**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。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |