**臺東縣114學年度自閉症鑑定結果摘要表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **壹、個案背景資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、基本資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生姓名 | |  | | | | | | | 性別 | | | □男 □女 | | | | | | |
| 身分證字號 | |  | | | | | | | 出生日期 | | | 年　　月　　日 | | | | | | |
| 就讀學校 | | 國(中/小) 年級 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前服務 | | ◎目前教育安置：□普通班 □資源班 □特教班 □不分類巡迴輔導班  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ◎相關專業服務：□無 □語言治療 □物理治療 □職能治療 □心理治療 □社會工作  □其他\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障礙證明  與  醫療現況 | | ◎**醫學診斷證明書**□無 □有【請附正本於後】  診斷日期：  診斷結果：  ◎**身心障礙證明** □無□有【請附正本於後】：障礙類別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ；  障礙等級：□輕度 □中度 □重度 □極重度) ；  ICD診斷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；有效期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ◎**醫療處遇方式** □無 □有(可複選)  □服藥 (藥名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □定期接受治療六個月以上 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_醫院)  □語言治療 □物理治療 □職能治療 □心理治療 □社會工作 □遊戲治療  □親子團體 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、家庭狀況** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭結構、成員背景（如學經歷、職業）、使用語言、生活作息狀況、家庭環境、經濟狀況；家庭對個案的支持等資訊（如安排的治療或訓練、主要照顧者、家庭互動關係、教養態度方式）；對個案的規劃與期待；個人家庭生活需求、家庭在個案生活照顧及學習支持上的需求；個案手足的課業表現… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、生長發展史及醫療健康史** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個案出生狀況、生長發展狀況以及目前對學習生活適應有嚴重影響之疾病診斷、治療復健情形及影響；醫院的專業診斷和治療，伴隨症狀或疾病、服用藥物與效果、目前使用輔具情形、有無家族病史、其他特殊狀況… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、教育史** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 說明個案曾接受之早期療育、正式教育（學前教育、普通教育）及非正式教育（補習、家教）的場域、時間、策略、方法、成效等，以及個案是否曾接受特殊教育及接受服務的內容（課程、節數、持續時間），或曾改變教育安置之記錄與原因… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最近三次段考成績（□未協助 □提供協助，說明：　　　 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科目 | 國語 | | | | 數學 | | | 自然 | | | | | 社會 | | | 英語 | | |
| 評量時間 | 一 | | 二 | 三 | 一 | 二 | 三 | 一 | | 二 | 三 | | 一 | 二 | 三 | 一 | 二 | 三 |
| 考試成績 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 全班平均 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 全班人數 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 班排名 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **五、主要困難簡述** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 轉介者、主要困難陳述、轉介原因、已提供之協助與個案反應… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **貳、評估資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、認知評估結果** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 測驗名稱 | | | | | | 測驗結果及分析 | | | | | | | | | | | 施測人員／時間 | | | | | | | | |
| 托尼非語文智力測驗－再版（TONI4） | | | | | | 智力商數＝ ，PR＝ | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 可採用WISC-V或托尼非語文等相關智力測驗結果，若無上述測驗結果，請具體描述個案智力正常的證據  □有伴隨智能方面問題 □無智能方面問題 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、自閉症檢核結果** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※高功能自閉症/亞斯伯格症行為檢核表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 版本 | □國小版 | | | | | | | | | | | □國高中版 | | | | | | | | | | | | | |
| 填表者 | □導師 □特教老師 □家長 | | | | | | | | | | | □導師 □特教老師 □家長 | | | | | | | | | | | | | |
| 填表日期 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 項 目 | 得分 | | | | 切截分數 | | | 達切截分數 | | | | 項 目 | | | | 得分 | | | 切截分數 | | | 達切截分數 | | | |
| 是 | | 否 | | 是 | | 否 | |
| 社會領域 |  | | | | 29 | | | □ | | □ | | 社會領域 | | | |  | | | 26 | | | □ | | □ | |
| 溝通領域 |  | | | | 14 | | | □ | | □ | | 溝通領域 | | | |  | | | 15 | | | □ | | □ | |
| 行為領域 |  | | | | 15 | | | □ | | □ | | 行為領域 | | | |  | | | 16 | | | □ | | □ | |
| 總 分 |  | | | | 60 | | | □ | | □ | | 總 分 | | | |  | | | 57 | | | □ | | □ | |
| 檢核結果 | □非高功能自閉症/亞斯伯格症兒童  □疑似高功能自閉症/亞斯伯格症兒童 | | | | | | | | | | | 分析者 | | | |  | | | | | | | | | |
| ※自閉症兒童行為檢核表 □低年級版 □中年級以上版 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表者 | □導師 □特教老師 □家長 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表日期 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 項 目 | 得分 | | | 第1切截分數 | | | | | | | 達切截分數 | | | | 第2切截分數 | | | | | | | | 達切截分數 | | |
| **低年級** | | | **中年級** | | | | 是 | | | 否 | **低年級** | | | | | **中年級** | | | 是 | | 否 |
| 社會領域 |  | | | 35 | | | 49 | | | | □ | | | □ | 42 | | | | | 62 | | | □ | | □ |
| 溝通領域 |  | | | 26 | | | 24 | | | | □ | | | □ | 37 | | | | | 34 | | | □ | | □ |
| 行為領域 |  | | | 17 | | | 11 | | | | □ | | | □ | 25 | | | | | 20 | | | □ | | □ |
| 總 分 |  | | | 97 | | | 92 | | | | □ | | | □ | 114 | | | | | 119 | | | □ | | □ |
| 檢核結果 | | □疑似自閉症  □非自閉症 | | | | | | | | | | | 分析者 | | |  | | | | | | | | | |
| ※自閉症學生學校適應行為檢核表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表者 | | | □導師 □特教(個管)老師 □科任教師 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表日期 | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領域 | | | 溝通 | | | | | | 人際互動 | | | | | | 固著行為 | | | | | | 學習 | | | | |
| 原始分數 | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 量表分數 | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 明顯適應困難  (量表分數≦7) | | | □有 □無 | | | | | | □有 □無 | | | | | | □有 □無 | | | | | | □有 □無 | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | 分析者 | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **參、自閉症相關訪談及觀察資料** | | | | | | | | | |
| **一、第二階訪談** | | | | | | | | | |
| 訪談日期 | | 年 月 日 | 受訪者 | |  | | | 關係 |  |
| 症狀出現年齡 | □三歲前  □三歲—六歲間  □小學階段，\_\_\_年級 | | | | | | | | |
| 領域 | | | | 符合程度 | | | **研 判 結 果** | | |
| 符合 | | 不符合 | （**社會互動及溝通、固定而有限的行為興趣兩領域各有一項**符合，且**年齡**也符合者則勾選有可能是自閉症）  □**非自閉症**(兩領域均不符合)  □疑似發展遲緩  □疑似其他，  □**有可能是自閉症，**  **需續做**：  □評量及觀察  □晤談 | | |
| **社會互動及溝通(A)** | □A1社會-情緒互動  □A2非口語溝通行為  □A3發展、維持及了解人際關係 | | | □  □  □ | | □  □  □ |
| **固定有限的行為興趣**  **(B)** | □B1刻板重複行為  □B2堅持同一性、抗拒改變  □B3侷限及固定的興趣  □B4感覺刺激的異常反應 | | | □  □  □  □ | | □  □  □  □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **二、第三階觀察** | | | | |
| 觀察日期 | 年 月 日 | 觀察地點 |  | |
| 領域 | | 有無異常 | 符合與否 | **研 判 結 果** |
| **社會互動及溝通(A)** | A1社會-情緒互動  A2非口語溝通行為  A3發展、維持及了解人際關係 | □有 □無□有 □無□有 □無 | □符合(三項均有)  □不符合 | □**非自閉症**  (兩領域均不符合)  □**疑似自閉症**  (至少符合一領域)  □**需續做進一步晤談**  □**極有可能是自閉症**  (兩領域均符合) |
| **固定有限的行為興趣**  **(B)** | B1刻板重複行為  B2堅持同一性、抗拒改變  B3侷限及固定的興趣  B4感覺刺激的異常反應 | □有 □無□有 □無□有 □無  □有 □無 | □符合(至少有二項)  □不符合 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **肆、綜合研判**  依據：[特殊教育學生及幼兒鑑定辦法](https://edu.law.moe.gov.tw/LawContent.aspx?id=FL009187)(民國113年04月29日修正) | | | |
| 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。前項所定自閉症，其鑑定基準依下列各款規定：  一、顯著社會溝通及社會互動困難。二、表現出固定而有限之行為模式及興趣。 | | | |
| **鑑定基準** | **量化資料** | **質性資料**  **(依據訪談及觀察資料簡述)** | **符合**  **與否** |
| 顯著社會溝通及社會互動困難  (右列3項皆具備) | 高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表或自閉症兒童行為檢核表  □社會 □溝通 達切截分數  自閉症學生學校適應行為檢核表  □溝 通≦量表分數7  □人際互動≦量表分數7 | □在社會－情緒的互動上有困難 | □**是**  □**否** |
| □社會互動中的非口語溝通行為上有困難 |
| □在發展、維持及了解人際關係上有困難 |
| 表現出固定而有限之行為模式及興趣  (右列4項中  至少具備2項) | 高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表或自閉症兒童行為檢核表  □行為 達切截分數  自閉症學生學校適應行為檢核表  □固著行為≦量表分數7 | □動作、物品使用方式及言語具有固著或重複性 | □**是**  □**否** |
| □堅持同一性，僵化地遵行固定流程，儀式化的口語或非口語行為 |
| □興趣的展現強度或焦點上，具有異常的高度侷限及固定性 |
| □對於感覺刺激有過度敏感或過度遲鈍現象，或是對於環境中感覺有關元素具有異常的興趣 |
| 導致學習及生活適應上有顯著困難 | 自閉症學生學校適應行為檢核表  □學 習≦量表分數7  自閉症學生學校適應行為檢核表  □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) | □對學習造成顯著影響 | □**是**  □**否** |
| □對生活適應造成顯著影響 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **伍、評估教師初判意見** | | | | | | |
| **一、特殊教育資格研判** | | | | | | |
| □確認自閉症 | | | □自閉症  □自閉症(伴隨智能障礙，程度： 度) | | | |
| □疑似自閉症 | | | □經評量發現學生目前有學習/生活/適應困難，但仍有相關問題**待釐清**  說明： | | | |
| 待釐清項目：  □社會溝通及社會互動表現 □固定而有限之行為模式及興趣  □學習/生活適應狀況 □輔導/特教介入成效  □醫療評估及介入 □其他： | | | |
| □其他  □非特殊教育需求學生  □建議循( )障礙 流程鑑定 | | | 說明： | | | |
| **二、就學輔導建議** | | | | | | |
| **教育安置** | 安置學校 | 國小/國中 | | | | |
| 安置班別 | □普通班 □分散式資源班 □集中式特教班  □普通班接受特教服務 □不分類巡迴輔導班 | | | | |
| 建議安置理由 | 說明： | | | | |
| **相關支持服務** | **類別** | **建議項目** | | | | **說明** |
| 人力資源協助 | □無此需求 | | | |  |
| □教師助理員 □酌減人數 人 □志工 □其他 | | | |
| 相關專業服務 | □無此需求 | | | |  |
| □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： | | | |
| 教育及運動輔具服務 | □無此需求 | | | |  |
| □視覺輔具(□擴視機 □盲用電腦 □大字書 □其他：)  □聽覺輔具(□調頻助聽器 □人工耳蝸 □其他：)  □行動移位與擺位輔具 □閱讀與書寫輔具  □溝通輔具 □電腦輔具  □運動輔具(□體育活動用 □調整運動設施 □調整運動設備  及器材)  □其他輔具： (註：有勾選者請註明輔具內容) | | | |
| 適性教材服務 | □無此需求 | | | |  |
| □點字 □放大字體 □有聲書籍 □觸覺式學習教材  □色彩強化 □手語 □影音加註文字 □數位及相關軟體  □其他： | | | |
| 考試評量服務 | □無此需求 | | | |  |
| □調整考試時間 | | | □提早入場  □延長作答時間 分鐘 |
| □無障礙試場 | | | □無障礙環境  □設有昇降設備之試場  □地面樓層 |
| □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 |
| □提供特殊試場 | | | □單人試場  □少數人試場  □設有空調設備試場 |
| □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： |
| □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 |
| □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 | | | |  |
| □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： | | | |
| 行政支援 | □無此需求 | | | |  |
| □區塊排課 □課後照顧 □學習扶助 □調整到校時間  □出缺勤管理 □獎學金/助學金申請 □其他： | | | |
| 適應體育服務 | 一般  體育課程  或活動 | | □無需調整(以下免填) | |  |
| □需調整  調整活動為：  □體能活動 □球類活動 □遊戲 □其他  調整方式：  □簡化 □減量 □分解 □替代 □重整 | |
| □專為特殊需求生設計之適應體育或活動  □適應體育(如：地板滾球、輪椅籃球，請說明：)  □其他 | |
| 一般休閒  運動或活動 | | □無需調整(以下免填)  □目前無此需求(以下免填) | |  |
| □需調整  調整活動為：  □一般運動社團(如：桌球、籃球，請說明：)  □運動觀賞及相關活動  調整方式：  □簡化 □減量 □分解 □替代 □重整 | |
| □專為特殊需求生設計之適應體育或活動  □地板滾球 □樂樂棒 □輪椅飛盤 □其他： | |
| 其他支持服務 | □無此需求  □建議安排：  說明： | | | | |
| **三、教學重點及輔導策略建議** | | | | | | |
|  | | | | | | |

註：簽名欄需親筆簽名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 評估教師簽名 |  | 報告完成日期 |  |
| 服務學校 |  | 聯絡電話 |  |
| 研判教師簽名 |  | | |
| 研判意見 |  | | |