

臺南市 109 學年度高級中等以下學校自閉症學生鑑定實施計畫

中華民國 110 年2月20日南市教特(三)字第1100102085號函

壹、依據：臺南市109學年度高級中等以下學校身心障礙學生鑑定安置實施計畫。

貳、目的

- 一、落實身心障礙學生教育評量與鑑定工作，使特殊教育學生獲得適切之特殊教育服務與支持。
- 二、加強自閉症學生殊異性鑑定，以提昇學生受教品質，落實教育機會均等理念。

參、指導單位

- 一、教育部國民及學前教育署。
- 二、國立臺南大學特殊教育中心。
- 三、國立高雄師範大學特殊教育中心。

肆、辦理單位

- 一、主辦單位：臺南市政府教育局。
- 二、承辦單位：臺南市特殊教育資源中心。

伍、申請對象

設籍臺南市或具臺南市公私立高中、國民中小學在學學籍，並符合下列項目之一者：

- 一、持有效年限內之身心障礙證明，並以自閉症為主要障礙。
- 二、持鑑定醫院或精神科醫師開立自閉症診斷證明書。
- 三、已通過鑑定並接受自閉症類特教服務之跨階段重新評估。
- 四、已經過校內轉介前介入之疑似自閉症學生(含持有疑似診斷證明者)。

陸、109學年度鑑定安置工作場次與送件重點(確定期程另行公告，並請配合辦理)

柒、鑑定作業方式

- 一、鑑定流程：包含發現與轉介前介入、鑑定資料審閱/初步研判、綜合研判三個階段，相關作業流程圖如附件1。
- 二、辦理內容：自閉症鑑定概念工具研習，每年8月舉辦，各校指派未參加過自閉症鑑定工具研習之所屬教師或行政人員參加。

三、申請方式：

(一) 受理申請單位：由學校教師或家長向就讀學校之特教業務承辦處室提出申請。

(二) 應備資料：

1. 曾經確認個案：備齊下列四項資料：

甲、安置審查表

乙、障礙證明文件：身心障礙證明、身心障礙鑑定醫院診斷證明、或有效之鑑定公文

丙、最近一學期完整 IEP (舊案必有)

丁、行為檢核描述表(如附件8)

2. 待確認個案：備齊「自閉症鑑定申請資料檢核單」所列資料，如附件2。

(三)申請鑑定參考資料：有關自閉症特質與注意事項等，請參見「自閉症鑑定法源、常見症狀與提醒」及「自閉症鑑定相關資料檢附資料說明」【置於計畫后】。

四、鑑定作業三階段（針對待確認個案）

(一) 發現與轉介前介入

當教師/家長提出疑似自閉症學生時，輔導室協助判斷自閉症的可能：

1. 輔導人員協助導師擬訂與實施「轉介前介入方案」。
2. 若研判「轉介前介入方案」實施成效不彰(即一般輔導無顯著成效)，經家長同意後，蒐集自閉症鑑定相關資料。(家長同意書如附表2)
3. 輔導室協助導師實施100R(小五以上)/C125(小一至小四)。
4. 輔導室協助導師/家長實施「臺灣版自閉症行為檢核表(ABCT)」。
5. 輔導室協助導師/輔導老師實施「自閉症學生學校適應行為檢核表(國中小適用)/自閉症學生行為檢核表(高中適用)」
6. 輔導室協助實施「自閉症兒童訪談紀錄表」
7. 備齊「臺南市109學年度自閉症鑑定申請資料檢核單」(附件2)所列之相關鑑定資料後，經校內特推會審核通過後，向鑑輔會申請鑑定。

(二) 鑑定資料審閱與初步研判：

1. 初評：就本市學校所提報之個案，自閉症鑑定工作小組特教教師彙整資料、進行審閱工作。針對送件內容疑義，通知學校補送資料，或是安排自閉症鑑定心評教師入校協助蒐集需要的資料，例如：訪談相關人員、觀察個案。
2. 複評：邀請學者、自閉症鑑定心評教師辦理個案鑑定資料研判，撰寫綜合報告(含個案特教需求、建議支持策略)並達成初步決議。

(三) 綜合研判：召開鑑定安置會議，並邀請學校代表、家長與會，提出綜合研判決議，並提供輔導相關建議。

捌、鑑定及安置結果申復

若家長(監護人或法定代理人)對鑑定結果有疑義，由家長(監護人或法定代理人)提出「鑑定結果再確認(申復)」申請，請學校協助函文送件，辦理規定如下：

- 一、應提供資料：原送件資料，以及有利於鑑定之新佐證資料(例如：醫療診斷證明、心理衡鑑資料、更新測驗資料、補充輔導資料或特教需求資料)。
- 二、檢齊上述資料後，於鑑定結果核定後10日(含例假日)內提出「鑑定及安置結果再確認」申請。
- 三、請家長(監護人或法定代理人)務必出席申復會議；未克出席時，須出具「臺南市109學年度高級中等以下學生特殊教育鑑定及安置會議委託書」，委任受委託人出席。必要時，家長得邀請相關專業人員出席。

玖、經費：由教育部及教育局補助經費項下支應。

拾、其他未盡事宜，依「臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會」會議決議辦理。

拾壹、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

鑑定參考資料:自閉症鑑定法源、常見症狀與提醒

一、法源：(身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法第12條(102年9月2日臺教學(四)字第1020125519B號))

本法第三條第十一款所稱自閉症，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：

1. 顯著社會互動及溝通困難。
2. 表現出固定而有限之行為模式及興趣。

二、自閉症者常見症狀(以 DSM-5 鑑定診斷基準為例說明)：

| 診斷基準 | 向度 |
|---|---|
| <p>A. 有持續、跨情境的社會溝通及社會互動上的缺損</p> <p><u>右列3項皆具備</u> (所列例子為範例，並非盡舉)</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 在社會—情緒的互動(reciprocity)上有困難—其範圍從較輕微的，例如：社會互動異常、無法維持雙向對談；到較嚴重的，例如：較少分享興趣、情緒或情感；到更嚴重的，例如：無法開啟或回應社會性互動。 2. 在社會互動中的非口語溝通行為上有困難—其範圍從較輕微的，例如：難以協調地使用口語及非口語溝通；到較嚴重的，例如：眼神注視及肢體語言的異常，或是對於肢體動作有理解與使用上的困難；到更嚴重的，例如：完全缺乏臉部表情及非口語溝通。 3. 在發展、維持及了解人際關係上有困難—其範圍從較輕微的，例如：難以隨情境適當調整行為；到較嚴重的，例如：分享想像性遊戲或交朋友有困難；到更嚴重的，例如：對同儕缺乏興趣。 |
| <p>B. 行為、興趣或活動具有侷限性或重複型態</p> <p><u>右列4項中至少具備2項</u> (所列例子為範例，並非盡舉)</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 動作、物品使用方式及言語具有固著或重複性(例如：刻板動作；玩具排成列或反覆翻轉物品；鸚鵡式仿說；特異語言)。 2. 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(例如：小改變會導致極大苦惱；轉換情境有困難；死板的思考型態；有招呼儀式；需要每天走同樣的路徑、同樣的食物)。 3. 興趣的展現強度或焦點上，具有異常的高度侷限及固定性(例如：強烈依戀或專注於不尋常的物品；過度侷限或固著的興趣)。 4. 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(例如：對於痛楚或溫度無感；對於特定聲音或材質有嫌惡反應；對於物品有過度的嗅聞或觸摸；著迷於光線或特定動作)。 |

三、自閉症鑑定原則提醒

(一)本鑑定安置工作流程中的曾經確認/待確認個案：

1. 曾經確認個案：指已領有自閉症類身心障礙證明或持有自閉症診斷證明之學生，或是已經鑑輔會鑑定為自閉症類並安置之學生。
2. 待確認個案：指曾經確認個案以外之疑似自閉症者。

(二)自閉症學生可能會因不專注、學習困難、焦慮、或智力低下等伴隨現象，而被鑑定為其他障礙類別，可從症狀的出現時間與是否接受醫療矯治，釐清上述伴隨現象是主要障別或為共病的問題。

1. 自閉症的學生通常在幼兒時期即有症狀出現，建議待確診個案在教育鑑定上，應由特殊教育教師訪談學生的主要照顧者，瞭解其生長史、醫療史和教育史。
2. 部分學生經醫療介入，服用注意力相關藥物，或經教育上各障別的鑑定與提供特殊教育相關服務後，仍有學業學習、生活適應或人際互動等困難，應重新瞭解可能的原因，透過晤談和觀察，蒐集學生成長背景資料，評估是否有自閉症可能，需提出重新評估。
3. 自閉症學生可能因為學校適應困難而出現情緒或行為問題，不必然是情緒行為障礙，宜從自閉症特質之存在與否予以釐清。
4. 自閉症學生可能伴隨智力問題，但往往其社會溝通/社會互動表現明顯低於非口語技能發展程度（例如：精細動作能力、非口語性質的問題解決能力），而單純的智能障礙學生則在社會溝通/社會互動與其他智能能力之間並無明顯差距。
5. 智力正常的自閉症學生可能有書寫困難、不專注、學科成就與內在能力差異大的情形，與學習障礙學生有類似的表徵，可進一步瞭解問題特徵的出現年齡，若在學前階段出現，可進一步評估是否具備自閉症特質。
6. 部分自閉症學生有語言發展遲緩的問題，或有聲音異常（例如：說話聲音平板、聲音尖銳等）的現象，若學生有社會性互動困難、侷限的興趣和刻板行為，可排除主要障別為語言障礙的可能。

四、國三跨教育階段鑑定注意事項

(一)若學生的主障別為自閉症，即使伴隨智力問題，提報鑑定時仍應提報「自閉症」。

(二)欲就讀高中職集中式特教班或特殊學校高職部者，於鑑定結果摘要表（附表1「臺南市疑似自閉症障礙學生鑑定結果摘要表」）的「智能」欄位，勾選「伴隨智能發展障礙」項，以利鑑輔委員研判學生是否具備報名資格。

自閉症鑑定相關檢附資料說明

| 檢附資料 | 資料蒐集目的 | 內容說明暨注意事項 (有效期限以當次鑑定安置會議第一日為基準) |
|--------------------|-----------------------------|--|
| 身心障礙證明 | 瞭解學生是否為自閉症曾經確診個案 | <ul style="list-style-type: none"> ● 身心障礙證明 (ICD F84、F84.0、F84.3、F84.5、F84.8、F84.9) 為自閉症類群。 |
| 醫院診斷證明 | 瞭解學生是否為自閉症曾經確診個案 | <ul style="list-style-type: none"> ● 須為「身心障礙鑑定指定醫療機構」所開立之診斷證明書。 ● 診斷證明內容須載明障礙情形。 ● 有效期限一年。(鑑輔會證明二年) ● 若個案之醫院診斷證明非為自閉症確診，例如：疑似自閉症、社會情緒障礙、疑似亞斯伯格等，依待確診個案鑑定流程辦理。 |
| 心理衡鑑報告 | 瞭解學生接受醫療評估的項目與結果，作為鑑定與安置之參考 | <ul style="list-style-type: none"> ● 參考內容重點之一是有關自閉症特質與功能的評估與說明。 ● 參考內容重點之二是魏氏智力量表施測結果。若經醫療人員評估無法施作魏氏，改以其他智力測驗替代，亦可作為參考，不須加作魏氏智力測驗。 ● 報告有效性依據報告載明之效期，未註明者則以二年為限。 |
| 魏氏智力量表 | 瞭解學生的智力表現，作為安置特殊教育班型需求之參考 | <ul style="list-style-type: none"> ● 測驗的選用： <ol style="list-style-type: none"> 1. 魏氏幼兒智力量表第四版適用於2歲6個月~7歲11個月之學生，魏氏兒童智力量表第四版適用於6歲~16歲11個月之學生； 2. 上述兩項測驗在6歲至7歲11個月之年齡是重疊的，若學生疑似低於平均認知能力，建議施測魏氏幼兒第四版，方能向下延伸施測到較容易的題目，評估到學生真實的能力。 3. 無法施測魏氏者，可用「托尼非語文智力測驗」作為替代測驗；經心評老師評估後仍無法施作者，則請心評老師敘明原因，簽章後貼於「魏氏智力測驗」欄位。 ● 測驗的實施 <ol style="list-style-type: none"> 1. 心評人員施測時須完整施作所有分測驗及交替測驗，若心理衡鑑報告中未包含交替測驗分數，亦毋須重新施測或要求醫院補作。 2. 計算「處理速度」及「專心注意/工作記憶」二項因素指數/組合分數時，若補作時間與原十項分測驗施測時間相距一年內，則以原施測時間對照查表。若超過一年以上至兩年者，則以補作交替測驗的時間對照查表。 ● 智力商數採用二年內資料。 |
| 臺灣版自閉症行為檢核表 (ABCT) | 初步篩檢具有自閉症的兒童與青少年 | <ul style="list-style-type: none"> ● 本測驗架構包含感覺、關係、身體與物體使用、語言以及社會與自我協助五個向度，並以總分與切截分數比較，據以篩檢可能的自閉症個案。 |

| 檢附資料 | 資料蒐集目的 | 內容說明暨注意事項 (有效期限以當次鑑定安置會議第一日為基準) |
|---|---------------------------|--|
| (黃君瑜、吳佑佑，2013) | | <ul style="list-style-type: none"> ● 一題一分，在檢核表上計分，依評量人員（家長、教師）以及兒童級別（幼稚園、國小、國中）對照不同百分等級與標準分數（$M=100/SD=15$）。分數愈高，代表自閉症行為愈多。 ● 檢核表結果解釋：依切截分數，幼兒園之孩童達11分、國小至國中達7分，表示受評者很有可能具有自閉症傾向。 |
| 自閉症學生學校適應行為檢核表 (張正芬等，2019) (出版單位：臺北市西區特殊教育資源中心) | 瞭解學生在校適應行為，作為篩選疑似自閉症學生之參考 | <ul style="list-style-type: none"> ● 本檢核表填答時，需與其他同年級學生做比較。 ● 本檢核表之填寫者：以熟識學生的教師為主，例如導師、特教(個管)老師或科任教師。 ● 常模對照(分為兩部分)： <ol style="list-style-type: none"> 1. 分別計算出「各領域原始得分」；根據該年級學生在各領域原始得分，對照常模，即可得各領域「量表分數」。 2. 將「四領域原始得分」進行加總後，記錄於「原始總分」欄位；根據該學生之年級常模，對照原始總分，即可得到「適應商數」。 ● 結果解釋：適應商數93以上為「無適應困難」，86-92為「疑似適應困難」，低於85為「明顯適應困難」。 ● 若檢核表結果該生「無適應困難」，但四領域之「量表分數」中，有任一領域之量表分數低於7分，務必將該量表分數註記於鑑定報告中，作為該生疑似學校適應困難之佐證。 |
| 自閉症兒童訪談紀錄 (張正芬、王華沛，2015) | 瞭解疑似自閉症學生在校的行為特質表現與家庭生長史 | <ul style="list-style-type: none"> ● 重新送件時，若遇學生現況改變，請重新進行訪談。詳如附表7 |
| 特推會會議紀錄 | 瞭解學校提供之教學與行政支持服務 | <ul style="list-style-type: none"> ● 國三學生於跨教育階段鑑定欲申請考試服務時須檢附，須說明學校平時所提供之考試服務內容、項目及成效。 ● 申請「重新評估」或「重新安置」者，需檢附當次提報鑑定之特推會會議紀錄，內含學校目前處理策略、學生接受特教服務之情形與討論學生須「重新評估」或「重新安置」之決議。 ● 需檢附會議簽到表。 |

臺南市高級中等以下學校自閉症鑑定流程圖

發現與轉介前介入

曾經確認個案：

- 1.符合下列之一：
 - (1)有「自閉症」身心障礙證明。
 - (2)有身心障礙鑑定醫院「自閉症」診斷證明。
 - (3)跨階段重新評估的自閉症學生。
- 2.上述舊案，需加附最近一學期完整IEP。
- 3.檢附自閉症學生行為檢核描述表(附件8)
- 4.依一般區間鑑定安置提報。

鑑定資料審閱、初步研判

綜合研判

待確認個案
教師或家長提出之疑似自閉症學生

A1：擬訂、實施轉介前介入方案

一般輔導滿足學生教育需求

A2：回歸一般教育輔導

家長同意鑑

各階段工作有關表格、負責人員

A1：檢核單
項目6、7

A2：輔導室(人員)

A3：檢核單
項目4、5、9

A3：初步篩檢：100R/C125、ABCT、自閉症學生學校適應行為檢核

疑似自閉

A4：實施其他類特殊學生的轉介

A4：學校特教承辦人員

A5：(1)鑑定資料蒐集；(2)提校內特教推行委員會審議、提出鑑定申請

A5：檢核單
項目1-11

B1：初評-彙整相關資料、審閱

B1：鑑定小組/心評人員

需要補資料

回A5(1)

B2：鑑定小組/心評人員

B2：複評-自閉症初步研判；撰寫綜合報告(含個案特教需求、建議支持策略)

C1：鑑定小組

C1：召開鑑定會議-自閉症研判決議；個案特教需求、建議支持策略

自閉症

C2：轉介其他類特殊學生鑑

C2：學校特教承辦人員
C3：鑑定小組

C3：教育安置：

- 普通班接受特教服務(申請自閉症巡迴輔導)
- 分散式資源班/不分類巡迴輔導班(提供直接或間接服務)

附件2 臺南市109學年度自閉症鑑定申請資料檢核單 (待確認個案)

行政區：_____ 填表日期：____年__月__日 **【請附於所有資料的最前面】**

學生姓名：_____ 身分證字號：_____ 學校：_____ 年__班

學校承辦人：_____ (職稱：_____ 聯絡電話：_____ 手機：_____)

| 資料項目 | | 完成打✓ | 內容 | 填寫/提供者 |
|-------------|----|------|---|---|
| 必備資料 | 1 | | 特教通報網之「鑑定安置提報名冊」 | 務必核章。 特教承辦人員 |
| | 2 | | 臺南市疑似自閉症學生鑑定結果摘要表 | 附表1。 特教教師或特教承辦人員 (或高中導師) |
| | 3 | | 鑑定申請暨安置同意書 | 附表2。 家長 |
| | 4 | | 特殊需求學生轉介資料表-100R(小五以上) / C125(小一至小四) | 附表3。 導師/特教教師/相關輔導教師 |
| | 5 | | 臺灣版自閉症行為檢核表(ABCT) | 可至永華/民治特教中心領取。 導師/特教教師/相關輔導教師 |
| | 6 | | 個案會議資料 (簽到與紀錄) | 附表4。 輔導主任、組長及相關輔導人員 |
| | 7 | | 認輔晤談資料或個案相關輔導紀錄 (必須6次以上且有支持 策略實施) | 附表5。 輔導紀錄若無實施輔導策略及追蹤事項者，不得列入佐證。 導師/認輔教師/輔導老師/心理師 |
| | 8 | | 臺南市疑似自閉症學生轉介前介入資料統整表 | 附表6。 輔導主任、組長或相關輔導人員 |
| | 9 | | 自閉症學生學校適應行為檢核表(國中小適用) / 自閉症學生行為檢核表(高中適用) | 可至永華/民治特教中心領取。 導師/特教教師/相關輔導教師 |
| | 10 | | 智力測驗資料 (以 WISC-IV 為主，請影印封面、封底即可) | 間隔兩年以上則需重做，請檢附14個分測驗資料。(無特教教師學校，於送件後，分派心評人員施測) 特教教師/心評人員 |
| | 11 | | 自閉症兒童訪談紀錄表 | 附表7。 至永華/民治特教中心領取正式紀錄表件 相關輔導教師/特教教師 |
| 參考資料 (有則附上) | 12 | | 醫院診斷證明書 (最近一年內) 或醫院心理衡鑑報告 | 診斷證明書，請醫師註明： 初診期、最近一次就診日期、接受治療情形。 醫院診所 |
| | 13 | | 前一教育階段鑑定資料/身心障礙證明 | 特教教師/特教承辦人員 |
| | 14 | | 特推會會議記錄 (可含應考服務需求) | 特教承辦人員 |
| | 15 | | 其他相關測驗或資料 (請說明)： | 如有請儘量提供。 相關人員 |

註：請將以上資料依序裝訂為一式二份 (正本一份、影本一份，儘量影印成 A4 尺寸)。

| | | | | |
|---|---------|------|------|----|
| 資料完成檢核結果(校內承辦人員填寫)： <input type="checkbox"/> 資料完整 <input type="checkbox"/> 待修正/補件 | | | | |
| 職稱 | 特推會執行秘書 | 教務主任 | 輔導主任 | 校長 |
| 請核章 | | | | |

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| 審查、初判結果(鑑定小組填寫) | | | | |
| 資料審閱(特教教師) | | 初步研判(自閉症鑑定工作小組) | | 研判決議(教授) |
| 簽章 | | 簽章 | | 簽章 |
| <input type="checkbox"/> 待修正/補件 <input type="checkbox"/> 通過 | | <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 疑似自閉症 <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 其他： | | <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 疑似自閉症 <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 其他： |

附表1

臺南市疑似自閉症學生鑑定結果摘要表

區別：_____ 學校：_____ 高中/國中(小) 填表者：_____ 填表日期：_____年____月____日

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---|----------|---|--------------|--|--|------|----------|-----|
| 姓名 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | 出生日期 | 年 月 日 | 班級 | 年 班 號 | | | | |
| 身分證號 | 住址 | | | | 家長聯絡電話 | (O) (H) | | | | |
| 家庭現況描述 | 1. 排行 | 在家中排行第_____； 兄_____人，姊_____人， 弟_____人，妹_____人。 | 3. 父母職業 | 父：_____ | 5. 管教方式 | <input type="checkbox"/> 權威 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | | |
| | 2. 父母關係 | <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | 4. 主要養育者 | <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | 6. 家族中其他特殊個案 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：該特殊個案是學生的_____ (關係) | | | | |
| 目前就學服務 | 1. 目前教育安置： <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 2. 相關專業服務： <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 社工服務 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | | | | | |
| 障礙與醫療現況 | 1. 身障證明(非自閉症)： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____類 (<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度) 2. 醫院診斷書： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有【請附正本】診斷日期：_____ | | | | | | | | | |
| 特殊需求學生轉介資料表(100R) 小五至國小三適用 | 懷疑障礙類別 | 身體病弱 (生理疾病) | 感官障礙 | | | 智能障礙 | 學習障礙 | 情緒障礙 | 注意力缺陷過動症 | 自閉症 |
| | 總分 | 17 | 視覺 | 聽覺 | 動作 | 26 | 21 | 20 | 11 | 38 |
| | 勾選分數 | | | | | | | | | |
| | 切截分數 | | | | | 6 | 6 | 4 | 4 | 6 |
| 特殊需求學生轉介資料表(C125) 小一至小四適用 | 懷疑障礙類別 | 身體病弱 (生理疾病) | 感官或動作 | | | 智能障礙 | 學習障礙 | 情緒障礙 | 注意力缺陷過動症 | 自閉症 |
| | 總分 | 8 | 24 | | | 24 | 30 | 37 | 17 | 29 |
| | 勾選題數 | | | | | | | | | |
| | 切截題數 | 0 | 1 | | | 1 | 6 | 4 | 4 | 2 |
| 高危險題數 | 8 | 23 | | | 23 | 24 | 33 | 13 | 27 | |
| 臺灣版自閉症行為檢核表(ABCT) | | 原始分數 | 百分等級 | | 標準分數 | | 評量結果分析 | | | |
| | 總分 | | | | | | <input type="checkbox"/> 非自閉症 <input type="checkbox"/> 可能有自閉症傾向 | | | |
| | 切截分數 | 國小、國中 \geq 7 | | | | 幼兒園 \geq 11 | | | | |
| 施測者： | | 施測日期： | | 年 | 月 | 日 | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|------------------------------|--|-------------------|------|------|----|--------------------------------|--|
| 自閉症學生 學校適應行為檢核表-國中小適用 | 領域 | 領域一 溝通 | 領域二 人際互動 | 領域三 固著行為 | 領域四 學習 | 原始總分 (四領域得分加總) | | | | | |
| | 計分 | | | | | | | | | | |
| | 第一頁 分數小計 | | | | | | | | | | |
| | 第二頁 分數小計 | | | | | | | | | | |
| | 第三頁 分數小計 | | | | | 適應商數 | | | | | |
| | 各領域原始得分 | | | | | | | | | | |
| | 各領域量表分數 *有任一或以上領域之 量表分數低於七分以 下，為該生疑似學校適 應困難之佐證。 | <input type="checkbox"/> ≤ 7 | <input type="checkbox"/> ≤ 7 | <input type="checkbox"/> ≤ 7 | <input type="checkbox"/> ≤ 7 | | | | | | |
| | 學校適應結果 | <input type="checkbox"/> 無適應困難(適應商數93分以上) <input type="checkbox"/> 疑似適應困難(適應商數86-92分) <input type="checkbox"/> 明顯適應困難(適應商數85分以下) | | | | | | | | | |
| 施測者：_____ 施測日期：_____年_____月_____日 | | | | | | | | | | | |
| 自閉症學生 行為檢核表 -高級中 等教育 階段適 用 | | 社會溝通 | 行為 | 總分 | 評量結果分析 (以總分表現勾選，並參考各領域得 分) | | | | | | |
| | 原始分數 | | | | <input type="checkbox"/> 非自閉症 <input type="checkbox"/> 可能有自閉症傾向 | | | | | | |
| | 高於切截點(打勾) | <input type="checkbox"/> 29 | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 40 | | | | | | | |
| | 施測者：_____ 施測日期：_____年_____月_____日 | | | | | | | | | | |
| 自閉症兒童訪談表 | 領域 | A 社會互動及溝通 | | | | B 固定而有限的行為興趣 | | | | 主要異狀時期 | |
| | 符合程度/項目 | A1 | A2 | A3 | A4 | B1 | B2 | B3 | B4 | <input type="checkbox"/> 三歲以前 | |
| | 符合 | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 三-六歲間 | |
| | 不符合 | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 小學 | |
| | 訪談結果 | <input type="checkbox"/> 非自閉症 <input type="checkbox"/> 可能是自閉症(A、B兩領域各有一項符合，且年齡也符合者) | | | | | | | | | |
| 施測者：_____ 施測日期：_____年_____月_____日 | | | | | | | | | | | |
| 智能 | <input type="checkbox"/> 魏氏兒童智力量表第四版 <input type="checkbox"/> 托尼非語文智力測驗 (無法施測 WISC IV者，施測 TONI 所得量表，請製表貼於右方欄上方，並核章) | | <input type="checkbox"/> 醫院施測 <input type="checkbox"/> 學校施測 智商 百分等級 | 全量表 | 語文理解 | 知覺推理 | 工作記憶 | 處理速度 | | | |
| | 施測者：_____ 施測日期：_____年_____月_____日 | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 伴隨智能發展障礙 <input type="checkbox"/> 無智能發展障礙 | | | | | | | | | | |
| | 感官 | <input type="checkbox"/> 伴隨感官方面問題，請說明 <input type="checkbox"/> 無感官方面問題 | | | | | | | | | |
| 生理健康 | <input type="checkbox"/> 伴隨生理/健康方面問題，請說明 <input type="checkbox"/> 無生理/健康方面問題 | | | | | | | | | | |

由特教教師或特教承辦人員填

臺南市109學年度自閉症鑑定綜合研判報告

| | | | |
|----|--|---------|--|
| 校名 | | 學生班級/姓名 | |
|----|--|---------|--|

●初評結果：(請心評人員依各向度撰寫)

| 鑑定基準 | 量化資料 ● 各項目中的 粗體字 選項： 疑似自閉症之篩選指標、疑似學校適應困難之佐證 | 質性資料 ● 未符合的項目，請填「無」 ● 符合的項目請勾選，並進一步說明) | 符合基準 |
|-------------------|--|--|--|
| 顯著社會互動及溝通困難 | ◆臺灣版自閉症行為檢核表 (ABCT) 語言：(題號4. 8. 11. 15. 18. 29. 38. 40) 社會與自我協助：(題號 2. 14. 21. 28. 33. 37. 41. 42) ◆自閉症學生學校適應行為檢核表 溝 通： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 低 於量表分數7 人際互動： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 低 於量表分數7 | <input type="checkbox"/> 在社會一情緒的互動上有困難 <input type="checkbox"/> 社會互動中的非口語溝通行為上有困難 <input type="checkbox"/> 在發展、維持及了解人際關係上有困難 | <input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 質 |
| 表現出固定而有限之行為模式及興趣 | ◆臺灣版自閉症行為檢核表 (ABCT) 感覺：(題號 6. 10. 19. 24. 31. 35. 44. 47) 關係：(題號 3. 7. 13. 17. 22. 23. 25. 26. 30. 34. 39) 身體與物體使用： (題號 1. 5. 9. 12. 16. 20. 27. 32. 36. 43. 45. 46) ◆自閉症學生學校適應行為檢核表 固著行為： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 低 於量表分數7 | <input type="checkbox"/> 動作、物品使用方式及言語具有固著或重複性 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 興趣的展現強度或焦點上，具有異常的高度侷限及固定性 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 質 |
| 症狀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： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 低 於量表分數7 | <input type="checkbox"/> 對學習造成顯著影響 <input type="checkbox"/> 對生活適應造成顯著影響 | <input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 質 |

| 校名 | 學生班級/姓名 | | |
|---|----------|--|----|
| <p>● 初步研判：</p> <p>符合自閉症鑑定之標準：</p> <p><input type="checkbox"/>顯著社會互動及溝通困難 (○量 ○質)</p> <p><input type="checkbox"/>表現出固定而有限之行為模式及興趣 (○量 ○質)</p> <p><input type="checkbox"/>症狀導致學習及生活適應上有顯著困難 (○量 ○質)</p> <p> 研判結果：</p> <p><input type="checkbox"/>自閉症 <input type="checkbox"/>自閉症(伴隨智能障礙，程度：__度)</p> <p><input type="checkbox"/>疑似_____障礙 <input type="checkbox"/>非特教生</p> <p><input type="checkbox"/>未達自閉症鑑定基準，但仍需要輔導室進一步輔導追蹤</p> <p><input type="checkbox"/>其他</p> | | | |
| <p>特殊教育需求：</p> <p>一、教育安置建議：<input type="checkbox"/>普通班 <input type="checkbox"/>資源班 <input type="checkbox"/>集中式特教班 <input type="checkbox"/>巡迴輔導</p> <p>二、教育需求評估：</p> <p>☞個案優劣勢與興趣：</p> <p>☞教學調整：</p> <p>☞評量調整：</p> <p>☞環境調整：</p> <p>☞轉銜輔導：</p> <p>三、行政協助之建議：</p> <p>四、給家長的建議：</p> | | | |
| 心評人員 簽章 | | | 日期 |
| 綜合研判 結果 | 障礙 類別 | <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 自閉症(伴隨智能障礙，程度：_____度) <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 未達自閉症鑑定基準，但仍需要輔導室進一步輔導追蹤 <input type="checkbox"/> 其他 | |
| 鑑輔委員 簽章 | | | |
| 日期 | | | |

敬愛的家長：您好！

貴子弟(以下稱學生)經由導師之觀察，在班級生活的適應或學習上和同學有一些差異。本市「特殊教育學生鑑定及就學輔導會」建議針對學生做進一步瞭解，讓老師更知道如何去幫助學生，以保障學生學習的權利，因此需要您協助填寫部分資料，並同意讓學生接受相關測驗、提出鑑定申請。鑑定評估結果將作為判斷學生是否在某些學習、情緒或生活適應上有困難或障礙，並可針對困難提供後續學生需要的教學、支持服務，提升學習的成就感和自信心。

鑑定評估期間，將有相關教師對學生進行相關能力評估，項目及目的如下：

| 評估/測驗項目 | 目的 |
|------------|---------------------------|
| 智力評量 | 瞭解學生智能發展以及認知歷程發展狀況 |
| 學校適應行為相關量表 | 瞭解學生在社會互動、社會溝通、行為、適應發展等狀況 |
| 訪談家長或導師 | 瞭解學生的發展史、教育史及在校生活學習適應等情形 |

我們在施測後，不論學生是否需要特殊教育的協助，我們都會通知您測驗結果，並嚴格保密所有施測資料。希望透過我們共同合作，來幫助學生學習得更好、更快樂。您若有任何疑慮，請與學生學校之承辦人員/特教教師聯絡。

學校教師聯絡姓名(必填)：

聯絡電話(必填)：

同意書

學生姓名：

就讀學校：

班 級：

茲

同意 不同意 敝子弟接受特殊教育學生鑑定及就學輔導會之鑑定。

(請使用原子筆簽名。不論您是否同意，都請在下面欄位簽名)

家長(法定代理人)簽章：_____ 聯絡電話：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■同意書填妥後，請繳回學校教師或教業務承辦人。

「特殊需求學生轉介資料表-100R」使用說明

洪麗瑜（臺灣師大特教系）

一、內容

九大部份：1. 生理、2. 感官動作、3. 學業表現、4. 學習能力、5. 口語能力、6. 團體生活、7. 個人生活、8. 行為情緒適應、9. 家庭社區。

二、參考轉介主要問題進行懷疑

| 懷疑障礙 | 參閱之主要項目 |
|----------------|--|
| 身體病弱（生理疾病） | 一、二 |
| 感官障礙或動作問題 | 二、視覺(7-9, 12, 72-76)、聽覺(7, 10-11, 48-52)、動作(12-16) |
| 智能障礙 | 二(7, 10)、 三(18, 23-28, 29, 30, 32-34, 35, 37, 38)、 四(40, 41, 42, 43, 44)、 五(48, 49, 51-53, 55)、 六(56, 57, 67)、 七(68-74, 77)、 八(81, 92) |
| 學習障礙 | 二(17)、 三(18, 19, 20-23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 32-34, 35, 36, 37, 38)、 四(40, 41-43, 44)、 五(48, 49, 51-53, 55)、 六(57, 63, 67)、 七(77, 79)、 八(92) |
| 情緒行為障礙 | 三(19, 20, 21, 22)、 四(42)、五(52)、 六(56-58, 60-63, 65, 66)、 七(71, 72, 78)、 八(80, 81, 82, 83, 84-86, 87, 88-90, 91) |
| 注意力缺陷過動症(ADHD) | 三(20)、四(42-43)、六(60-63)、 七(75-76)、 八(80, 89) |
| 自閉症 | 二(7, 14, 15, 17)、 三(18, 19, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 36-38)、 四(40, 42-44, 46)、 五(50, 52, 53)、 六(57, 58-61, 63)、 七(69, 71, 72, 74, 77)、 八(80, 85, 87-91) |

註：1. 每一大項後括號內所示之題號：出現該項行為表示該類障礙之高危險群；被勾選的題號越多，表示該生可能有該類障礙的危險性越高。

2. 學業表現：請務必參考第三項註有**題的相對位置，尤其在智能障礙與學習障礙之篩選。

3. 智障和學障學生：務必參考第九項家庭與社區的資料，以避免文化不利所造成的假象。

4. 非典型表現或同時伴隨多種障礙的問題：可以參考各障礙類別的排除條件，或各障礙類別之可能性的多寡來考慮。

三、轉介表結果之用途

本轉介表可以作教師轉介資料蒐集之用，可以只看勾選的行為項目，也可以參考計分。

(一) 計分方式

在前頁上表的題目架構可以計算出智能障礙、學習障礙、嚴重情緒障礙、注意力缺陷過動症(ADHD)、自閉症等五項懷疑計分。將項目各題勾選者計一分，在該項畫線的題號計兩分。可算出總分。

| 懷疑障礙 | 智能障礙 | 學習障礙 | 情緒行為障礙 | ADHD | 自閉症 |
|------|------|------|--------|------|-----|
| 總題數 | 39 | 38 | 30 | 11 | 41 |
| 總分 | 26 | 21 | 20 | 11 | 38 |
| 切截分數 | 6 | 6 | 4 | 4 | 6 |

(二) 使用原則

1. 先從完整的表現（包括生理、認知、情緒/心理、行為表現、學業適應與家庭）篩檢出高危險群的類別，再就可能的類別和勾選的項目據以擬定鑑定所需之評量工作，以避免陷入僵化的判斷。
2. 本量表所提供資料除了計分之外，各項勾選題目可提供學生行為表現之資料。
3. 多向度的資料可提供學生之優缺點，例如：與一般學生比較下，最明顯的問題或是不明顯的差異（可視為學生之優勢能力），以及家庭社區的相關資料，可供作完整的/多向度的綜合性診斷之參考。

四、實施方式與注意事項

1. 本轉介表可直接交由轉介教師或家長填寫，或是利用訪談方式填寫。
2. 本轉介表之資料宜結合標準化測驗或觀察、訪談等非正式評量結果，進行個案綜合研判。
3. 如果網底題目過多（超過三項）沒有填寫，務必確認填寫者的合作程度與資料的可信度。
4. 如果勾選的項目過少或是項目內容與轉介的緣由不太一致時，建議利用訪談的方式重新確認本轉介表所得資料之正確性。
5. 本轉介表以國中學生為主，國小高年級可以參考使用，但其他年級的適用性仍待考驗。

特殊需求學生轉介資料表-100R

學校：_____縣(市)立_____高中(職)/國民中(小)學 年級：_____ 姓名：_____

生出年月日：_____年_____月_____日 實際年齡：_____歲 轉介者：_____

請學校導師與熟悉孩子的人員根據該生在普通班或其他教育環境學習情形，勾選出該生可能有的適應狀況，請在下列九項每一大項中，請盡量勾選適合的所有項目，可以複選。如果沒有適合的項目，至少勾選一項，務必考慮勾選有網底的題目)，題末註有**者，請務必填寫。但請閱讀所有項目，以免遺漏。

一、生理方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 1. 身體狀況長期不佳，常因病請假或缺課
- 2. 由醫院診斷現罹患慢性疾病(_____病)
- 3. 曾罹患過重大疾病(_____病_____歲時罹患)
- 4. 生理動作發展較一般孩子明顯的遲緩
- 5. 體質特別差，無法在一般教室(需要那些調整? _____)
- 6. 生理狀況與一般同年齡孩子差異不大(或差不多健康)

二、感官動作方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 7. 已領有身心障礙手冊或證明(程度：_____度，類別：_____類)
- 8. 有嚴重視力問題(類型：____近視，____遠視，____其他_____)
- 9. 經常揉眼睛，看東西會眯眼睛或貼課本或桌面貼得很近
- 10. 發音不清楚，或聲調不對
- 11. 經常要別人大聲說話或請人靠近一點再重說一遍
- 12. 經常會跌倒或碰撞東西
- 13. 動作明顯的比一般同學慢很多
- 14. 不大會(或很少)拿剪刀、筷子等需要手部精細動作的工具
- 15. 不大會(或很少)跳繩、走平衡木、打球或一般學校操場的體能活動
- 16. 不太會獨立行走，需要輪椅、柺杖或家具等輔助工具或他人的協助
- 17. 感官動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大，甚至更好

三、學業表現方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 18. 整體學業成績長期(一學年以上)為全班最後五名
- 19. 部份科目長期(一學年以上)為全班最後五名
- 20. 學業表現經常起伏很大，可以由中等以上滑落到全班倒數
- 21. 整體學業成績自_____年級起突然劇落，從此一蹶不振
- 22. 部份學科(_____科)自_____年級起遽落，從此一蹶不振
- 23. 不會注音符號
- 24. 不會認字，或會認讀的字很少(比一般同學少很多)
- 25. 無法讀課本或考卷說明
- 26. 閱讀不流暢
- 27. 無法理解課文大意或覆述閱讀內容的重點
- 28. 會抄寫但不知字彙意義
- 29. 寫字困難，連仿寫或抄聯絡簿有困難
- 30. 不會寫出完整通順的句子(尚未教到者，請在此打X)
- 31. 不會分類，如依據顏色、大小或形狀等性質區分
- 32. 不會一對一的數數
- 33. 只能背出20以下的數字
- 34. 需要手指協助運算加減
- 35. 會加減運算，但不會解應用問題
- 36. 會加減，但不會乘除(尚未教到者，請在此打X)

37. 會加減乘除的運算，但不會解應用問題(尚未教到者，請在此打 X)
38. 雖然學過小數、分數，但小數、分數或比例的概念差，不會運用(尚未教到者，請在此打 X)
39. 請務必選答此題。該生現有之學業表現大致如何？請依各項勾選：
- | | | |
|-------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 整體學業： | <input type="checkbox"/> 中等以上 | <input type="checkbox"/> 全班平均數左右 |
| | <input type="checkbox"/> 中下到最後30% | <input type="checkbox"/> 全班最後15% |
| 數學科： | <input type="checkbox"/> 中等以上 | <input type="checkbox"/> 全班平均數左右 |
| | <input type="checkbox"/> 中下到最後30% | <input type="checkbox"/> 全班最後15% |
| 國語科： | <input type="checkbox"/> 中等以上 | <input type="checkbox"/> 全班平均數左右 |
| | <input type="checkbox"/> 中下到最後30% | <input type="checkbox"/> 全班最後15% |

四、學習能力方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

40. 學習速度緩慢，明顯的比一般同班同學較差
41. 記憶力差，記不住當天老師或父母的交代
42. 注意力差，不易持續專心任何活動
43. 組織力差，說話或做事顯得凌亂，沒有重點與組織
44. 理解能力差，常弄不清楚抽象或較複雜的符號或詞彙
45. 學習能力在不同事物表現差異很大，對某些科目或事物表現得特別好(與一般同學相比在中等以上)
46. 記憶力好，尤其是對自己感興趣的事物
47. 學習能力大致與一般同年齡的同學差不多，甚至更好

五、口語能力方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

48. 口語能力表達差，無法與老師或同學溝通
49. 聽話理解能力差，常抓不到老師或同學說話的重點
50. 不太能和別人閒談，不太能接續別人的話題
51. 說話不清楚，一般人不易聽得懂
52. 不喜歡聽人講解，聽課比自己看書學習時顯得不專心
53. 經常重覆簡單的詞彙或短句
54. 不會主動表達自己的需求
55. 口語能力與一般同年齡的同學差不多

六、團體生活方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

56. 上課經常會隨意離開座位或教室
57. 上課經常沒有反應、呆坐或打瞌睡
58. 無法參與團體活動(遊戲、比賽)
59. 喜歡一個人獨處或自己玩
60. 下課經常一個人，沒有人和他玩
61. 上課會亂出聲、走動或作弄別人而影響教室學習
62. 愛頂嘴，公開頂撞師長的指示
63. 經常不交作業、或不做掃地工作
64. 會曠課、逃家、或逃學
65. 霸道，經常要別人讓他，不能忍受同學的不一樣或打擾
66. 班上大多數同學都討厭他，會拒絕與他同坐或在一起
67. 在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多

七、個人生活適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

- 68. 髒亂、無法維持個人衛生
- 69. 不會自行穿脫衣服
- 70. 不會自行上廁所，會遺尿或大便在褲子上
- 71. 應變能力差，經常不會隨著情境調整自己的行為或態度
- 72. 動作速度經常跟不上教室(或班級團體)的活動腳步
- 73. 不會自行由教室到廁所、福利社或學校內其他的地方
- 74. 上課鐘響經常不會自行回教室
- 75. 經常忘記帶上課需要的文具或書本、或繳交的作業
- 76. 經常遺失個人物品，不會保管自己的東西
- 77. 在學校所從事的活動(休閒或社交活動)比一般同學少很多
- 78. 對於環境不預期的變化(如調課、換座位)會有明顯不適應的反應
- 79. 可以像一般同年齡的同學照顧自己

八、行為情緒適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

- 80. 情緒表達不適當，和情境不合
- 81. 退縮、膽子很小
- 82. 脾氣很大，經常會生很大的脾氣、罵人
- 83. 經常攻擊同學或破壞物品
- 84. 一不滿意，就會哭鬧不停
- 85. 比一般同學更容易緊張、焦慮
- 86. 不會保護自己，經常受同學欺負或佔小便宜
- 87. 待人處事或行為舉止顯得比一般同學幼稚、不成熟
- 88. 對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣
- 89. 經常重覆出現相同的動作、或發出相同的聲音
- 90. 老師、同學生氣或受傷時，不會表現出關心或擔心的行為
- 91. 對周遭的人感興趣，但表現得很奇怪，令人受不了
- 92. 行為與情緒表達與一般同年齡同性別的同学差不多

九、家庭與社區方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 93. 曾經長期(一年以上)居住在國外或偏遠地區(國家_____或地區_____)，共住多久_____)
- 94. 放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導
- 95. 放學後沒有人會監控學生的行動
- 96. 長期不和父母雙親同居住在一起(目前的監護人與孩子的關係_____)
- 97. 家庭經濟清寒(屬於社會局低收入戶或主要家長長期失業)
- 98. 家庭居住環境充滿不好的影響(例如：電動玩具店、色情或賭博行業、幫派或犯罪組織)
- 99. 父親或母親是外國籍或原住民(父親或母親，_____國或_____族)
- 100. 家庭狀況與一般同學差不多，或是更好

十、其他：上面沒有列出來項目，但根據您的觀察，學生還有哪些需要被關心的問題?請盡量列舉於下：

「特殊需求學生轉介資料表-100R」計分表

學生姓名：

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 小計 |
| 身 | 身 | 身 | 身 | 身 | 身 | 視 | 視 | 視 | 聽 | 聽 | 動 | 動 | 動 | 動 | 動 | | | | | | | | | | 身 |
| | | | | | | 視 | 視 | 視 | | | 視 | | | | | | | | | | | | | | 視 |
| | | | | | | 聽 | | | 聽 | 聽 | | | | | | | | | | | | | | | 聽 |
| | | | | | | | | | | | 動 | 動 | 動 | 動 | 動 | | | | | | | | | | 動 |
| | | | | | | 智 | | | 智 | | | | | | | | 智 | | | | | 智 | 智 | 智 | 智 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 學 | 學 | 學 | | | | | 學 | 學 | 學 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 情 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 注 |
| | | | | | | 自 | | | | | | | 自 | 自 | | | | | | | | | | 自 | 自 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 小計 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 身 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 視 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 聽 | 聽 | 聽 | 聽 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 動 |
| 智 | 智 | 智 | | 智 | | | | | 智 | | | 智 | | 智 | 智 | | 智 | 智 | | | | | 智 | | 智 |
| 學 | | 學 | | | | | | | 學 | | | 學 | | 學 | | | 學 | 學 | | | | | | | 學 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 情 | | | | | | | | 情 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 注 | 注 | | | | | | | 注 |
| | 自 | | | | | | | | | | | | | | | 自 | 自 | 自 | | 自 | | | | | 自 |
| 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 小計 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 身 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 視 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 視 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 聽 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 動 |
| | | | | | 智 | | | | | | | | | | | | 智 | | | | | | | | 智 |
| | | | | 學 | 學 | | | | | | | 學 | | | | 學 | | | | | | | | | 學 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 情 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 注 |
| | 自 | 自 | | | | | 自 | 自 | 自 | 自 | | | | | | | | | | 自 | 自 | | | | 自 |
| 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 小計 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 身 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 視 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 聽 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 動 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 智 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 學 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 情 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 注 |
| | 自 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 自 |

各項計分結果：A 切截分數 (B 得分/C 該項總分)

| | | | | |
|----------------|-------------|-------------|-------------|----------------|
| 身體病弱 (/17) | 視覺 (/9) | 聽覺 (/8) | 動作 (/5) | 智障 6 (/26) |
| 學障6 (/21) | 情障4 (/20) | 注意力4 (/11) | 自閉症6 (/38) | |

日期：_____ 時間：_____ 地點：_____

一、主席：000

紀錄：000

二、主席致詞：

三、討論事項

1. 個案狀況：

(請相關人員說明，例如：導師、家長、認輔教師等。)

2. 目前處理狀況：

(請輔導室人員或相關處理人員說明。)

3. 轉介前介入方案擬案/調整：

(請相關專業人員提供介入方案、輔導方向；若是第二次個案會議，則提供調整建議。)

四、決議：

整理成附表4-1。

1. 支持策略(參用附表4-1)

(例如：環境調整、教學與課程規劃、生活作息安排與管理、相關資源應用、其他)

2. 確定策略執行計畫

(說明：各項策略之主要執行人員/支援人員、執行期程)

3. 成效評估方式(參用附表5、6)

(說明：成效評估預定日期；成效評估向度、資料蒐集計畫—蒐集方式、蒐集工具、蒐集時段、蒐集者)

五、散會

說明：

1. **國中小階段**：送審資料需要至少有一次個案會議資料。若時間允許請進行兩次個案會議，以評估第一次會議中決議的介入方案執行情形，並一併送件，以利鑑輔委員對提報個案做更完整的評估。
2. **高中階段**：至少送2次之個案會議資料。第一次會議針對個案問題提出介入方案，第二次會議則評估該介入方案執行成效，兩次會議至少需間隔四週以上。第二次個案會議可由實際執行介入方案相關人員參加即可。

附表4-1

轉介前介入方案

| 支持策略 | | | | |
|--------------------------------|----------------------|----------------------------|------|------|
| 環境的調整 | 採用 (打√) | 執行人 (主要/支援人員) | 執行期程 | 補充說明 |
| 1.高度結構化、有組織的環境 | | | | |
| 2.具體班規制度，訂立明確、一致的規範 | | | | |
| 3.物理環境刺激調整，例如：光線、溫度、聲音 | | | | |
| 4.建立有效的獎勵制度 | | | | |
| 5.營造友善、接納的環境(含座位安排) | | | | |
| 6.安排小天使協助 | | | | |
| 7.其他 | | | | |
| 教學與課程規劃 | | | | |
| 1.教學與課程結構化 | | | | |
| 2.設定適合和漸進式的目標和期待 | | | | |
| 3.提供視覺線索或提示 | | | | |
| 4.注意力分散或情緒反應有嚴重影響學習時，善用視覺提示提醒。 | | | | |
| 5.調整作業內容及標準 | | | | |
| 6.協助班級活動分組 | | | | |
| 7.彈性調整評量方式 | | | | |
| 8.運用簡單、清晰和直接的指示或說明 | | | | |
| 9.其他 | | | | |
| 生活作息的安排與管理 | | | | |
| 1.訂定個人視覺化作息表 | | | | |
| 2.進行學用品的管理及上課行為檢核 | | | | |
| 3.預先告知可能的變動 | | | | |
| 4.其他 | | | | |
| 相關資源的應用 | | | | |
| 1.尋求醫療或專業團隊的協助 | | | | |
| 2.校內輔導支援系統 | | | | |
| 3.入班宣導：同儕接納模式 | | | | |
| 4.尋求校外資源：感覺統合治療、音樂治療、藝術治療、遊戲治療 | | | | |
| 5.其他 | | | | |
| 輔導成效評估 (預定日期： 年 月 日) | | | | |
| 成效評估項目 | | 資料蒐集計畫 (蒐集方式、工具、時段、蒐集者) | 輔導成效 | 後續建議 |
| 目標行為 (預定改善的行為) | 評估向度 (例：頻率、強度、延時) | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

附表5

個案輔導紀錄表

由輔導主任、組長或輔導相關人員填寫

認輔晤談資料或個案相關輔導記錄(6次以上)，若已經有現成記錄，則附原始文件影本。

| | | | |
|-------------------|--|----|---|
| 個案姓名 | 班級 | 座號 | |
| 時間 | ____年____月____日星期____第____節 | 形式 | <input type="checkbox"/> 晤談 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 目標行為 (預定改善的行為) | | | |
| 處理方式 | <input type="checkbox"/> 1.一般諮詢或資料提供 <input type="checkbox"/> 2.諮商輔導 <input type="checkbox"/> 3.心理測驗 <input type="checkbox"/> 4.支持調整策略 <input type="checkbox"/> 5.轉介 | | |
| 晤談主題 | <input type="checkbox"/> 1.師生衝突 <input type="checkbox"/> 6.壓力管理 <input type="checkbox"/> 11.感情問題 <input type="checkbox"/> 2.人際關係 <input type="checkbox"/> 7.問題解決技巧 <input type="checkbox"/> 12.家庭變故 <input type="checkbox"/> 3.兩性關係 <input type="checkbox"/> 8.自我肯定 <input type="checkbox"/> 13.健康問題 <input type="checkbox"/> 4.親子關係 <input type="checkbox"/> 9.情緒管理 <input type="checkbox"/> 14.其他 <input type="checkbox"/> 5.課業壓力 <input type="checkbox"/> 10.自我控制 | | 輔導者： 與個案關係： |
| 支持策略 | 環境的調整 | | 生活作息的安排與管理 |
| | <input type="checkbox"/> 高度結構化、有組織的環境 <input type="checkbox"/> 具體班規制度，訂立明確、一致的規範 <input type="checkbox"/> 物理環境刺激調整，例如：光線、溫度、聲音 <input type="checkbox"/> 建立有效的獎勵制度 <input type="checkbox"/> 營造友善、接納的環境(含座位安排) <input type="checkbox"/> 安排小天使協助 | | <input type="checkbox"/> 訂定個人視覺化作息表 <input type="checkbox"/> 進行學用品的管理及上課行為檢核 <input type="checkbox"/> 預先告知可能的變動 |
| | 教學與課程規劃 | | 相關資源的應用 |
| | <input type="checkbox"/> 教學與課程結構化 <input type="checkbox"/> 設定適合和漸進式的目標和期待 <input type="checkbox"/> 提供視覺線索或提示 <input type="checkbox"/> 注意力分散或情緒反應有嚴重影響學習時，善用視覺提示提醒 <input type="checkbox"/> 調整作業內容及標準 <input type="checkbox"/> 協助班級活動分組 <input type="checkbox"/> 彈性調整評量方式 <input type="checkbox"/> 運用簡單、清晰和直接的指示或說明 | | <input type="checkbox"/> 尋求醫療或專業團隊的協助 <input type="checkbox"/> 校內輔導支援系統 <input type="checkbox"/> 入班宣導：同儕接納模式 <input type="checkbox"/> 尋求校外資源：感覺統合治療、音樂治療、藝術治療、遊戲治療 |
| 輔導/處理紀要 | | | |
| 後續輔導/處理策略或方向 | | | |

附表6

本表請輔導主任、組長或輔導相關人員填寫，非特教人員填寫。

臺南市疑似自閉症學生轉介前介入資料統整表（國中小階段）

請勾選：有持續介入三個月以上 未持續介入三個月（請說明）：_____。

| 學生姓名： | | 就讀學校： | | 國中/小 | | 年級 | | | |
|---|--------------------|--------------------|-----------------|----------|------------|----|---|---|-----------|
| 輔導者/ 單位 | 目標行為 (預定改善的行為) | 支持策略 (參見附表5或下表) | 輔導期程 | 輔導成效 | | | | | 填寫者 簽名 |
| | | | | 整體 成效 | 最有成效 → 無成效 | | | | |
| 輔導室 | 目標行為： 問題描述： | | 年 月 至 年 月 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 說明： |
| | | | | 勾選 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 導師 | 目標行為： 問題描述： | | 年 月 至 年 月 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 說明： |
| | | | | 勾選 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 認輔老師 | 目標行為： 問題描述： | | 年 月 至 年 月 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 說明： |
| | | | | 勾選 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 其他輔導人員 (例如： 學務處、 科任老師、專業 人員、家長) | 目標行為： 問題描述： | | 年 月 至 年 月 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 說明： |
| | | | | 勾選 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| 支持策略建議 | |
|---|--|
| 環境的調整 | 生活作息的安排與管理 |
| 1.高度結構化、有組織的環境 2.具體班規制度，訂立明確、一致的規範 3.物理環境刺激調整，例如：光線、溫度、聲音 4.建立有效的獎勵制度 5.營造友善、接納的環境(含座位安排) 6.安排小天使協助 7.其他 | 1.訂定個人視覺化作息表 2.進行學用品的管理及上課行為檢核 3.預先告知可能的變動 4.其他 |
| 教學與課程規劃 | 相關資源的應用 |
| 1.教學與課程結構化 2.設定適合和漸進式的目標和期待 3.提供視覺線索或提示 4.注意力分散或情緒反應有嚴重影響學習時，善用視覺提示提醒 5.調整作業內容及標準 6.協助班級活動分組 7.彈性調整評量方式 8.運用簡單、清晰和直接的指示或說明 9.其他 | 1.尋求醫療或專業團隊的協助 2.校內輔導支援系統 3.入班宣導：同儕接納模式 4.尋求校外資源：感覺統合治療、音樂治療、藝術治療、遊戲治療。 5.其他 |

臺南市自閉症兒童訪談紀錄

訪談時間：_____

訪談對象：_____

訪談者：_____

| 項目 | 訪談內容 | 訪談紀錄 |
|-----------------------------|--|------|
| 早期發展 (訪問家長) | 1. 第一次發現孩子有異狀的時間? 第一次發現孩子與其他孩子不一樣的時間? 在三歲之前或是在三歲之後? 不一樣在哪些方面(語言發展遲緩、缺乏人際互動、行為問題、動作發展不佳、視聽覺異常等)? 是誰發現的? 當時採取什麼處理? 三歲前的主要照顧者是誰? | |
| | 2. 家族病史 家族是否有其他身心障礙人士? 障礙類別為何? 與孩子的關係? | |
| | 3. 孩子就醫過程 何時就醫?持續就醫時間? 是否兼有其他障礙? 是否用藥? 用藥原因與成效? 是否接受治療? 治療時間與成效? | |
| | 4. 早期療育過程 是否有接受早期療育?何時? 接受何種項目? 持續時間?頻率? 效果如何? | |
| | 5. 教育史 學前到現在各階段接受教育的情形如何? 是否曾接受特教服務?何時? 當時接受特教服務的方式及成效如何? | |
| 社會互動及溝通 (訪問教師、家長或學生) | A1 社會情緒互動 1. 孩子社會性互動方面—相互關係 孩子是否在接受指令、要求或指導時會有過度抗拒或發脾氣的反應? 對他人的示好(如,注視、拍手、被親或被抱),缺乏情感反應? 不會或很少注意到他人的存在? | |
| | A2 非口語溝通行為 2. 孩子社會性互動方面—非口語行為 孩子是否會避免與人目光接觸,或有不當的視線接觸(如,直盯著人看)? 避免與人身體接觸,或有不當的接觸? 會有不適當的哭笑等情緒反應? 說話時表情呆滯,少有變化? | |
| | A3 發展、維持及了解人際 1. 孩子社會性互動方面—主動分享 孩子是否缺乏主動尋找他人分享喜悅、興趣,或活動的行為? | |

| 項目 | 訪談內容 | 訪談紀錄 |
|--------------|--|------|
| 關係 | 2. 孩子社會性互動方面—同儕關係 孩子在同儕團體中表現得過於主動，或過於被動、畏縮？在同儕團體中表現得不適當（例如，不懂得和人相處，不瞭解規定，有不合時的情境的互動行為） | |
| | 3. 孩子的溝通能力—語言交談 孩子無法主動開始對話？ 無法正確地使用代名詞？ 與人聊天常變換話題或脫離主題 | |
| | 4. 孩子的溝通能力—假扮性遊戲 玩的時候不會模仿別人？ 玩的時候玩法沒有變化？ 不會玩假裝性或角色扮演的遊戲？ | |
| 固定而有限的行為興趣 | 1. 孩子的行為、興趣與活動—刻板動作？ 轉圈、踮著腳尖走路？ 不適當的使用物品（如旋轉、啃咬、敲打）？ 坐著或站著時前後搖晃，或快速地跑來跑去？ 發出高頻率的聲音，或經常喃喃自語？ | |
| | 2. 孩子的溝通能力—口語發展 孩子完全無口語（或只會發一些單音）？ 只會仿說？無法適當回應簡單的指令？ 說話時的語調、節律異常？ | |
| | 3. 孩子的溝通能力—刻板語言 說出別人聽不懂的語音，或聽得懂但無法辨識意義的語言？說重複的話（如，仿說、問同樣問題、一直說同樣的話） | |
| (訪問教師、家長或學生) | B2 堅持同一性、抗拒改變 1. 孩子的行為、興趣與活動—儀式行為？ 日常生活習慣或常規改變時會生氣（例如，用餐、放學時間；活動、座位等改變）？對事情的程序或步驟異常堅持？ | |
| | B3 侷限及固定的興趣 1. 孩子的行為、興趣與活動—沉迷物品？ 過分沉迷地蒐集或操弄某些物品（例如，塑膠袋、廣告紙、時刻表、鍵盤等）？身上或手上攜帶某樣東西，不肯輕易離身？ 2. 孩子的行為、興趣與活動—特殊興趣？ 盯著手、物體或環境中其他東西至少5秒鐘？ 喜歡看轉動或閃爍的東西？ 興趣狹隘，對自己感興趣的事物會不斷重複地說或做？ | |

| 項目 | | 訪談內容 | 訪談紀錄 |
|---|--------------------------------------|---|------|
| | B4 感覺刺激的 異常反應 (過度敏感 或遲鈍) | 是否對感覺刺激有異常反應(過度敏感或遲鈍)? a. 觸覺 b. 視覺 c. 聽覺 d. 味覺 e. 嗅覺 f. 本體覺 g. 前庭覺 | |
| 進、 退步 情形 | 進步 | 哪些方面有明显進步? | |
| | 退步 | 哪些方面有明显退步? | |
| 其他 | 睡眠 | 描述學生的睡眠狀況，並說明在什麼情況下可能會影響學生的行為? | |
| | 飲食 | 描述學生的飲食狀況，並說明在什麼情況下可能會影響學生的行為? | |
| | 其他 | | |
| <p>*本表係依據張正芬教授2015年編製的【自閉症兒童訪談紀錄表】內容，整合大綱及項目而形成此訪談大綱。</p> <p>*項目 B4中之 f. 本體覺、g. 前庭覺，係本市鑑輔會加列。</p> <p>*請將以上訪談結果統整後，謄寫至【自閉症兒童訪談紀錄表(張正芬，2015)】相關對應表格</p> | | | |

附表8

自閉症學生行為檢核描述表（曾經確認個案適用）

● 若已持有身心障礙證明或確認自閉症診斷證明書，請檢附本表，於一般區間鑑定安置提報。

| 鑑定基準 | 向度 | 具體描述個案行為表現 |
|-------------------|--|------------|
| 顯著社會互動及溝通困難 | <input type="checkbox"/> 在社會—情緒的互動上有困難 | |
| | <input type="checkbox"/> 社會互動中的非口語溝通行為上有困難 | |
| | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 動作、物品使用方式及言語具有固著或重複性 | |
| | <input type="checkbox"/> 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 | |
| | <input type="checkbox"/> 興趣的展現強度或焦點上，具有異常的高度侷限及固定性 | |
| | <input type="checkbox"/> 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 | |
| 症狀導致學習及生活適應上有顯著困難 | <input checked="" type="checkbox"/> 對學習造成顯著影響 | |
| | <input type="checkbox"/> 對生活適應造成顯著影響 | |

填表者： 導師 科任老師 輔導教師 特教教師 家長

填表日期： 年 月 日