**臺東縣114學年度○○國民中(小)學身心障礙疑似生教育服務介入方案**

**自**

(僅**自閉症**追蹤輔導填寫)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 壹、基本資料 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性別 |  | | 實齡 | |  | 智力  測驗 | 全量表 | |  |
| 年級 | |  | 百分等級 | |  |
| 一、歷次鑑定結果 | | | | | | | | | | | | | |
| 鑑定縣市 | | 發文日期 | | | | 發文文號 | | 鑑定結果(特教類別) | | | | 鑑定安置方式 | |
|  | |  | | | |  | |  | | | |  | |
| 二、待釐清項目 | | | | | | | | | | | | | |
| □疑似 障礙 | | | 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**： | | | | | | | | | | |
| 待釐清項目：  □智能 □感官 □健康或醫療評估及介入  □輔導/補救教學介入成效 □跨情境(□家庭、□社區、□社會…)  □其他： | | | | | | | | | | |

備註：

【歷次鑑定結果】 請依據特通網之鑑定文號紀錄確實填寫。

|  |
| --- |
| 貳、現況說明 |
| 一、家庭狀況 |
| 二、學生健康/發展史/教育史 |
| 三、能力現況說明(健康狀況、感官功能、知覺動作、溝通能力、生活自理、社會情緒、認知能力、學科學習等具體說明) |

備註：

* 【家庭狀況】請具體描述學生家庭狀況，如經濟狀況、手足狀況、文化適應問題、隔代教養、單一照顧者、家庭教養方式、家庭教育功能、居住環境等等。
* 【學生健康/發展史】請具體描述健康及發展史，如學生身心發展、相關病史、接受早期療育情形等等。教育史，如學習適應與困難、人際與生活適應、輔導措施及特殊事等。
* 【能力現況說明】資源班教師觀察學生，訪談導師、科任、家長、輔導教師等，綜合分析後填寫各項能力分析，必要時追加更充裕的資訊。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 參、相關服務及支持策略 | | | |
| 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： | | |
| 人力資源協助 | □無此需求 | | |
| □教師助理員 □酌減人數 人 □志工 □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  提供服務結果說明： | | |
| 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：  申請或提供服務結果說明： | | |
| 考試評量調整與服務  (須先參與原班未調整試卷評量) | 試場服務 | | □無此需求 |
| □調整考試時間(□提早入場 □延長作答時間 分鐘)  □座位調整 □提供無障礙試場環境  □提醒服務(□視覺提醒 □聽覺提醒 □手語翻譯 □板書注意事項說明)  □特殊考場(□單人考場 □設有空調考場 □少數人考場)  □其他： |
| 試題(卷)調整 | | □無此需求 |
| □調整試題題數 □調整試題比例計分 □放大字體試卷  □報讀 □點字試卷 □電子試題 □有聲試題  □觸摸圖形試題 □其他： |
| 作答方式調整 | | □無此需求 |
| □電腦輸入法作答 □盲用電腦作答 □電腦打字代謄  □口語(錄音)作答□點字作答 □代謄答案卡  □放大答案卡(卷) □其他： |
| 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 | | |
| 家庭支持服務 | □無此需求 | | |
| □提供特教資訊 □親職教育活動 □諮詢服務 □心理支持輔導  □協助家長申請相關機關（構）或團體之服務  □申請各項補助(□午餐減免 □家庭救助 □其他：) □其他： | | |
| 行政支援 | □無此需求 | | |
| □區塊排課□課後照顧□補救教學□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  實際安排與提供狀況說明： | |
| 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  實際安排與提供狀況說明： | |
| 其他支持服務 | □建議安排：  說明： | | |

備註：請參考鑑定安置報告書依學生需求提供適切支持服務。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 肆、特殊教育服務介入  執行時間: 年 月 日至 年 月 日 | | | | |
| 主要問題/  待釐清內容 | 介入服務策略內容 | 實施期間  /節數 | 結果摘要與成效說明 | 執行人員 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 教育服務介入  結果說明 |  | | | |

備註：1.依據學生需求提供相關介入服務，含課程與教學、輔導、醫療、專業團隊、家庭支持等介入。

2.執行人員依學生需求，含資源班教師、導師及科任教師、輔導人員、家長、其他專業人員等……。

3.「結果摘要與成效說明」、「教育服務介入結果說明」請於期末檢討時摘要說明。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 伍、擬定教育服務介入方案參與人員 | | | |
| 特教教師 |  | 導 師 |  |
| 其他普通班教師 |  | 家 長 |  |
| 行政人員 |  | 其 他 |  |
| 期初會議日期： 年 月 日 記錄:  會議建議或決議事項： | | | |

備註：須於新學期期初前邀請相關人員召開會議，運用團隊合作方式訂定與執行。

|  |
| --- |
| 陸、教育服務介入後評估建議檢討會議 |
| 會議記錄：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 特教教師 |  | 導 師 |  | | 其他普通班教師 |  | 家 長 |  | | 行政人員 |  | 其 他 |  | |

備註：須於當學年度研判會議前進行評估，由個管教師進行追蹤輔導及鑑定。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **疑似自閉症學生追蹤輔導摘要表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 □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 □巡迴輔導 □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、追蹤期間醫療史** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個案最新醫院專業診斷和治療歷程，伴隨症狀或疾病、服用藥物與效果、目前治療復健情形及影響，輔具使用情形及其他特殊狀況… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、在校定期評量成績(近半年)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **四、自閉症行為觀察** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 說明心評教師實際觀察到個案與同儕明顯異常之行為，如： 顯著社會互動及溝通困難、表現出固定而有限之行為模式及興趣。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **五、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）自閉症測驗結果★綠色底部分為去年施測結果** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※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 | | | | | | | | | | | | |
| 受測對象 | | □導師 □特教老師 □家長 | | | | | | | | | | | | □導師 □特教老師 □家長 | | | | | | | | | | | | |
| 項 目 | | 教師版 | | 切截分數 | | | | 達切截分數 | | | | | | 項 目 | | | | 教師版 | | | | 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 | | | □ | □ |
| 施測人員 | |  | | | | | | | | | | | | 施測日期 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 測驗結果  分析 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※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 | | | | | | | | | | | | |
| 受測對象 | | □導師 □特教老師 □家長 | | | | | | | | | | | | □導師 □特教老師 □家長 | | | | | | | | | | | | |
| 項 目 | | 教師版 | | 切截分數 | | | | 達切截分數 | | | | | | 項 目 | | | | 教師版 | | | | 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 | | | □ | □ |
| 施測人員 | |  | | | | | | | | | | | | 施測日期 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 測驗結果  分析 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※自閉症兒童行為檢核表 □低年級版 □中年級以上版 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受測對象 | | □導師 □其他 | | | | | | | | | | | | | □父母 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 項 目 | | 教師版 | 第1切截分數 | | | | | | 第2切截分數 | | | | | | 家長版 | | | 第1切截分數 | | | | | 第2切截分數 | | | |
| 分數 | **低年級** | | **中年級** | | | | **低年級** | | | **中年級** | | | 分數 | | | **低年級** | | | **中年級** | | **低年級** | | **中年級** | |
| 社會領域 | |  | 35 | | 49 | | | | 42 | | | 62 | | |  | | | 35 | | | 49 | | 42 | | 62 | |
| 溝通領域 | |  | 26 | | 24 | | | | 37 | | | 34 | | |  | | | 26 | | | 24 | | 37 | | 34 | |
| 行為領域 | |  | 17 | | 11 | | | | 25 | | | 20 | | |  | | | 17 | | | 11 | | 25 | | 20 | |
| 總 分 | |  | 97 | | 92 | | | | 114 | | | 119 | | |  | | | 97 | | | 92 | | 114 | | 119 | |
| 施測人員 | |  | | | | | | | | | | | | | 施測日期 | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 測驗結果  分析 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※自閉症兒童行為檢核表 □低年級版 □中年級以上版 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受測對象 | | □導師 □其他 | | | | | | | | | | | | | □父母 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 項 目 | | 教師版 | 第1切截分數 | | | | | | 第2切截分數 | | | | | | 家長版 | | | 第1切截分數 | | | | | 第2切截分數 | | | |
| 分數 | **低年級** | | **中年級** | | | | **低年級** | | | **中年級** | | | 分數 | | | **低年級** | | | **中年級** | | **低年級** | | **中年級** | |
| 社會領域 | |  | 35 | | 49 | | | | 42 | | | 62 | | |  | | | 35 | | | 49 | | 42 | | 62 | |
| 溝通領域 | |  | 26 | | 24 | | | | 37 | | | 34 | | |  | | | 26 | | | 24 | | 37 | | 34 | |
| 行為領域 | |  | 17 | | 11 | | | | 25 | | | 20 | | |  | | | 17 | | | 11 | | 25 | | 20 | |
| 總 分 | |  | 97 | | 92 | | | | 114 | | | 119 | | |  | | | 97 | | | 92 | | 114 | | 119 | |
| 施測人員 | |  | | | | | | | | | | | | | 施測日期 | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 測驗結果  分析 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※自閉症學生學校適應行為檢核表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受測對象 | | □導師 □特教(個管)老師 □科任教師 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領域 | | 溝通 | | | | | | | | 人際互動 | | | | | | | 固著行為 | | | | | | | 學習 | | |
| 原始分數 | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 量表分數 | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施測人員 | |  | | | | | | | | | | | 施測日期 | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 測驗結果  摘要 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※自閉症學生學校適應行為檢核表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受測對象 | | □導師 □特教(個管)老師 □科任教師 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領域 | | 溝通 | | | | | | | | 人際互動 | | | | | | | 固著行為 | | | | | | | 學習 | | |
| 原始分數 | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 量表分數 | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施測人員 | |  | | | | | | | | | | | 施測日期 | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 測驗結果  摘要 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、自閉症相關訪談及觀察資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （一）社會互動及溝通 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同儕互動  情境 | * 對於同儕/團體活動是否有興趣（例如:漠不關心/一旁觀察/積極投入） * 實際交友/一起遊戲的情形(例如:融入程度如何、主動但怪異/被動/避開遠離、有沒有衝突) * 會不會有聊天/特定或不特定主題 * 是否有同理心/對人際互動情境的錯誤解讀 | | | | | | | | | | | | 具體描述： | | | | | | | | | | | | | |
| 課堂表現  及  師生互動  情境 | * 老師指令配合度 * 分組/團體活動時的表現 * 活動轉換/臨時變動時的反應 * 對班級情境的覺察及自我行為調整 * 主動求助及變通能力的概述 | | | | | | | | | | | | 具體描述： | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭互動  情境 | * 與照顧者及與手足的互動情形 * 分享自己感受的概述 * 察言觀色的能力 * 有需求時會如何表達 | | | | | | | | | | | | 具體描述： | | | | | | | | | | | | | |
| 心評互動  過程 | * 眼神/表情/手勢等非口語運用 * 口語是否有特殊音調或節奏 * 聊天時的融入程度/是否能一來一往的對話/只談自己喜歡的話題，引導其轉變話題的配合度 * 言談風格如超齡/學究/過於天真/跳tone/古怪等 * 開啟/結束晤談時的反應等 | | | | | | | | | | | | 具體描述： | | | | | | | | | | | | | |
| （二）行為興趣 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 學前階段表現 | | | | | | | | | | | | | | 目前表現 | | | | | | |
| 刻板重複行為 | 重複的動作或語言（例如：排列物品、反覆翻彈東西、陣發性搖晃身體、興奮時甩手、不符情境的重複語句等） | | | | | 具體描述： | | | | | | | | | | | | | | 具體描述： | | | | | | |
| 堅持同一性  抗拒改變 | 堅持的行為或思考模式（例如：固定路徑或食物、對變動困難接受、對細節/慣例過份堅持在意等等） | | | | | 具體描述： | | | | | | | | | | | | | | 具體描述： | | | | | | |
| 侷限固定  的興趣 | 固著而強烈的興趣（例如：對尋常主題著迷但過度侷限或堅持、對不尋常的主題或物品著迷等） | | | | | 具體描述： | | | | | | | | | | | | | | 具體描述： | | | | | | |
| 感覺刺激異常反應 | 感官的過度敏感或不敏感（例如：視覺、聽覺、溫度、痛覺、觸覺、嗅覺等） | | | | | 具體描述： | | | | | | | | | | | | | | 具體描述： | | | | | | |
| **綜合分析** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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者。前項所定自閉症，其鑑定基準依下列各款規定：  一、顯著社會互動及溝通困難。  二、表現出固定而有限之行為模式及興趣。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一、顯著社會互動及溝通困難。 | 同儕互動情境 | | | | | | □沒有困難；□有，說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 課堂表現及師生互動情境 | | | | | | □沒有困難；□有，說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭互動情境 | | | | | | □沒有困難；□有，說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 心評互動過程 | | | | | | □沒有困難；□有，說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、表現出固定而有限之行為模式及興趣。 | 動作、物品使用方式及言語具有固著或重複性 | | | | | | □無；□有，說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | □無；□有，說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 興趣的展現強度或焦點上，具有異常的高度侷限及固定性 | | | | | | □無；□有，說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | □無；□有，說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、症狀導致學習及生活適應上有顯著困難者 | 就以上困難及行為表現，致在學習及生活適應上有顯著困難者。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **評估教師複判意見** | | | | | | |
| **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) | | | | |
| □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) | | |
| 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  □設有空調設備試場  □少數人試場 |
| □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□補救教學□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 |  | | |