**基隆市107學年度第2學期學生鑑定資料表(自閉症)**

108-1-10更新

**□由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_轉換□疑似生確認□疑似生轉銜**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 最近一次 鑑定資料  （無則免填） | 類  別 |  |
| 學生年級 | (請填寫一年級至九年級) | 文號 |  |
| 學生生日 | 年 月 日 | 心評老師/總字數 | | /共字 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **檢具下列文件之一** | | | | | | | | | | | | | | |
| □有效期限之自閉症身心障礙證明 | 新制身心障礙證明(障礙類別): ，ICD診斷：  身心障礙證明  反面  身心障礙證明  正面 | | | | | | | | | | | | | |
| (附在鑑定資料表後)  □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: | | | | | | | | | | | |
| 1.醫師是否建議用藥：□否 □是（藥名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、劑量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  2.目前學生服藥情形：□否 □是(□持續服藥中□斷斷續續，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  3.目前是否有在醫療機構接受治療:  □否 □是(□物理治療□職能治療□語言治療□心理治療□其它: ) | | | | | | | | | | | |
| □自閉症檢核表(擇ㄧ必填) | 自閉症行為檢核表 | 1.□自閉症兒童行為檢核表  (□學前兒童□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( ) | | | □ | □ | □ | | □ |
| 填寫者: | | | | | 施測日期: | | | | | | | |
| 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 | | 填寫者  與日期 | |
| 幼稚園 | |  |  | |  | 11 | | | □是 □否 | |  | |
| 國小、國中 | |  |  | |  | 7 | | | □是 □否 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **介入策略 (有情緒行為問題者請檢附行為功能介入方案)**  **★行為出現的頻率、嚴重程度，請以量化數據呈現** | | | |
| 教學輔導成效 | 主要問題或困難 | 教學輔導策略 | 策略成效 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基隆市自閉症兒童紀錄表** | | | | | | |
| 紀錄者 |  | | | 日期 |  | |
| 受訪者 | 姓名 |  | | 與學生的關係 |  | |
| 受訪者 | 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 | | | | | |
| 就學階段有無異狀 | □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 | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **壹、 口語及認知功能** | | |
| 一、口語能力: （單選，請在□中打Ｖ。此處不用考慮對話或互動品質，也不用考慮原因為何，僅就口語表達程度粗略區分即可。） | | |
| □具一般口語能力 | 至少能進行一般交談 | |
| □口語能力偏弱 | 可以口語表達基本需求，但難進一步描述或交談，或易有錯語問題 | |
| □口語能力極弱 | 僅有仿說或發音，或幾無口語 | |
| 二、認知功能: □優異 □中上 □普通 □中下 □顯著低下 (以下請勾選佐證認知功能評估的資料) | | |
| □目前學業成就 | | □修定畢保德圖畫詞彙測驗 |
| □魏氏兒童智力量表第四版 | | □簡易個別智力量表 |
| □托尼非語文智力測驗-再版TONI-3 | | □其他依個案需求之測驗結果說明 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **目前學業成就** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最近的三次成績 | 學年 學期  第次成績考查 | | | | | 學年 學期  第次成績考查 | | | | | 學年 學期  第次成績考查 | | | | |
| 成績  科目 | 分數 | 名次 | 全班  人數 | 調整 | 成績給予 | 分數 | 名次 | 全班  人數 | 調整 | 成績給予 | 分數 | 名次 | 全班  人數 | 調整 | 成績給予 |
| 國語文 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 數學 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 社會 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自然 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 英語文 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **備註:**  \*若有調整請註記調整方式:1.內容難易度調整 2.測驗時間調整 3.分數比例調整 4.其他:  \*請註記分數給予的為那個班級:A.普通班成績 B.資源班成績 C.特教班的成績 | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】施測日期：【 】** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |  |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| 施測結果分析:  施測過程中學生的反應與表現記錄 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **托尼非語文智力測驗-再版TONI-3施測者：【 】施測日期：【 】** | | |
| 原始分數 |  | 施測結果分析:  施測過程中學生的反應與表現記錄 |
| 百分等級 |  |
| 標準分數 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **修訂畢保德圖畫詞彙測驗 施測者：【 】施測日期：【 】** | | |
| 原始分數 |  | 施測結果分析:  施測過程中學生的反應與表現記錄 |
| 標準分數 |  |
| 百分等級 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **簡易個別智力量表 施測者：【 】施測日期：【 】** | | | | |
|  | 原始分數 | 標準分數 | 合計:  語文智商: | 標準分數合計:  智力商數: |
| 詞彙測驗 |  |  |
| 算數測驗 |  |  |
| 語詞記憶 |  |  |
| 紡繪測驗 |  |  | 合計:  作業智商: |
| 拼圖測驗 |  |  |
| 圖形推理 |  |  |
| 施測結果分析:  施測過程中學生的反應與表現記錄 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **其他依個案需求之測驗結果說明** | | | |
| 評估工具 | 評估結果/受測時表現 | 評估日期 | 施測者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | (視需求自行增列) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貳、社交溝通 | | | |
| （以下1-4題，應盡可能具體描述） | | | |
| 1. 同儕互動情境 | | | |
| 例如：   * 對於同儕/團體活動是否有興趣（例如:漠不關心/一旁觀察/積極投入） * 實際交友/一起遊戲的情形(例如:融入程度如何、主動但怪異/被動/避開遠離、有沒有衝突) * 會不會有聊天/特定或不特定主題 * 是否有同理心/對人際互動情境的錯誤解讀 | | 具體描述: | |
| 2. 課堂表現及師生互動情境 | | | |
| 例如：   * 老師指令配合度 * 分組/團體活動時的表現 * 活動轉換/臨時變動時的反應 * 對班級情境的覺察及自我行為調整 * 主動求助及變通能力的概述 | | 具體描述: | |
| 3. 家中情境 | | | |
| 例如：   * 與照顧者及與手足的互動情形 * 分享自己感受的概述 * 察言觀色的能力 * 有需求時會如何表達 | | 具體描述: | |
| 4. 心評教師的觀察 | | | |
| 例如：   * 眼神/表情/手勢等非口語運用 * 口語是否有特殊音調或節奏 * 聊天時的融入程度/是否能一來一往的對話/只談自己喜歡的話題，引導其轉變話題的配合度 * 言談風格如超齡/學究/過於天真/跳tone/古怪等 * 開啟/結束晤談時的反應等 | | 具體描述: | |
| 5.是否有「焦慮/憂鬱/低自尊」的表現，觀察到的具體行為為何? | | | |
|  | | | |
| 6.是否有「過動/衝動/專注力不足」的表現，觀察到的具體行為為何? | | | |
|  | | | |
| 叁、執著特質： | | | |
| （4項至少要有2項有符合，若無則寫無。同一行為應記錄於最適合的其中1項，避免跨項重複列入。） | | | |
|  | 目前仍有 | | 過去曾出現 |
| 1. 重複的動作或語言（例如：排列物品、反覆翻彈東西、陣發性搖晃身體、興奮時甩手、不符情境的重複語句等） |  | |  |
| 2. 堅持的行為或思考模式（例如：固定路徑或食物、對變動困難接受、對細節/慣例過份堅持在意等等） |  | |  |
| 3. 固著而強烈的興趣（例如：對尋常主題著迷但過度侷限或堅持、對不尋常的主題或物品著迷等） |  | |  |
| 4. 感官的過度敏感或不敏感（例如：視覺、聽覺、溫度、痛覺、觸覺、嗅覺等） |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **其他相關資料** | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生適應調查表(必填) | 教師版填寫者□導師:□其他:  填寫日期: | | | | | | | | | 家長版填寫者□父母:□其他:  填寫日期: | | | | |
| 教師版 | | | | | 標準分數 | | 百分等級 | | 家長版 | | 標準分數 | | 百分等級 |
| 學業適應AC | | | | |  | |  | | 居家生活HM | |  | |  |
| 人際適應PR | | | | |  | |  | | 人際適應PR | |  | |  |
| 活動適應RC | | | | |  | |  | | 活動適應RC | |  | |  |
| 溝通能力CM | | | | |  | |  | | 溝通能力CM | |  | |  |
| 團體適應GR | | | | |  | |  | | 自我指導SL | |  | |  |
| 適應商數 | | | | |  | |  | | 適應商數 | |  | |  |
| 評估結果  其他專業人員 | 其他專業人員評估結果 □無 □有  (再鑑定或轉銜需要治療師持續服務，請專業人員協助評估學生需求並填寫建議) | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | □疑似自閉症 □非特教生 □其他  □確認自閉症 | | | | | | | | | | | | |
| 安置建議 | | 學前 | | □學前集中式特教班 □學前集中式聽障班  □學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) | | | | | | | | | | |
| 國小 | | □不分類資源班□集中式特教班□不分類巡迴輔導□在家教育巡迴輔導  □巡迴輔導（□視障巡迴輔導□情障巡迴輔導□自閉症巡迴輔導） | | | | | | | | | | |
| 國中 | | □不分類資源班□集中式特教班□在家教育巡迴輔導  □巡迴輔導（□不分類巡迴輔導□視障巡迴輔導） | | | | | | | | | | |
| 高中 | | □不分類巡迴輔導□其他 | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | 酌減班級人數 | | □無此項需求  □有此需求，需酌減人  符合編號:  敘明原因:  導師需協助執行之策略:   1. 因學生情緒行為問題而欲申請酌減人數者2人以上(含2人)者請檢附**行為功能介入方案**並敘明**導師**需協助執行之策略   2.請依照**基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則**填寫符合編號並敘明實際狀況) | | | | | | | | | | |
| 課程安排需求 | | 學業性課程需求：□有(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □無  □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： | | | | | | | | | | |
| 專業團隊  需求 | | □無此項需求  □專業團隊評估  □物理評估：  □職能評估：  □語言評估：  □心理評估：  □物理服務 □職能服務 □語言服務 □心理服務 □其他：  (申請服務請檢附醫療院所相關評估報告，若無評估報告，可參考基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表，先勾選該服務之『單項評估』) | | | | | | | | | | |
| 特教助理員 | | □無此項需求  □有此需求: □協助行動 □協助生活自理 □協助處理情緒行為問題 | | | | | | | | | | |
| 交通服務 | | □無此項需求  □有此需求(參考基隆市國民教育階段身心障礙學生就學交通費補助實施辦法) | | | | | | | | | | |
| 教育輔助  器材 | | □無此項需求  □有此需求：□教育輔助器材評估  □特教用書（□大字書 □點字書□有聲書）  □助聽器材 □輪椅□語音報讀光碟播放器 □擴視機 □放大鏡  □其他 | | | | | | | | | | |
| 無障礙環境需求 | | □無此項需求  □有此需求：□桌椅 □廁所 □電梯 □樓梯扶手 □斜坡道 □教室位置調整  □其他： | | | | | | | | | | |
| 特殊需求 | | 考場需求  **註：學生參加校內學習評量提供各項服務，應載明於個別化教育計畫。** | | □無此項需求  □特殊試場（□單獨試場 □少人試場）  □教室位置（□安排在一樓或設有電梯之試場□靠近健康中心或廁所）  □座位安排（□安排接近音源的座位□安排於首排或末排位置）  □提供或同意自備相關輔助器材及設備（□擴視機或放大鏡□盲用電腦或點字機  □助聽器材□特殊桌椅）  □放大試卷或點字試卷  □誦讀題目（□現場報讀□語音報讀）  □電腦作答□口語（錄音）回答□代謄答案  □延長考試時間（□提早5分鐘入場□延長作答時間20分鐘）  □免考英聽試場（限聽覺障礙考生申請）□其他: | | | | | | | | | | |
| 家長或監護人簽名 | | 是否同意接受特教服務: □是 □否，請填寫放棄特教服務申請書 | | | | | | | | | | | | |
| 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。** | | | | | | | | | | | | |