

基隆市 109 學年度學生鑑定資料表(自閉症)

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			班 型	
心評老師/ 總字數	/共_____字	家長未來安置期待	<input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他_____	

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(類別): _____, ICD 診斷: _____, ICF: _____			
	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">身心障礙證明 正面</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">身心障礙證明 反面</div>	
<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 檢附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		
	診斷結果	<input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 亞斯柏格症 <input type="checkbox"/> 疑似自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <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: _____)			

自閉症兒童行為檢核表(學前/低年級/中年級) 施測者:【 】 施測日期:【 】

項目	得分	第一切截點	達切截	第二切截點	達切截
總分		104/97/92	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	119/114/119	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
社會		28/35/49	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	44/42/62	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
溝通		21/26/24	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	35/37/34	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
行為		26/17/11	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	33/25/20	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

高功能自閉症/亞斯柏格行為檢核表(學前/國小) 施測者:【 】 施測日期:【 】

項目	得分	切截點	達切截
----	----	-----	-----

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。)

<input type="checkbox"/> 具一般口語能力	至少能進行一般交談
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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)

<input type="checkbox"/> 目前學業成就	<input type="checkbox"/> 修定畢保德圖畫詞彙測驗
<input type="checkbox"/> 魏氏兒童智力量表第四版	<input type="checkbox"/> 簡易個別智力量表
<input type="checkbox"/> 托尼非語文智力測驗-再版 TONI-3	<input type="checkbox"/> 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 科目	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				
	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(擇一必填)

魏氏兒童智力量表第五版 施測者：【 】 施測日期：【 】

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	常識	理解	圖形設計	視覺拼圖	矩陣推裡	圖形等重	圖畫概念	算數	記憶廣度	圖畫廣度	數字序列	符號替代	符號尋找	刪除動物
量表總分																	
組合分數																	
百分等級 (95%) 信賴區間																	

施測過程中學生的反應與表現記錄

魏氏兒童智力量表第四版 施測者：【 】 施測日期：【 】

分測驗	全量表	語文理解	知覺推理	工作記憶	處理速度
-----	-----	------	------	------	------

分數	智商 FSIQ	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	
量表總分																
組合分數																
百分等級																
(95%) 信賴區間																

施測過程中學生的反應與表現記錄

托尼非語文智力測驗第四版 TONI-4 施測者：【 】 施測日期：【 】

原始分數		施測過程中學生的反應與表現記錄
百分等級		
標準分數		

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：	標準分數合計： 智力商數：
詞彙測驗			語文智商：	
算數測驗				
語詞記憶				
紡繪測驗			合計：	
拼圖測驗			作業智商：	
圖形推理				

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：
標準分數		施測過程中學生的反應與表現記錄
百分等級		

適應行為檢核表

自閉症學生學校適應行為檢核表 施測者：【 】 施測日期：【 】

領域	原始得分	量表分數	適應商數	<p style="text-align: center;">學校適應結果</p> <input type="checkbox"/> 無適應困難(適應商數 93 以上) <input type="checkbox"/> 疑似適應困難(適應商數 86-92) <input type="checkbox"/> 明顯適應困難(適應商數 85 以下)
溝通				
人際互動				
固著行為				
學習				
原始總分				

其他標準化測驗（視個案需求施測）

拜瑞-布坦尼卡 視覺-動作統整發展測驗 施測者：【 】 施測日期：【 】

	滿分	原始分數	百分位數
視-動			
視知覺			
動作協調			
其他補充說明			

施測者：【 】 施測日期：【 】

滿分	原始分數	標準分數或解釋

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： <ul style="list-style-type: none"> ● 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： <ul style="list-style-type: none"> ● 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： <ul style="list-style-type: none"> ● 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. 是否有觀察到「焦慮/憂鬱/低自尊」的行為表現?

--

6. 是否有觀察到「過動/衝動/專注力不足」的行為表現?

--

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局限或堅持、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

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	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	<input type="checkbox"/> 疑似自閉症 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 確認自閉症
----	--

安置建議	學前	安置班型一 <input type="checkbox"/> 學前集中式特教班 <input type="checkbox"/> 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) 安置班型二 <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導
	國小	安置班型一：(必擇一) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(限非特生或放棄特教服務者勾選) 安置班型二：(視個案狀況選填) <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導
	國中	安置班型一：(必擇一) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 普通班(限非特生或放棄特教服務者勾選) 安置班型二：(視個案狀況選填) <input type="checkbox"/> 視覺障礙巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙巡迴輔導

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 (確認生勾選)	<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： _____ 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： <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 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 (確認生勾選)	<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 (<input type="checkbox"/> 現場報讀 <input type="checkbox"/> 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：
監 護	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。		