**高雄市國民教育階段不分類個案綜合評估報告【重新評估/跨教育階段】**

**壹、個案基本資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學校** | **希望國中小** | **姓名** | **陳○○** | | **班級** | | 年 班 |
| 目前教育階段 | □國中 □國小 | | 出生日期 | 年 月 日 | | | |
| 目前班別 | □普通班接受特教服務 □不分類資源班 □巡迴輔導班：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □不分類集中式特教班 | | | | | | |
| 醫學診斷證明 | □無  □有 醫療院所： 診斷日期： 年 月 日  診斷說明： | | | | | | |
| 身心障礙證明 | □無 □有 ICD碼： 有效日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 障礙類別 | **一、國際健康功能與身心障礙分類系統(ICF)**  □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 | | | | | **二、國際疾病分類標準(ICD)**  (一)編碼：  (二)疾病名稱： | |

**貳、學生現況能力描述**

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **描述** |
| **學生現況能力** |  |
| **學校適應現況** |  |

**叁、量化測驗資訊**

**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** |  |  |  |  |  |
| **百分等級** |  |  |  |  |  |
| **95%信賴區間** |  |  |  |  |  |
| **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** |  |  |  | |  | |  |  |
| **百分等級** |  |  |  | |  | |  |  |
| **95%信賴區間** |  |  |  | |  | |  |  |
| **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** |  |  |  |  |  |  | |

**三、自閉症類適用**

**(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** |  | | | | |

**五、醫學診斷報告簡述或截圖**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **評估醫院** |  | **施測者** |  | **評估日期** | **年 月 日** |
| **評估結果** |  | | | | |
| **結果摘要或截圖** |  | | | | |

**肆、特殊教育需求情形(視班型擇一敘寫)**

**一、不分類資源班適用**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **特教介入** | **目前服務** | **說明** | **未來需求** | **說明** |
| **課程安排** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **課程調整** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **評量調整** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **輔導策略** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **教學策略** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **正向行為支持** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **輔具服務** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |

**二、集中式特教班/特殊教育學校適用**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **特教介入/支持方案** | **目前服務** | **說明** | **未來需求** | **說明** |
| **課程教學** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **家庭支持** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **輔導策略** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **生活自理** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **經濟支持** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |
| **特殊情況處理** | □有 □無 |  | □有 □無 |  |

**伍、學校提供特殊教育服務評估**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **需求** | | **申請原因** | | **預期執行成效** | | |
| **專業團隊** | □有 □無 | | 結合物理治療與職能治療應用在體育課程教學調整 | | 安排適合學生能力及生理負荷的體適能課程 | | |
| **輔助器材** | □有 □無 | | 預計申請助行器，協助個案在校內自主行動，校內已確認個案的無障礙動線 | | 學生能自主在校園移動及活動 | | |
| **酌減人數** | □有 □無 | | 目前班級人數為28人，學校各班平均人數為28名，目前班級酌減人數總計0人。其中一名為智能障礙另一名為自閉症，本案為腦性麻痺需要大量關心輔導，本次申請酌減2人。 | | 本班已依據學生個人需求申請輔具及專業團隊服務，差異化的學生特質導致班級加重教師班級管理壓力，透過酌減人數預期能減低教師班級管理壓力。 | | |
| **巡迴輔導** | □有 □無 | | 個案本身有輕度聽障，領有身心障礙證明，預計申請聽障巡迴輔導已加強使用輔具能力與心理輔導。 | | 運用聽障巡迴輔導資源協助個案適應學習及學校生活，個別晤談及與普通班教師合作能增進學生心理健康。 | | |
| **考試服務** | □有 □無 | | 本案合併有聽覺障礙，申請免試英聽。 | | 降低個案因障礙特質導致學習失敗。 | | |
| **總結性個案困難摘述** | | | | | | | |
| 一、障礙類別研判  (一)依據醫學診斷、心評測驗、心理衡鑑、功能性評估、個案行為觀察、適應情況等，參酌身心障礙及資賦優異鑑定辦法(2013)之各項鑑定基準，綜合評估個案特質與障礙類別是否相符。  (二)對心評測驗與行為觀察若有不一致現象的說明。  (三)綜合考量各項資料探討共病的可能，例如自閉症伴隨智力問題、語言障礙是否與學習障礙有共病的可能性、腦性麻痺與肢體障礙的區辨、自閉症是否伴隨情緒行為問題等。  二、持續接受特教服務的必要性評估：說明未來持續接受教學輔導及特殊教育相關資源的重點。  三、未來安置班別的適切性與家長期待：以心評教師專業判斷學生申請障別與障礙程度之安置適切性，若為重新安置則另須說明與家長討論安置班型的結果。 | | | | | | | |
| 疑似類型 | |  | | 心評人員 | | |  |
| 建議安置班型 | |  | | 覆核心評 | |  | |