

高雄市高級中等教育階段「情緒行為障礙類」個案綜合評估報告(新提報)

壹、個案基本資料

學 校	高中(職)	科	姓 名		班 級	年 班
特殊教育 鑑定紀錄	<input type="checkbox"/> 有特殊教育鑑定紀錄 <input type="checkbox"/> 無特殊教育鑑定紀錄	國小階段	就讀學校： 鑑定類型： 安置班型： 亞型：			
		國中階段	就讀學校： 鑑定類型： 安置班型： 亞型：			
		跨教育階段	就讀學校： 鑑定類型： 安置班型： 亞型：			
相關專業服務	<input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 社會工作 <input type="checkbox"/> 其他_____					
身障證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：ICD 診斷_____ 重新鑑定日期__年__月__日					
醫療診斷	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：診斷說明：_____ 診斷日期_____					
醫療處遇方式	<input type="checkbox"/> 服藥 (藥名：_____) <input type="checkbox"/> 定期接受治療六個月以上 (_____醫院) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____					

貳、學校適應表現

一、教育會考成績

會考時間	<input type="checkbox"/> 提供_____年度國中教育會考成績 <input type="checkbox"/> 未參加國中教育會考					
科目	國文	英文	數學	社會	自然	寫作
級分						

二、目前學業表現

近三次段考國文成績						近三次段考數學成績					
學年	學期	次段考	班平均或班排名	學年	學期	次段考	班平均或班排名	學年	學期	次段考	班平均或班排名
學年	學期	次段考	班平均或班排名	學年	學期	次段考	班平均或班排名	學年	學期	次段考	班平均或班排名
學年	學期	次段考	班平均或班排名	學年	學期	次段考	班平均或班排名	學年	學期	次段考	班平均或班排名
評量調整 <input type="checkbox"/> 未做調整，與同儕無異 <input type="checkbox"/> 有調整，如成績說明						評量調整 <input type="checkbox"/> 未做調整，與同儕無異 <input type="checkbox"/> 有調整，如成績說明					
成績說明						成績說明					

三、智力與適應能力(請擇一施測，未施測之表格請刪除)

測驗名稱	魏氏兒童智力量表四版(請填寫組合分數)				施測者		施測日期	
全量表	語文理解	知覺推理	工作記憶	處理速度				
受試者行為觀察記錄								

測驗名稱	魏氏兒童智力量表五版(請填寫組合分數)				施測者		施測日期	
全量表	語文理解	視覺空間	流體推理	工作記憶	處理速度			
受試者行為觀察記錄								
測驗名稱	托尼非語文智力測驗四版(普及版)				施測者		施測日期	____年____月____日
離差智商	百分等級							
受試者行為觀察記錄								

測驗名稱	魏氏成人智力測驗三版			施測者		施測日期	年 月 日
指數類型	全量表智商 FSIQ	語文智商 VCI	作業智商 PIQ	語文理解 VIQ	知覺組織 PRI	工作記憶 WMI	處理速度 PSI
組合分數							
受試者行為	<input type="checkbox"/> 無特殊行為 <input type="checkbox"/> 有特殊行為：						

參、優弱勢能力與適應情況表現(請簡要摘述家長及教師訪談表，以評估跨情境表現)

能力向度	教師觀點	家長觀點
生理狀態	1.感官功能(視覺聽覺或知覺動作) 2.服藥歷史與目前用藥狀況、 3.睡眠作息狀況(是否失眠或嗜睡、睡眠品質、食慾、易疲勞等) 4.身心疾病與醫療史(搭配醫療診斷結果說明)	1.感官功能(視覺聽覺或知覺動作) 2.服藥歷史與目前用藥狀況、 3.睡眠作息狀況(是否失眠或嗜睡、睡眠品質、食慾、易疲勞等) 4.身心疾病與醫療史(搭配醫療診斷結果說明)
認知能力	注意力、記憶力、理解能力、推理能力(以標準化測驗輔以實際觀察說明優弱勢能力)	注意力、記憶力、理解能力、推理能力(以實際觀察說明優弱勢能力)
溝通能力	1.語言表達與語言理解能力(以實際觀察說明優弱勢能力) 2.面對不同對象(例如: 同學或師長)時，溝通的能力是否有差異	1.語言表達與語言理解能力(以實際觀察說明優弱勢能力) 2.面對不同對象(例如: 家人或陌生人)時，溝通的能力是否有差異
學業表現	1.語文、閱讀、書寫、數學、學業成績或實作課程等學業能力表現 2.學業壓力對學生學校生活的影響 3.出缺席狀況與學業表現的相關性 4. 學習動機描述	1.語文、閱讀、書寫、數學、學業成績或實作課程等學業能力表現 2.學業壓力對學生學校生活的影響 3.出缺席狀況與學業表現的相關性 4.學習動機描述
生活管理能力	1.自我照顧能力(飲食、穿著、如廁、清潔衛生、裝扮儀容與促進健康) 2.學校生活能力(處理規劃個人財物，維持環境整潔，保護自我，從事休閒活動，及了解危機處理方式) 3.社區參與能力(在社區中行動與購物，參與社區中日常生活各項活動，了解並運用社區環境與資源，及遵守社區規範)	1.自我照顧能力(飲食、穿著、如廁、清潔衛生、裝扮儀容與促進健康) 2.家庭生活能力(處理規劃個人財物，維持居家環境整潔，保護自我，從事休閒活動，及了解危機處理方式) 3.在社區中行動與購物，參與社區中日常生活各項活動，了解並運用社區環境與資源，及遵守社區規範
情緒管理	1.處己能力(處理情緒的技巧、表達情緒的技巧、處理壓力的技巧、自我效能、挫折容忍度、病識感) 2.處人能力(訊息的解讀、基本溝通的技巧、人際互動的技巧、處理衝突的技巧、多元性別互動的技巧)	1.處己能力(處理情緒的技巧、表達情緒的技巧、處理壓力的技巧、自我效能、挫折容忍度、病識感) 2.處人能力(訊息的解讀、基本溝通的技巧、人際互動的技巧、處理衝突的技巧、多元性別互動的技巧)
人際關係	1.與老師關係如何？(有哪些好、不好的表現) 2.與同學關係如何？(有哪些好、不好的表現)	1.與父母關係如何？(有哪些好、不好的表現) 2.與手足關係如何？(有哪些好、不好的表現) 3.與其他家人關係如何？(有哪些好、不好的表現)
學校生活 (教師) 家庭生活 (家長)	1.遵守教室或團體規範能力(應以實際觀察具體描述) 2.到校出席率、遲到缺席是否有針對某些課程、考前是否有出現焦慮行為。 3.學校活動參與程度	1.遵守家庭規範能力(應以實際觀察具體描述) 2.參與與適應家庭及社區的多元活動(應以實際觀察具體描述) 3.家中作息、時間管理與 3C 產品使用狀況
轉介前介入		

項度	是否提供	一般教育介入措施	一般教育介入成效
課程教學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1.學習內容 簡化、減量、分解、替代或重整 2.學習歷程 學習策略、適性教材、行為策略等 3.學習環境調整 無障礙環境、教室物理環境、人力協助 4.補救教學 學習扶助、第八節輔導課、一對一或小組 課業輔導	<input type="checkbox"/> 有明顯成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無效 請搭配具體說明
評量調整	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1.多元評量方式 2.評量時間調整 3.評量環境調整 4.調整評量標準	<input type="checkbox"/> 有明顯成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無效 請搭配具體說明
班級經營	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1.建立接納的班級環境 2.調整物理環境 3.有效教學 4.行為管理措施 5.親師溝通 6.其他:服藥提醒、彈性出缺勤調整等	<input type="checkbox"/> 有明顯成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無效 請搭配具體說明
輔導資源 (至少三個月)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1.心理師、物理治療師、職能治療師、社工師、醫師等或曾經接受過醫療或特教資源的項目或內容 2.學校輔導系統的介入(如:個別輔導或小團體輔導、認輔介入)	<input type="checkbox"/> 有明顯成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無效 請搭配具體說明
醫療介入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	身心科醫師晤談、就醫紀錄	<input type="checkbox"/> 有明顯成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無效

			請搭配具體說明
行政支持	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1.輔導室、學務處、教務處或總務處行政支援 2.特教諮詢所提供項目或內容 3.其他社會福利或社區資源	<input type="checkbox"/> 有明顯成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無效 請搭配具體說明

肆、量化測驗 (情緒障礙量表或高中職學生社會行為評量系統，擇一選用)

一、情緒障礙量表

情緒障礙量表測驗結果			
施測日期：___年___月___日		施測者：	
項目	原始分數	百分等級	標準分數
(a)無能力學習(IL)			
(b)人際關係問題(RP)			
(c)不當行為(IB)			
(d)不快樂或沮喪(UD)			
(e)生理症狀或害怕(PF)			
標準分數總和(IL,RP,IB,UD,PF)			
情障商數			
整體能力(OC)			

	焦慮性問題									
	情感性問題									
	品行問題									

伍、特殊教育需求評估

特殊需求向度	需求狀況		特殊需求內容
課程	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 資源班課程 <input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 適應體育 <input type="checkbox"/> 部分科目/學分免修 <input type="checkbox"/> 其他 _____
考試評量服務	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 至特殊考場應考 <input type="checkbox"/> 延長考試時間 <input type="checkbox"/> 使用調整之試題呈現方式 <input type="checkbox"/> 放大字體 <input type="checkbox"/> 語音報讀 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 使用調整之作答方式 <input type="checkbox"/> 使用 A4 代用紙 <input type="checkbox"/> 使用電腦作答 <input type="checkbox"/> 使用點字機/盲用電腦 <input type="checkbox"/> 使用調整之評量設計 <input type="checkbox"/> 試題減量 <input type="checkbox"/> 試題簡化 <input type="checkbox"/> 調整測驗題型 <input type="checkbox"/> 替代測驗 <input type="checkbox"/> 以作業/報告代替紙筆測驗 <input type="checkbox"/> 其他：_____

教育輔助器材	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 大字書、點字書或有聲書 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> FM 調頻系統 <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 行動輔具 <input type="checkbox"/> 其他 _____
特教學生助理人員	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 協助行動 <input type="checkbox"/> 協助生活自理 <input type="checkbox"/> 協助情緒行為控制 <input type="checkbox"/> 其他 _____
巡迴輔導	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 情障巡迴輔導
相關專業團隊	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 其他 _____
無障礙環境	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 物理環境 <input type="radio"/> 適當教室位置 <input type="radio"/> 教室靠近廁所或無障礙廁所 <input type="radio"/> 安排適當座位 <input type="radio"/> 坡道、扶手、電梯 <input type="radio"/> 其他特殊設施 _____ <input type="checkbox"/> 心理環境 <input type="radio"/> 學友安排 <input type="radio"/> 入班宣導 <input type="checkbox"/> 其他 _____
交通服務	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 復康巴士 <input type="checkbox"/> 無障礙計程車 <input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 學校交通車 <input type="checkbox"/> 其他 _____
其他	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	請說明：

陸、情緒行為障礙鑑定基準

鑑定基準依據	現況說明欄
嚴重性	
長期性	
排他性	

跨情境			
一般教育輔導介入 無顯著成效			
總結性個案困難摘述			
初判類型	<input type="checkbox"/> 符合情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 疑似情緒行為障礙	建議安置班型	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類資源班
填表人			
情緒行為障礙 鑑定基準	<p>依據身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法(2013)情緒行為障礙鑑定基準：</p> <p>長期情緒或行為表現顯著異常，嚴重影響學校適應者；其障礙非因智能、感官或健康等因素直接造成之結果，包括精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患、注意力缺陷過動症、或有其他持續性之情緒或行為問題者。第一項所定情緒行為障礙，其鑑定基準依下列各款規定：</p> <p>一、情緒或行為表現顯著異於其同年齡或社會文化之常態者，得參考精神科醫師之診斷認定之。</p> <p>二、除學校外，在家庭、社區、社會或任一情境中顯現適應困難。</p> <p>三、在學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難，且經評估後確定一般教育所提供之介入，仍難獲得有效改善。</p>		

請刪除未使用的測驗表格，以 doc、docx、pdf 上傳。