**花蓮縣國民教育暨高級中學階段疑似自閉症學生鑑定安置報告書**

113學年度

**個案編號： 心評人員： 填表日期： 年 月 日**

**一、基本資料：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | |  | 學校 |  | | 班 級 | |  |
| 性別 | | □男 □女 | 生日 |  | | 實足年齡 | | 歲 月 |
| 家庭社區概況 | 主要照顧者稱謂： | | | | 原住民族：□是 □否 | | 新住民：□是 □否 | |
| 家庭成員及教養態度： | | | | | | | |
| 家庭環境及其他：經濟收入、職業及居住環境 | | | | | | | |
| 生長及醫療史 | 簡述生長及醫療史：各發展階段表現及接受醫療情形 | | | | | | | |
| 用藥紀錄：有無用藥、藥名、服用劑量次數、有無副作用、調整或停藥紀錄 | | | | | | | |
| 教育史 | 學前教育：□無 □有，□普通幼兒園，歷時： □特幼班，歷時： | | | | | | | |
| 特教服務經驗：□無 □有，服務類型： 歷時： | | | | | | | |
| 在校適應情形及輔導：學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件 | | | | | | | |

**二、身心障礙證明與醫療證明：**（請依學校檢附資料填寫，無相關證明者則勾選☑無）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身心障礙證明 | 障礙類別ICF： | | | 鑑定日期： 年 月 日 |
| □無 □有 | ICD診斷： | 障礙等級： | | 有效日期： 年 月 日 |
| 醫療證明 | 醫院名稱： | | 開立日期： 年 月 日 | |
| □無 □有  一年內開立者始為有效(以申請鑑定日為計算標準) | 診斷病名： | | | |
| 醫師囑言： | | | |

**三、測驗與質性資料分析：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **測**  **驗**  **與**  **評**  **量** | | ※自閉症兒童行為檢核表 □低年級版 □中年級以上版 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受測對象 | | | | □導師 □其他 | | | | | | | | | □父母 □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 項 目 | | | | 教師版 | | | 第1切截分數 | | 第2切截分數 | | | | 家長版 | | | | | 第1切截分數 | | | | | | | 第2切截分數 | | |
| 分數 | | | **低年級** | **中年級** | **低年級** | | **中年級** | | 分數 | | | | | **低年級** | | | | **中年級** | | | **低年級** | | **中年級** |
| 社會領域 | | | |  | | | 35 | 49 | 42 | | 62 | |  | | | | | 35 | | | | 49 | | | 42 | | 62 |
| 溝通領域 | | | |  | | | 26 | 24 | 37 | | 34 | |  | | | | | 26 | | | | 24 | | | 37 | | 34 |
| 行為領域 | | | |  | | | 17 | 11 | 25 | | 20 | |  | | | | | 17 | | | | 11 | | | 25 | | 20 |
| 總 分 | | | |  | | | 97 | 92 | 114 | | 119 | |  | | | | | 97 | | | | 92 | | | 114 | | 119 |
| 施測人員 | | | |  | | | | | | | | | 施測日期 | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 測驗結果  分析 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※自閉症學生學校適應行為檢核表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受測對象 | | | □導師 □特教(個管)老師 □科任教師 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領域 | | | 溝通 | | | | | 人際互動 | | | | | | | 固著行為 | | | | | | | | 學習 | | | | |
| 原始分數 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 量表分數 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 原始總分  (四領域得分加總) | | |  | | | | | | | 適應商數 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 學校適應結果 | | | □無適應困難(適應商數93以上)  □疑似適應困難(適應商數86-92)  □明顯適應困難(適應商數85以下) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施測人員 | | |  | | | | | | | | | | | 施測日期 | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 測驗結果  分析 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※其他自閉症相關測驗 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 測驗名稱 | | | | | | 測驗結果 | | | | | | 測驗分析 | | | | | | | | | 施測者／時間 | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **觀**  **察**  **與**  **訪**  **談** | 社會互動及  溝通困難 | 早期行為觀察分析（□0-3歲 □3-6歲） | | | | | | | | | | | 現況行為觀察分析  建議可針對『自閉症檢核表』高得分項目陳述更具體之說明 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行為興趣 |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **認知能力評估** | 測驗與評量 | 魏氏兒童智力量表第五版（wisc-v）分析摘要表（需證明智能低下時選用）  **\*應取得全量表智商FSIQ(分測驗1-7下表灰階) ，若學生完全無口語則免施測，改以其他測驗替代（如畢保德圖畫詞彙測驗）並於認知能力現況中說明** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 量表分數 | **類同** |  | | | **圖型設計** | |  | **矩陣推理** | | | |  | | | | **記憶廣度** |  | | | **符號替代** | | | | | |  | | |
| **詞彙** |  | | | 視覺拼圖 | |  | **圖形等重** | | | |  | | | | 圖畫廣度 |  | | | 符號尋找 | | | | | |  | | |
| 常識 |  | | |  | | | 圖畫概念 | | | |  | | | | 數字序列 |  | | | 刪除動物 | | | | | |  | | |
| 理解 |  | | | 算術 | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| 組合分數 | 全量表智量  FSIQ | | | |  | | | 施測人員 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 施測時間 | | | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 測驗結果分析 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※其他智力量表結果與分析 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 測驗名稱 | | | | | 測驗結果 | | | | | | | 測驗分析 | | | | | | | | | | | | 人員／時間 | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 認知現況評估 | 請說明個案日常生活的認知學習狀況，如：記憶、注意及理解等表現 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**四、教育需求評估與支持服務建議：**

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **（一）教育需求評估** 評估沒有困難者，仍應說明其優弱勢能力，說明欄不可空白 |
| **健康狀況**  生理健康、心理健康、疾病等 | □沒有困難（仍需說明優弱勢能力）；□有，可能原因：疾病： |
| 說明：如有身體病弱或長期服藥應詳細填寫照護注意事項 |
| **感官功能**  視覺、聽覺、觸覺、平衡覺等 | □沒有困難（仍需說明優弱勢能力）；□有，可能原因：功能異常： |
| 說明：若有限制，應詳細填寫相關醫療診斷結果 |
| **知覺動作**  精細及粗大動作協調、操作、運動機能、社區移動等 | □沒有困難（仍需說明優弱勢能力）；□有，可能原因：□手眼協調 □粗大動作 □精細動作 □移動 □動作機能 □其他： |
| 說明：若有限制，應詳細填寫相關醫療診斷結果 |
| **生活自理**  飲食、如廁、盥洗、購買、穿脫衣服、上下學等 | □沒有困難（仍需說明優弱勢能力）；□有，可能原因：□生活自理能力 □個人衛生 □其他： |
| 說明：就學校實際適應情況，描述個案的限制 |
| **認 知**  記憶、理解、推理、注意力等 | □沒有困難（仍需說明優弱勢能力）；□有，可能原因：□注意力 □記憶 □理解 　 □推理 □知覺 □知覺動作 □其他： |
| 說明：應以標準化測驗輔助實際觀察結果說明 |
| **溝 通**  口語、文字、動作之表達及語言理解等 | □沒有困難（仍需說明優弱勢能力）；□有，可能原因：□語言理解 □口語表達　　 □文字表達 □動作表達 □其他 |
| 說明：應以實際觀察結果舉實例說明 |
| **情緒及社會行為**  人際關係、情緒控制、行為問題、社會適應等 | □沒有困難（仍需說明優弱勢能力）；□有，可能原因：□人際關係 □情緒控制 　　 □行為問題 □活動參與 □其他 |
| 說明：應以實際觀察結果舉實例說明 |
| **學科學習**  聽、說、讀、寫、注音、數量、四則運算、應用問題等 | □沒有困難（仍需說明優弱勢能力）；□有，可能原因：□語文能力 □數學能力　　 □其他 |
| 說明：應以實際教學及觀察結果舉實例說明 |
| **項目** | **（二）教學與輔導建議** 請依學生教育需求提出課程、教學、評量與輔導方面的建議 |
| **特殊需求**  **課程** | □無此需求；有：□學習策略 □生活管理 □社會技巧 □功能性動作訓練  □溝通訓練 □定向行動 □點字 □輔助科技應用  □職業教育 □其他： |
| **課程調整** | □無此需求；有：□簡化 □減量 □分解 □替代 □其他： |
| **教學與評量**  多元評量、教學方法與教材內容適性調整等 | 說明： |
| **輔導**  生活適應、社會適應、人際溝通、情緒與行為管理等 | 說明： |
| **項目** | **（三）特殊教育支持服務建議** 學校仍需依照相關規定申請各項特殊教育支持服務 |
| **普通班減少**  **班級人數** | □無此需求；有：□1人 □2人 □其他： |
| **教師助理人員或特教學生助理人員** | □無此需求；有，□協助行動或生活自理 □協助處理嚴重行為問題 |
| **相關專業**  **服務** | □無此需求；有：□物理治療 □職能治療 □語言治療 □心理治療  □聽能管理 □定向行動　□社會工作　□其他： |
| **輔具服務** | □無此需求；有：□大字書、點字書或有聲書 □其他輔具： |
| **考試服務**  指於大型考試所需提供之服務 | □無此需求；有：請依需求勾選下列服務。  一、調整考試時間：□提早入場 □延長作答時間  二、無障礙試場：□無障礙環境 □設有昇降設備之試場 □地面樓層  三、提醒服務：□視覺提醒作答 □板書注意事項說明 □聽覺提醒作答  □手語翻譯  四、提供特殊試場：□單人試場 □設有空調設備試場 □少數人試場  五、輔具服務：□擴視機 □放大鏡 □點字機 □盲用算盤 □盲用電腦  □印表機 □檯燈 □特殊桌椅 □其他：  六、試題(卷)調整服務：□試題與考生之適配性、題數或比例計分 □放大試卷  □點字試卷 □電子試題 □有聲試題 □觸摸圖形試題  □提供試卷並報讀  七、作答方式調整服務：□電腦輸入法作答 □盲用電腦作答  □放大答案卡（卷） □電腦打字代謄  □口語（錄音）作答 □代謄答案卡 |
| **無障礙環境調整** | □無此需求；有：□安排適當座位 □教室近廁所或無障礙廁所  □適當教室位置 □其他： |
| **轉銜輔導** | □無此需求；有：□升學輔導 □心理輔導 □福利服務 □生活及就業服務  □相關專業服務 □其他： |
| **交通服務** | □無此需求；□有需求。仍需依本縣身心障礙學生無法自行上下學交通服務規定提出申請 |
| **其他支持**  **服務** | □無此需求；有：□視覺障礙學生巡迴輔導 □聽覺障礙學生巡迴輔導  □情緒行為問題專業支援團隊 |

**五、綜合研判與安置建議：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 鑑定基準 | 指因神經心理功能異常而顯現出溝通、社會互動、行為及興趣表現上有嚴重問題，致在學習及生活適應上有顯著困難者。  前項所定自閉症，其鑑定基準依下列各款規定：  一、顯著社會互動及溝通困難。  二、表現出固定而有限之行為模式及興趣。 | | |
| **項目** | | | **（一）綜合研判** |
| **基準檢核** | | | **□符合 □不符合 鑑定基準；其他：** |
| **結論** | | | 說明：請依鑑定基準綜合上述資料進行摘要說明 |
| **項目** | | **（二）安置學校及班別建議** | |
| **安置學校** | |  | |
| **安置班別** | | □普通班 □集中式特教班 | |
| **特殊教育**  **服務方式** | | □普通班接受特教服務 □分散式資源班 □不分類巡迴輔導班 | |