附件 7

高雄市高級中等教育階段個案綜合評估報告(不分類)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就讀學校 |  | 學生姓名 |  |
| 就讀科別 | 科 | 班級 | 年 班 |
| 醫療診斷 | □有 醫療院所： 診斷日期： 年 月 日診斷說明：□無 |
| 身障證明 | □無 □有 ICD碼： ICF碼： 有效日期： 年 月 日 |
| 特殊教育鑑定紀錄 | □ 有特教鑑定紀錄□ 無特教鑑定紀錄 | 國小階段 | 就讀學校： 鑑定類別：安置班型： 亞型： |
| 國中階段 | 就讀學校： 鑑定類別：安置班型： 亞型： |
| 國中跨教育階段 | □有 鑑定類別： 亞型：□無 (新提報疑似個案) □非特教生 |

一、學習表現與觀察

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 能力向度 | 參考指標 | 與一般生表現比較 | 困 難 描 述 |
| 感官能力 | 視覺 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 聽覺 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 知覺動作 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 溝通能力 | 語言理解 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 語言表達 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 輔助器材 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 認知能力 | 記憶 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 理解 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 推理 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 注意力 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 肢體動作能力 | 粗大動作 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 精細動作 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 動作協調 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 功能性操作 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 生活自理 | 如廁 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 盥洗 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 衣著 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 用餐 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 行動 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 基本學業能力 | 語文 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 閱讀 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 書寫 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 數學 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 學業成績 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 社會化及情緒行為能力 | 人際關係 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 團體參與 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 環境適應 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 情緒管理 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 行為問題 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 特殊情況 | 特殊疾病 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 就醫情形 | □明顯落後□與一般生無異 |  |
| 用藥情形 | □是(請說明)□否 | 用藥種類、用藥頻率、副作用等 |
| 其他補充說明 |  |

二、量化測驗結果(請刪除沒有使用到的測驗欄位)

(一)認知評估

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 🗆無特殊行為 🗆有特殊行為： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 🗆無特殊行為 🗆有特殊行為： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 測驗名稱 | 魏氏成人智力測驗三版(請填寫組合分數) | 施測者 |  | 施測日期 |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 受試者行為觀察記錄 | 🗆無特殊行為 🗆有特殊行為： |

(二)適應行為

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 測驗名稱 | 適應量表CABS | 施測者 |  | 施測日期 |  | 對照年齡 | 歲 |
| 項 目 | 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 | 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 |
| 原始分數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 百分等級 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PR≦16打勾 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)自閉症類適用

1.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🗸 |  |  |  |  |

2.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🗸 |  |  |  |  |

3.其他測驗

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 測驗名稱 |  | 施測者 |  | 施測日期 |  |
| 測驗結果摘述 |  |
| 結果摘要或截圖 |  |

三、高級中等教育階段特殊教育個案類別確認

|  |  |
| --- | --- |
| 向度 | 說明 |
| 鑑定基準 |  |
| 符合障礙類別說明 |  |

四、高級中等教育階段特殊教育個案需求評估

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 向度 | 特殊需求向度 | 需求狀況 | 特殊需求內容 | 需求描述 |
| 需求評估 | 課 程 | □有□無 | □資源班課程 □課業輔導 □適應體育□部分科目/學分免修□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 考試評量服務 | □有□無 | □至特殊考場應考 □延長考試時間□使用調整之試題呈現方式○放大字體 ○語音報讀 ○點字□使用調整之作答方式○使用A4代用紙 ○使用電腦作答○使用點字機/盲用電腦□使用調整之評量設計○試題減量 ○試題簡化 ○替代測驗○調整測驗題型○以作業/報告代替紙筆測驗□其他： |  |
| 教育輔助器材 | □有□無 | □擴視機 □放大鏡 □大字書□點字書或有聲書 □助聽器□FM調頻系統 □特製課桌椅□行動輔具 □其他： |  |
| 教師助理員 | □有□無 | 請另案申請 |  |
| 巡迴輔導 | □有□無 | □聽障巡迴 □視障巡迴 □在家巡迴 |  |
| 相關專業服務 | □有□無 | □物理治療 □職能治療 □語言治療□心理諮商 □其他： |  |
| 無障礙環境 | □有□無 | 一、物理環境調整□適當教室位置□教室靠近廁所或無障礙廁所□安排適當座位 □坡道 □扶手□電梯 □其他特殊設施：二、心理環境調整□學友 □入班宣導三、其他□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 交通服務 | □有□無 | □復康巴士 □無障礙計程車□交通費補助 □學校交通車□其他(請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |
| 其他 | □有□無 | 請說明: |  |
| 綜合評估 | 特教服務必要性評估 |  |
| 學校端建議安置班型 | 安置一：□普通班(接受特教服務)□不分類(身障類資源班)□綜合職能科□其他 (高職特教班其他班型/科別)安置二：□ 巡迴輔導服務 |
| 學校申請相關資料 |
| 填表人 |  | 聯絡電話 |  |

☪請刪除未使用的測驗欄位，以doc、docx上傳。