**基隆市108學年度第1學期學生鑑定資料表(智能障礙)**

108-7-19更新

**□疑似生確認□確認生重新鑑定□轉銜階段(可複選)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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(可複選)** |
| □有效期限之身心障礙證明 | 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 |
| □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 □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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） |

|  |
| --- |
| **學習表現資料** |
| 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:** 請填寫最接近的三次成績\*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 |

|  |
| --- |
| **智能評估**(若無法施測魏氏兒童智力量表，請說明原因或使用其他替代測驗) |
| **魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】施測日期：【 】****(第四版或第五版擇一必填，兩年內最新施測結果)** |
| 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 |
| **魏氏兒童智力量表第五版 施測者：【 】施測日期：【 】****(第四版或第五版擇一必填，兩年內最新施測結果)** |
| 分測驗分數 | 全量表智商FSIQ | 語文理解 | 視覺空間 | 流體推理 | 工作記憶 | 處理速度 |
| 類同 | 詞彙 | 圖形設計 | 視覺拼圖 | 矩陣推理 | 圖形等重 | 記憶廣度 | 圖畫廣度 | 符號替代 | 符號尋找 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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：【 】(視需要施測) |
| 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 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 教學輔導成效(若有行為功能介入方案可以IEP呈現) |  |  |
| 主要問題或困難 | 教學策略 | 策略成效 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **(請自行往下增加表格)** |  |  |
| 適應行為檢核表 (擇一必填) |  |
| 修訂中華適應行為量表 | 評量項目結果 | 居家  | 學校 | 社區 | 工作 |  |  |
| 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 | 填寫者與日期 |  |
| 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 | 適應行為總量表 | 填寫者與日期 |  |
| 接受性 | 表達性 | 讀寫 | 個人 | 家庭 | 社區 | 人際關係 | 遊戲與休閒 | 技巧應付進退 | 粗大動作 | 精細動作 |  |  |
| 原始分數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 百分等級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 標準九 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 總分 |  |  |  |  |  |  |
| 檢核表社會適應表現 |  | 自我照顧 | 動作 | 溝通 | 社會情緒 | 學科學習 | 總量表 | 填寫者與日期 |  |
| 原始分數 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 百分等級 |  |  |  |  |  |  |  |
| 標準九 |  |  |  |  |  |  |  |
| 學生適應調查表 | 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 |  |  |  |
|  結果分析適應行為測驗 | (整體狀況分析、分量表分析(可強調明顯優勢或弱勢) |  |
| **其他相關資料收集** |
| 之測驗結果說明其他依個案需求 | 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) |  |  |
| 家長晤談摘要 | (請描述個案在家中的生活表現與家人互動情形、家人提供學習或生活上協助的情形、家人對學生的期待與教養態度、希望學校能協助的事項做晤談) |
| 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 | 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 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 人敘明原因: 導師需協助執行之策略: 1.申請酌減班級人數者，均需敘明原因及導師需協助執行之策略。2.因學生情緒行為問題而欲申請酌減人數3人者，請檢附**相關佐證資料，如：行為功能介入方案**。3.請參閱**基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則。** |
| 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（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。** |