**心評案例分享**

**新生個案（小寶）鑑定初判結論**

一、因素排除：

1.托尼非語文智力測驗（第三版）結果PR38、標準分數95，個案的心智能力屬於正常程度，**排除智能障礙**。

2.各項生理發展正常，**排除感官障礙**。

3.若無嚴重鼻子過敏時情緒不致受影響，平時活動力旺盛，**暫可排除健康問題**。

二、情緒或行為表現顯著異於同年齡或社會文化：

1.個案經**長庚醫院醫師診斷為注意力不足過動症及亞斯伯格症**，且於長庚醫院持續進行團體治療中。

2.高功能自閉症兒童行為檢核表評估結果社會領域及總分達切截分數，診斷為**疑似輕症自閉症類兒童。**

三、跨情境適應困難：

1.注意力量表SNAP-Ⅳ評估結果--**父母**評量表在**過動／衝動**及**對立反抗達切截點(95%)**，不專心接近切截點，**教師**評量表僅在**對立反抗**部份**接近切截點**。

2.文蘭適應行為量表有**2項領域**行為**低於切截點(16%)(日常生活技巧、社會化)，**有**2項次領域**行為落在**低適應水準(家庭、遊戲與休閒)**，整體適應行為PR19溝通領域PR79、動作技巧PR37。

四、相關適應困難經ㄧ般教育介入後無有效改善：

1.個案目前在**幼稚園**的適應狀況較剛入園時進步明顯，但仍會因自我堅持度高、挫折忍受力差而不時出現**情緒失控或人際衝突**的狀況。

2.依**特幼巡迴輔導老師個別輔導觀察**，發現個案會因為臨時的變動及其固著現象而影響其上課情緒，有時也會因鼻子過敏而出現較為負面的情緒狀況。

3.其相關適應困難在經**特殊教育介入後雖有明顯改善，但仍會不時出現突發狀況**。

※綜上所述：

1.初步判定個案為**情緒行為障礙**生（排除智能障礙、感官障礙及健康因素），且情緒或行為表現顯著異於同年齡或社會文化（符合ADHD/亞斯伯格症之鑑定標準），並依老師及家長觀察顯示出現跨情境適應困難，且經特殊教育介入後才獲明顯改善。

2.考量個案在互動式學習活動中容易出現過當的情緒行為表現，建議須**安排助理員**適時入班給予提醒及協助建立遵守活動規範，並由**資源班**提供必要的特殊需求課程。

3.針對個案的動作穩定性、手部操作力氣、溝通語用及情緒控制等能力問題，須提供**物理、職能、語言及心理治療或評估**的相關專業服務。