

彰化縣 113 學年度高級中等以下學校特殊教育需求學生鑑定及安置申請表

★、檢核資料

(第二大類—自閉症)

姓名		就讀學校		就讀班級	_____年_____班
鑑輔會 鑑定 紀錄	舊個案	<input type="checkbox"/> 確認個案 特教類別：○自閉症 <input type="checkbox"/> 曾接受鑑定，但前次鑑定結果為(前次提報為自閉症填寫) <input type="checkbox"/> 疑似自閉症			
	新提報個案	<input type="checkbox"/> 曾接受鑑定，但前次鑑定結果為 <input type="checkbox"/> 確認_____障礙 <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特生 <input type="checkbox"/> 未曾接受鑑定			

◎ 送件資料請學校端自行檢核：

★：務必檢送(並請確認所有欄位皆填寫完整)。◎：可視需求決定是否加備該項資料，如有填寫或施測建議檢送。×：不需繳交。

編號	送件資料 (請參考送件檢核表之說明)	自閉症舊個案		新提報 個案 或前次提報 其他類別	初檢 ✓ (學校填)	備註
		確認 個案	疑似 自閉 症			
*	掃描電子檔	★	★	★		每生一個 PDF 檔
**	第二大類總名冊	★	★	★		【掃描】 單獨成檔
1	申請表填寫(核章/測驗數據填寫/ 校內綜合研判)	★	★	★		【掃描】
2	列印特通網鑑定安置紀錄	★	★	★		【掃描】
3	鑑定及安置同意書	★	★	★		【掃描】
4	戶籍資料(六年級必繳)	◎	◎	◎		【掃描】
5	學生班級適應能力與教師輔導策略檢核表	×	×	★		【掃描】
6	一、二級輔導介入資料	×	★	★		【掃描】
7	身心障礙證明影本(無則免附)	◎	◎	◎		【掃描】
8	醫院診斷證明書正本(及服用藥物之藥袋 影本)*有身障證明編碼中度以上者必檢附	◎	◎	◎		【掃描】
9	智力佐證資料	◎	◎	◎		【掃描】
10	自閉症訪談紀錄表	★	★	★		【掃描】
11	學生 IEP 影本(前一學期) (有轉換班型者，加送安置適切性評估表)	★	×	×		【掃描】
12	特殊需求學生轉介表(C125 或 100R)	×	×	★		【不掃描，但 務必檢附於申 請表紙本內， 一併繳交】
13	自閉症兒童行為檢核表 高功能自閉症/亞斯伯格行為檢核表	×	★	★		
14	自閉症相關量表正本 <請參閱測驗工具對照表>	★	★	★		
15	文蘭適應行為量表第三版正本(自閉症加 註智能障礙)	◎	◎	◎		

校內初檢教師核章：_____

特教業務承辦人核章		聯絡電話：04-_____轉_____
特殊教育推行委員會 執行秘書(主任)核章		E-MAIL：_____
特殊教育推行委員會 主任委員(校長)核章		特殊教育 推行委員會 核章

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：_____					
	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	
	重大傷病核定 審查通知書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立日期	_____年_____月				
			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：_____) <input type="checkbox"/> 矯正(右：_____、左：_____)				辨色力	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 異常	
	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"/> 溝通動機強 <input type="checkbox"/> 表情豐富 <input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 語言交談沒問題 <input type="checkbox"/> 能理解日常生活常用指令 <input type="checkbox"/> 其他：_____					<input type="checkbox"/> 發音不清楚 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 無法理解他人的話 <input type="checkbox"/> 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 加上手勢或動作後才瞭解 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
		社會情緒		<input type="checkbox"/> 社會情緒與同儕相同(以下免勾) <input type="checkbox"/> 主動結交朋友 <input type="checkbox"/> 人緣佳 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度高 <input type="checkbox"/> 適當表達情緒 <input type="checkbox"/> 遵守規範 <input type="checkbox"/> 能與人分享 <input type="checkbox"/> 文靜柔順 <input type="checkbox"/> 活潑熱情 <input type="checkbox"/> 其他：_____					<input type="checkbox"/> 不主動交朋友 <input type="checkbox"/> 受同學排斥 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 易退縮 <input type="checkbox"/> 易恐懼、焦慮不安 <input type="checkbox"/> 自言自語 <input type="checkbox"/> 容易衝動暴怒 <input type="checkbox"/> 上課隨意離座走動 <input type="checkbox"/> 自傷、傷人行為 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
生活自理				<input type="checkbox"/> 生活自理能力與同儕相同(以下免勾) <input type="checkbox"/> 會自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗手 <input type="checkbox"/> 會自己大便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗臉 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 會自己刷牙 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫鞋子 <input type="checkbox"/> 會自己進食 <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"/> 需包尿布 <input type="checkbox"/> 上廁所需別人協助 <input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗手 <input type="checkbox"/> 需別人協助刷牙 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗臉 <input type="checkbox"/> 需他人餵食 <input type="checkbox"/> 會流口水 <input type="checkbox"/> 需協助穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 需協助穿脫鞋子 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
		動作能力		<input type="checkbox"/> 動作能力與同儕相同(以下免勾) <input type="checkbox"/> 會自己站立 <input type="checkbox"/> 會自己行走 <input type="checkbox"/> 會自己上下樓梯 <input type="checkbox"/> 會抓取物品 <input type="checkbox"/> 會丟擲物品 <input type="checkbox"/> 會接住物品 <input type="checkbox"/> 無須扶持能自己坐好 <input type="checkbox"/> 其他：_____					<input type="checkbox"/> 經協助才能坐好 <input type="checkbox"/> 需協助才能站立 <input type="checkbox"/> 需協助才能行走 <input type="checkbox"/> 需協助才能上下樓梯 <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"/> 經協助才能抓取物品 <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													
<small>**可彈性調整「學業成就」表格</small>													
成績表現	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 <input type="checkbox"/> 上學期 <input type="checkbox"/> 下學期 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 _____ <small>(例：報讀、延長...)</small>
	百分等級												
____學年 <input type="checkbox"/> 上學期 <input type="checkbox"/> 下學期 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 _____ <small>(例：報讀、延長...)</small>
	百分等級												
____學年 <input type="checkbox"/> 上學期 <input type="checkbox"/> 下學期 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 _____ <small>(例：報讀、延長...)</small>
	百分等級												
____學年 <input type="checkbox"/> 上學期 <input type="checkbox"/> 下學期 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 _____ <small>(例：報讀、延長...)</small>
	百分等級												

三、學校適應狀況 (特教班學生仍須填寫)		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"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班(○不分類巡輔班、○申請其他類巡輔班_____); 巡輔班隸屬學校_____ <input type="checkbox"/> 其他: _____ <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)
班級適應情形	<input type="checkbox"/> 與同年齡學生相似，適應良好。 <input type="checkbox"/> 適應有困難，於 <input type="checkbox"/> 情緒表達 <input type="checkbox"/> 遵守規範 <input type="checkbox"/> 上課專注力 方面有困難。 請務必補充說明：_____		
學科學習情形	<input type="checkbox"/> 無學習困難。 <input type="checkbox"/> 有學習困難，請務必補充說明：_____		
四、特殊教育需求說明(請務必填寫)			
(一)若您認為該生有特殊教育需求，您所依據的項目為： <input type="checkbox"/> 感官 <input type="checkbox"/> 行為表現 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 認知/學業 <input type="checkbox"/> 學校/生活適應 <input type="checkbox"/> 其他_____			
(二)依據上述勾選的項目，至少說明該生特殊需求(至少 30 字)： _____ _____			
(三)根據上列說明，您希望幫學生申請安置的服務方式為： <input type="checkbox"/> 在普通班上課，只需輔導室介入(心理師諮商、小團體輔導課程、認(專)輔教師) <input type="checkbox"/> 在普通班上課，但需要相關服務(特殊教育諮詢、專業團隊) <input type="checkbox"/> 在普通班上課，但部分時間到資源班上課/不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 在集中式特教班上課，但部分科目或時間在普通班或資源班上課 <input type="checkbox"/> 全部時間在集中式特教班上課，但參與學校例行活動 <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 其他_____			
五、醫療介入、藥物使用情形(家長或教師填寫)			
(一)是否曾尋求醫療協助，解決其專注力、過動或情緒困擾? (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
(二)是否固定時間回診? (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
(三)醫生有否建議使用藥物? (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
(四)是否規律服用醫師建議之藥物? (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 排斥用藥)			
(五)用藥成效? (<input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 其他_____)			
(六)服用的藥物品名為：_____ 藥量：_____毫克(mg)(早上/中午/下午) _____ 藥量：_____毫克(mg)(早上/中午/下午) _____ 藥量：_____毫克(mg)(早上/中午/下午) (可檢附藥袋封面影本於申請表後，無則免)。			
六、彰化縣疑似自閉症學生轉介前輔導策略檢核表(請檢附於申請表後)			
轉介教師姓名 (填寫第貳大項 老師簽章)	與個案關係	<input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 輔導(認輔)教師 <input type="checkbox"/> 特教教師 <input type="checkbox"/> 其他: _____	填表日期 _____年_____月_____日

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"/> 學生疑似自閉症。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、自閉症兒童行為檢核表(請選用適齡版本)

自閉症 兒童 行為 檢核表		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
	高於第一切 截點	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 疑似自閉症
	高於第二切 截點	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 極有可能自閉症
施測者：_____ 施測日期：_____年_____月						

二、高功能自閉症/亞斯伯格行為檢核表(請選用適齡版本)

高功能 自閉症 /亞斯 伯格 行為 檢核表		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"/> 非高功能自閉症/亞斯伯格症
	是否高於切 截點	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 疑似高功能自閉症/亞斯伯格 症
施測者：_____ 施測日期：_____年_____月						

三、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						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						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。													

四、自閉症學生學校適應行為檢核表

自閉症 學生 學校 適應 行為 檢核表 (智能障 礙輕度 或智力 正常個 案務必 填寫)	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					
	各領域原始得分					適應商數
	各領域量表分數					
學校適應結果		<input type="checkbox"/> 無適應困難(適應商數 93 以上) <input type="checkbox"/> 疑似適應困難(適應商數 86-92) <input type="checkbox"/> 明顯適應困難(適應商數 85 以下)				
施測者：_____ 施測日期：__年__月__日						

五、自閉症訪談紀錄表(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、文蘭適應行為量表第三版（自閉症若需加註智能障礙須加作）

文蘭適應行為量表第三版	組合	量表分數 總分	標準分數	百分等級	% 信賴區間	※魏氏全量表智商 70 以下 (含 70) 加作此測驗。 評量者：_____。 與個案關係：_____。 評量日期：_____。 注意：各分量表計算原始分數請留意達到連續 5 個 0 分中止規則之後的題目均應計為 0 分。詳見指導手冊第 23 頁。
	適應行為組合					
	溝通					
	日常生活					
	社會					
	動作 (10 歲以下施測)					

七、臺灣版自閉症行為檢核表（若有需求視狀況加作）

**高功能自閉症/亞斯伯格行為檢核表，總分未達切截，且離切截分數 10 分左右者須加作。

臺灣版自閉症行為檢核表	原始分數	百分等級	標準分數	切截分數(總分)≥7
				<input type="checkbox"/>
	施測者：_____ 施測日期：_____年_____月			

八、問題行為篩選量表(紅本)（若有需求視狀況加作）

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									

九、學生行為評量表(黃本) (若有需求視狀況加作)

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										

十、情緒障礙量表第二版(紫本) (若有需求視狀況加作)

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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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										

陸、評估人員觀察紀錄(一)【集中式特教班可免填】

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) 【集中式特教班可免填】

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)	
自閉症障礙研判	<input type="checkbox"/> 顯著社會互動及溝通困難。		
	<input type="checkbox"/> 表現出固定而有限之行為模式及興趣。		
	<input type="checkbox"/> 在學習、社會、人際、生活等適應有顯著困難。	(請簡要說明曾實施之一般教育調整之做法及效果) <input type="checkbox"/> 學習： <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"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 自閉症(伴隨智能障礙_____度) <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	