**高雄市國中小階段自閉症類個案綜合評估報告【新提報鑑定/轉換障別】**

1. **個案基本資料**

**113.08.01版**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生資料** | 學生姓名 |  | 出生日期 |  年 月 |
| **學校資料** | 校名 | 國中/國小 | 班級 |  年 班  |
| 安置班型 | □普通班 □普通班接受特教服務 □不分類資源班 □不分類巡迴輔導班 □不分類集中式特教班 □巡迴輔導班：  |
| **學校鑑定評估人員個案管理教師** |  |
| **轉介原因** |  |
| **一、家庭狀況** | 訪談人 |  | 關係 |  |
| **請訪談學生家長、普通班教師簡述學生的家庭狀況**。1.實際照顧者: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ；同住家人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.父親教育程度：□大學以上 □高中及其以下；母親教育程度：□大學以上 □高中及其以下3.父親職業：\_\_\_\_\_\_\_\_\_；母親職業：\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.家庭經濟狀況：□富裕 □小康 □清寒 □低收 5.父母/實際照顧者互動關係：□良好 □普通 □較少互動 6.家庭溝通語言（可複選）：□國語 □台語 □客語 □英語 □其他: \_\_\_\_\_\_\_\_\_7.父母親為外籍：□否 □是：\_\_\_\_\_\_\_\_\_8.父母親為原住民：□否 □是：\_\_\_\_\_\_\_\_\_9.家族遺傳病史：□無 □有: \_\_\_\_\_\_\_\_\_10.放學後的學習時間安排(可複選)：□無 □安親班 □聘用家教 □父母/家人協助教導課業11.其他補充說明: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **二、生長發展史** | 訪談人 |  | 關係 |  |
| **請訪談學生家長後簡述學生在生長發展與醫療的歷史以瞭解相關資訊，並就感官及情緒是否影響學習進行陳述。**1.產程、產後的出生及發展情況：□正常 □有特別狀況：\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.發展上與同齡孩子在的差異：□正常 □稍微落後同齡孩子 □有特別狀況：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **三、醫療相關診斷資料** |
| 醫學診斷、就醫紀錄及處遇方式 | □無□有 醫療院所： 診斷日期： 年 月 日  診斷說明：  |
| 1. 服藥: □無 □有，藥名：　　　　、次數: 　　　　、劑量:
2. 定期接受治療六個月以上: □無 □有， 醫院

（另請補充說明醫療診斷及治療或復健情況、藥量調整的歷程，服藥前後對學習或生活適應情形影響），**若有醫學相關醫療診斷、心理衡鑑報告資料與用藥紀錄，請上傳於心理衡鑑/魏氏智力測驗或其他欄位** |
| 身心障礙證明 | □無 □有，有效日期： 年 月 日 |
|  | 1.ICD碼： 疾病名稱： 2.ICF(國際健康功能與身心障礙分類系統)□ 第一類：神經系統構造及精神心智功能□ 第二類：眼耳及相關構造與感官功能疼痛□ 第三類：聲音語言與構造及其功能□ 第四類：循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能□ 第五類：消化新陳代謝與內分泌系統相關構造與功能□ 第六類：泌尿與生殖系統相關構造與其功能□ 第七類：神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能□ 第八類：皮膚與相關構造及其功能 |

**貳、****學生各項現況能力描述****(下表各能力向度乃依據該提報障礙類別鑑定基準排序之)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **能力向度** | **次向度** | **與一般生表現比較** | **困 難 摘 述****(請針對該生提報自閉症類別之特質進行描述)** |
| 1.社會化及情緒行為能力 | 人際關係 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 環境適應 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 情緒管理 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 行為管理 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 2.溝通能力 | 口語理解 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 口語表達 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 3.特異行為表現 | 固定而有限之興趣 | □與同儕無異□稍微明顯□非常明顯 |  |
| 其他特異行為 | □與同儕無異□稍微明顯□非常明顯 |  |
| 4.認知能力 | 記憶 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 理解 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 推理 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 注意力 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 5.基本學業能力 | 閱讀 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 書寫 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 數學 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 學業成績 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 6.感官能力 | 視覺 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 聽覺 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 觸覺 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 7.肢體動作能力 | 粗大動作 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 精細動作 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 動作協調 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 功能性操作 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 8.生活管理 | 如廁 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 盥洗 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 穿著 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 用餐 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 整潔 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |
| 自我決定 | □與同儕無異□稍微落後□明顯落後 |  |

**叁、****學業表現，**最近三次定期評量學習成就表現**(個案目前安置班型為集中式特教班或特殊學校者，毋需填寫下表欄位)**

|  |  |
| --- | --- |
| 近三次定期評量國語(文)成績 | 近三次定期評量數學成績 |
|  | 學年 |  | 學期 |  | 次定期評量 |  | 班平均或班排名 |  |  | 學年 |  | 學期 |  |  次定期評量 |  | 班平均或班排名 |  |
|  | 學年 |  | 學期 |  | 次定期評量 |  | 班平均或班排名 |  |  | 學年 |  | 學期 |  |  次定期評量 |  | 班平均或班排名 |  |
|  | 學年 |  | 學期 |  | 次定期評量 |  | 班平均或班排名 |  |  | 學年 |  | 學期 |  |  次定期評量 |  | 班平均或班排名 |  |
| 評量調整 | □1.上述成績未經調整□2.評量方式調整：□提供報讀、□延長時間 、□提供電腦作答□3.成績計算方式: □普通班佔 ％，資源班 評量佔 ％□4.上述成績全由資源班教師出題試卷與成績 計算 | 評量調整 | □1.上述成績未經調整□2.評量方式調整：□提供報讀、□延長時間、 □提供電腦作答、□其他□3.成績計算方式: □普通班佔 ％，資源班 評量佔 ％□4.上述成績全由資源班教師出題試卷與成績計 算 |

**肆、****量化測驗資訊(未施測使用之表格請刪除**)

**一、智力測驗**

**(一) 魏氏兒童智力測驗四版**

|  |  |
| --- | --- |
| **測驗名稱** | **魏氏兒童智力測驗四版** |
| **施測者** |  | **施測日期** | **年 月 月** |
| **分測驗** | **全量表智商FSIQ** | **語文理解VCI** | **知覺推理PRI** | **工作記憶WMI** | **處理速度PSI** |
| **組合分數** |  |  |  |  |  |
| **受試者行為** |  |

**(二) 魏氏兒童智力測驗五版**

|  |  |
| --- | --- |
| **測驗名稱** | **魏氏兒童智力測驗五版** |
| **施測者** |  | **施測日期** | **年 月 月** |
| **分測驗** | **全量表FSIQ** | **語文理解VCI** | **視覺空間VSI** | **流體推理FRI** | **工作記憶WMI** | **處理速度PSI** |
| **組合分數** |  |  |  |  |  |  |
| **受試者行為** |  |

**(三) 托尼非語文智力測驗**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **測驗名稱** | **托尼非語文智力測驗第四版** | **施測人員** |  | **施測日期** |  **年 月 日** |
| **測驗版本** |  **□普及版甲式 □幼兒版甲式(7歲11個月前適用)** |
| **原始分數** | **離差智商** | **百分等級** |
|  |  |  |
| **受試者行為** |  |

**(四) 無法施測智力測驗**

|  |  |
| --- | --- |
| **無法施測智力測驗原因** | **現況能力具體表現** |
|  |  |

**二、適應行為**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **測驗名稱** | 修訂中華適應行為量表 | **施測者** |  | **施測日期** |  **年 月 日** |
| **向度** | **生活自理** | **家事技能** | **溝通能力** | **實用知識** | **獨立自主** | **安全衛生** | **社區活動** |
| **百分等級** |  |  |  |  |  |  |  |
| **向度** | **消費技能** | **社會技能** | **休閒活動** | **動作發展** | **工作活動** | **社會工作-行為** |
| **百分等級** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 測驗名稱 | **教 師 評** | 填表者 |  | **家長/照顧者 評** | 填表者 |  |
| **文蘭適應行為量表第3版** | 填表日期 |  | 對照年齡 |  | 歲 | 填表日期 |  | 對照年齡 |  | 歲 |
| 適應行為組合 | 溝通 | 日常生活 | 社會 | 適應行為組合 | 溝通 | 日常生活 | 社會 |
| 標準分數 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 95%信賴區間 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 困難項目打勾 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、自閉症類相關測驗**

**(一) 高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **評分人員** | **□教師 □家長** | **姓名** |  | **關係** |  |
| **版本** | **□ 國小版本 □國高中版本** |
| **領域** | **總分** | **社會領域** | **溝通領域** | **行為領域** |
| **得分** |  |  |  |  |
| **切截分數** |  |  |  |  |
| **高於切截打🗸** |  |  |  |  |

**(二) 自閉症兒童行為檢核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **評分人員** | **□ 教師 □ 家長** | **姓名** |  | **關係** |  |
| **版本** | **□ 低年級 □中高年級以上** |
| **領域** | **總分** | **社會領域** | **溝通領域** | **行為領域** |
| **得分** |  |  |  |  |
| **切截分數** |  |  |  |  |
| **高於切截打🗸** |  |  |  |  |

**四、****其他測驗**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **測驗名稱** |  | **施測者** |  | **施測日期** |  **年 月 日** |
| **施測結果簡記** |  |

**伍、特殊需求評估**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **酌減人數** | □需要(請說明)□不需要 | 1. 依據教育部「高級中等以下學校身心障礙學生就讀普通班減少班級人數或提供人力資源與協助辦法」第3條及第4條辦理。
2. 若有特殊情況不適用上述辦法者，應明確說明酌減人數的必要性，檢附特教推行委員會議紀錄、輔導紀錄或個案會議紀錄等資料。
3. 說明目前班級人數、年級各班平均人數、班級已有酌減人數紀錄等。
 |
| **普特教師合作歷程****(轉介前介入)** | 建議策略 |  |
| 執行成效 |  |
| **學習型輔具在校內使用情況及成效** | 申請需求，請填具教育輔助器材申請表、註明申請類別、申請類型等，鑑輔會核定後視輔具需求情況，以直接借用、另案評估後特製或需採購招標。 |
| **巡迴輔導** | 有申請需求者，請檢附巡迴輔導申請表、註明申請類別、申請需求、期待提供服務、預期效益。經鑑輔會核定後開始評估。 |
| **專業團隊** | 有申請需求者，請檢附專業團隊申請表、註明申請類別、申請需求、專業團隊建議融入教學可能性、期待提供服務、預期效益。經鑑輔會核定後開始評估。 |
| **教學評量** | 課程安排、編班安排、適性導師、評量調整、作業調整等 |
| **行政支援** | 教務處協調區段排課、學生緊急事件處理流程、成績計算與調整方式、教室安排。 |
| **其他特教服務需求** |  |

**陸、學校心理評量人員完成相關診斷資料之初步評估結果**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自閉症鑑定基準 | 現況診斷資料評估檢核 | 佐證資料（請確實完成所有所需佐證資料） |
| 一、顯著社會互動及溝通困難 | □ 未符合□ 有符合理由： | 1.自閉症訪談表2. 自閉症檢核表3.相關醫療診斷證明4.各項現況能力描述5.智力測驗結果6.適應行為評量結果 |
| 二、表現出固定而有限之行為模 式及興趣 | □ 未符合□ 有符合理由： |
| **綜合考量各項資料，若有共病的可能，例如：自閉症伴隨智力問題、情緒行為問題等，請於本欄位說明。** |
| **鑑定評估人員(簽名/核章)** | **覆核鑑定評估人員(簽名/核章)** | **特教承辦人(簽名/核章)** |