱多重障礙，指包括二種以上不具連帶關係且非源於同一原因造成之障礙而影響學習者。  前項所定多重障礙，其鑑定應參照本辦法其他各類障礙之鑑定基準。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第11條 | 1. 具下列文件之一，經觀察確認文件所載與學生實際表現無明顯不同，研判為多重障礙： 2. 檢附有效期限內之多重障礙身心障礙手冊（證明）。 3. 身心障礙鑑定或教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明書或**有效期限**內兒童發展聯合評估中心之評估報告記載為多重障礙。 4. 依據最新評估及能力現況資料，若經鑑定會議綜合研判確認為兩種或兩種以上不具關聯之障礙類別，則研判為多重障礙。 5. 注意事項： 6. 多重障礙之備註內容，應以第一項文件記載為準。 7. 如為已具單一障別申請改鑑定為多重障礙，應協助取得第一項證明文件。 8. 無第一、二項之多重障礙相關證明，但提出符合各障別鑑定標準之證明者依「兩種以上不具連帶關係且非源於同一原因」之標準研判。例如：顎裂導致構音異常的智能障礙者，因其構音問題與認知困難無直接相關，且顎裂非造成認知困難原因，可核定多重障礙（智、語）。 9. 評估報告另應著重主要學習問題。 10. 多重障礙學生安置型態： 11. 若障礙類別當中無智能障礙或障礙類別其一為智能障礙輕度，國中小個案以安置不分類資源班，學前個案以安置不分類巡迴輔導班為原則。 12. 若因障礙而有聽語障/聽障、視障或在家教育等巡迴輔導需求，則依相關規定申請。 13. 若障礙類別其一為中重度智能障礙，以安置於集中式特殊教育班為原則。 | |
| 自閉症 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第12條 | 本法第三條第十一款所稱自閉症，指因神經心理功能異常而顯現出溝通、社會互動、行為及興趣表現上有嚴重問題，致在學習及生活適應上有顯著困難者。  前項所定自閉症，其鑑定基準依下列各款規定：   1. 顯著社會互動及溝通困難。 2. 表現出固定而有限之行為模式及興趣。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第12條 | 1. 具下列文件之一，經觀察確認文件所載與學生實際表現無明顯不同，研判為自閉症： 2. 具有效期限之自閉症身心障礙手冊（證明）。 3. 身心障礙鑑定或教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明書或**有效期限**內兒童發展聯合評估中心之評估報告記載為自閉症。 4. 無第一、二項證明，應蒐集相關資料供專科醫師有充分資訊判斷，如觀察記錄、生長史訪談、自閉症一階行為檢核表等資料，並積極協助學生家長以上述方式取得資格。 5. 注意事項： 6. 自閉症光譜中本就包含心智功能低下之自閉症學生，但因故要申請自閉症加註智力低下時，應依據正式評量資料及智能障礙鑑定標準研判，符合者為「自閉症（智力低下）」。 7. 智力低於平均數負二個標準差（IQ<70）建議使用「自閉症兒童行為檢核表」；智力介於平均數負一至負二個標準差（84≧IQ≧70）可使用「自閉症兒童行為檢核表」或「高功能自閉症/亞斯伯格行為檢核表」；智力在平均數範圍以上（IQ≧85）建議使用「高功能自閉症/亞斯伯格行為檢核表」。 8. 自閉症學生安置型態： 9. 智能正常或輕度智能障礙學生以安置不分類資源班或不分類巡迴輔導班為原則。 10. 中重度智能障礙學生以安置集中式特殊教育班為原則。 | |
| 發展遲緩 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第13條 | 本法第三條第十二款所稱發展遲緩，指未滿六歲之兒童，因生理、心理或社會環境因素，在知覺、認知、動作、溝通、社會情緒或自理能力等方面之發展較同年齡者顯著遲緩，且其障礙類別無法確定者。  前項所定發展遲緩，其鑑定依兒童發展及養育環境評估等資料，綜合研判之。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第13條 | 1. 具下列文件，經觀察確認文件所載與學生實際表現無明顯不同，研判為發展遲緩： 2. 檢附**有效期限**內兒童發展聯合評估中心之評估報告等醫檢資料。 3. 相關評估資料及教師觀察。 4. 注意事項： 5. 未滿六歲之學齡前兒童以發展遲緩為研判原則。 6. 滿兩歲未滿六歲之學齡前兒童若持有身障手冊（證明）者，若相關評估資料充足且能確認為特定障礙類別無異議者，以該特定障礙類別為研判原則。 7. 發展遲緩學生安置型態：經學前巡迴輔導教師評估，以及鑑定會議綜合研判確認服務需求後，安置於學前不分類巡迴輔導班。 | |
| 其他障礙 | 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法 | 第14條 | 本法第三條第十三款所稱其他障礙，指在學習與生活有顯著困難，且其障礙類別無法歸類於第三條至第十三條類別者。  前項所定其他障礙，其鑑定應由醫師診斷並開具證明。 | |
| 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第14條 | 1. 具下列文件，經觀察確認文件所載與學生實際表現無明顯不同，研判為其他障礙： 2. 具有效期限之身心障礙手冊（證明）。 3. 身心障礙鑑定或教學醫院等級醫院專科醫師開具的半年內醫療診斷證明**有效期限**內兒童發展聯合評估中心之評估報告記載並詳列疾病名稱及造成學習與生活困難。 4. 經觀察、晤談及其他評量方式評估其記載與學生實際表現無明顯不同。 5. 注意事項： 6. 該病症造成的影響應儘量依前述各障礙研判原則建議適當之障別，若未能歸類者再核定其他障礙。 7. 核定為其他障礙時，請將病症名稱備註於後。如：其他障礙（某病名）。 8. 其他障礙學生安置型態： 9. 智能正常或輕度智能障礙學生以安置不分類資源班或不分類巡迴輔導班為原則，若因障礙而有聽語障/聽障、視障或在家教育等巡迴輔導需求，則依相關規定申請。 10. 中重度智能障礙學生以安置集中式特殊教育班為原則。 | |
|  | 鑑定安置資格研判補充說明及注意事項 | 第15條 | 經鑑輔會鑑定安置之身心障礙學生，當障礙情形改變或有其他特殊需求時，得由教師、家長向學校或主管機關提出重新評估之申請，主管機關並得視需要主動辦理重新評估。  前項重新評估，應註明重新評估之原因；身心障礙學生應檢附個別化教育計畫。 | |

**基隆市特殊教育學生學習障礙類別研判架構參考**

104年8月19日基府教特參字第1040234758號函

**基隆市特殊教育學生鑑定安置流程圖**

1. 初步晤談與資料收集：主訴問題、能力現況、學業學習質性資料、轉介前介入
2. 特殊需求轉介表(100R)、學習障礙特徵檢核

注意力問題

* 參考醫療診斷及相關專業介入資料
* 評估報告(職能)

疑有學習基礎能力問題

動作協調問題

* 參考醫療診斷及相關專業介入資料
* 診斷測驗
* 質性資料

聽覺理解

識

字

書

寫

閱讀理解

數學運算

篩選測驗

亞型研判

其

他

注意力

記憶力

動作協調

知覺組織

口語表達

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **轉介前介入** | 負責人員 | 參與人員 |
| 特教組長︵承辦人︶＆普通教師 | 特教教師、家長、同儕 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **初篩、資料蒐集** | 負責人員 | 參與人員 |
| 特教教師＆心評教師 | 特教組長︵承辦人︶、普通教師、相關專業人員、同儕 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **鑑輔會安置** | 負責人員 | 參與人員 |
| 心評教師、鑑輔委員 | 特教組長︵承辦人︶、家長、普通教師、相關專業人員 |

**發現**

由導師、科任教師或家長發掘疑似具有特殊教育需求之學生，向校內特教組長(或特教承辦人)反映。

**轉介前介入： (※普通班教師使用「轉介前介入輔導紀錄表」進行輔導歷程的紀錄。)**

特教組長(或特教承辦人)提供普通班教師諮詢與教學輔導策略，由普通班老師於原班級中進行教學調整、補救教學、觀察紀錄，並持續與特教教師討論，特教組長(或特教承辦人)瞭解學生學習情形並協助普通班老師調整相關輔導策略。

校內初判學生是否符合特殊教育學生資格

普通班教師持續輔導及協助

**初篩、蒐集資料：**依「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」所列各特殊教育學生鑑定基準規定進行初篩及資料蒐集。

校內初判學生是否符合特殊教育學生資格

否

是否疑似特殊教育學生

普通班教師持續輔導及協助

繼續轉介前輔導一學期以上。

否

**取得家長同意後，申請本市鑑輔會進行鑑定安置。**

**進行心理評量：**依「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」所列各特殊教育學生鑑定基準規定進行各項心理評量工作。

**綜合研判與安置建議：**

心評教師依據心理評量結果、轉介前介入資料、其他相關資料，綜合研判個案是否為特殊教育學生、障礙類型、教育安置型態及特殊教育需求。

鑑輔會安置會議

是否為特殊教育學生

一、教育安置：

集中式特教班

不分類資源班

巡迴輔導班

二、同意提供特教服務內容。

否

是否疑似特殊教育學生

**觀察輔導：**

暫時安置資源班進行至少一學期的教學輔導觀察後，再重新提報鑑定安置，確認個案是否符合特殊教育資格。

否

是

是

是

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **心評與鑑定** | 負責人員 | 參與人員 |
| 心評教師 | 特教組長︵承辦人︶、普通教師、相關專業人員、家長 |

否

是

是

是

**基隆市國民中小學學習障礙學生鑑定安置流程圖**

**進行心理評量：**

**轉介前介入（約1學期）：※普通班教師使用轉介前介入輔導紀錄表進行輔導歷程的紀錄**

特教教師提供普通班教師諮詢與教學輔導策略，由普通班老師於原班級中進行教學調整  
、補救教學、觀察紀錄，並定期與特教教師討論，瞭解學生改善情形並擬定後續策略。

一般補救教學滿足學生學習需求

**蒐集資料與初篩判別：**綜合初篩檢核表、蒐集之個案作業、輔導與觀察紀錄等資料進行初判。

**晤談：**排除文化刺激不足、教學不當等環境因素所造成之學習行為問題。

**排他：**是否為

疑似學習障礙

讀寫算基本能力檢核（中文年級認字量表、閱讀理解困難篩選測驗、基礎數學概念評量、國小學童書寫語言測驗、國小兒童書寫語言能力診斷測驗）

個別智力測驗（WISC-IV、TONI-3）

是否為

學習障礙

**教育安置**：

**不分類資源班**

特教教師提供直接或間接服務

普通班教師持續輔導及協助

依其他障礙類別進行鑑定

是

是

是

是

否

否

否

普通班教師持續輔導及協助

其他學習障礙相關測驗（基本讀寫字綜合測驗、ADHDT、中文閱讀障礙診斷測驗）**※視學生個別狀況選用**

**綜合研判與安置建議：**

心評教師依據心理評量結果、轉介前介入資料、其他相關資料，綜合研判個案是否為學障（or疑似學障）、學障類型、教育安置型態及特殊教育需求。

否

是否為

疑似其他障礙

是否為

疑似學習障礙

否

是

**觀察輔導：**

暫時安置資源班進行一學期的教學輔導觀察後，於下學期再行提報，以確認個案是否符合特殊教育資格。

**宣導與個案提報：**

辦理相關研習與活動，宣導學習障礙學生特徵，協助普通班教師或家長辨識疑似學習障礙個案，以利初步提出疑似個案進行轉介前介入。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **轉介前介入** | 負責人員 | 參與人員 |
| 特教組長︵承辦人︶＆普通教師 | 特教教師、家長、同儕 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **鑑輔會安置** | 負責人員 | 參與人員 |
| 心評教師、鑑輔委員 | 特教組長︵承辦人︶、家長、普通教師、相關專業人員 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **心評與鑑定** | 負責人員 | 參與人員 |
| 心評教師 | 特教組長︵承辦人︶、普通教師、相關專業人員、家長 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **初篩、資料蒐集** | 負責人員 | 參與人員 |
| 特教教師＆心評教師 | 特教組長︵承辦人︶、普通教師、相關專業人員、同儕 |

**初篩：**國民中小學學習行為特徵檢核表任一分量表得分在切截點以上、特殊需求學生轉介表100R(勾選懷疑學習障礙之參閱主要項目者)達學習障礙切截分數。

是

**送交鑑輔會進行鑑定安置**

**基隆市國民中小學情緒行為障礙學生鑑定流程圖**

是

是

否

否

否

否

是

**鑑定診斷**：**情障班支援服務**

**宣導與轉介：**

宣導情緒行為障礙個案特徵，並鼓勵普通教師、輔導教師或家長提出個案。

使用工具如：特殊需求學生轉介資料表或青少年社會行為評量表(ASBS)、學生行為評量表**、**情緒障礙量表、注意力缺陷/過動障礙測驗。

**轉介前介入：**

由輔導處、輔導教師或心理師所提供的相關輔導、醫師所開立之醫療診斷證明。

一般輔導滿足學生服務需求

**初步篩選：**

蒐集情緒行為顯著異常的觀察記錄。

提出情緒行為問題症狀之相關證明。

晤談：由校內特教教師執行，排除其他因素所造成的情緒行為問題。

家長同意鑑定

其他因素影響

判別疑似情障

鑑定安置會議

確認情緒行為障礙

**教育安置**：

輔導處/輔導教師持續輔導及協助

轉介其他障礙類別進行鑑定

轉介其他資源，進行持續輔導。

確認或疑似

**普通班（未設立資源班）**

接受特教服務

**自足式特教班**

**情障班支援團隊服務**

**分散式資源班（不分類）**

提供直接或間接服務

**必要時轉介相關資源：**

如：社工或醫療等相關資源。

輔導處/輔導教師持續輔導及協助

排除其他可能因素

提出情緒行為異常症狀證明

確認行為與適應情形的嚴重性

彙整相關資料

**專業晤談評估**：確認資料充分、相關策略成效及個案可能特教需求。

每年定期評估

特殊教育服務需求

**安置普通班：**

蒐集其他資料，必要時轉介其他資源。

**綜合研判與安置建議：**

研判障礙類型、確認特教資格及建議教育安置型態及特殊教育需求。

**宣導與轉介**

**觀察輔導期：**至少一學期以上的輔導觀察，輔導及特殊教育服務應協同介入。

**鑑輔會鑑定安置**

**綜合研判與安置建議**

**鑑定與診斷**

**初步篩選**

否

是

**提報鑑輔會或校內召開特殊教育推行委員會：**

* 校內召開特殊教育推行委員會，經家長同意後提報鑑輔會審議後，移除其特教資格。
* 家長對特殊教育推行委員會會議決議有疑義者，另提報鑑輔會進行鑑定。

是

否

否

**近年鑑輔會委員建議事項摘錄**

1. 應依個案心評確實完成相關佐證資料及表件，提醒心評人員施測日期及計分結果等應註記事項需詳實，避免鑑定資料表上資料不全，例如：魏氏測驗施測人員及測驗計分等欄位未填。
2. 研議修正持有身障證明（手冊）個案鑑定資料表件欄位，重申除持有身障證明（手冊）及醫檢證明外，各校仍須收集個案安置班別、相關服務、特殊需求等資料及施測評估與觀察紀錄資料。
3. 評估個案轉換障礙類別應審慎，蒐集相關心評資料及該障礙類別學習行為描述作為佐證，轉介前介入輔導紀錄亦應完備。
4. 鑑輔會對個案特殊需求建議事項，包含專業團隊及助理人員服務時數、交通補助、輔具等服務，各校應依後續各項審查會議程序提出申請。
5. 鑑定安置摘要表由現場工作人員列印後，與各校心評老師、家長及鑑輔委員確認後簽章。
6. 確認個案決議時，應加註類別及程度（例如：多重障礙個案包含的障礙種類及程度、學障個案的亞型、身體病弱確診病症名稱…）、其他原障礙類別與心評人員評估情況有所差異，經委員審認後要需加註伴隨類別或診斷症狀註記。

七、經審議為「待觀察」，請特教老師及心評人員持續協助並蒐集個案類別資格研判相關資料，釐清 其核心問題，以確定排除文化不利因素，往後新住民學生是類狀況亦應列入評估與討論。

八、特殊教育法涵蓋的類別，除非有其年齡規範（例如：發展遲緩），不因年級高低

而區別其資格研判。

九、有關個案在校行為輔導紀錄等相關資料應詳實紀錄並保留。

十、各校業依規定於會議前7天發予家長出席通知書並提供相關心評初判資料，個案資格研判與特教服務事項議決後，「鑑定安置摘要表」務請出席家長、心評教師及鑑輔委員確認安置決議事項後簽名。

十一、若以個案在普通班學業成就及評量成績為佐證時，應呈現未經調整前成績，倘

班級未能排名，請提供班級分數落點或程度（例如：全班成績前、中、後段等）。

十二、校內新轉介個案，應確實進行校內轉介前介入、初篩、及資料蒐集等，初判學生是否符合特殊教育學生資格，再提報鑑輔會審議。

十三、疑似個案經一段期間教學輔導觀察，綜整相關心評資料後，初判應以確認個案資格為前提，提報個案再鑑定，倘校內研判確實有困難者，提請鑑輔會審議，亦應就其資料判讀，再予以分析說明，以利綜合研判。

十四、疑似個案經一段期間教學輔導觀察，綜整相關心評資料後，初判個案有轉換類別之需求，則應就前次及本次提報疑似困難因素排除或伴隨分析說明，再依其現況初判轉換類別或跨類別。