

基隆市 108 學年度第 1 學期學生鑑定資料表(智能障礙)

第一次提報 由 _____ 轉換 移除特教身份(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)

<input type="checkbox"/> 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 正面	身心障礙證明 反面		
<input type="checkbox"/> 醫療診斷證明 (附在鑑定資料表後)	(具備以下任一項證明) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 檢附兒童發展聯合評估中心有效期內之評估報告			
	醫療診斷證明 診斷結果 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 臨界智能障礙 <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (藥名: _____、劑量: _____) 目前學生服藥情形: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續, 原因: _____)			

學習表現資料

	分測驗名稱	原始分數	換算 PR 值	切截點 (PR 值)	結果	填寫者與日期
國民中小學學習行為特徵檢核表	注意與記憶 (A)			83	<input type="checkbox"/> 有學習行為問題 (至少一項 ≥ 切截分數) <input type="checkbox"/> 沒有學習行為問題 (全部 < 切截分數)	
	理解與表達 (B)			81		
	知動協調 (C)			86		
	社會適應 (D)			80		
	情緒表現 (E)			87		
	全量表			83		

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						
	科目 \ 成績	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

請留意

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

	百分等級													
	標準九													
	總分													

<input type="checkbox"/> 社會適應表現 檢核表		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							

<input type="checkbox"/> 學生適應調查表	教師版填寫者 <input type="checkbox"/> 導師: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____			家長版填寫者 <input type="checkbox"/> 父母: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____		
	填寫日期: _____			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			

適應行為測驗 結果分析	(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

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)
--------	--

教師觀察摘要	學生現況能力	
	學習狀況摘要	
	生活適應狀況	
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……)	
其他專業人員評估結果	其他專業人員評估結果 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	因素排除	感官障礙 (有無視力、聽力問題)
		文化不利 (家長有無監督、家庭環境)
		教學不當 (有無補教教學、課後輔導)
	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	<input type="checkbox"/> 疑似智能障礙 <input type="checkbox"/> 確認智能障礙 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 其他_____	
建議安置	學前	<input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前集中式聽障班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用)

	國小 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 (<input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導)
	國中 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 (<input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導)
	高中 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____
特殊需求	酌減班級人數 <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，需酌減_____人 敘明原因：_____ 導師需協助執行之策略：_____
	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">調整後</p> <p>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。</p> <p>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。</p> </div>
	3. 請參閱 <u>基隆市身心障礙學生安置普通班酌減人數參考原則</u> 。
	課程安排需求 學業性課程需求： <input type="checkbox"/> 有(_____) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 生活管理 <input type="checkbox"/> 社會技巧 <input type="checkbox"/> 學習策略 <input type="checkbox"/> 定向行動 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 溝通訓練 <input type="checkbox"/> 動作機能訓練 <input type="checkbox"/> 輔助科技應用 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	專業團隊需求 <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 專業團隊評估 <input type="checkbox"/> 物理評估： <input type="checkbox"/> 職能評估： <input type="checkbox"/> 語言評估： <input type="checkbox"/> 心理評估： <input type="checkbox"/> 物理服務 <input type="checkbox"/> 職能服務 <input type="checkbox"/> 語言服務 <input type="checkbox"/> 心理服務 <input type="checkbox"/> 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 <u>基隆市特殊教育相關專業團隊服務需求檢核表</u> ，先勾選該服務之『單項評估』)
	特教助理員 <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助處理情緒行為問題
	交通服務 <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 教育輔助器材評估 <input type="checkbox"/> 特教用書 (<input type="checkbox"/> 大字書 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 有聲書) <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 語音報讀光碟播放器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他：_____
無障礙環境需求 <input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 有此需求： <input type="checkbox"/> 桌椅 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 教室位置調整 <input type="checkbox"/> 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。		<input type="checkbox"/> 無此項需求 <input type="checkbox"/> 特殊試場 (<input type="checkbox"/> 單獨試場 <input type="checkbox"/> 少人試場) <input type="checkbox"/> 教室位置 (<input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有電梯之試場 <input type="checkbox"/> 靠近健康中心或廁所) <input type="checkbox"/> 座位安排 (<input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位 <input type="checkbox"/> 安排於首排或末排位置) <input type="checkbox"/> 提供或同意自備相關輔助器材及設備(<input type="checkbox"/> 擴視機或放大鏡 <input type="checkbox"/> 盲用電腦或點字機 <input type="checkbox"/> 助聽器材 <input type="checkbox"/> 特殊桌椅) <input type="checkbox"/> 放大試卷或點字試卷 <input type="checkbox"/> 誦讀題目 (語音報讀) <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 口語 (錄音) 回答 <input type="checkbox"/> 代謄答案 <input type="checkbox"/> 延長考試時間 (<input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場 <input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘) <input type="checkbox"/> 免考英聽試場 (限聽覺障礙考生申請) <input type="checkbox"/> 其他:
	家長或監護人簽名		
是否同意接受特教服務: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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			