**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： |
| TONIIII | 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  |
| 高中 |  |
| 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。** |