**基隆市108學年度第2學期學生鑑定資料表(自閉症)**

109-1-30更新

**□確認生重新鑑定□確認生轉銜**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |

|  |
| --- |
| **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 |  |

|  |
| --- |
| **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 |

|  |
| --- |
| **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 |

|  |
| --- |
| **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，請描述學生具體現況及困難，與所提供之教學輔導策略及成效） |
| 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
 | 現況具體描述: | 教學輔導策略及成效: |
| 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
 | 現況具體描述: | 教學輔導策略及成效: |
| 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
 | 現況具體描述: |
| 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
 | 現況具體描述: |
| 5.是否有「焦慮/憂鬱/低自尊」的行為表現? | 現況具體描述: | 教學輔導策略及成效: |
| 6.是否有「過動/衝動/專注力不足」的行為表現? | 現況具體描述: | 教學輔導策略及成效: |
| 叁、執著特質： |
| （以下1-4題，請描述目前造成學校、家庭或其他情境適應困難的執著特質，與已使用之教學輔導策略及成效；若特質不造成困擾則不用填寫。） |
|  | 現況具體描述: | 教學輔導策略及成效: |
| 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 | □確認自閉症 □非特教生 □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（□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。** |