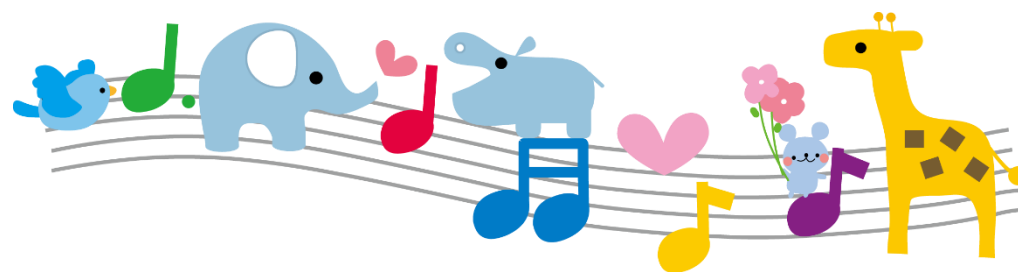




# 107學年 期中轉介心評分享



深美國小 吳荔馨  
1080220





- 鑑定心酸談
- 蒐集資料、滿天高的測驗、算分數、訪談觀察並無止盡書寫→
- 忙啊！
- 鑑定會議教授還好多疑問→
- 不要再對我的心血追問了啊！
- 分享簡單的經驗

# 關於情障鑑定



# 關於情障鑑定

- 參考資料：
- 國小身心障礙在校學生情緒行為障礙組鑑定心評工作流程圖
- 國民中小學情緒行為障礙學生鑑定流程圖
  
- 我對情障的思考脈絡
- 根據法規需要跨情境並達到半年以上，且做過許多調整（輔導、班級經營等）後仍存在的問題



# 我對情障的資料蒐集過程 (分享個案：一年級初提)

◎普通班老師：

填寫資料困難看不懂語句，過於繁多，好累，拖拖拉拉。

◎善用表格

- 官方表格：〈基隆市轉介前介入表格〉→好處：內有簡易普師教學策略檢核，讓普師自省是否有先調整差異化的班經策略
- 自製表格勾選：[適應欠佳學生提報特殊教育鑑定及安置申請表](#)



# 我對情障的資料蒐集過程

## ◎家長

\*普通班老師無法完整告知家長何謂特殊教育鑑定

\*跟家長親自溝通

**\*(內心的秘密話)**

- 沒有人願意接受自己的孩子有問題，家長已經承受很多次被普師的負向溝通，情緒較為敏感
- 情障或自閉特質的家長，部分具有情緒激動特質，或聽覺提取主題較有難度，建議列印相關紙本資料協助溝通，提升家長的視覺理解…
- 情障或自閉特質的家長，部分資訊蒐集知能高，所以根據家長狀況，清楚告知接受特教服務後會有什麼相關服務，疑似生跟正式生的差別等等，資訊透明化，提升家長對特教的信任感…



# 情障鑑定報告書寫重點

◎情障生的行為罄竹難書，實在無法聚焦下筆，或變成小說撰寫

◎建議：

- 書寫句盡量具體明確。

- 形容注意力建議加上時間性

- 形容行為問題建議加上發生頻率，讓審文者了解嚴重性。如

\* 上手的操作性課程，專注力約可維持五分鐘；講述性課程約只能維持30秒。

\* 個案非常容易受到視覺、聽覺或是同儕因素的影響，常會突然起立離開團體並接近吸引的來源。一堂課發生頻率約五到十次左右。



# 鑑定表格（學習狀況）書寫技巧

人際適應及情緒表現

與一般學生相同

受同學排斥

容易退縮

依賴

心重

經常與人

發生衝突

經常

哭鬧

經常焦慮

不安

脾氣暴怒

容易衝動

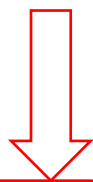
容易

過於興奮

其他：刻意用

肢體或不當行為

干擾同學



如果有勾選到，盡量右側表格要描述到

具體描述：

- 情緒行為多，如尖叫、打滾哭泣踹人或是刻意破壞物品打人等。曾經拿椅子砸地板，造成同學門牙受傷；也曾拉同學到櫃子旁用力夾起來；或是拿硬的鉛筆盒敲打同學；用力拍打同學背部或其他身體部位；故意將同學推倒；將教室黑板的教具磁鐵全部撕毀丟在地上；對糾正他的大人或同學一直吐口水；將自己咀嚼過的食物嘔吐在同學頭上等。情緒行為可以維持半小時左右，需要給予空間冷靜且行為規範並給予適當活動來轉移注意。上述行為頻率開學一個月內約4-5次/天。給予導師相關調整策略，並實施輔導老師介入及特教老師介入，和學務處合作行為規範後，大約降到2-3次/天，仍然每天發生。
- 班級同學會明顯排斥個案，溫和型的同學會刻意避開和個案互動，但活潑好動型的同學會因為好奇個案的情緒反應，故意使用言語或肢體激怒個案，非常容易被激怒且生氣，在下課時候常見到衝突。
- 和同學互動時，無法使用較為正確的社會技巧，對於喜歡的同學會使用親吻、擁抱、撫摸或是親咬等家人才有的親暱行為，為大多會較為反感，而同儕出現反感反應時，會讓個案緒反應。需要給予社會技巧提升人際互動關係。
- 媽媽表示個案在外時候，也會過度的跑跳爬，持續的動嘩，無法判斷環境的危險度。學校游泳課也觀察到個案之危險，站在池畔邊緣衝動奔跑，目前讓媽媽擔任學校游泳志工協助安全。
- 喜歡被大人注視和指導的感覺，但是無法等待，曾因為上課時候舉手

加上發生頻率

善用粗體字確定文章重點，讓閱讀的委員更清楚知道問題





# 鑑定

初級預防層級(必填)

- 初級輔導內  
盡量寫出普自

(導師)	成效	說明執行狀況
提供家長諮詢、親職教育	<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input checked="" type="checkbox"/> 部分效果 <input type="checkbox"/> 無效果	導師每天固定時間跟家長告知個案當天在校學習狀況，希望結合家中的獎懲制度來規範個案行為。導師也在鑑定評估過程和家長及心評老師共同討論教學策略和親職教育。
提供科任老師上課管理策略	<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input checked="" type="checkbox"/> 部分效果 <input type="checkbox"/> 無效果	該學年主任積極了解個案狀況，也固定每週四下午召開學年會議，人員有全學年導師及科任老師，也邀請輔導老師和特教心評老師共同討論個案該週學習狀況，彼此分享教學策略隨時調整。
導師個別課業輔導	<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input checked="" type="checkbox"/> 部分效果 <input type="checkbox"/> 無效果	利用下課時間叮嚀個案課業。
課程、作業調整	<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input checked="" type="checkbox"/> 部分效果 <input type="checkbox"/> 無效果	給予個人學習桌，上課的時候讓個案在個人桌上課，有時若個案已經浮躁不安(大多第二節開始)，會讓個案操作簡易版的學習單代替學習，目標先讓個案可以坐在位置上。
適時提醒自我管理	<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input checked="" type="checkbox"/> 部分效果 <input type="checkbox"/> 無效果	輔導室召開個案會議後，導師採用上課固定時間增強個案，也採納特教老師製作的學習檢核表，給個案視覺提示課堂規範。

其他:

◎給予適當的獎懲/部分效果:

在輔導室個案會議後，因為個案相當喜歡獎章或是貼紙的鼓勵，希望在個案表現良好時，在個人檢核表上打勾；而個案出現干擾或打人行為時，使用正向語言告知個案需要做什麼，並請個案先到一旁冷靜，若情緒仍然高張，請導師打電話到學務處，請行政協助行為規範。

◎請家長入班協助穩定個案情緒/部分效果:

因週一及週二早自修，導師皆有教師會議須參與，面對每週不固定的晨光家長活動，個案的服從度更低。目前請媽媽入班陪同兩次早自修，個案因為有熟悉陪伴者，參與活動相對穩定。每兩週的週四有



# 鑑定表格（轉介前介入）書寫技巧

◎二級輔導相當重要

努力尋求二級輔導資源：

填認輔單、與校內專輔老師合作、與輔導室行政人員合作、跨行政處事合作、召開個案會議、入班團體宣導等

10701  
期中轉介  
高生報告

# 關於學障鑑定



# 關於學障鑑定

- 基本鑑定原則〈參考來源：國民小學身心障礙在校學生學習障礙組鑑定基準與參考原則〉

一、一般教育環境下所提供之介入仍難有效改善，再轉介鑑定。

二、釐清並排除其他障礙或環境因素所直接造成之結果：生理、環境

三、內在能力與學習表現有顯著差異：

- 符合智能中等(IQ85)或中等以上。
- 內在任一能力(包含注意、記憶、知覺、知覺動作、理解、推理)與學習表現(聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算)有顯著困難。
- 學習成就(聽、說、讀、寫、算)低落：在一項或多項學科之表現顯著低於現就讀年級同儕，且學業低成就現象隨其年級升高而更明顯。一般而言：
  - 低年級：落後1歲或1個年級以上。
  - 中年級：落後1.5歲或1.5個年級以上。
  - 高年級：落後2歲或2個年級以上。

四、神經心理功能異常



# 我對學生鑑定的思考脈絡

- 「**釐清**」
- 心評老師一起來剝洋蔥，尋找洋蔥心(問題核心)
  
- 參考資料：
  - 國民中小學學習障礙學生鑑定模式及流程圖
  - 國小身心障礙在校學生學習障礙組鑑定心評工作流程圖
  - 國小身心障礙在校學生學習障礙組研判架構參考



© depositphotos

Image ID: 21965262 | www.depositphotos.com



## 個案分享-三年級郭生

(疑學再次提報) (具醫診：注意力不集中過動伴隨癲癇)

- 基隆的學障亞型有：

閱讀、書寫、數學 ( 伴隨注意力、記憶力、動作協調 、知覺組織)

一個一個去釐清或排除

- 基隆市的初次學障提報施測工具為

- 中文年級認字量表：未達切截分數→具識字障礙

- 閱讀理解困難篩選測驗：未達切截分數→具閱讀障礙

- 國小學童書寫語文測驗或國小兒童書寫語文能力診斷測驗：該個案前次未施測無法釐清書寫狀況

- 基礎概念數學評量：達切截分數→排除數學障礙

閱讀障礙

書寫障礙

數學~~X~~障礙

注

記

動

知

# 施測相關測驗尋找核心困難



## ◎閱讀

- 聽覺理解、識字、拼音解碼、閱讀理解

## ◎書寫

- \* 質性文本資料翻拍並分析錯誤類型
- \* 量化測驗工具

## ◎注意力

(因個案醫診為注意力不集中過動症→釐清是否有情緒或衝動因素影響學習)

- \* 量化測驗工具
- \* 入班質性觀察

## ◎動作協調

- \* 書寫障礙學生需釐清是否因視動因素影響→施測相關測驗 (VMI)
- \* 參考專業團隊意見

10701  
期中轉介  
郭生報告



閱讀障礙



書寫障礙



數學障礙



注



記



動



知





# 寫了這麼多，來到了報告當天

- 第一年教書時恰巧當了全市的鑑定工作人員
- 發現到…
- 委員在你進來教室有事先完整看報告的機率為….
- 委員真的什麼問題都可能出現
- 報告的老師要使用**冷靜的心情**來爭取孩子權益
- 一次報告時間約10-15分鐘，我要怎麼在這短短的時間，呈現我花了至少10-15小時以上的心血結晶。





# 報告前

- 無論哪個障別，請將蒐集來的資料整理好並帶到報告現場
- 情障、自閉症的輔導記錄、情緒行為表現、社交互動的影片等。
- 學障的書寫紙本資料，國語習作、期中考試評量卷、作業簿本。
- 動作協調困難者的生活運動影片等。
- **善用智慧型手機拍照功能**，存在一個相簿隨時觀看，並減少攜帶重量。



# 報告時

- 報告當天建議先閱讀過自己的文本，整理一下思緒
- 「**聚焦**」、「**聚焦**」再「**聚焦**」，利用5分鐘左右清楚陳述核心問題
- 個案學生我已經非常熟，我知道他除了A(學障)症狀，還有一點B(過動)症狀，甚至於有C(自閉)特質...
- 我很想要讓委員們了解孩子，所以講A症狀突然插入了一點B症狀，再說一點C特質，再繼續回去講A...
- 委員這時候開口了「老師，請你回去釐清到底是什麼症狀？」得到了「**疑似**」身分
- 委員根本不認識這個個案，從你的口述中，只會認為心評老師還找不到學生的核心問題。
- 讓委員聽到他預期的A症狀就好。若真的要說出B、C症狀，請務必解釋是因為A而造成個案有BC行為。



# 報告時

- 有層次的跟委員報告
- 已經釐清並排除OOO、WWW的原因
- 確定有KKK的症狀
  
- 形容問題行為，務必補充你平常或未來給予的學習策略或服務
- 除了描述個案的嚴重程度外，記得補充你在心評過程時有沒有給導師什麼策略?或是個案入班後，我可以給他什麼學習策略或服務?
- 讓委員覺得，你除了學生的核心問題，也已經清楚了解學生的優弱勢，並能切確給予適當的特殊需求服務。
- 對委員來說，鑑定報告會議不是「吐苦水」時間，而是可知道學生確診後得到的服務為何。
- <曾遇過一個委員，重複性的問我:那你可以給他什麼特教服務?>



# 報告時的情緒

- 委員的問題讓人心慌慌心驚驚

- **冷靜沉著，生氣就輸了**

- 學生需要的服務，要用**柔性的堅持**跟委員爭取。如特教助理員及酌減人數等。
- 有時候委員的問題，會讓人無法反應。也可以試著以謙卑的心情，**詢問請教**委員們。
- 若是委員堅持不給予該項服務，或是不給予學生你遇期的障礙類別。
- **務必請委員解釋原因！**並且解釋原因能**打在鑑定結果上**，以利自己下次重新鑑定時，能夠更清楚釐清核心問題。

- 寫報告真的很累，寫完後也可以特教夥伴教師互看，看是否有書寫出學生的核心問題。
- 也可以試試看在短時間陳述個案的問題行為，並讓對方知道是什麼障別的學生。
- 寫了這麼多報告，當天還被委員質疑或否認，真的無奈又生氣。
- 不要害怕鑑定，努力讓自己多2點。
- 事前多一點 時間琢磨文字。
- 報告當天多一點 準備、溫柔的堅持。
- (委員少問一點，我也開心一點)
- 大家加油~

