

壹、學生基本資料

姓名			就讀學校			就讀班級	_____年_____班		
身分證字號			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	_____年_____月_____日			
相關證明 (請檢附資料)	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	障礙類別：第_____類，ICF碼：_____，ICD診斷：_____						
			障礙等級：_____度，重新鑑定日期：_____年_____月_____日						
	醫院診斷證明 (有效期限： 半年內)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立單位	醫院 名稱			診斷 名稱		
		開立日期	_____年_____月						
重大傷病核定 審查通知書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	有效 起迄日	_____至_____		診斷 病名				
在校 出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶爾缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 長期缺席 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 其他_____								
目前 安置班型	<input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 普通班(未曾接受鑑定安置/前次非特生) <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班(學校_____) <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____								
欲申請 安置班型	<input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班(學校_____) <input type="checkbox"/> 其他：_____								
家庭概況	法定代理人			關係			教育 程度		
	戶籍地址 (必填鄰里)								
	通訊住址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 現居地址：							
	住家電話	()		手機					
	家族(庭)中是否有 其他身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (與個案關係_____ 障礙類別_____ 障礙程度_____)							
	家庭現況	<input type="checkbox"/> 父母同住 <input type="checkbox"/> 父母分居(含喪偶、離婚) <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 目前與誰同住：_____							
	主要照顧者			關係			備註	(例：原住民、新住民...等)	
	經濟情況	<input type="checkbox"/> 無問題 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他_____							
家庭慣用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____								
健康狀況	身高體重	身高：_____公分	BMI值：_____	BMI=體重(公斤)/身高(公尺) ²					
		體重：_____公斤	<input type="checkbox"/> 過輕 <input type="checkbox"/> 適中 <input type="checkbox"/> 過重	(參考值請參閱： https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=542&pid=9547)					
	視力	<input type="checkbox"/> 裸視(右：_____、左：_____)				辨色力	<input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 矯正(右：_____、左：_____)				異常	<input type="checkbox"/> 有		
	聽力	右 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常_____ (<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 左 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常_____ (<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中)							
肢體動作	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常(<input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中)								
檢查日期	_____年_____月_____日 檢查者(校護)核章：_____								

貳、學生能力評估

一、學生能力概況															
優勢能力							弱勢能力								
溝通能力		<input type="checkbox"/> 溝通能力與同儕相同(以下免勾)					<input type="checkbox"/> 發音不清楚 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力								
		<input type="checkbox"/> 溝通動機強		<input type="checkbox"/> 表情豐富			<input type="checkbox"/> 詞彙缺乏		<input type="checkbox"/> 無法理解他人的話						
社會情緒		<input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 語言交談沒問題					<input type="checkbox"/> 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容								
		<input type="checkbox"/> 能理解日常生活常用指令					<input type="checkbox"/> 加上手勢或動作後才瞭解								
生活自理		<input type="checkbox"/> 其他：_____					<input type="checkbox"/> 其他：_____								
		<input type="checkbox"/> 社會情緒與同儕相同(以下免勾)							<input type="checkbox"/> 不主動交朋友 <input type="checkbox"/> 受同學排斥						
動作能力		<input type="checkbox"/> 主動結交朋友		<input type="checkbox"/> 人緣佳			<input type="checkbox"/> 挫折容忍度低		<input type="checkbox"/> 易退縮						
		<input type="checkbox"/> 挫折容忍度高		<input type="checkbox"/> 適當表達情緒			<input type="checkbox"/> 易恐懼、焦慮不安		<input type="checkbox"/> 自言自語						
成績表現		<input type="checkbox"/> 遵守規範					<input type="checkbox"/> 容易衝動暴怒								
		<input type="checkbox"/> 文靜柔順		<input type="checkbox"/> 能與人分享			<input type="checkbox"/> 自傷、傷人行為		<input type="checkbox"/> 上課隨意離座走動						
生活自理		<input type="checkbox"/> 其他：_____					<input type="checkbox"/> 其他：_____								
		<input type="checkbox"/> 生活自理能力與同儕相同(以下免勾)							<input type="checkbox"/> 需包尿布 <input type="checkbox"/> 上廁所需別人協助						
學業成就		<input type="checkbox"/> 會自己小便並清理乾淨		<input type="checkbox"/> 會自己洗手			<input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所		<input type="checkbox"/> 需別人協助洗手						
		<input type="checkbox"/> 會自己大便並清理乾淨		<input type="checkbox"/> 會自己洗臉			<input type="checkbox"/> 需別人協助刷牙		<input type="checkbox"/> 需別人協助洗臉						
段考成績		<input type="checkbox"/> 會自己穿脫衣服		<input type="checkbox"/> 會自己刷牙			<input type="checkbox"/> 需他人餵食		<input type="checkbox"/> 會流口水						
		<input type="checkbox"/> 會自己穿脫鞋子		<input type="checkbox"/> 會自己進食			<input type="checkbox"/> 需協助穿脫衣服		<input type="checkbox"/> 需協助穿脫鞋子						
學期成績		<input type="checkbox"/> 如廁後會自己整理衣褲					<input type="checkbox"/> 不會流口水								
		<input type="checkbox"/> 其他：_____					<input type="checkbox"/> 其他：_____								
分數來源		<input type="checkbox"/> 動作能力與同儕相同(以下免勾)							<input type="checkbox"/> 經協助才能坐好 <input type="checkbox"/> 需協助才能站立						
		<input type="checkbox"/> 會自己站立		<input type="checkbox"/> 會自己行走			<input type="checkbox"/> 需協助才能行走		<input type="checkbox"/> 需協助才能上下樓梯						
彈性評量		<input type="checkbox"/> 會自己上下樓梯		<input type="checkbox"/> 會抓取物品			<input type="checkbox"/> 經協助才能丟擲物品		<input type="checkbox"/> 經協助才能接住物品						
		<input type="checkbox"/> 會丟擲物品		<input type="checkbox"/> 會接住物品			<input type="checkbox"/> 經協助才能抓取物品		<input type="checkbox"/> 其他：_____						
須填寫		<input type="checkbox"/> 無須扶持能自己坐好					<input type="checkbox"/> 其他：_____								
		<input type="checkbox"/> 其他：_____					<input type="checkbox"/> 其他：_____								

二、學業成就(以同年級全校學生該科成績作為常模以計算百分等級)													<input type="checkbox"/> 特教班免填	
學習領域		段考成績							學期成績				分數來源	彈性評量 (本欄僅有確認個案須填寫)
		國文 (語)	英文	數學	社會	自然	生活 (G1-G2)	健康 與體育	藝術 與人文	鄉土 語文	綜合			
學年	分數												<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班調整科目：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，方式為
	百分等級													
上學期	分數												<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班調整科目：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，方式為
	百分等級													
下學期	分數												<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班調整科目：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，方式為
	百分等級													
第__次	分數												<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班調整科目：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，方式為
	百分等級													

參、轉介前介入

一、特殊需求學生轉介表(將正本檢附於申請表後)

填表說明：

1. 新提報個案需填寫。
2. C125：小學一至四年級階段填寫。
3. 新版 100R：小學五年級至國中階段填寫。

二、學生班級適應能力與教師輔導策略檢核表

1. 新提報個案需填寫。
2. 集中式特教班免附。

三、一、二級輔導介入資料

1. 新提報個案需填寫。
2. 學生輔導紀錄、普通班教師輔導紀錄、專輔教師輔導紀錄、諮商紀錄、個案研討會議紀錄、學生諮輔中心紀錄等。(3~6 個月，或晤談次數 6 次以上)

肆、特殊教育推行委員會初步決議

特殊教育 推行委員會 初步決議結果	<input type="checkbox"/> 學生疑似情緒行為障礙。請由校級評估人員進行第二階段評估，並請相關人員彙整文件報請鑑輔會鑑定。 <input type="checkbox"/> 學生無明確特教需求，建議以一般教育介入並持續輔導。請學校提供相關諮詢服務等協助，如學習情形未改善，則視需求再次提出討論。 <input type="checkbox"/> 其他：
-------------------------	--

伍、檢附資料

一、問題行為篩選量表(紅本)

第一部份—注意力缺陷過動					第三部份—對立性違抗行為				
	教師版		家長版			教師版		家長版	
	分數	切截分數	分數	切截分數		分數	切截分數	分數	切截分數
ADD		6		6	ODD		4		4
HI		6		6	第四部份—違規行為				
總分		7		7		教師版		家長版	
第二部份—功能受損					CD	分數	切截分數	分數	切截分數
	教師版		家長版				3		3
	分數	切截分數	分數	切截分數	填表說明： 1. 第二部分切截分數，依據學生年級查閱指導手冊第 8 頁。 2. ADHD、ODD、CD 生必填，其他情緒行為障礙者視需求施測。				
功能受損									
施測者：_____ 施測日期：_____年_____月									

二、學生行為評量表(黃本)

學生行為評量表	第一部份-行為量尺				第二部分-疾患量尺					
	分量表	教師版		家長版		症狀量尺	教師版		家長版	
		原始分數	百分等級	原始分數	百分等級		原始分數	百分等級	原始分數	百分等級
過動衝動					自閉症					
攻擊破壞					焦慮疾患					
違規問題					憂鬱疾患					
憂鬱退縮					精神疾病					
焦慮問題					填表說明： 1. 評量所得原始分數，依性別及年段查對適當常模，得出對應之百分等級。 2. 查對常模時，若原始分數可對應連續幾個百分等級，則以最低的百分等級為主。					
人際適應										
學業適應										
施測者：_____ 施測日期：_____年_____月										

三、情緒障礙量表第二版(紫本)

情緒障礙量表第二版	分量表	無能力學習	人際關係問題	不當行為	不快樂或沮喪	生理症狀或害怕	全量表	社會失調	情障商數	評量結果分析
	標準分數/百分等級	/	/	/	/	/	/	/		<input type="checkbox"/> 非情障
	第一切截	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 疑似情障				
	第二切截	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
※標準分數(第一切截)≥14；標準分數(第二切截)≥17；情障商數(第一切截)≥115；情障商數(第二切截)≥135										
施測者：_____ 施測日期：_____年_____月										

四、智力佐證資料

瑞文氏	<input type="checkbox"/> CPM / <input type="checkbox"/> SPM / <input type="checkbox"/> SPM+ (若低於PR 15，請加作魏氏智力量表)		百分等級		PPVT-R (若低於PR 5，請加作魏氏智力量表)		百分等級					
			施測日期				施測日期					
魏氏智力量表	<input type="checkbox"/> 魏氏兒童智力量表(第五版) <input type="checkbox"/> 魏氏幼兒智力量表(第四版)						<input type="checkbox"/> 魏氏成人智力量表(第四版) <input type="checkbox"/> 魏氏兒童智力量表(第四版)					
	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)	全量表 (FSIQ)	語文理解 (VCI)	知覺推理 (PRI)	工作記憶 (WMI)	處理速度 (PSI)	
	智商/指數						智商/指數					
	百分等級						百分等級					
分數來源： <input type="checkbox"/> 學校評估教師 <input type="checkbox"/> 醫院 施測者：_____ 施測日期：____年__月__日						分數來源： <input type="checkbox"/> 學校評估教師 <input type="checkbox"/> 醫院 施測者：_____ 施測日期：____年__月__日						
※若為學校評估教師施測，請務必附上封面頁、分析頁，以及受試者的行為觀察頁(最後一頁)影本。醫院施測請檢附心理衡鑑報告。												

五、情緒行為障礙訪談紀錄表(請參考附件)

請用電腦繕打訪談內容，並填寫【行為問題對學習及適應之影響】表格。

六、注意力缺陷/過動障礙測驗(若有需求視狀況加作)

注意力 缺陷/ 過動障 礙測驗	分測驗項目	原始分數	百分等級	標準分數	ADHD 可能性
	過動性				<input type="checkbox"/> 非常高 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 平均以上
	衝動性				<input type="checkbox"/> 非常高 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 平均以上
	不專注				<input type="checkbox"/> 非常高 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 平均以上
	標準分數 總分		ADHD 商數		<input type="checkbox"/> 非常高 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 平均以上
施測者：_____ 施測日期：_____年_____月					

陸、評估人員觀察紀錄(一)

問題描述 (一)	主要行為問題			
	出現頻率(次數/節)			
	強度(說明嚴重性)			
	問題行為持續時間			
第一次 觀察日期		資料蒐集方式	<input type="checkbox"/> 直接觀察 <input type="checkbox"/> 訪談(對象:_____) <input type="checkbox"/> 其他:_____	
觀察地點	<input type="checkbox"/> 原班教室 <input type="checkbox"/> 科任教室 <input type="checkbox"/> 資源班教室 <input type="checkbox"/> 遊戲場 <input type="checkbox"/> 其他:_____			
活動型態	<input type="checkbox"/> 學業活動(大團體/小團體/個別) <input type="checkbox"/> 用餐時間 <input type="checkbox"/> 休閒活動(團體遊戲/個人遊戲) <input type="checkbox"/> 其他_____			
前事 (環境/背景因素/立即前事)		行為 (主要問題/目標行為)		後果 (學生的反應/教師處理方式)
上述行為可能目的： <input type="checkbox"/> 逃避 <input type="checkbox"/> 獲得物品 <input type="checkbox"/> 獲得注意 <input type="checkbox"/> 自我刺激 <input type="checkbox"/> 其他_____				
第二次 觀察日期		資料蒐集方式	<input type="checkbox"/> 直接觀察 <input type="checkbox"/> 訪談(對象:_____) <input type="checkbox"/> 其他:_____	
觀察地點	<input type="checkbox"/> 原班教室 <input type="checkbox"/> 科任教室 <input type="checkbox"/> 資源班教室 <input type="checkbox"/> 遊戲場 <input type="checkbox"/> 其他:_____			
活動型態	<input type="checkbox"/> 學業活動(大團體/小團體/個別) <input type="checkbox"/> 用餐時間 <input type="checkbox"/> 休閒活動(團體遊戲/個人遊戲) <input type="checkbox"/> 其他_____			
前事 (環境/背景因素/立即前事)		行為 (主要問題/目標行為)		後果 (學生的反應/教師處理方式)
上述行為可能目的： <input type="checkbox"/> 逃避 <input type="checkbox"/> 獲得物品 <input type="checkbox"/> 獲得注意 <input type="checkbox"/> 自我刺激 <input type="checkbox"/> 其他_____				

第三次 觀察日期		資料蒐集方式	<input type="checkbox"/> 直接觀察 <input type="checkbox"/> 訪談(對象:_____) <input type="checkbox"/> 其他:_____	
觀察地點	<input type="checkbox"/> 原班教室 <input type="checkbox"/> 科任教室 <input type="checkbox"/> 資源班教室 <input type="checkbox"/> 遊戲場 <input type="checkbox"/> 其他:_____			
活動型態	<input type="checkbox"/> 學業活動(大團體/小團體/個別) <input type="checkbox"/> 用餐時間 <input type="checkbox"/> 休閒活動(團體遊戲/個人遊戲) <input type="checkbox"/> 其他_____			
前事 (環境/背景因素/立即前事)		行為 (主要問題/目標行為)		後果 (學生的反應/教師處理方式)
上述行為可能目的： <input type="checkbox"/> 逃避 <input type="checkbox"/> 獲得物品 <input type="checkbox"/> 獲得注意 <input type="checkbox"/> 自我刺激 <input type="checkbox"/> 其他_____				
課室觀察 評估人員簽章		簽章日期	_____年_____月_____日	
註一：問題行為的發生至少需跨情境、長時間，因此請觀察兩個以上的情境或時間點。 註二：請針對單一行為問題進行描述(如：攻擊他人)，若有第二種行為問題(如：異食)請另起表格。				

陸、評估人員觀察紀錄(二)

問題描述 (二)	主要行為問題			
	出現頻率(次數/節)			
	強度(說明嚴重性)			
	問題行為持續時間			
第一次 觀察日期		資料蒐集方式	<input type="checkbox"/> 直接觀察 <input type="checkbox"/> 訪談(對象:_____) <input type="checkbox"/> 其他:_____	
觀察地點	<input type="checkbox"/> 原班教室 <input type="checkbox"/> 科任教室 <input type="checkbox"/> 資源班教室 <input type="checkbox"/> 遊戲場 <input type="checkbox"/> 其他:_____			
活動型態	<input type="checkbox"/> 學業活動(大團體/小團體/個別) <input type="checkbox"/> 用餐時間 <input type="checkbox"/> 休閒活動(團體遊戲/個人遊戲) <input type="checkbox"/> 其他_____			
前事 (環境/背景因素/立即前事)		行為 (主要問題/目標行為)		後果 (學生的反應/教師處理方式)
上述行為可能目的： <input type="checkbox"/> 逃避 <input type="checkbox"/> 獲得物品 <input type="checkbox"/> 獲得注意 <input type="checkbox"/> 自我刺激 <input type="checkbox"/> 其他_____				
第二次 觀察日期		資料蒐集方式	<input type="checkbox"/> 直接觀察 <input type="checkbox"/> 訪談(對象:_____) <input type="checkbox"/> 其他:_____	
觀察地點	<input type="checkbox"/> 原班教室 <input type="checkbox"/> 科任教室 <input type="checkbox"/> 資源班教室 <input type="checkbox"/> 遊戲場 <input type="checkbox"/> 其他:_____			
活動型態	<input type="checkbox"/> 學業活動(大團體/小團體/個別) <input type="checkbox"/> 用餐時間 <input type="checkbox"/> 休閒活動(團體遊戲/個人遊戲) <input type="checkbox"/> 其他_____			
前事 (環境/背景因素/立即前事)		行為 (主要問題/目標行為)		後果 (學生的反應/教師處理方式)
上述行為可能目的： <input type="checkbox"/> 逃避 <input type="checkbox"/> 獲得物品 <input type="checkbox"/> 獲得注意 <input type="checkbox"/> 自我刺激 <input type="checkbox"/> 其他_____				

第三次 觀察日期		資料蒐集方式	<input type="checkbox"/> 直接觀察 <input type="checkbox"/> 訪談(對象:_____) <input type="checkbox"/> 其他:_____	
觀察地點	<input type="checkbox"/> 原班教室 <input type="checkbox"/> 科任教室 <input type="checkbox"/> 資源班教室 <input type="checkbox"/> 遊戲場 <input type="checkbox"/> 其他:_____			
活動型態	<input type="checkbox"/> 學業活動(大團體/小團體/個別) <input type="checkbox"/> 用餐時間 <input type="checkbox"/> 休閒活動(團體遊戲/個人遊戲) <input type="checkbox"/> 其他_____			
前事 (環境/背景因素/立即前事)		行為 (主要問題/目標行為)		後果 (學生的反應/教師處理方式)
上述行為可能目的： <input type="checkbox"/> 逃避 <input type="checkbox"/> 獲得物品 <input type="checkbox"/> 獲得注意 <input type="checkbox"/> 自我刺激 <input type="checkbox"/> 其他_____				
課室觀察 評估人員簽章		簽章日期	_____年_____月_____日	
註一：問題行為的發生至少需跨情境、長時間，因此請觀察兩個以上的情境或時間點。 註二：請針對單一行為問題進行描述(如：攻擊他人)，若有第二種行為問題(如：異食)請另起表格。				

柒、校內評估人員綜合研判結果與建議

鑑定基準檢核		說明(請務必填寫)	
情緒行為障礙研判	<input type="checkbox"/> 長時間(六個月以上)情緒或行為表現顯著異於其同年齡或社會文化之常態。		
	<input type="checkbox"/> 精神科醫師之診斷認定該生有情緒或行為表現異於同年齡或社會文化情形。(無法檢附者請說明緣由)		
	<input type="checkbox"/> 除學校外，在家庭、社區、社會或任一情境中顯現適應困難。	適應困難情境為，簡要說明如下： <input type="checkbox"/> 家庭： <input type="checkbox"/> 社區： <input type="checkbox"/> 社會： <input type="checkbox"/> 其他：	
	<input type="checkbox"/> 在學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難，且經評估後確定一般教育所提供之介入，仍難獲得有效改善。	(請簡要說明曾實施之一般教育調整之做法及效果) <input type="checkbox"/> 學業： <input type="checkbox"/> 社會： <input type="checkbox"/> 人際： <input type="checkbox"/> 生活：	
綜合研判結果			
初判結果	<input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 其它_____		
教育安置建議	<input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班(學校_____類別_____) <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
其他說明			
評估人員簽章 (請正楷簽名或職章)		簽章日期	