



迷案追蹤 之 鑑定評估分享



採員：莊晏瑜

今日大綱

* 探員背景

* 辦案風格

* 情緒行為障礙案件 / 113 學年鑑評報告分享

* 學習行為障礙案件 / 113 學年鑑評報告分享

* 結語

採員 x 檔案



背景簡介

*姓名：莊晏瑜

*MBTI：INTJ（建築師）

*學歷：臺北市立大學 特殊教育學系

*現任職：基隆市暖暖國小

*工作年資：110學年～至今

*案件數量：共計 23 案
年平均：約 6 案

辦案風格 & 步驟

- 全面蒐證，一網打盡。
- 冷靜觀察，客觀記錄。
- 謹慎釐清，聚焦核心。
- 精準撰寫，回歸需求。



蒐證&觀察

* 證人：

導師、科任、專輔、認輔、
課後班老師、特教老師、家長、
其他相關人.....

* 證據蒐集：

晤談質性資料、學業成績、標準化
評量、醫診證明.....

* 觀察記錄：

靜態課程、動態課程、非結構化時
間...

情障案件分享

* 證據資料蒐集

- 晤談小訣竅：

- (1)教師

善用轉介前介入表、標準化測驗提示，草擬晤談大綱。

>>鎖定目標 - 症狀、適應困難具體表現、初級/二級輔導策略及成效

轉介前介入表

學生適應調查量表

基隆市疑似情緒行為障礙學生 轉介前介入輔導紀錄表(新個案)

學生姓名: _____ 就讀學校: _____ 年級: _____ 填表日期: ____ 年 ____ 月 ____ 日

填表人姓名: _____ 與個案關係: 普通班導師 其他 _____

一、學生行為/情緒之適應顯著困難情形: 生活適應(如生活自理、個人清潔、繳交作業...) 社會適應(如缺席遲到、破壞規定...) 人際適應(如被孤立、忽視...) 學業表現(學業表現遠比潛能差...)

二、學生之情緒/行為是否出現在兩個情境以上? 否 是 · 兩個以上情境 (學校 家庭 社區 其他 _____)

三、學生行為/情緒之可能情形: 精神性疾患 情感性疾患 畏懼性疾患 焦慮性疾患 注意力缺陷 注意力缺陷過動 其他持續性之情緒或行為問題 _____

四、排除其他因素: 無智力問題 無感官問題 無生理健康問題

五、出現情緒/行為持續時間: 未滿 3 個月 未滿 6 個月-1 年 1 年以上 其他(_____)

六、請依學生實際表現及老師曾使用之轉介前介入輔導策略詳實填寫

| 請勾選 | 輔導策略 | 自評輔導成效 | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|-----|
| | | 改善情形(請勾選) | | | |
| | | 完全改善 | 部分改善 | 些微改善 | 不確定 |
| <input type="checkbox"/> 1.了解孩子的特質和行為困擾的原因 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 2.進行個別晤談給予關心和支持 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 3.提醒家長關心孩子的行為或表現 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 4.與家長瞭解原因及處理方式 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 5.建立明確的教室或班級規則 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 6.安排或調整適合孩子的教室座位 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 7.讓同學瞭解孩子的困難,引導同儕接納 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 8.在行為發生前先提醒或轉移注意力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 9.指出或制止孩子的行為 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 10.利用行為改變技術(如:增強、消弱、忽視...等)協助孩子表現出適當的行為 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 11.允許在不干擾班級上課情形下暫不參與學習活動 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 12.利用校內資源協助(班級小志工、助理人員入班) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 13.轉介輔導室安排認輔教師進行個別輔導 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 14.轉介輔導室安排專輔教師進行個別諮商或團輔 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 15.轉介資源班提供行為訓練或相關課程 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 16.到醫院接受評估或進行治療 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 17.其他(請說明) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> 18.順其自然 · 未曾採用任何管理或輔導策略介入 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| 教師版 | | | |
|----------------------|---------|-------|----|
| 分量表名稱(題號) | 內容分項 | 分項題號 | 題數 |
| 一、學業適應 AC (1-7) | 成績 | 1-2 | 7 |
| | 學習能力 | 3-7 | |
| 二、人際關係 PR (8-13) | 交友情形 | 8-10 | 6 |
| | 人際互動 | 11-13 | |
| 三、活動適應 RC (14-19) | 各式活動 | 14-17 | 6 |
| | 參與活動情形 | 18-19 | |
| 四、溝通能力 CM (20-26) | 表達 | 20-21 | 7 |
| | 理解 | 22-23 | |
| | 功能性溝通 | 24-26 | |
| 五、團體適應 GR (27-32) | 各類團體之參與 | 27-31 | 6 |
| | 團體之表現 | 32 | |

* 證據資料蒐集

- 暮談小訣竅：

- (2)家長

善用情緒障礙量表（訪談表）、標準化測驗提示，草擬晤談大綱。

>>鎖定目標：發展史、醫療史、教育史、家庭現況、教養態度...



跨情境行為表現，如：才藝班、公共場合、休閒活動...

情緒障礙量表 (訪談表)



學生適應調查量表

| 家長版 | | | |
|----------------------|-------|-------|----|
| 分量表名稱(題號) | 內容分項 | 分項題號 | 題數 |
| 一、居家生活 HM (1-8) | | | 8 |
| 二、人際關係 PR (9-15) | 交友情形 | 9 | 7 |
| | 人際互動 | 10-15 | |
| 三、活動適應 RC (16-23) | | | 8 |
| 四、溝通能力 CM (24-31) | 表達 | 24-25 | 8 |
| | 理解 | 26-28 | |
| | 功能性溝通 | 29-31 | |
| 五、自我指導 SL (32-40) | 負責 | 32-36 | 9 |
| | 自我規範 | 37-38 | |
| | 安全 | 39 | |
| | 自我控制 | 40 | |

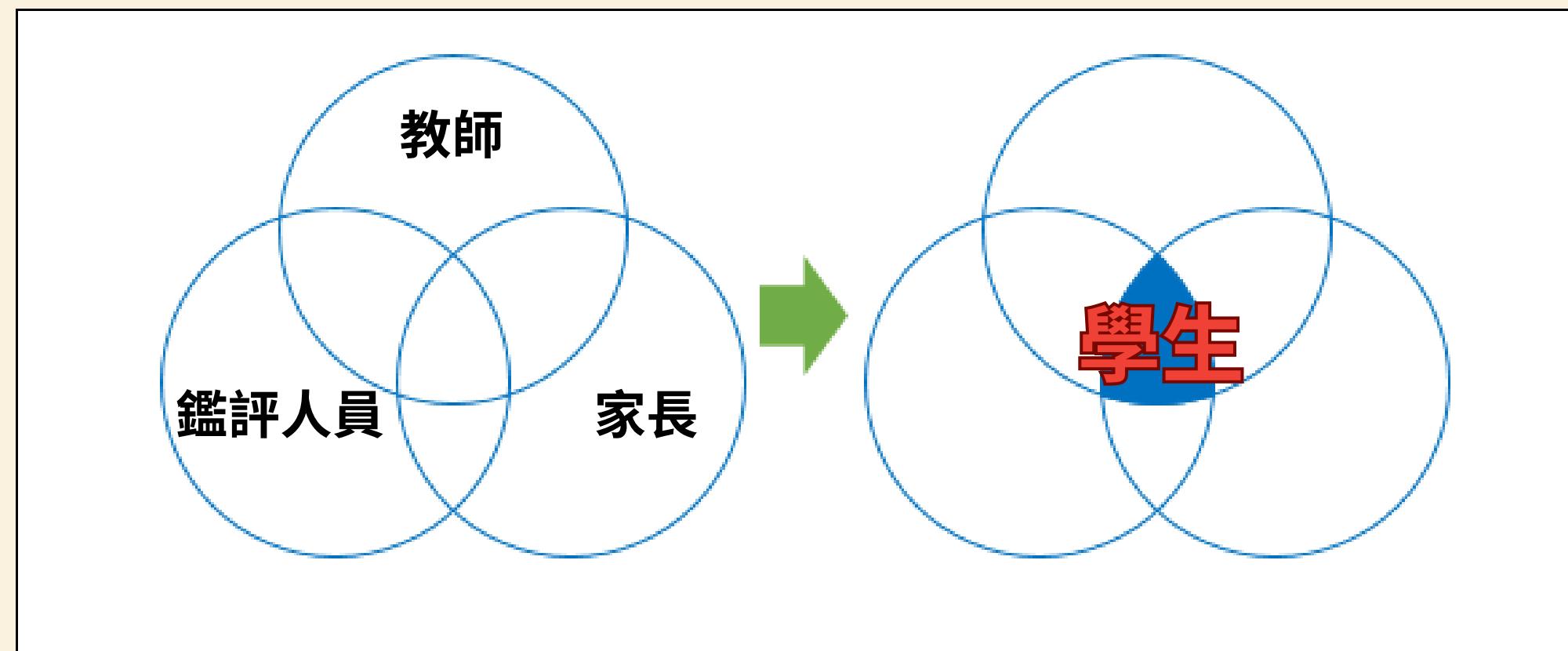
* 證據資料蒐集

- 標準化測驗小訣竅：

>>不著急發測驗～



為教師及家長做好正向的心理建設.....會事半功倍！！！



* 證據資料蒐集

- 入班觀察 & 記錄小訣竅：

>> 掌握全面性～



靜態課程、動態課程、非結構化時段（如：下課、打掃）

>> 具體記錄～



行為發生情境、頻率、持續時間、強度；行為後果及介入成效

案件實例分享

<情緒行為障礙/重鑑>

113學年

主角：五年級 活潑的○○

釐清&撰寫

*釐清：

結合所有證據，確認核心困難符合情緒障礙定義基準，且有無其他共病可能。

*撰寫：

具體、明確描述行為樣貌，
扣緊核心困難及其對適應的影響。

*釐清&撰寫

介入前 v.s 介入後

行為變化

(頻率、持續時間、強度...)

| 教學輔導觀察 | | | |
|-------------|--|--|--|
| | 主要問題或困難 | 教學輔導策略 | 策略成效 |
| 人際 /社會適應 | <p>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。</p> <p>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。</p> | <p>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。</p> <p>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。</p> | <p>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。</p> <p>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。</p> |

| | | | |
|-----------|---|---|---|
| 情緒 /行為 | <p>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。</p> | <p>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。</p> | <p>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的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。</p> |
|-----------|---|---|---|

介入的策略

(情境模擬、合作學習、角色扮演...)

*釐清&撰寫

- 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。←

中級神救援！！！

| 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 | <p>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。</p> |
| 標準分數 | 132 | <p>施測過程中學生的反應與表現記錄：</p> <ol style="list-style-type: none">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。作答塗圈表現得較隨性、草率。 |
| 百分等級 | 98 | |

意外發現！

資優特質加成對行為的影響！

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。

蒐證&觀察

學障案件分享

* 證人：

導師科任、學扶班老師、課後班老師、特教老師、家長、其他相關人.....

* 證據蒐集：

晤談、學業成績、標準化評量、醫診證明、佐證質性資料.....

* 觀察記錄：

把握珍貴施測過程，經家長同意，進行拍照、錄音或錄影等記錄

偵辦學障案件關鍵

按部就班，逐一排查，釐清核心困難。



前情提要

案件實例分享

〈學習障礙/疑似再鑑〉

113學年

主角：五年級 可愛的○○

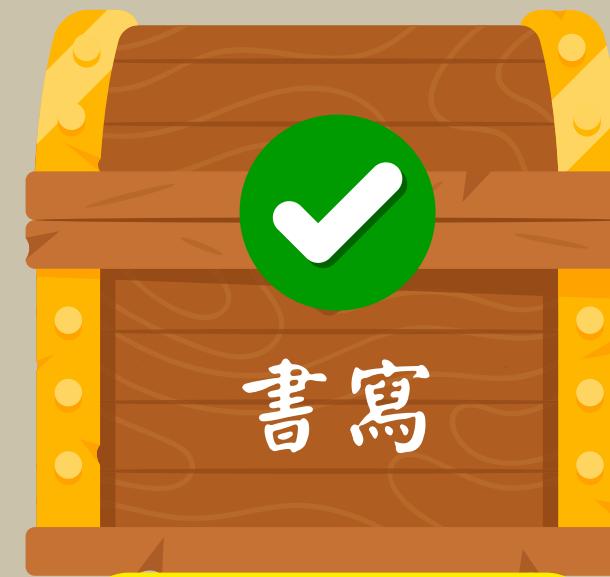
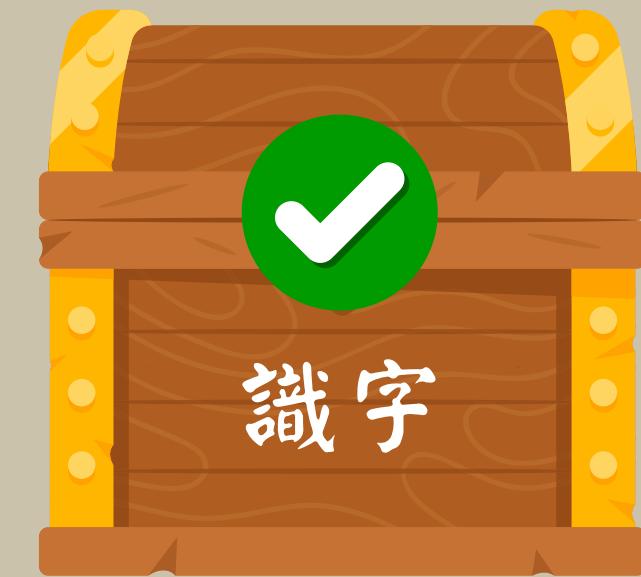
*三下接受學扶班課業輔導，
>>成效不佳，故四上改至安親班。

*四上導師提報通過校篩；
四下鑑定判為疑似學障。

聚焦待釐清之處

前次鑑定留下之謎團：

| | | | |
|--------|---|------|----------|
| 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"/> 情緒行為障礙 <input checked="" type="checkbox"/> 注意力不足過動症 <input type="checkbox"/> 其他： | 醫療院所 | 基隆市陽基醫院 |
| | | 診斷時間 | 113年4月就診 |
| 建議及處方 | 建議： 醫師是否建議用藥： <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 (藥名：利他能、劑量：早30mg/d；午30mg/d) 目前學生服藥情形： <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是(<input checked="" type="checkbox"/> 持續服藥中 <input type="checkbox"/> 斷斷續續，原因：_____) | | |



具有困難

疑似困難

具有困難

疑似困難

服用專注力藥物



繪畫能力與同齡同儕相仿

工作記憶組合分數94
且無法排除注意力問題

*釐清核心困難之閱讀

識字困難



閱讀理解困難



聽覺理解正常

需求：申請有聲書

學障亞型研判工具及結果

| | |
|----|---|
| 識字 | <p>1. 「<u>識字量評估測驗(2007)</u>」：識字量總計 414 字、百分等級 <1。表現低下，具顯著識字困難。(113/10/01)</p> <p>2. 「<u>常見字流暢性(2007)B57</u>」：讀音正確題數 14、造詞正確題數 17；正確性 13 字、標準分數 68、百分等級 2；流暢性 8.6 字/分、百分等級 <1。表現低下，具顯著識字困難。(113/10/01)</p> <p>◎正式評量資料解釋：上述測驗皆低於切截分數，顯示個案具識字障礙。</p> |
| 閱讀 | <p>1. 「<u>聽覺理解測驗 G56</u>」：原始分數 20、標準分數 91、百分等級 22。未達切截分數，表示在非正式語言(生活口語)方面，不具聽覺理解困難。(113/10/01)</p> <p>2. 「<u>國中/小閱讀理解診斷測驗</u>」：字義理解分測驗原始分數 10，PR 21，低於切截分數；推論理解分測驗原始分數 4，PR <1，低於切截分數；全測驗原始分數 14，PR 2-3，低於切截分數，表示具閱讀理解困難。(113/09/26)</p> <p>3. 「<u>國民小學五年級閱讀理解測驗</u>」：答對題數 10，低於切截分數，表示具閱讀理解困難。(113/10/01)</p> <p>◎正式評量資料解釋：上述測驗中，「<u>聽覺解測驗 G56</u>」未低於切截分數，表示個案不具聽覺理解障礙，故推論生活口語的引導對個案閱讀理解及推論相當重要。在「<u>國中/小閱讀理解診斷測驗</u>」及「<u>國民小學五年級閱讀理解測驗</u>」的結果則均低於切截分數，顯示個案具閱讀理解障礙。</p> |
| | <p>◎閱讀表現：綜上述測驗及以下質性資料可知個案具識字困難及閱讀理解困難，研判個案為學習障礙亞型之閱讀理解障礙。</p> |

* 核心困難之書寫(佐證質性資料)

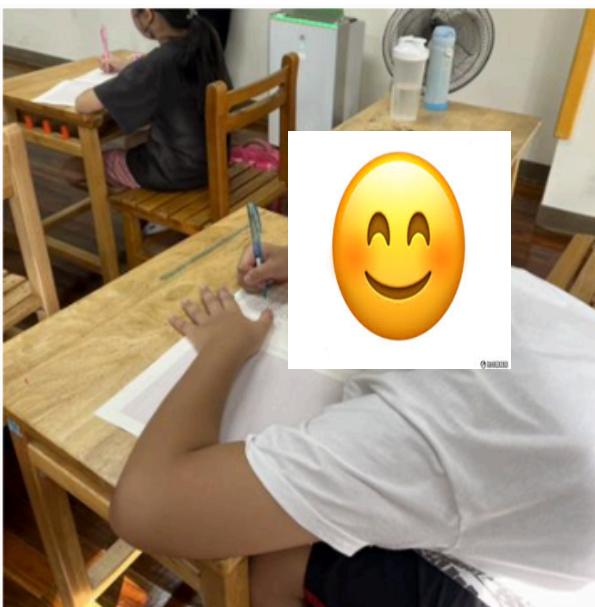
寫字困難



書寫表達困難

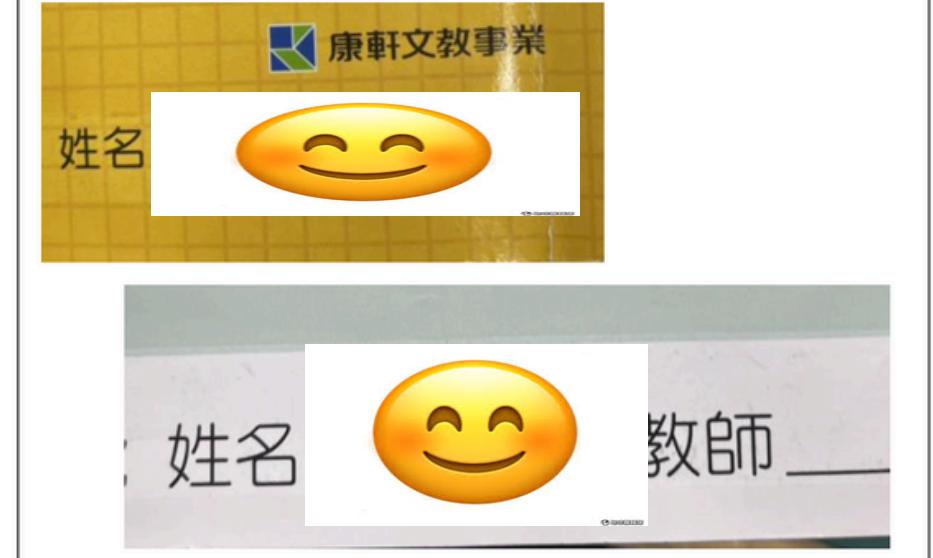
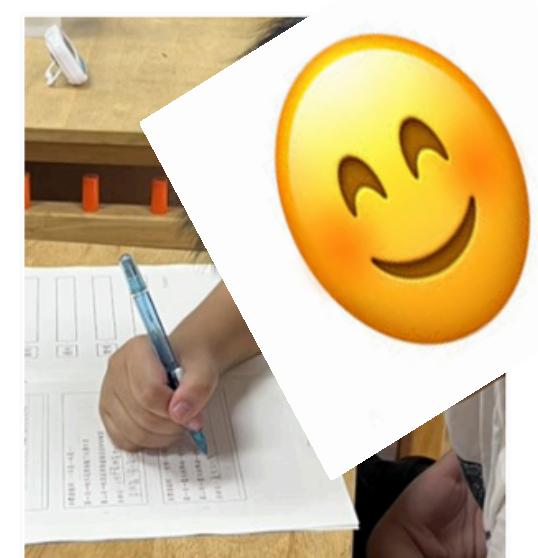
| | |
|--|---|
| 書寫 | 1. 「國中/國小書寫表達診斷測驗」: 基本寫作能力 4, PR <1、基本寫字能力 54, PR 10、全測驗 58, PR <1, 表示 <u>具書寫困難</u> 。(113/09/26) 2. 「國小兒童書寫語文能力診斷測驗」: 總字數 68 字。產品 T 分數 40、百分等級 14；造句 T 分數 <21，百分等級 <1；文意 T 分數 36、百分等級 6。皆低於切截分數，顯示個案 <u>具書寫表達困難</u> 。(113/01/17) |
| ◎書寫表現: 綜上述測驗及以下質性資料可知個案 <u>具書寫困難</u> 及 <u>書寫表達困難</u> ，研判個案為 <u>學習障礙之書寫障礙亞型</u> 。 | |

◎寫字姿勢不佳: 習慣趴在桌上，或者依靠右手肘撐桌、左手攤在大腿上書寫，影響書寫品質及耐力，經提醒後能略做調整，但難以維持。



◎握筆姿勢不佳: 拇指疊食指，影響寫字速度及字體的空間位置；筆尖朝內，影響寫字協調，字體容易歪斜。另外，容易書寫不久就手痠。

◎字體空間結構能力不佳: 字體忽大忽小、歪斜；字與字、部件與部件之間的距離忽遠忽近。

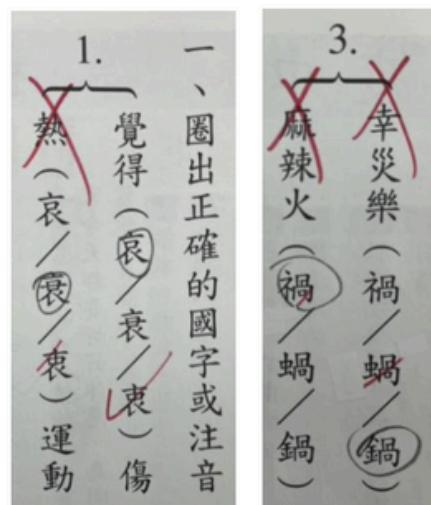


* 核心困難之書寫(佐證質性資料)

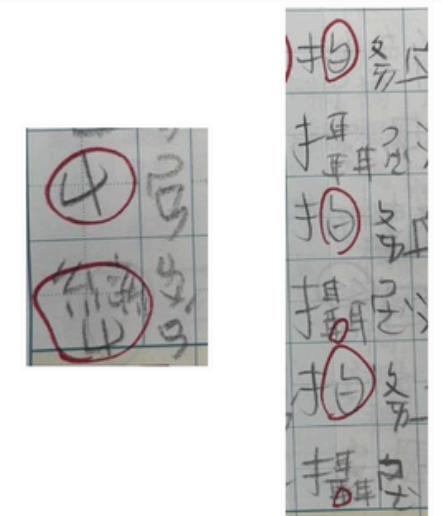
◎缺漏或增添部件及筆畫



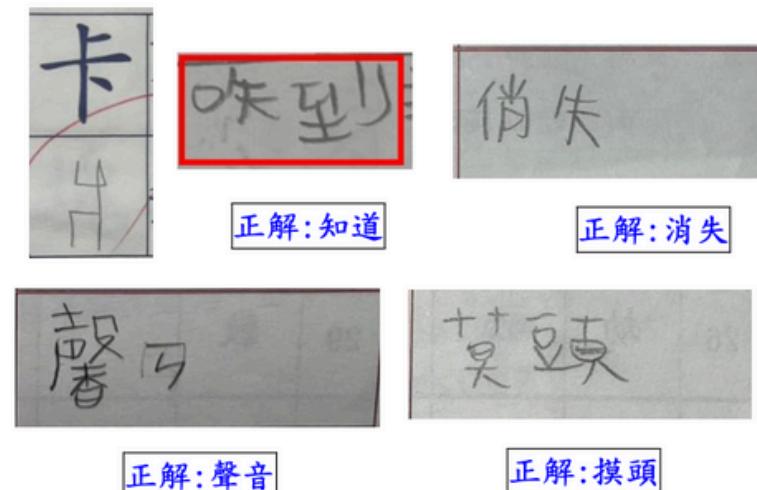
◎形近字辨別困難



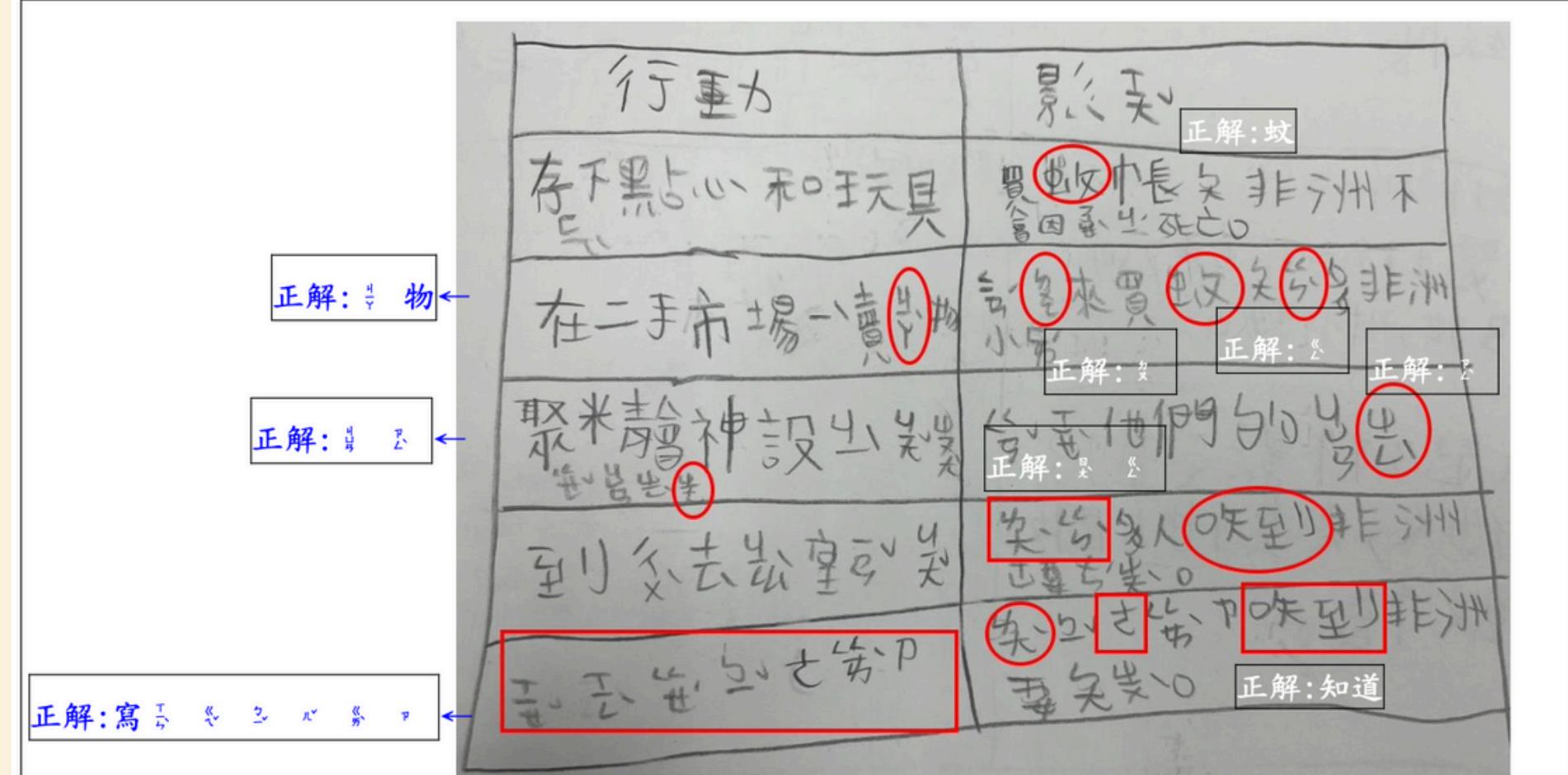
◎筆畫、筆順概念不佳



◎同音異字、相近字、鏡寫字



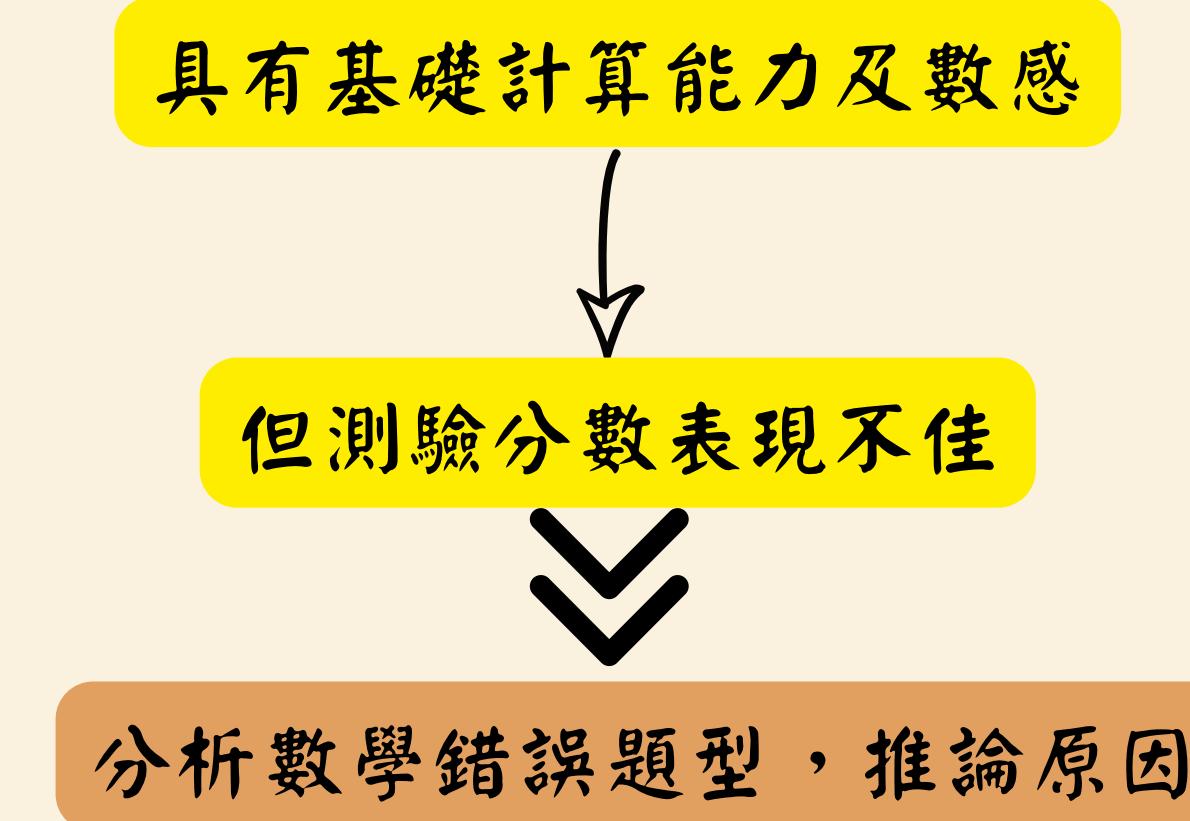
◎自發性書寫錯誤多：(1)除錯別字多以外，其他錯誤類型(寫為注音)的出現率最高，且拼音及聲調錯誤相當嚴重；(2)語句零碎、結構欠缺完整，難以適當合併主詞；標點符號使用狀況不佳。



我在看完後我覺得我味來要哭告別會
我不哭心口。

*釐清核心困難之數學(佐證資料)

| | |
|----|---|
| 數學 | 1. 「2019 基礎數學計算評量」：個案僅有在「退位減法」、「二次退位減法」及「兩位乘一位」向度低於切截，但在其它「進位加法」、「不退位減法」及「九九乘法」向度則皆高於切截分數。顯個案具有基礎計算能力及部分數感，不具顯著數學困難。 ◎數學表現：綜上述測驗及以下質性資料可知， <u>排除個案學習障礙之數學障礙亞型</u> 之可能。 |
|----|---|



| |
|--|
| ◎說明： |
| 個案基礎計算能力尚可，但因識字困難導致語言理解及推理能力不佳，致使在有限時的考試中，如：段考，經常出現明明會計算，卻因無法理解數學專有名詞以及無法掌握題意，而造成考試成果低下，需透過考試評量調整服務進行協助。 |

*釐清核心困難之數學(佐證資料)

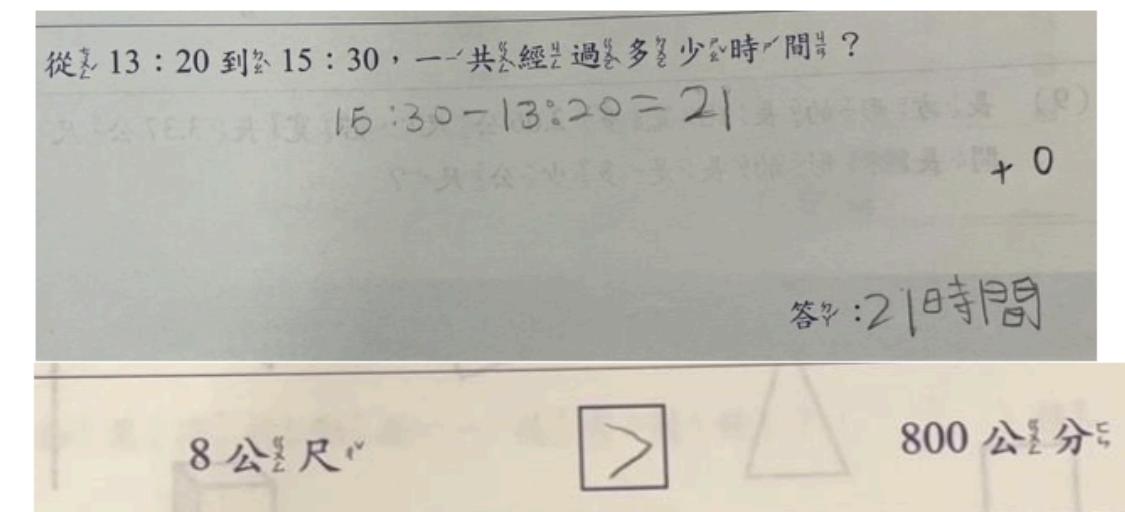
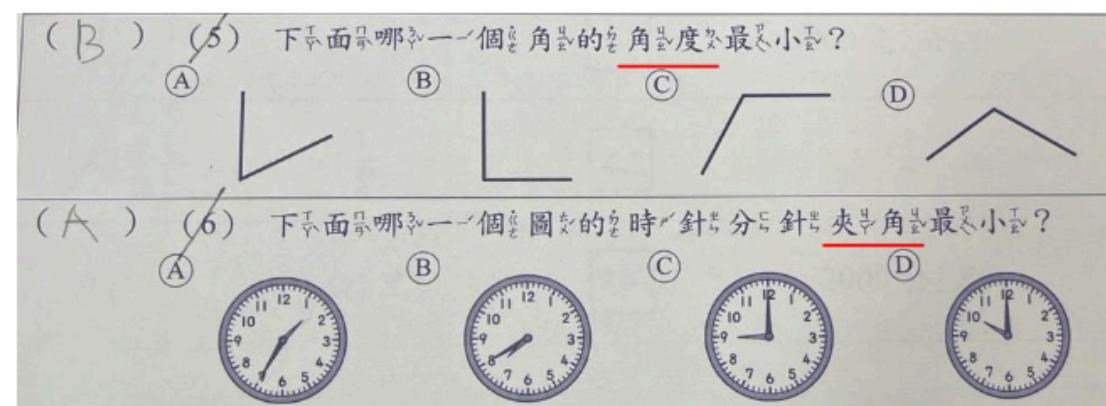
◎說明:

個案基礎計算能力尚可，但因識字困難導致語言理解及推理能力不佳，致使在有限時的考試中，如：段考，經常出現明明會計算，卻因無法理解數學專有名詞以及無法掌握題意，而造成考試成果低下，需透過考試評量調整服務進行協助。

◎語言理解不佳:對專有名詞理解與記憶有困難。如：對「夾角」及「角度」的概念遺忘，無法選出正確答案。

◎語言推理困難:對時間或測量單位的概念不足，如：時間單位概念錯誤(上圖)。

距離單位換算概念不足(下圖)。



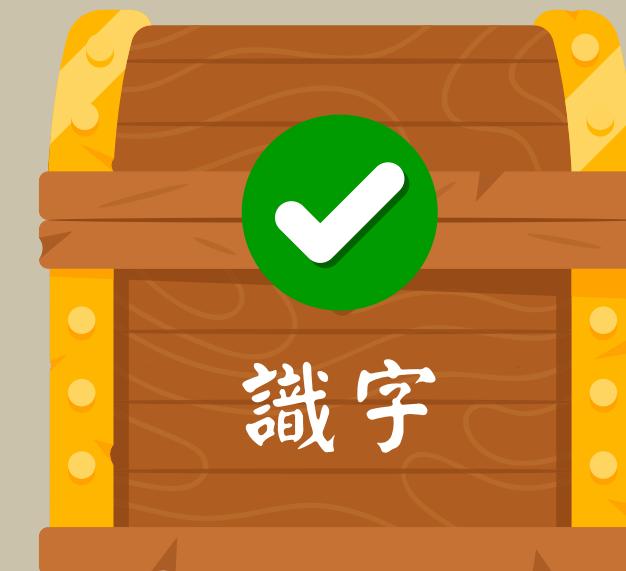
◎書寫能力不佳(空間結構、肢動協調):數學計算過經常出現位值錯誤所導致的計算錯誤

$$486 \div 9 = 54$$
$$\begin{array}{r} 54 \\ 9 \sqrt{486} \\ \underline{-45} \\ 36 \\ \underline{-36} \\ 0 \end{array}$$

分析數學錯誤題型，推論原因

逐一排查完畢！確認核心困難！

研判：確認學習障礙（亞型：閱讀、書寫、注意力）



具有困難

具有困難

具有困難

低成就

ADD
已確定排除過動特質



繪畫能力與同齡同儕相仿

工作記憶組合分數94
且無法排除注意力問題

一份鑑評報告

*獲得：

1. 持續提升特教專業
2. 更精準掌握學生需求
3. 高人指點迷津
4. 同事交換切磋想法
4. 新水 + 1100元 × N

關於採員的身份...
我想說...

過去：打不過，就加入！

現在：忙碌中，找樂趣！

未來期待：享受過程！



Thank you!
Any
Questions?