

基隆市 113 年度 第 5 梯次 身心障礙學生鑑定安置

中級鑑定評估人員審查意見表

就讀學校：深美國小

學生姓名：馬○○○

中級鑑定評估人員姓名：

吳芳馨

審查意見	☒ 完全同意，研判為（請勾選） ☒ 確認 <u>情緒障礙(ADHD)</u> ☐ 疑似 _____ ☐ 非特教生 ☐ 部分同意（資料尚可判定，但請依建議事項補件或說明） ☐ 不同意 ☐ 無法判定
建議事項	<u>（完全同意者免填）</u>

基隆市 113 學年度學生鑑定資料表(情緒行為障礙)

學生姓名	馬〇・〇〇	最近一次 鑑定資料 (無則免填)	類別	情緒行為障礙
學生年級	五年級		文號	基府教特參字第 1120222877
學生生日	103 年 02 月 06 日		班型	分散式資源班
心評老師/ 總字數	莊晏瑜/共 13561 字	家長未來安置期待		☒ 不分類資源班 ☐ 集中式特教班 ☐ 特殊教育學校 ☐ 其他 _____

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(類別): _____, ICD 診斷: _____, ICF: _____			
	身心障礙證明 正面	身心障礙證明 反面		
☒ 醫療診斷證明	醫療診斷證明	(具備以下任一項證明) ☒ 檢附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	☐ 情緒行為障礙 ☒ 注意力不足過動症 ☒ 其他: <u>妥瑞氏症</u>	醫療院所	基隆市長庚醫院
			診斷時間	113 年 10 月 16 日
	建議及處方	建議: 目前持續使用利長能 20mg/d 對症狀有部分改善, 建議學校惠予持續提供特教資源協助。 醫師是否建議用藥: ☐ 否 ☒ 是 (藥名: <u>利長能</u> 、劑量: <u>20mg/d</u>) 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 (目前就讀集中式特教班學生免填)

目前學業成就	最近的三次成績		111學年2學期 成績考查					112學年1學期 成績考查					112學年2學期 成績考查				
	成績科目	分數	班平均	全班人數	調整	成績給予	分數	班平均	全班人數	調整	成績給予	分數	班平均	全班人數	調整	成績給予	
	國語文	85.2	88.38	26		B	82.2	87.24	26		B	84.2	87.55	26		B	
	數學	91	88.19	26		A	92	86.38	26		A	87	84.73	26		A	

	社會	84	89.85	26		A	81	85.5	26		A	88	84.54	26		A
	自然	91	86.42	26		A	88	85.81	26		A	97	89.58	26		A
	英語文	76	89.54	26		A	78	86.85	26		A	78	88	26		A

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

學業成就分析：

1. 優勢科目：數學、自然

2. 弱勢科目：英語

學習現況

注意力	☐ 與一般學生相同 ☒ 注意力渙散、聽而不聞 ☐ 注意力缺乏、漫無目標 ☒ 注意力短暫、思緒不易集中 ☒ 注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 ☒ 容易受干擾而分心 ☐ 其他：	具體描述： 1. 課堂中容易關注非重點的內容或詞彙，並會不顧情境自顧自的大聲發表與主題無關的想法，且難以被終止。 2. 大班級上課時無法專注聽講，專注力持續約 5-10 分鐘後，即開始放空、東張西望，身體動來動去、把玩手邊物品或找其他同儕聊天。 3. 小團體課程中，仍經常無法專注聆聽教師指令或他人的對話，較常自顧自的思考或做自己的事情，經常需被提醒。 4. 寫作業或題目時，容易受到情境干擾而分心，如：自己的作業未完成，卻離座查看同儕的作業。專注力難以集中，作業完成耗時良久。 5. 使用平板或者從事其他有興趣的事物時，會過度投入及專注，難以被中止、打斷，被打斷時會有明顯不耐煩的情緒。
記憶力	☐ 與一般學生相同 ☐ 重述剛聽到的語句有困難 ☒ 不易記住學過的東西 ☒ 會忘記攜帶文具用品 ☐ 其他：	具體描述： 1. 不易記住多步驟地學習或解題方式，須給予策略以及不斷的練習。 2. 對記憶性的學科，如：國字的書寫、英文單字的背誦較有困難。 3. 經常忘記攜帶學校及上課所需的物品，例如：餐袋、聯絡簿等。
理解力	☐ 與一般學生相同 ☐ 閱讀後無法理解其意 ☐ 聽覺理解能力差 ☐ 無法理解他人的指令 ☒ 整體學習落後 ☐ 其他：	具體描述： 1. 學科學習理解受注意力影響表現不佳，特別是社會及英文領域。 2. 專注學習時，理解與推理能力會有較佳的表現及反應。

		3. 未在旁提醒或引導時，理解與推理偶爾會變得凌亂。 4. 學習表現會因為專注與否而出現落差。
生活及社會適應	☐與一般學生相同 ☒不能遵守指令或教室規則 ☐不懂生活常規 ☐參與團體活動有困難 ☐經常說謊 ☐拒學 ☐逃學 ☐經常破壞物品 ☒自言自語 ☐離坐遊走 ☒打人 ☐固著行為 ☐自傷行為 ☐位置髒亂 ☐其他：	具體描述： 1. 衝動性強，無法遵守課堂規則，感到興奮時會大力搖晃桌，轉頭找其他同儕聊天遊戲，抑或是大聲發出怪異笑聲，干擾班級秩序。 2. 面對較排斥的授課教師(如：閱讀老師)，課堂中會拒絕服從教師指令，或者故意說反話；課後也會較隨意、草率地完成該科作業。 3. 在從事需要專注力的活動時，會分心談論與主題無關的事，或者碎念、抱怨。例如：在作答測驗過程中不斷抱怨：「還有幾百題呀？」，且當題目越難，挫折越大時，狀況越佳明顯。 4. 對特定同儕的包容度低，曾多次與他人發生肢體衝突。例如：在排隊時和前面的同儕起糾紛，使用腳踢對方，導致雙方扭打在一起，個案一邊大力用指甲抓握對方，嘴上一邊飆罵髒字。 5. 不能遵守公共規範，下課經常因做出危險動作而被記點，例如：在教學區域或圖書館內跑步衝刺、跳高拍打梁柱等。
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：	具體描述： 1. 會拒絕從事自己認為不擅長，或者不熟悉的事物，例如：跳繩、跑步等體育活動。需教師反覆鼓勵或勸說，個案有時能勉為其難做一部份，但情緒不佳時則無法順從，且容易引發負面情緒，如：生悶氣、拒絕溝通。 2. 在新環境中，明顯只與自己熟悉的同儕互動，對於其他同儕個案會視而不見，或者表現冷漠。 2. 與同儕遊戲過程中容易因對方使其感到煩躁或溝通不良，而產生口角或肢體衝突，例如：打鬥、飆罵髒話、互丟物品，或將玩具砸向他人等。 3. 容易受同儕表現影響，喜愛與較活潑、聰慧的同儕互動，過程中容易變得過度興奮，收斂控制能力待加強。

		4. 對能引起話題及矚目的話題(如:大便、槍枝、兩性等)有異於常人的強烈興趣,且會對此興奮不已、談論不休,常不分情境發表出不合適的言論,例如:「我喜歡吃大便」、「如果拿槍掃射學校會怎樣?」甚至經常在畫圖和造句時,也會用大便當主題,如:我一出門,天上就掉下來一坨大便。 5. 情緒起伏大,容易被激怒,在盛怒之下會揍人、摔丟物品、用指甲抓對方、大力拉扯衣物使之破裂等,且情緒當下力道極強,難以被拉開。 6. 容易負向解讀對方行為或言語,並會找機會反擊,例如:嘲諷對方,或用力打回手,導致更多衝突發生。
是否有觀察到「自閉症」的特質或行為表現?	1. 與人對話時眼神能對視 30 秒~1 分鐘,而後會開始分心,眼神飄忽、東看西看。 2. 與個案對話時,話題容易因個案分心、坐不住,或者突然的岔題而中止,話題難以延續。 3. 對有爭議性的話題有異於常人的偏好和興趣(如:槍枝、性器官、死亡等),會反覆提及相關話題就算與當時場合無關,且不易被終止。	
其他		

認知能力評估(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：【羅〇〇(特師)】

施測日期：【111/03/19】

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

		11	11	10	6	14	14	11	13	12	11	12	6	8	13
量表總分	108	32				39				23			14		
組合分數	105	103				121				108			83		
百分等級	63	58				92				70			13		
(95%) 信賴區間	99-110	96-110				111-127				100-115			76-85		

施測過程中學生的反應與表現記錄：

1. 個案剛開始進行測驗時，情緒顯得很興奮、充滿好奇，一直站起來想看施測教師的記錄本和題本內容，經教師多次提醒後，個案情緒才逐漸比較冷靜，進入測驗的狀態。
2. 施測過程中個案整體配合度高，等待教師做紀錄時，個案會出現東張西望、玩鉛筆盒、身體左右搖晃等行為。

施測結果分析：

1. 個案整體認知表現落於中等程度(FSIQ=105, PR=63)，內在能力分佈不均差異大。流體推理(FRI=121, PR=92)屬於中上程度為個人相對優勢表現；語文理解(VCI=103, PR=58)和工作記憶(WMI=108, PR=70)落在中等；處理速度(PSI=83, PR=13)落在中下程度。
2. 由於處理速度之信賴區間屬於中下程度，與流體推理、工作記憶和語文理解之指數分數之間有明顯落差，亦個人弱勢能力，顯示其在視覺區辨的問題，以及整體認知速度低，完全符合ADHD型學生之處理速度為相對弱勢能力特質。

托尼非語文智力測驗第四版 TONI-4 施測者：【莊晏瑜（特師）】施測日期：【113/10/17】

原始分數	52	施測結果分析： 原始分數 52 分，百分等級 98，離差智商 132。 非語文智力表現落在優秀程度。 施測過程中學生的反應與表現記錄： 1. 施測當日有服藥，作答過程態度積極、配合，整體作答速度中等，隨題目難度越難，思考時間越久，作答速度趨緩。 2. 作答塗圈表現得較隨性、草率。
標準分數	132	
百分等級	98	

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

情緒/注意力相關標準化測驗(學生適應調查表必填，其餘自行選用適宜的測驗)

學生適應調查表

施測者：【張○○（教師）、莊晏瑜（特師計分）】 施測日期：【113/09/27】

施測者：【楊○○（家長）】 施測日期：【113/09/20】

項目	原始分數		標準分數		百分等級		適應困難	
	教師	家長	教師	家長	教師	家長	教師	家長
學業適應/居家生活	9	16	6	4	13	7	■<PR25	■<PR25
人際適應	12	9	8	2	50	2	□<PR25	■<PR25
活動適應	13	21	9	11	50	75	□<PR25	□<PR25
溝通能力	7	19	3	9	1	50	■<PR25	□<PR25
團體適應/自我指導	10	9	6	<1	13	1	■<PR25	■<PR25
總分	51	74	32	36	7	7	■<PR25	■<PR25
適應商數			78	71			□<76	■<76

問題行為篩選量表

施測者：【張○○（教師）、莊晏瑜（特師計分）】 施測日期：【113/09/27】

施測者：【楊○○（家長）】 施測日期：【113/09/20】

項目	原始分數		百分等級		篩選標準	
	教師	家長	教師	家長	教師	家長
第一部分 1-9 題不專注	39	40	98	99	■1~9 題≥6	■1~9 題≥6
第一部分 10-18 題過動/衝動	40	36	99	98	■10~18 題≥6	■10~18 題≥6
第一部分 1-18 題 ADHD	79	76	99	99		
第二部分 1-8 題功能受損	34	34	98	99	■≥22/20/20	■≥20/19/28
第三部分 1-8 題對立性違抗	37	39	99	99	■≥4	■≥4
第四部分 1-15 題違規行為	35	32	99	99	■≥3	■≥3

※評量結果分析：

教師版：□非 ADHD. ODD. CD ■疑似 ADHD(I) ■疑似 ODD(III) ■疑似 CD(IV)

家長版：□非 ADHD. ODD. CD ■疑似 ADHD(I) ■疑似 ODD(III) ■疑似 CD(IV)

學生行為評量表

施測者：【張○○（教師）、莊晏瑜（特師計分）】 施測日期：【113/09/27】

施測者：【楊○○（家長）】 施測日期：【113/09/20】

項目	原始分數		百分等級		達切截	
	教師	家長	教師	家長	教師	家長
A1H1 過動衝動	47	47	98	99	■≥PR75	■≥PR75
A2AG 攻擊破壞	47	55	99	99	■≥PR75	■≥PR75
A3CD 違規問題	27	18	99	98	■≥PR75	■≥PR75
A4DW 憂鬱退縮	14	7	50	1	□≥PR75	□≥PR75
A5AN 焦慮問題	18	12	88	25	■≥PR75	□≥PR75
A6IN 人際適應	22	26	50	96	□≥PR75	■≥PR75

A7LP 學業適應	29	30	91	97	■ ≥PR75	■ ≥PR75
B1AU 自閉症	17	26	79	99	≥PR95，建議觀察自閉症或廣泛性發展障礙之可能性	
B2AN 焦慮疾患	22	30	88	99	≥PR75，可討論專輔介入之需求	
B3DP 憂鬱疾患	18	25	77	98	≥PR85，建議觀察焦慮、憂鬱疾患之可能性	
B4PS 精神疾病	8	19	75	99	≥PR95，建議觀察精神疾患之可能性	

注意力缺陷/過動障礙測驗
 施測者：【 】
 施測日期：【 】

項目	百分等級		標準分數		切截點	達切截	
	家中	學校	家中	學校		家中	學校
總分					111	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
過動性					13	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
衝動性					13	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
不專注					13	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否

學前至九年級注意力缺陷過動症學生行為特徵篩選量表
 施測者：【張○○（教師）、莊晏瑜（特師計分）】
 施測日期：【113/09/27】
 施測者：【楊○○（家長）】
 施測日期：【113/09/26】

項目	原始分數		標準分數		百分等級		原始分數切截數		達切截	
	教師	家長	教師	家長	教師	家長	教師	家長	教師	家長
全量表	151	144	133	135	>99	>99	123	124	■是 ☐ 否	■是 ☐ 否
注意力缺陷	201	179	77	70	>99	>99	131	137	■是 ☐ 否	■是 ☐ 否
過動和衝動	187	183	74	74	>99	98	104	119	■是 ☐ 否	■是 ☐ 否

情緒障礙量表
 施測者：【張○○（教師）、莊晏瑜（特師計分）】
 施測日期：【113/09/27】
 施測者：【楊○○（家長）】
 施測日期：【113/09/20】

項目	原始分數		百分等級		標準分數		結果	
	教師	家長	教師	家長	教師	家長	教師	家長
無能力學習	21	16	95	84	15	13	■ ≥14	☐ ≥14
人際關係問題	8	9	63	91	11	14	☐ ≥14	■ ≥14
不當行為	21	26	91	>99	14	18	■ ≥14	■ ≥14
不快樂或沮喪	9	11	75	98	12	16	☐ ≥14	■ ≥14
生理症狀或害怕	8	18	75	>99	12	18	☐ ≥14	■ ≥14
情障商數	115（教師）			138（家長）			☐ ≥120	■ ≥120

教學輔導觀察			
	主要問題或困難	教學輔導策略	策略成效

學業學習 / 認知	1. 學習表現受注意力及衝動性影響出現落差，課堂中專注力持續約 2-3 分鐘，經常放空或把玩物品，且極易受到其他聲音干擾，需教師提醒換回注意力。難以穩定坐在座位上，經常扭動身體、隨意站立、趴臥桌面，甚至跪在椅子上，用腳背勾住椅背搖晃等。	1. 指導並時常提醒個案將桌面及抽屜整理乾淨，只留上課或寫作業時必要之物品。教師經常提問、提供操作機會，或當小幫手幫忙拿取或收放教具。	1. 上課專注力提升約能持續 5 分鐘，但仍需透過提問或任務活動，提醒個案課堂當下教學的概念重點。
	2. 衝動性高，回答問題或寫題目時會未經仔細思考急於作答，或易因粗心而錯誤、遺漏，例：題目問何者 <u>不是</u> ，卻選了 <u>是</u> 的選項。	2. 提醒個案要停步思考，紙筆作答時要逐字讀題、圈出關鍵字、做記號並練習檢查。	2. 個案能嘗試使用策略作答，在反覆引導以策略作答下，正確率可提昇至 7 成以上，但在未要求下則會減省學習與解題步驟，以致錯誤率較高；對紙筆作答還是較沒耐心，急於完成任務。
	3. 記憶、理解、組織與推理處理速度等受注意力影響，較難記住並妥善安排完成自己的事情，導致耗時良久，且需教師提醒；學習較凌亂無組織，易遺漏細節或做不完整。抽象概念詞彙的理解與替換亦有困難。	3. 學習內容與要求重點式條列、圖像化或表格化，明顯視覺提示，教導記憶策略、標示重點及搭配口訣解題；若課堂中學習表現佳，則可獲得加分。	3. 提取速度變快，造句在多次練習後可自行寫出，學習成效些微提升，但仍會受注意力影響作答情形與正確率。社會、英文等需大量記憶與組織的科目學習與作答時仍有困難。
情緒 / 行為	1. 在動態課程中，受衝動性影響，上課時經常發出較大的聲音（如：唱歌、大笑不止、製造奇怪聲響），干擾課堂秩序，每堂課約 7-8 次。靜態課程中則手弄他物及在不適當的時間與同儕聊天，每堂課約 10-15 次，影響班上秩序。	1. 提醒個案已干擾同學，並詢問、引導個案以適當的方式表達自己的情緒；教導個案自我提醒，或請同學提醒個案，適時停止行為，若課堂表現佳，則可獲得加分。	1. 當個案情緒有干擾行為出現時，能在提醒下終止行為，達成率約 7 成；自我控制能力增加，提醒後一堂課干擾行為頻率降至 5-6 次。

	2. 衝動控制能力不佳，在活動中容易過度興奮，經常一件事情（動作）未完成，就急著做下一件事（動作），因而忽略完整性與品質，情緒也易因急於求成而變得焦躁，說話變得大聲且產生負面行為，如：拗氣離開、與人僵持不下、拒絕配合指令等。每周約 5-8 次。	2. 搭配社會技巧課程，教導個案自我察覺情緒的策略，引導個案建立適當的觀念，將表現好的標準從「完成速度」調整至「完成品質」，搭配行為後果的增強強化個案的正確觀念。	2. 當個案情緒出現且干擾行為時，可在教師引導下略為覺察，在教師提示正確觀念並給予區分性增強後，約 5-10 分鐘能冷靜，繼續進行課堂任務。衝動導致之情緒出現頻率降至每週約 1-2 次。
	3. 情緒控制能力不佳，經常過度敏感、易怒，情緒會在短時間內爆發，並產生強烈負面情緒與不適當行為，例如：罵髒話、寫髒字、比中指、動手毆打或攻擊他人重要部位（如：頭部）。每週約 3-4 次。	3. 教師運用情境模擬或角色扮演等方式，具體或條列化分析事件過程，引導個案釐清事件前因後果。利用社會技巧課程教導個案認識情緒，加強自我情緒探索及覺察的能力，並引導以較適當的方式表達或抒發情緒。	3. 當個案出現負面情緒前兆，可在教師的引導或提醒下略為覺察，並試著以轉移注意力或抽離等方式減緩情緒的累積，約 10-15 分鐘可冷靜並繼續進行課堂任務，情緒爆發頻率降至每週 1-2 次。但目前自我指導情緒調節的能力仍較弱，需教師大量注意與提醒。
人際 /社會適應	1. 精力過度旺盛，又缺乏基本危險意識，在非結構化的環境中，如：下課或社團時間，經常到處衝來衝去、滑壘、爬到高處向下跳等，導致經常與他人產生衝撞，自己也多次受傷。每日約 8-10 次。	1. 老師除當下予以提醒，也在事先提醒團體及公共區域之規範，並給予明確的視覺提示引導個案遵守規範。透過社會技巧課程討論不同情境下行為的適當性，建立個案基本危險意識，並加強情境判斷能力。	1. 在明確事先提醒行為規範之下，個案行為頻率下降至每週 5-6 次，但仍需教師隨時得注意與提醒。
	2. 會故意使用猥褻的或褻瀆的性暗示語言引起他人（尤其針對師長、父母）注目與討論，如：在團體課堂中大聲發表或詢問教師生殖器或性相關的話題，引起轟動，打擾課堂進行。每日約 5-6 次。	2. 藉由社會技巧課程引導建立正向自我概念，以及適當人際互動語言；教導個案以替代方式取得對相關議題疑問的解答，如：利用下課找老師討論。	2. 個案情緒狀況佳時，能在教師提醒後立即停止話題，並以畫圖或書寫的方式表達原本想說的內容，或利用下課時間找老師討論。但仍需教師大量提醒與引導。行為頻率未降，但持續時間有減少，約 1 分鐘能完全停止話題。

3. 缺乏團體討論及合作的技巧，小組活動中經常自顧自做自己的事，或在旁干擾甚至逗弄同儕，例如：偷拿走他人物品藏起來、拿筆戳對方等。偶爾又要他人能配合自己的意見及作法，導致同儕之間發生糾紛。每週約 5~8 次。	3. 教師協助予以個案明確任務分工，並在其配合小組完成活動後予以區分性增強；社會技巧課融入團體討論技巧，並在需要大團體討論之課程進行入班協助。	3. 在有明確任務分配時大致能配合小組活動，但仍缺乏團體討論的技巧；有老師時還能稍微配合，但依然無法進行有效的雙向溝通。
4. 對肢體碰觸過度敏感且感到厭惡排斥，會怨恨，堅持要報復，經常因此與同儕發生肢體衝突，例如：同儕不小心撞到，個案直接反手用力打回去，眼見同儕落跑，個案衝出去追打，直到打到我才肯罷休，旁人難以制止。每週約 5-8 次。	4. 發展正向行為支持策略，教師予以個案情緒上的同理與接納，並透過社會技巧課程教導適當表達、發洩情緒的替代行為，並搭配行為功能介入方案，在行為前兆發生時立即進行隔離，並引導、以替代行為表現，並予以立即的區分性增強。	4. 在明確的規範及高度結構化的情境中，個案能稍微配合教師策略與引導，嘗試以替代行為表現，但心懷報復的情形仍難以隨策略減緩，仍需持續搭配社會技巧課程建立適當人際互動語言。

其他

一、異常退縮

1. 個案平日身體動能強，好動且會到處衝來衝去，但在面對體育課程中跑步或跳繩等需耗費大量體力之活動時，卻會表現出異常的退縮。經常站立在一旁遲遲不願跟著團體一起活動，需教師特別鼓勵或進行單獨引導才肯勉強跟著一起活動。
2. 面對新的任務或不熟悉的活動，個案經常出現自暴自棄、退縮不願嘗試的情形。如：向他人反覆抱怨自己不可能會、太難做不到等，需教師大量鼓勵、引導，才有機會讓個案勉強一試。

二、異常焦慮、緊張

1. 個案非語文智力表現優異，具有部分資優(過度激動)特質，在面對與自身相關事物的突然的變化，會有異常焦慮、緊張的情緒出現，並加劇其對立或違規之行為。如：個案發現自己名字中的「耀」字部首從過去所學的「光」部，改成了「羽」部，感到難以接受，憤怒之餘將作業本該字整排塗黑，表示不願繼續寫作業。而後離座玩玩具，且不斷向教師大聲質問自己需要得到為何部首會被改變的解答，課後班教師多次安撫、勸導，依然無法減緩個案的焦慮與不適。
2. 個案在家中作息固定，九點半準時上床，六點半準時起，睡眠時間充足，但個案卻經常表示睡不飽，母親表示個案睡眠時間雖長但睡眠品質不佳、容易中斷，其一因感官高度敏感易被些微聲響干擾，其二即因情緒長期處於焦慮、緊張的狀態，難以自我調節情緒達到放鬆。
3. 個案經常擔心危險或災難的發生，在家中會反覆詢問母親：「如果地震來了，怎麼辦？」並會主動測試家中防火系統的警鈴是否會正常運作，測試頻率大致 1-2 月一次。

三、異常憂鬱、悲觀

1. 個案自大班開始，當在遭遇較大的挫折時，就經常會向家長主動談到一些關於自殺或者死亡的話題內容，如：「如果這樣那不如就死一死就好了。」
2. 個案面對較排斥的師長與自己互動，會有明顯不適感；回家後出現邊哭邊打頭的情緒發洩行為。

相關資料收集

一、教育史

1. 從 2 歲幼幼班開始就讀於基隆市中正國小附設幼兒園，中班開始教師發現個案有明顯不專注和過動的狀況。
2. 109 學年開始進入基隆市深美國小就讀，並在 110 學年上學期接受轉介進入二級輔導。
3. 110 學年下學期轉介進入三級輔導，並通過鑑輔會取得文號（障別：疑似情緒行為障礙）。
4. 111 學年上學期開始接受特殊教育（分散式資源班）服務。
5. 111 學年下學期再鑑定為確認情緒行為障礙，並開始接受專團服務（心理治療）。

二、醫療史/早療史

1. 自中班開始，因教師持續反應個案學校適應有狀況，並建議家長帶個案至醫院做評估，因而確診為妥瑞氏症，症狀為：眨眼睛、清喉嚨的狀況。
2. 個案自中班開始至國小二年級，至正祥復健科接受職能治療。（每週 2-3 天）
3. 110 年五月在林口長庚就醫，醫生有開藥（降保適）並建議個案服藥，但之後個案沒有再回診，也沒有服藥。直到 110 學年上學期在校與同儕、師長衝突變多，引發個案症狀加劇，因此下學期又開始服藥至 111 年 4 月份又再次停藥，迄今為止未再服藥。（個案妥瑞症狀已有減緩）
4. 111 年 3 月份至基隆長庚醫院兒童心智科做評估，取得心理衡鑑報告。
5. 112 年開始聽從醫生指示服用專注力藥物（利長能），並穩定服藥至今。

三、家庭現況與教養態度

1. 家中經濟小康，個案在家中與母親和小二的弟弟同住，父親為物流公司主管，長年在外奔波極少返家，母親表示孩子一年見到父親的次數約 1-2 次。母親血統為原住民（阿美族），目前在信義國小擔任助理員，個案平日的主要照顧者為母親。個案弟弟 110 下學期接受提報並通過鑑輔會取得文號（障別：發展遲緩），並開始接受學前巡迴輔導，112 年 2 月亦接受基隆市長庚醫院兒童心智科**確診為注意力缺陷過動症**，目前同樣接受分散式資源班服務。
2. 親子關係：個案中班以前主要照顧者為姨婆，中班以後才轉為母親，因此個案與母親間的親子關係相較弟弟來說略顯疏離，偏向混亂型依附關係。母親表示個案低年級時與自己的衝突和矛盾繁多，由於家中無其他照顧者協助，加上對個案的不了解，當時母子關係非常脆弱、緊繃。如今個案開始接受特殊教育服務介入，母親也依循著各方（醫生、教師等）給予的建議，逐步增加自我親職教養知能，希望能利用更多時間與個案相處，期待能逐步修復與個案之間的親子關係。但由於弟弟年紀小且情緒行為狀況頻繁，母親表示自己經常會有無能為力之感。
3. 個案遇寒暑假或連續假期皆會回花蓮母親娘家生活，母親表示**舅舅也有注意力缺陷過動症**，且舅舅經常會和個案分享較不適宜孩童理解的事物，例如：自己的獵槍或刀具等，對個案具有一定程度上的影響。
4. 手足關係：**個案與弟弟之間的互動關係不佳**，弟弟對個案很是崇拜、敬愛，但個案對弟弟卻不是很友善，除了一起玩遊戲（槍戰）外，個案幾乎不太讓弟弟靠近自己，若靠近則會出手打或用腳踢踹弟弟，原因皆是因為覺得弟弟很煩、很干擾，惹怒了自己；**手足之間關係緊張，衝突經常會發生**。例如：兄弟倆睡同一張床鋪，只要弟弟不小心越過中間線，個案就會暴怒，一邊用腳踢踹，一邊大罵。情緒失控時，還曾一度拿棉被悶住弟弟的面部，導致弟弟差點窒息。

一、經常做出懷有惡意或自認為惡趣味的行為，並試圖惹惱或引發他人不適：

1. 藉由書寫或畫圖等方式表達具有猥褻性或禁忌性的內容，且試圖向同儕或教師做分享。如：趁下課時間，將寫滿髒字的便利貼，貼到班上同儕的桌上；又如：繪製人在喝尿、吃大便等連續性漫畫，並藉機向教師或同儕分享。
2. 上課時間大聲發表、談論具有猥褻性或禁忌性的話題，如：大便、兩性生殖器官等。且曾多次表達想拿槍枝掃射或攻擊他人之相關言論。

二、好與大人爭論，且會主動拒絕遵守成年人的要求或規則：

1. 在結構化情境中，個案尚能接受教師提醒之須遵守的團體規範；但若在非結構化的情境中對個案進行規範及要求，個案會直接表示拒絕服從，並抓住語病進行挑釁或大聲與教師爭辯不休。
2. 情緒不佳時，對於教師指令的服從度會下降，經常表現直接無視，並繼續做自己的事情。

其他(跨情境)	1. 個案在家會和弟弟遊戲，但通常就只一起玩互相射擊的槍戰。若弟弟在個案玩電腦或平板時主動靠近他，試圖和個案進行互動，個案會感到煩躁、生氣，並用力地把弟弟推開、大罵，甚至出手毆打、用腳踢踹等。一次盛怒之下，個案直接用棉被罩住弟弟的面部，且僵持不下，直到媽媽出現強力制止，個案才終於停手。(家庭) 2. 個案容易被激怒，在家兄弟倆共睡同一張床，只要弟弟稍微超過中間線，個案即會感到憤怒、不悅，一邊用腳踢踹，一邊大罵或尖叫以驅趕弟弟。(家庭) 3. 個案會蓄意破壞、毀損家中的公用物品(大家共用的，非個案所有之物品)，例如：把鉛筆大力折斷，將橡皮擦切割成四分五裂等。(家庭) 4. 個案上下課皆是自己徒步來回家中與學校，偶爾會和住在家附近的同儕一起走回家。一次在回家途中的馬路旁，在和同儕遊戲過程中，對方不慎撞到自己，個案暴怒用力還手，兩人產生肢體衝突，在路邊互相拉扯、鬥毆，一直到同儕的公車來了上了車，衝突才停止。(社區) 5. 個案放學後，在鄰近便利商店內與其他同儕互相追逐、打鬧，以至於撞擊到商店內的商品架，造成商品掉落地面。(社區) 6. 個案在公共場所中無論從事靜態或動態活動，皆難以遵守規範，經常出現脫序的行為，如：在大賣場和弟弟到處奔跑(動態)、或在餐廳吃飯時，大聲喧嘩、嬉鬧，敲打餐具發出噪音，身體動來動去、多話，難以靜下來用餐(靜態)。(社區)			
其他專業人員評估結果	其他專業人員評估結果 ☐ 無 ☒ 有			
	評估結果及建議	1. 評估結果： 個案對於自己情緒辨識較難，也不擅長表達自身情緒，對於自身需求不明確，因此容易造成行為衝動和溝通困難。 2. 評估建議： 增加人際互動技巧和需求表達練習。 ◎建議服務頻率：☒兩週一次		
	評估者／職稱	陳儀安/心理治療師	評估日期	113.10.05

心評教師初判結果(必填)	
綜合分析	情緒或行為表現是否顯著異於同年齡或社會文化 1. 個案經基隆長庚醫院診斷為注意力不足過動症及妥瑞氏症。 2. 個案在「學生適應量表」、「問題行為篩選量表」、「學生行為評量表」、「學前至九年級注意力缺陷過動症學生行為特徵篩選量表」、「情緒障礙量表」之「教師版」及「家長版」中均達顯著異常，明顯異常。 3. 個案衝動性強、負向情緒反應強度大、對立違抗及不適當行為頻率高，需要第三者介入處理。根據入班觀察蒐集資料及訪談可了解其行為表現和發生頻率相較於同齡五年級有明顯異常，需教師高度關注。

	跨情境適應困難		1. 個案在「學生適應量表」、「問題行為篩選量表」、「學生行為評量表」、「學前至九年級注意力缺陷過動症學生行為特徵篩選量表」、「情緒障礙量表」之「教師版」及「家長版」，均超過切截點，顯示個案有跨情境適應困難。 2. 綜合學校文件、教師觀察、家長訪談等資料，確認個案除學校以外，在其他跨情境中亦有明顯適應困難。
	相關適應困難經一般教育介入後有無改善		普通班老師採行多項輔導策略後仍效果有限，經特殊教育服務後及服藥後，專注力問題有所改善，但衝動、對立違抗及違規行為等發生頻率仍較高，仍存有明顯適應困難。
初判	☒ 確認情緒行為障礙，類型： ☐ 精神性疾患 ☐ 畏懼性疾患 ☐ 焦慮性疾患 ☒ 注意缺陷過動症(ADHD) ☐ 其他持續性之情緒或行為問題 ☐ 其他_____		
安置建議	學前	安置班型一 ☐ 學前集中式特教班 ☐ 學前不分類巡迴輔導(公私立幼兒園適用) 安置班型二 ☐ 視覺障礙巡迴輔導 ☐ 聽覺障礙巡迴輔導	
	國小	安置班型一：(必擇一) ☐ 集中式特教班 ☒ 不分類資源班 ☐ 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) ☐ 在家教育巡迴輔導 ☐ 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) ☐ 視覺障礙巡迴輔導 ☐ 聽覺障礙巡迴輔導 ☐ 情緒行為障礙巡迴輔導 ☐ 自閉症巡迴輔導	
	國中	安置班型一：(必擇一) ☐ 集中式特教班 ☐ 不分類資源班 ☐ 不分類巡迴輔導(限安置學校無設資源班者勾選) ☐ 在家教育巡迴輔導 ☐ 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) ☐ 視覺障礙巡迴輔導 ☐ 聽覺障礙巡迴輔導	
	高中	☐ 不分類巡迴輔導 ☐ 其他_____	
特殊需求	酌減班級人數(確認生勾選)	☐ 無此項需求 ☒ 有此需求，需酌減 <u>2</u> 人 敘明原因： <u>1. 人際互動：經常和同儕產生肢體衝突 2. 情緒行為：干擾他人學習行為 3. 學業：上課分心出現學習困難</u> 導師需協助執行之策略： <u>1. 安撫情緒、處理衝突 2. 結構化學習環境(視覺化) 3. 配合執行特師提供之行為契約、正向行為支持策略、上課參與策略、人際互動策略、情緒處理策略等</u> 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 <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： ☐ 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 <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』)
特殊需求	特教助理員 (確認生勾選)	☒ 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：
	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：



診斷證明書



製作時間：2024/10/16 17:49

診字第 2202410160222 號

姓名	馬耀·拉給	病歷號碼	4631866	性別	男
出生地	免填	出生年月日	民國 103 年 02 月 06 日		
身分證號碼	F133754582	住址	免填		
科別	兒童青少年心智門診	診療日期	民國 113 年 10 月 16 日		
診 斷					
1. 注意力不足過動症 2. 妥瑞氏症(以下空白)					
醫 囑					
病患曾於111年01月25日、111年03月09日、111年05月04日、111年06月29日、111年09月07日、111年11月02日、111年12月14日、112年02月22日、112年05月10日、112年09月20日、112年11月22日、113年01月17日、113年04月10日、113年05月15日、113年09月04日、113年10月16日至本院門診治療，目前持續使用利長能20mg/d對症狀有部分改善，建議學校惠予持續提供特教資源協助。(以下空白)					
長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院 204 基隆市安樂區麥金路222號					
院長：賴旗俊 診治醫師：蔡伯鑫 醫師證書字號：039998 ⊕電子簽章：蔡伯鑫 2024/10/16 17:50					
中 華 民 國 113 年 10 月 16 日					

說明：本證明書未蓋本院印信或未填明國民身分證號碼者，均屬無效。



特殊教育相關專業服務評估表—心理治療師評估表

學生姓名：馬耀拉給 性別：☒男☐女 初評日期：113年10月5日就讀班級：☒普通班(5年2班) ☒資源班 ☐特教班(____班)

一、評估方式：

☐教師晤談☐導師☐資源班老師☐特教班老師☐其他_____☐家長晤談☐案父☐案母☐其他_____☒個案晤談☐入班行為觀察☐其他_____

二、轉介問題：

個案在行為容易衝動和無法控制情緒，會與同學發生口語和肢體的衝突。

三、心理晤談及行為觀察：

個案對於表達自身想法較困難，對於回答自己的問題也會較難，情緒較為敏感，對於別人的舉動也會特別注意，但未表達自身想法，容易造成誤會，但對別人需求也會注意，會適當的提供協助。有時會有讓同學較為難的行為，造成對方的情緒。人際互動能力較弱，社交技巧不足。

四、初評結果：

個案對於自己情緒辨識較難，也不擅長表達自身情緒，對於自身需求不明確，因此容易造成行為衝動和溝通困難。

五、處理目標：

協助增加情緒辨識能力和表達自身需求。

六、處理建議：

增加人際互動技巧和需求表達練習。

※建議服務頻率：☒兩週一次 ☐一個月一次 ☐兩個月一次 ☐一學期一次☐其他_____
☐不需要（結案）

諮商心理師：陳儀安

學生姓名: 馬耀拉給 負責老師: _____ 轉介日期: ____年__月__日
 班級: ____年__班 特殊教育資源: ☐資源班 ☐特教班

☐ 需轉介心理治療專業服務 ☐ 不需轉介心理治療專業服務

◎態度 ☐沒有特殊問題 ☐無配合互動動機 ☐防衛 ☐敵意 ☐過度順從 ☒選擇性配合

◎注意力 ☐沒有特殊問題 ☐專注力持續短暫 ☒常發呆 ☐無法完成所交付的事項

◎活動量 ☐沒有特殊問題 ☐話多 ☐經常離開座位 ☒身體常動來動去 ☐活動量過低

◎衝動 ☐沒有特殊問題 ☒無法等待及輪流 ☐常打斷他人說話 ☐任意碰觸他人身體、物品
☐常脫口而出 ☒無法考慮情境的適當性

◎攻擊 ☐沒有特殊問題 ☒打、咬、掐、踢他人 ☐破壞物品、教材 ☐亂丟擲東西 ☒說髒話
☒言語威脅 ☐自傷行為

◎自閉相關 ☐沒有特殊問題 ☐對特定刺激過度有興趣 ☐堅持度過高 ☐常在特定的話題打轉
☒缺乏同理 ☐自言自語 ☐仿說 ☐無法察覺他人的想法及感覺 ☐疏離 ☐自我中心
☐對人際互動缺乏興趣 ☐傻笑 ☐自我刺激行為

◎語言 ☒沒有特殊問題 ☐多話 ☐少話 ☐緘默 ☐語言緩慢 ☐語言急迫 ☐無法理解
☐答非所問 ☐仿說 ☐新字 ☐有限詞彙 ☐較少語言互動 ☐口吃 ☐構音異常

◎行為問題 ☒沒有特殊問題 ☐缺乏目標行為 ☐衛生習慣不佳 ☐說謊 ☐偷竊 ☐逃學 ☐逃家

◎思考 ☒沒有特殊問題 ☐意念飛躍 ☐思考快速 ☐思考緩慢 ☐思考停頓 ☐不合邏輯
☐離題 ☐強迫想法 ☐非黑即白二分想法 ☐以偏概全 ☐災難性想法 ☐妄想
☐固執想法 ☐怪異或偏執的想法 ☐過度自責 ☐常專注於負面訊息上
☐常誇大訊息 ☐負向自動化思考

◎人際 ☐沒有特殊問題 ☐無明顯互動需求 ☐缺乏眼神接觸 ☐人際疏離 ☒同儕衝突
☒社交技巧不成熟 ☐僅限特定對象互動 ☐支配他人 ☐缺乏穩定的人際關係

◎學習 ☐沒有特殊問題 ☒缺乏學習動機 ☐挫折忍受度低 ☐害怕嘗試 ☐課堂參與度差
☐無法理解上課內容 ☐學業成績低落

◎情緒 ☐沒有特殊問題 ☐緊張 ☐焦慮 ☐憂鬱 ☐恐懼 ☐易怒 ☒躁動
☐平板 ☐易起伏 ☐激動 ☐冷漠 ☐情緒反應強度強烈 ☐情緒反應強度微弱
☐對批評過度敏感

◎關係 ☒沒有特殊問題 ☐親子衝突 ☐親子疏離 ☐師生衝突 ☐親師溝通問題

◎其他

評估日期：113 年 10 月 5 日