11.其他障礙-新提報-申請表

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報申請表

其他障礙類

115.05

提報學校/幼兒園	○○國中	分區	■屏北區(屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、 三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉) □屏中區(內埔鄉、竹田鄉、萬巒鄉、泰武鄉、潮州鎮、崁頂鄉、南州鄉、新埤鄉、來義鄉、萬丹鄉、新園鄉、東港鎮、林邊鄉、琉球鄉、枋寮鄉、佳冬鄉、春日鄉) □屏南區(枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鎮、牡丹鄉、滿州鄉)

一、轉介

■新提報

轉介者對於個案之狀況陳述您所轉介的學生(幼兒)有那些情緒或行為、社會適應、日常生活、認知、語言、溝通、動作能力、國語文、數學問題讓您覺得困擾？該問題何時開始？

個案國文科和社會科學習能力佳，數學科和英文科表現不佳，無心學習，以致到校壓力大，情緒起伏大，常以失眠、睡眠不足為理由拒絕到校，挫折容忍受力低，不容易溝通協調，易暴怒。

轉介者:____黃○○_____

□更改障別：

原障別：_____，亞型：_____。鑑定文號：_____

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段)
□集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現)：

二、基本資料

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
林○○	102/3/9	七年級	T123456789	男	12 歲 11 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
辜○○	0988888888	屏東市○○路○○號		屏東市○○路○○號	

(二)在校出席狀況

□未曾缺席 □偶爾缺席 ■經常缺席 □中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟 1 個月等)：有時一週缺席 1~2 日

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：__媽媽__
2. 實際照顧者與學生關係：___母子__
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選)：■國語 ■台語 □客語 □英語 □其他：_____
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：　　)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無 □課後照顧班 □安親班 ■家教 ■家人協助教導課業
7. 社工協助：■無
   □有（服務單位：　　姓名：　　電話：　　)
8. 經濟狀況：■無問題 □清寒 □中低收入戶 □低收入戶
9. 其他補充說明：

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：■正常 □有特別狀況：_____
2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 ■稍微落後同齡孩子 □有特別狀況：_____

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育_3_年 □特教學前教育____年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：○○幼兒園
3. 前一階段在校適應情形(學習適應、情緒行為、社會互動、固著或不尋常行為、生活適應、輔導措施及特殊事件)：
   幼稚園大班老師曾反映孩子有些不一樣，有專注力的問題，家長便帶孩子到長庚就診，接受團體治療。
   國小階段上課也會離座，分心，玩橡皮筋，中年級作業量增加，開始對課業有明顯的反彈，高年級開始數學表現不及格，學習被動，出現拒學情形，會逃避不想處理的任務。國小人際關係可。

(六)身心障礙證明與醫療證明

身心障礙證明 ■無 □有	障礙類別 ICF：		鑑定日期：　年　月　日
	ICD 診斷：	障礙等級：	重新鑑定日期：　年　月　日
	■診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：屏安醫院		開立日期：115 年 1 月 14 日
	診斷病名：F90.2 注意力不足過動症(混合型)		
	醫囑：個案因上述診斷，曾於瑞興診所接受治療，由於個案有注意力不足之症狀，建議在學習方面予以協助。		
醫療證明 □無 ■有	□診斷證明 ■心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：屏安醫院		開立日期：114 年 8 月 20 日
	診斷結果：個案內在能力落差大，目前有明顯不專注困擾，維持專注時間短暫，有部分過動表現。情緒部分，目前多為學習表現與未來學校人際苦惱，其低自我概念，有憂鬱與焦慮情緒。目前有睡眠困擾，人際關係較為被動，人際情境有時出現不適切表現，可能受到注意力影響判斷人際情境。		
	醫囑：建議持續接受醫療，調整與觀察專注力表現，追蹤情緒與睡眠狀況。		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		

11.其他障礙-新提報-申請表

	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日
	診斷結果：	
	醫囑：	

（七）學生（幼兒）能力及在校概況描述

健康狀況		■與一般學生（幼兒）相同 □有 病症：＿＿＿＿＿＿
感官功能		■與一般學生（幼兒）相同 □＿＿＿＿＿＿ （請填寫因眼、耳、四肢……等器官發生障礙，而影響到視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等功能的狀況）
知覺動作		■與一般學生（幼兒）相同 □手眼協調弱 □四肢協調弱 □平衡感不足 □有方向性的字易混淆 □空間方向辨識有困難 □其他：＿＿＿＿＿＿
認知	注意力	□與一般學生（幼兒）相同 □注意力缺乏、漫無目標 ■容易受干擾而分心 □注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 □不尋常的注意力焦點 □其他：＿＿＿＿＿＿
認知	記憶力	■與一般學生（幼兒）相同 □重述剛聽到的語句有困難 □不易記住學過的東西 □會忘記攜帶文具用品 □其他：＿＿＿＿＿＿
認知	思考力	□與一般學生（幼兒）相同 □內在思考力弱 □邏輯概念弱 ■推理能力弱 □類化能力弱 □組織統整力弱 □其他：＿＿＿＿＿＿
溝通	聽覺理解	■與一般學生（幼兒）相同 □只聽得懂日常語彙 □聽得懂語句但無法理解抽象內容 □易誤解指示 □常需重複問題 □其他：＿＿＿＿＿＿
溝通	口語表達	■與一般學生（幼兒）相同 □語音異常 □口吃或說話費力 □只會用詞彙或單字表達 □其他：＿＿＿＿＿＿
領域（科目）學習	拼音（學前免填）	■與一般學生相同 □注音符號認讀困難（□聲符 □韻符 □結合符） □拼音困難（□雙拼 □三拼 □拼音聽寫困難（□雙拼 □三拼） □聲調辨識困難 □其他：＿＿＿＿＿＿
領域（科目）學習	閱讀（學前免填）	■與一般學生相同 □不識字但能看懂圖卡 □認得字少 □會讀字句但不懂意思 □閱讀緩慢 □讀時會跳行跳字 □斷字斷句易錯 □易增漏字 □其他：＿＿＿＿＿＿
領域（科目）學習	數學（學前免填）	□與一般學生相同 ■運算能力弱 ■理解數學概念困難 □應用問題題意理解困難 ■推理困難 □數學符號辨識困難 □其他：＿＿＿＿＿＿
領域（科目）學習	寫作能力（學前免填）	□與一般學生相同 □造詞困難 □造句困難 □詞彙缺乏 □注音替代國字 □表達不切主題 □其他：＿＿＿＿＿＿
領域（科目）學習	寫字能力（學前免填）	■與一般學生相同 □寫字速度慢 □筆順錯誤 □鏡體字 □筆畫缺漏 □仿寫困難 □聽寫困難 □上下左右顛倒錯置 □握筆姿勢不當 □抄寫時需一再對照 □字體潦草 □寫字超出格子 □字體過大或過小 □易寫字形相似字 □字形結構零散 □同音異字錯誤 □其他：＿＿＿＿＿＿

社會情緒	社交技巧	■與一般學生（幼兒）相同 □不甚合群 □易被排斥 □易起爭執 □害羞或退縮 □自我控制力差 □堅持己見 □其他：＿＿＿＿＿＿
社會情緒	特殊行為	□無 □自傷行為 ■固著行為 ■破壞行為 □攻擊行為 ■畏縮行為 □焦慮行為 □自言自語 □易衝動 □其他：＿＿＿＿＿＿
生活自理		■與一般學生（幼兒）相同 □其他：＿＿＿＿＿＿ （例：飲食、如廁、盥洗、打掃、物品攜帶、穿脫衣物、座位環境……等情形描述）
原班上課情形		□與一般學生（幼兒）相同 □無法理解課程內容 □發呆 □坐不住 □愛講話 ■其他：英文、數學、體育課明顯排斥，專注度差，意願低落。

（八）學業成績表現（學前階段免填）

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	61	71.6	23/30	8	54.9	27/30
上次定期評量成績	71	73.6	19/30	35	56.2	21/30
上上次定期評量成績	65	71.2	19/30	32	62.4	25/30

■普通班成績
■無調整
□有調整，請說明：

□資源班/巡輔班成績
評量調整之說明：

優勢能力具體說明	國文科和社會科相對而言較一般學生程度略好
其他說明	無
整體學習狀況（國教階段）	□無學習問題，與一般學生相同 ■有學習問題： 1. 學習落後的學科是否一教就會？□是 ■否 2. 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？■是 □否 3. 改變評量方式時考試成績會較佳嗎？□是 ■否 4. 該生手足課業表現為何？ 獨子，無其他手足。 5. 是否為轉學生或常換老師？□是 ■否

三、多層次支持系統（轉介前曾使用的教學輔導策略及其成效）

（一）第一級普通班教學或輔導有效介入

教師姓名	職稱（導師、專任教師、教/學務處相關人員）	輔導起迄時間（至少三個月以上）	內容摘述
黃○○	導師	114/9~115/2	調整教學方式，運用教學策略

11.其他障礙-新提報-申請表

※觀察學生平時表現，導師及科任非正課時間個別教學成效。

1. 學生(幼兒)主要日常生活情形（根據該生曾經出現過的情形與實施後之效果填寫）

日常生活表現情形（列舉，可複選）	出現之狀況說明	曾做過之輔導策略	評估實施成果
☐ 自行抄寫聯絡簿 ☐ 帶書本及學用品情形 ☐ 交作業情況 ☐ 配合班級活動 ☐ 依鐘聲準時進教室 ■ 上課注意力、記憶力 ☐ 整體學習狀況 ☐ 個人物品保管 ☐ 個人衛生習慣 ☐ 融入班上同學情形 ■ 情緒控制 ☐ 其他：	英文課、數學課特別低落，程度和意願差。 曾因為老師管教頻率高而出現逃學的情形。	任課老師減量，調整教學方式。 導師和專輔多次晤談。	導師和專輔介入輔導後，成效仍 不明顯。 導師和專輔多次晤談後有改善。

2. 國語文表現情形(學前免填)

學習問題項目(可複選)	出現之問題說明	曾做過之輔導策略	評估實施成果
☐ 注音認讀/拼音/聲調 ☐ 聽覺理解能力 ☐ 口語表達 ☐ 構音異常 ☐ 國字認讀 ☐ 朗讀時會跳行跳字或增減字句 ☐ 閱讀理解 ☐ 抄寫/寫字速度 ☐ 聽寫（同音字/形似字） ☐ 字體結構過大過小 ☐ 筆劃缺漏或筆順錯誤 ☐ 造詞/造句 ☐ 標點符號混淆 ☐ 其他：	個案無特殊情況	☐提醒他要更用功 ☐給予特別的或額外的鼓勵支持 ☐安排對他有利的座位 ☐調整教學方式，如:分組教學 ☐利用小組比賽給予團體壓力 ☐請家人在家多加督導 ☐調整作業內容、份量或方式 ☐調整考試的方式或內容 ☐調整學習內容或目標 ☐允許上課使用輔助用品 ☐允許在不干擾上課的情況下暫時不參與學習 ☐安排小老師協助指導 ☐尋找校內資源協助指導,如:愛心媽媽或特教教師 ☐額外補救教學 ☐針對他的困難教導他學習方法或策略 ☐利用他喜歡的增強物獎勵 ☐建議家長讓孩子參加課後輔導或補習 ☐順其自然，未曾採用任何補救方式或輔助物品 ☐其他：	

3. 數學表現情形(學前免填)

學習問題項目(可複選)	出現之問題說明	曾做過之輔導策略	評估實施成果
■ 數的概念（整數/分數/小數/概數） ■運算困難（加/減/乘/除/三則/四則） ■量與實測能力（長度/重量/容量/體積/面積） ☐ 時間分辨 ■貨幣概念(幣值/兌換) ■空間概念 ■平面圖形與立體圖形 ■統計圖表(會看/繪製) ■心算困難 ■文字題理解困難 ■思考推理困難 ■單位換算困難 ■數量關係（加減/乘除關係） ☐ 其他：	基礎運算能力差 上課毫無學習動機 同學們在練習基本運算時，個案會在課本上塗鴉，不願意讀題，不願意思考。 上課經常是神遊放空的狀態。 紙筆測驗通常是完全空白，或選擇題猜一猜，一對一問答時，會表示我不知道。	■提醒他要更用功 ■給予特別的或額外的鼓勵支持 ☐安排對他有利的座位 ☐調整教學方式，如:分組教學 ☐利用小組比賽給予團體壓力 ■請家人在家多加督導 ■調整作業內容、份量或方式 ☐調整考試的方式或內容 ☐調整學習內容或目標 ☐允許上課使用輔助用品 ■允許在不干擾上課的情況下暫時不參與學習 ☐安排小老師協助指導 ☐尋找校內資源協助指導,如:愛心媽媽或特教教師 ■額外補救教學 ■針對他的困難教導他學習方法或策略 ☐利用他喜歡的增強物獎勵 ☐建議家長讓孩子參加課後輔導或補習 ☐順其自然，未曾採用任何補救方式或輔助物品 ☐其他：	老師曾到個案旁邊以引導的方式，一對一教學，個案表示看不懂，我不會。

4. 情緒行為表現情形

情緒行為問題項目(可複選)	出現之問題說明	曾做過之輔導策略	評估實施成果

11.其他障礙-新提報-申請表

□悶悶不樂 □容易緊張 □孤僻 □容易分心 ■不明原因常身體不適 □身上經常有不明受傷痕跡 □人際關係不良 □易衝動 □常哭鬧發脾氣 □違抗不合作 □翹家 ■逃學 □偷竊 □不守校規 □發出怪聲 □交友複雜 □行為怪異 □其他	不定時出現拒學的情況，大約一週至少一天以上。 七年級上學期曾出現過一次。	■試圖了解孩子的特質 ■與該生進行個別晤談給予關心與支持 ■提醒家長注意孩子的行為或表現 ■與家長懇談以了解原因及處理方式 ■安排或調整適合孩子的教室座位 ■建立明確的教室或班級規則 ■營造班級和善接納的氣氛，如：讓同學了解他的困難 ■在行為發生前先行提醒他或轉移他的注意力 ■指出或制止學生的行為 ■針對不當的行為給予適當的處置 ■利用孩子喜歡的增強物鼓勵孩子表現適當的行為 ■允許在不干擾上課的情況下暫時不參與學習或活動 ■訓練班級志工或小幫手協助提醒 □安排助理人員或志工入班協助 ■帶孩子到醫院接受評估或進行治療 ■轉介輔導室安排認輔教師或愛心志工定期諮詢 □轉介資源班提供行為訓練或相關課程 □順其自然，未曾採用任何補救方式或輔助物品 □其他：	除了不定時不明原因仍有拒學情況之外，其他方面尚屬正常學習狀態。

□課輔（志工、博幼課輔、永齡課輔、純青學堂、教會、安親/補習班等其他團體） ■無(學前免填)

執行方式（頻率、輔導方式）	效果評估	介入起迄時間

（二-1）第二級輔導介入說明（學習扶助或教學輔導介入）依學生需求填寫

※建議介入時間至少一學期，密度至少每週二次，每次 40 分鐘(或 20 節以上)

※請檢附參加學習扶助計畫之學習扶助科技化評量系統篩選與成長測驗資料，及學習扶助課程學習資料，並註明指導下完成或獨立完成。

介入起迄時間	教學者（職稱）	教學重點	教學進度/內容摘要	介入成效

起訖時間： 年 月 日至 年 月 日 是否滿一學期以上： □是 □否 是否達 20 節： □是 □否		□聲韻覺識 □識字 □閱讀理解 □計算 □解題 □組織策略 □注意力策略 □自我管理策略 □後設認知策略 □其他	□如學習扶助教學日誌 □其他補充說明：_____

（二）第二級輔導介入說明(情緒輔導-學校專/兼輔教師、學生輔導諮商中心、 行為支持方案 醫療介入等) 依學生需求填寫

※建議介入時間至少三個月以上。(若有多人以上請自行增列表格)

※輔導方式摘述請簡要說明服務方式、個案議題(如嚴重情緒困擾/嚴重行為問題/自傷(殺)、傷他風險/顯著人際與社交問題/顯著自我概念與認同問題/顯著學習適應問題等，或其他)，及對個案之成效影響。

輔導人員姓名	身分別	起訖時間	輔導方式摘述
許○○	■專輔教師/兼輔教師 □特教教師 □諮商心理師 □臨床心理師 □身心科醫師 □其他	114 年 9 月 1 日至 115 年 2 月 28 日	■個別諮商，議題概要與個案需求評估簡述： 每週一次，討論個案拒學原因，及學習或生活上碰到的困擾與難題，共同制定解決方案。 □小團體諮商，內容摘要： □行為支持或介入，內容摘要： □其他二級輔導服務，方式及內容摘要：

四、校內評估結果

(一) 校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果 評估日期：____年___月____日

■疑為 其他 障礙，報請鑑輔會鑑定。

□非特教生。

轉介/提報人員簽章（職稱： ）	特教業務承辦人簽章	特殊教育推行委員會（幼兒園行政會議）執行秘書（主任）簽章	特殊教育推行委員會（幼兒園行政會議）召集人（校長/園長）簽章
聯絡電話(含分機或手機)	聯絡電話(含分機或手機)		

(二) 期望就讀學校/幼兒園與安置方式（*請註明學區學校/幼兒園及安置方式）

11.其他障礙-新提報-申請表

學區學校/幼兒園：○○國中			
第一志願 （必填）	校名：__○○國中__學校/幼兒園 ☐普通班接受特教服務 ☐普通班接受巡迴輔導 ■普通班接受資源班服務(國教階段) ☐集中式特殊教育班 ☐在家教育(國教階段) ☐立案機構(勝利之家/東港早療中心	第二志願 （必填）	校名：__○○國中__學校/幼兒園 ☐普通班接受特教服務 ☐普通班接受巡迴輔導 ■普通班接受資源班服務(國教階段) ☐集中式特殊教育班 ☐在家教育(國教階段) ☐立案機構(勝利之家/東港早療中心)

11.其他障礙-新提報-鑑評報告書

屏東縣特殊教育鑑定安置評估報告書（新提報-其他障礙類） 115.05

個案鑑定評估人員： 邱○○ 填表日期： 年 月 日

一、基本資料：

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
林○○	102/3/9	七年級	T123456789	男	12 歲 11 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
辜○○	0988888888	屏東市○○路○○號		屏東市○○路○○號	

(二)在校出席狀況

□未曾缺席 □偶爾缺席 ■經常缺席 □中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟 1 個月等)：有時一週缺席 1~2 日

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：__媽媽__
2. 實際照顧者與學生關係：___母子__
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 ■台語 □客語 □英語 □其他：_____
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無 □課後照顧班 □安親班 ■家教 ■家人協助教導課業
7. 社工協助：■無
   □有（服務單位： 姓名： 電話： ）
8. 經濟狀況：■無問題 □清寒 □中低收入戶 □低收入戶
9. 其他補充說明：

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：■正常 □有特別狀況：_____
2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 ■稍微落後同齡孩子 □有特別狀況：_____

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育_3_年 □特教學前教育____年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：○○幼兒園
3. 前一階段在校適應情形(學習適應、情緒行為、社會互動、固著或不尋常行為、生活適應、輔導措施及特殊事件)：
   幼稚園大班老師曾反映孩子有些不一樣，有專注力的問題，家長便帶孩子到長庚就診，接受團體治療。
   國小階段上課也會離座，分心，玩橡皮筋，中年級作業量增加，開始對課業有明顯的反彈，高年級開始數學表現不及格，學習被動，出現拒學情形，會逃避不想處理的任務。國小人際關係可。

(六) 更改障別必填

原障別：	亞型：	鑑定文號：

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段)
□集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

二、身心障礙證明與醫療證明：

身心障礙證明 ■無 □有	障礙類別 ICF：		鑑定日期： 年 月 日
	ICD 診斷：	障礙等級：	重新鑑定日期： 年 月 日
醫療證明 □無 ■有	■診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：屏安醫院		開立日期：115 年 1 月 14 日
	診斷結果：F90.2 注意力不足過動症(混合型)		
	醫囑：個案因上述診斷，曾於瑞興診所接受治療，由於個案有注意力不足之症狀，建議在學習方面予以協助。		
	□診斷證明 ■心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：屏安醫院		開立日期：114 年 8 月 20 日
	診斷結果：個案內在能力落差大，目前有明顯不專注困擾，維持專注時間短暫，有部分過動表現。情緒部分，目前多為學習表現與未來學校人際苦惱，其低自我概念，有憂鬱與焦慮情緒。目前有睡眠困擾，人際關係較為被動，人際情境有時出現不適切表現，可能受到注意力影響判斷人際情境。		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期： 年 月 日
	診斷結果：		
	醫囑：		

三、測驗資料：（未施測使用之表格請刪除，**能力表現標題勿刪除**）

(一)智力表現（**魏氏兒童智力量表請擇一施測，若有需要，可加作托尼非語文智力測驗**）

1.

測驗名稱	**魏氏兒童智力量表第五版**	施測者	沈○○	施測日期	114/8/4
全量表	76	語文理解	86	視覺空間	94
流體推理	73	工作記憶	88	處理速度	75

11.其他障礙-新提報-鑑評報告書

（二）適應行為

1.

測驗名稱	教　師　評			填表者/身分	黃○○ 師生			家長/照顧者　評			填表者/身分	辜○○ 母子		
文蘭適應行為量表第3版 □幼兒版 ■兒童版	填表日期	115.1.13	對照年齡	12 歲		不適應行為		填表日期	115.1.13	對照年齡	12 歲		不適應行為	
	適應行為組合	溝通	日常生活	社會	動作	內向量表分數	外向量表分數	適應行為組合	溝通	日常生活	社會	動作	內向量表分數	外向量表分數
標準分數	52	45	67	52		24	22	84	89	85	81		21	19
百分等級	0.1	<0.1	1	0.1				14	23	16	10			

（三）拼音能力

（個案拼音能力無特殊情況）

（四）識字能力

1.　★建議有圍測篩選需求時施測

測驗名稱	識字量評估測驗	題本	□A12	■A39
施測者	邱○○	施測日期	114.12.15	
對照常模	國一	識字估字量	3457	百分等級（區間）　40-45
受試者行為觀察記錄	專心作答，作答時間 10 分鐘。			

（五）書寫能力（三年級以下必附，務必施測*分測驗，四年級以上學生疑似有書寫障礙必附）

（個案書寫能力無特殊情況）

（六）閱讀理解能力

1.

測驗名稱	閱讀理解困難篩選測驗	施測者	邱○○	施測日期	114.12.15
二三年級題本	（答對題數：＿＿＿）/18＝答對比率：（＿＿＿＿）	說明： 1. 答題比例填至小數第二位。			
正確率	□未達小二切截點 □0.45≦A＜0.49 小二低分組 □≧0.49 小三低分組				
四五六年級題本	（答對題數：16）/20＝答對比率：（80%）	說明： 1. 答題比例填至小數第二位。 2. 四年級以上學生未達小四切截點0.43者，必作二三年級題本。			
正確率	□未達小四切截點 □0.43≦A＜0.65 小四低分組 □＝0.65 小五低分組 □0.65＜A＜0.8 小六低分組 ■≧0.8 中、高分組				
受試者行為觀察記錄	專心作答，作答時間 7 分鐘。				

（七）數學計算能力

1.

測驗名稱	基礎數學概念評量		施測者	邱○○	施測日期	114.12.15	
	做對/全部做對/做完	結果	切截點（依年級分，低分組）				未通過打v
			二	三	四	五	六	
比大	8/8	1	0.48	0.53				
	8/8	1	0.93	0.83				
比小	8/8	1	0.64	0.78				
	8/8	1	0.87	0.88				
不進位加法	10/10	1	0.21	0.51				
	10/10	1	0.63	0.75				
進位加法	9/10	0.9	0.18	0.42				
	9/10	0.9	0.50	0.74				
不借位減法	16/16	1	0.23	0.27				
	16/16	1	0.56	0.595				
借位減法（十位為1）	9/9	1	0.43	0.29	0.69			
	9/9	1	0.59	0.53	0.89			
借位減法（十位為2）	9/9	1	0.09	0.088	0.75			
	9/9	1	0.23	0.30	0.66			
借位減法（十位為6）	6/9	0.67	0.0395	0.02	0.52			
	6/7	0.86	0.10		0.71			
九九乘法	15/16	0.9375		0.23	0.36	0.63	0.55	
	15/16	0.9375		0.41	0.89	0.82	0.73	
空格運算	8/8	1			0.73	0.58	0.68	
	8/8	1			0.82	0.73	0.84	
三則運算	4/10	0.4				0.27	0.42	✓
	4/10	0.4				0.37	0.42	✓
應用問題	8/8	1			0.51	0.50	0.40	
	8/8	1			0.58	0.50	0.40	
受試者行為觀察記錄	看到題本是一整本，有問主試者，全部都要寫嗎?似乎有點不想寫，主試回答題目很簡單，個案才放心。過程中能配合指令，專心作答，所有題目都是心算，沒有用手指輔助。							

（八）聽覺理解能力

（個案聽覺理解能力無特殊情況）

11.其他障礙-新提報-鑑評報告書

（九）情緒行為相關測驗（國教階段 A、B 組 必擇一。學前選用）

1. 情障評估組合評量(國教 A 組)：

情障三項測驗

量表名稱：問題行為篩選量表 □國小學生版 ■青少年版

填表者身分	■教師版(■導師□特師□其他_____)			姓名	黃○○	填表日期	115/1/7	
	■家長版(□父 ■母 □其他_____)			姓名	辜○○	填表日期	115/1/7	

	版本	ADD	HI	其他(ADD+HI)
第一部份（ADHD）	教師版	9	7	9,7
	家長版	7	6	7,6
	切截分	6	6	7

	版本	得分	切截分
第二部份（功能受損）	教師版	18	（小一到小三）22 （小四到小六）20 （國一到國三）20
	家長版	18	

	版本	得分	切截分
第三部分（ODD）	教師版	8	4
	家長版	5	4
第四部份（CD）	教師版	5	3
	家長版	4	3

說明：得分在切截分以上(含)，表示該生此症狀出現頻率高於篩選標準。

量表名稱：學生行為評量表

填表者身分	■教師版(■導師□特師□其他_____)			姓名	黃○○	填表日期	115/1/7	
	■家長版(□父 ■母 □其他_____)			姓名	辜○○	填表日期	115/1/7	

第一部份行為量尺	教師版		家長版		第二部分疾患量尺	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	35	79	38	90	自閉症	22	94	16	50
攻擊破壞	21	50	22	77	焦慮疾患	30	98	27	95
違規問題	13	50	15	80	憂鬱疾患	24	93	26	96
憂鬱退縮	13	25	12	20	精神疾病	15	98	15	88
焦慮問題	17	85	19	80					
人際適應	19	50	15	50	*以PR75以上為參考值				
學業適應	36	90	39	99					

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。

量表名稱：學生適應調查表

填表者身分	■教師版(■導師□特師□其他_____)			姓名	黃○○	填表日期	115/1/7	
	■家長版(□父 ■母 □其他_____)			姓名	辜○○	填表日期	115/1/7	

學校版	原始分數	標準分數	百分等級	家庭版	原始分數	標準分數	百分等級
學業適應	10	8	50	居家生活	23	11	75
人際適應	12	9	50	人際適應	17	11	75
活動適應	19	7	16	活動適應	21	11	75
溝通能力	11	7	22	溝通能力	24	13	99
團體適應	10	7	21	自我指導	16	6	13
總分	53	38	18	總分	101	52	50

適應商數 =85	適應商數 =

*以 PR25 以下為適應有困難

（十）自閉症類相關測驗

1.

測驗名稱	高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表（認知功能無缺損建議使用）		填表日期	115 年 1 月 13 日
填表者身分（擇一）	■教師（■導師 □特師 □其他_____）		姓名	黃○○
	□家長（□父 □母 □其他_____）		姓名	
版本	□學前兒童 □國小 ■國高中學生			
領域	總分	社會領域	溝通領域	行為領域
得分	120	46	30	44
切截分數	57	26	15	16
高於切截打✓	✓	✓	✓	✓
檢核結果	□非高功能自閉症/亞斯伯格症 ■疑似高功能自閉症/亞斯伯格症			

測驗名稱	高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表（認知功能無缺損建議使用）		填表日期	115 年 1 月 13 日
填表者身分（擇一）	□教師（□導師 □特師 □其他_____）		姓名	
	■家長（□父 ■母 □其他_____）		姓名	辜○○
版本	□學前兒童 □國小 ■國高中學生			
領域	總分	社會領域	溝通領域	行為領域
得分	38	19	5	14
切截分數	57	26	15	16
高於切截打✓				
檢核結果	■非高功能自閉症/亞斯伯格症 □疑似高功能自閉症/亞斯伯格症			

四、排除其他因素：

感官	請簡述個案現況： 個案視力正常，聽力正常，口腔功能正常。
文化不利	請簡述環境現況： 個案家庭社經地位正常，家長關心孩子課業學習，也幫孩子請家教補習，家長也有能力教導孩子課業，對孩子的課業期待高，無文化不利的情形。
教介入 ■一般教育介入（新提報必填）	請說明轉介前介入現況： 個案的英文、數學成績較不理想，任課老師為其減量作業，降低標準，調整教學方式，利用時間給予個別指導，但仍沒有明顯的成效。

11.其他障礙-新提報-鑑評報告書

（依學生需求填寫）	□特殊教育介入（更改障別必填）	請說明目前介入現況： 就該生現況能力，對照其在前次鑑定提報，有改變情況的項目，質性描述學生的變化、尚存困難及在普通班學科表現的適應情況(聽、說、讀、寫、算等基本學習能力)。
輔導介入（依生需求填寫）	■一級輔導介入（新提報必填）	請說明轉介前介入輔導現況： 班級導師透過調整學生的學習內容以提升個案動機，但仍在特定科目上無顯著成效。另，導師也會請同儕給予個案協助，或透過課餘時間與個案聊天，理解個案的困難與思考解決方案。
	■二級(或以上)輔導介入（新提報必填）	請說明轉介前介入現況： 個案自 114/9/10 開始接受專輔老師的晤談，至 115/1/12 止，共有 19 次晤談，針對拒學以及情緒調節這兩個行為問題進行輔導，個案拒學原因以及情緒調節與課業壓力有關，課業壓力除了來自學校，也來自家庭。個案在家有幾次激烈的行為，大部分都是跟課業有關。經過 5 個月的晤談輔導，專輔老師表示，個案較以自身喜好做為評價標準，當期待未被滿足時，容易出現抱怨情緒，思考層面偏向自我觀點，個案面對不如預期的情境時，容易有情緒波動。
	□特殊教育介入（更改障別必填）	請說明目前介入現況： 就該生現況能力，對照其在前次鑑定提報，有改變情況的項目，質性描述學生的變化、以及行為介入後之影響與成效。

五、教育需求評估：(請根據申請表、醫療報告、測驗資料、學習資料、觀察、晤談、輔導紀錄等資料敘寫學生(幼兒)各項能力及行為狀況，並呈現個案教育需求)

(一)能力現況與優弱勢能力

健康狀況		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：身體健康，除了有 ADHD 外，沒有其他特殊疾病。每天固定服用專注力、焦慮的藥物。睡眠情況不佳，會影響上學作息。
感官功能		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：視力聽力正常，無特殊情況。
知覺動作		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：粗大動作、精細動作、平衡感、手眼協調能力沒有特殊情況，但課案不喜歡體育活動，排斥上體育課。
生活自理		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：有自我照顧能力，服裝儀容乾淨整齊，能完成基本整潔工作。會因為分心而忘記或遺失個人物品。
認知	注意力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：有興趣的科目學習注意力表現正常，英文數學兩科上課注意力則容易分心，注意力維持有困難，逃避需要耐心做的事情。上課會有坐不住，玩手上物品或插話的情況。
	記憶力	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：記憶力正常，背國文解釋、社會科的內容沒有問題，但是背英文單字則有困難。記憶力會受到注意力缺陷的影響，有時候老師或家長交代的事情會忘記。
	思考力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：整體思考力與同儕差不多，但個案的邏輯推理能力弱。處理訊息的速度慢，會影響表現。
溝通	聽覺理解	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：能理解他人的對話。
	口語表達	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：能表達自己的需求想法，表達回應多為簡短快速。有時候個案會有說話直接的情形。
情緒		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 在學校平時情緒穩定，只有在面對英文、數學和體育課有明顯的排斥，容易不耐煩。在家裡比較容易有明顯的情緒，當個案遭遇挫折或生氣時，會用逃避、閉眼、不理會的方式處理，個案自我概念低下，目前有輕度焦慮和中度憂鬱情緒的困擾，主要來自於個案自我的負面評價。 目前有服藥，上下午的情緒沒有明顯差異。
社會行為		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 人際關係屬於比較被動的，在學校有一兩位固定的朋友，人際關係尚可，沒有特殊情況。與老師的互動也算正常，沒有特殊情況。遇到不想面對的情境會採逃避的方式處理，例如有體育課的當天，會請假。在學校僅有一次逃學的行為，個案在家裡較常出現與父母的衝突，有摔東西、撕紙、破壞物品、離家、燒作業的行為。個案有時候說話直接，容易堅持想法拒絕調整。會惡意理解負面理解別人不想了解別人的感受
領域（科目）學習	拼音（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：注音的讀寫能力正常，沒有特殊情況。
	閱讀（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：閱讀理解能力正常，沒有特殊情況。閱讀有特定偏好，喜歡國文、社會科的內容。若是數理方面的內容，則表現弱。
	數學（學前免填）	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：有基本的數學計算和應用問題理解能力，數學程度大概有中年級水準，高年級以後的內容則有困難。對數學沒有興趣，明顯排斥，思考速度慢，推理能力弱，多步驟計算或是複雜的題目理解有困難。
	寫作能力（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：有基本書寫短句短文能力。
	寫字能力（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：寫字能力沒有特殊情況，但不喜歡寫作業。

學業成績表現(學前階段免填)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	61	71.6	23/30	8	54.9	27/30
上次定期評量成績	71	73.6	19/30	35	56.2	21/30
上上次定期評量成績	65	71.2	19/30	32	62.4	25/30

11.其他障礙-新提報-鑑評報告書

■普通班成績 ■無調整 □有調整，請說明：	□資源班/巡輔班成績 評量調整之說明：

(二)教學輔導建議

國教階段	
課程調整	■學習環境，請說明： 調整座位，減少周遭環境的干擾，座位附近安排可協助的同儕。 ■學習評量，請說明： 調整評量方式，採多元評量；提供延長時間；允許使用計算機；調整題目難易度。 ■學習歷程，請說明： 小組教學，學習目標拆解成小目標做學習，訓練注意力持續時間，視覺圖像輔助學習。提供適性教材學習，並提供作業減量。 ■學習內容，請說明： 簡化減量英文和數學的學習內容，提供國中基本學習內容。
部定領域課程	□無需求 ■有需求：□全部領域 ■部分領域：英文、數學
特殊需求領域課程	□無需求 ■有需求：■學習策略 □生活管理 ■社會技巧 □功能性動作訓練 □溝通訓練 □定向行動 □點字 □輔助科技應用 □職業教育
輔導	請說明： 需要持續提供專輔晤談的協助，普特輔合作介入個案輔導。

(三)支持服務建議

支持服務建議 學校/幼兒園仍需依照規定申請支持服務	
酌減班級人數	■無需求 □有需求，原因說明：
助理人員	■無需求 □有需求，原因說明：
相關專業人員服務	■無需求 □有需求：□物理治療 □職能治療 □語言治療 □其他：_____
輔具服務	■無需求 □有需求，原因說明：
無障礙環境調整	■無需求 □有需求，原因說明：
轉銜輔導	■無需求 □有需求，原因說明：

六、個案鑑定評估人員綜合研判與教育安置建議：

鑑定基準	指在學習與生活有顯著困難，且其障礙類別無法歸類於第三條至前條類別。 前項所定其他障礙，相關疾病應經由該專科醫師診斷；其鑑定除醫師診斷外，應評估其特殊教育需求後綜合研判之。
(一)綜合研判	
基準檢核	■符合，亞型：注意力不足過動症 □不符合 鑑定基準
研判結論	說明：請依鑑定基準綜合上述資料進行摘要說明 一、 個案有注意力不足過動症的醫生診斷證明，以及心理衡鑑報告，個案從幼稚園開始就有注意力方心的問題，雖有穩定服藥，但隨課業難度增加，個案自國小中高年級開始，在學校的學習及生活適應漸漸有困難，已有拒學的情形發生，進入國中後拒學的情緒和行為強度漸強。 二、 個案有學習困難，排除個案有學習障礙的情況，理由如下所述。 1. 個案的魏五智力測驗全量表 76、語文理解 86，視覺空間 94，流體推理 73，工作記憶 88，處理速度 75。整體來說，個案智力正常，流體推理能力弱，與其數學 學習表現尚符合。 2. 個案的識字、閱讀理解測驗表現皆正常，基礎數學概念評量只有三則運算未達切截，且有基本的學習能力，故排除個案有學習障礙的情況，但是個案一直認為自己在數學和英文的學習上聽不懂，作業不會寫，考試考不好，挫折感很大，因此很抗拒上課，影響其上學意願。 三、 個案在學校生活適應有困難，個案情障和自閉症的情況沒有跨情境，理由如下所述。 1. 根據文蘭適應行為量表教師版可知個案在學校的適應有明顯的困難。 2. 根據情緒行為三項測驗及訪談，個案的情緒行為沒有跨情境，在家裡的情緒行為比較明顯，在學校的情況尚可，可能是個案與家長和老師的關係界線不同，在學校至少能遵守學校規定，與同學和老師沒有特別的衝突，故排除情緒行為障礙的情況。 3. 根據高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表，導師的版本在社會、溝通、行為領域和總分都高於切截分數，疑似高功能自閉症，且根據訪談紀錄發現個案也有疑似自閉症的情況，但家長版的結果任一領域和總分都沒有高於切截分數，因導師和家長的結果不一致，暫排除自閉症的情況。 四、 綜合上述，個案在學習與生活有顯著困難，且其障礙類別無法歸類於第三條至前條類別，且個案有注意力缺陷過動症之專科醫師診斷，經評估後個案有特殊教育需求，初步研判為其他障礙。
(二)安置學校/幼兒園及方式建議	
安置學校/幼兒園 □研判為非特生免填	○○國中
安置方式 □研判為	□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導

11.其他障礙-新提報-鑑評報告書

非特生免填	■普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)
個案 鑑定評估人員 (簽章)	

05.腦性麻痺-新提報-申請表

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報申請表

腦性麻痺類

115.05

提報學校/幼兒園	○○國小	分區	□屏北區(屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉) ■屏中區(內埔鄉、竹田鄉、萬巒鄉、泰武鄉、潮州鎮、崁頂鄉、南州鄉、新埤鄉、來義鄉、萬丹鄉、新園鄉、東港鎮、林邊鄉、琉球鄉、枋寮鄉、佳冬鄉、春日鄉) □屏南區(枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鎮、牡丹鄉、滿州鄉)

一、轉介

■**新提報：**

轉介者對於個案之狀況陳述您所轉介的學生(幼兒)有那些日常生活、認知、語言、溝通、動作能力、社會適應、國語文、數學、情緒或行為問題讓您覺得困擾？該問題何時開始？

該生動作能力有困難，需要使用助行器或是扶著桌子、牆壁才能夠移動位置和行走。走路時腿部肌力不足，無法走太遠的距離，且容易出現剪刀腳的情況，腳掌容易出現用力不當而有拐到腳的狀況。手部精細動作亦較弱，握筆寫字時握筆姿勢不正確，且手部張力大，書寫時字體易忽大忽小，較無法穩定持續書寫，寫字速度慢，較難跟上同儕書寫速度。因整體知動能力不佳，影響日常生活如廁、盥洗、用餐等部分，大多需要他人給予協助。以上情況自出生後就有動作能力問題，家長也有帶去就醫及進行復健活動。該生除動作能力受限外，在口語表達及認知理解均能跟上一班同儕表現，也能和同儕建立還不錯的互動關係。情緒大致穩定。

轉介者: 徐○○

□**更改障別：**

原障別：＿＿＿＿＿＿＿＿，亞型：＿＿＿＿＿＿＿＿。鑑定文號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段)
□集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

二、基本資料

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
陳○○	103/1/14	六	T223456---	女	歲 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
陳○○	0945123---	屏東縣潮州鎮○○里○○路○○巷		同左	

(二)在校出席狀況

□未曾缺席 ■偶爾缺席 □經常缺席 □中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：父親/母親
2. 實際照顧者與學生關係：＿＿父女/母女＿＿＿＿
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 □台語 □客語 □英語 □其他：＿＿＿＿＿＿
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：　　)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無■課後照顧班 □安親班 □家教 □家人協助教導課業
7. 社工協助：■無 □有（服務單位：　　姓名：　　電話：　　）
8. 經濟狀況：■無問題 □清寒 □中低收入戶 □低收入戶
9. 其他補充說明：
   還有一個弟弟，家庭互動狀況均穩定，支持度高。

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：□正常 ■有特別狀況：＿動作能力困難＿＿
2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 □稍微落後同齡孩子 ■有特別狀況：＿動作能力遲緩＿＿

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育＿3＿年 □特教學前教育＿＿年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：童年綠地幼兒園
3. 前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：適應狀況良好，有教保員協助生活自理部分需求

(六)身心障礙證明與醫療證明

身心障礙證明 □無 ■有	障礙類別 ICF：第7類【b735.2】		鑑定日期：111年9月2日
	ICD診斷：G80.9【05】	障礙等級：中度	重新鑑定日期：116年8月31日
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期： 年 月 日
	診斷病名：		
	醫囑：		
醫療證明 ■無 □有	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期： 年 月 日
	診斷結果：		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期： 年 月 日
	診斷結果：		
	醫囑：		

(七)學生(幼兒)能力及在校概況描述

健康狀況 (需加強說明)	■與一般學生(幼兒)相同 □有 病症：＿＿＿＿＿＿

05.腦性麻痺-新提報-申請表

感官功能（需加強說明）		■與一般學生(幼兒)相同 □_____ （請填寫因眼、耳、四肢……等器官發生障礙，而影響到視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等功能的狀況）
知覺動作（需加強說明）		□與一般學生(幼兒)相同 □手眼協調弱 ■四肢協調弱 ■平衡感不足 □有方向性的字易混淆 □空間方向辨識有困難 □其他：_____
生活自理		□與一般學生(幼兒)相同 ■其他：如廁、盥洗、打掃等需要移動之任務，因動作能力受限，需要他人協助下完成，肢體動作具有張力，完成任務偶爾需要輔助。 （例：飲食、如廁、盥洗、打掃、物品攜帶、穿脫衣物、座位環境……等情形描述）
認知	注意力	■與一般學生(幼兒)相同 □注意力缺乏、漫無目標 □容易受干擾而分心 □注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 □不尋常的注意力焦點 □其他：_____
認知	記憶力	■與一般學生(幼兒)相同 □重述剛聽到的語句有困難 □不易記住學過的東西 □會忘記攜帶文具用品 □其他：_____
認知	思考力	■與一般學生(幼兒)相同 □內在思考力弱 □邏輯概念弱 □推理能力弱 □類化能力弱 □組織統整力弱 □其他：_____
溝通	聽覺理解	■與一般學生(幼兒)相同 □只聽得懂日常語彙 □聽得懂語句但無法理解抽象內容 □易誤解指示 □常需重複問題 □其他：_____
溝通	口語表達	■與一般學生(幼兒)相同 □語音異常 □口吃或說話費力 □只會用詞彙或單字表達 □其他：_____
領域（科目）學習	拼音（學前免填）	■與一般學生相同 □注音符號認讀困難（□聲符 □韻符 □結合符） □拼音困難（□雙拼 □三拼 □拼音聽寫困難（□雙拼 □三拼） □聲調辨識困難 □其他：_____
領域（科目）學習	閱讀（學前免填）	■與一般學生相同 □不識字但能看懂圖卡 □認得字少 □會讀字句但不懂意思 □閱讀緩慢 □讀時會跳行跳字 □斷字斷句易錯 □易增漏字 □其他：_____
領域（科目）學習	數學（學前免填）	■與一般學生相同 □運算能力弱 □理解數學概念困難 □應用問題題意理解困難 □推理困難 □數學符號辨識困難 □其他：_____
領域（科目）學習	寫作能力（學前免填）	■與一般學生相同 □造詞困難 □造句困難 □詞彙缺乏 □注音替代國字 □表達不切主題 □其他：_____
領域（科目）學習	寫字能力（學前免填）	□與一般學生相同 □寫字速度慢 □筆順錯誤 □鏡體字 □筆畫缺漏 □仿寫困難 □聽寫困難 □上下左右顛倒錯置■握筆姿勢不當 □抄寫時需一再對照 ■字體潦草■寫字超出格子■字體過大或過小 □易寫字形相似字 □字形結構零散 □同音異字錯誤 □其他：_____
社會情緒	社交技巧	■與一般學生(幼兒)相同 □不甚合群 □易被排斥 □易起爭執 □害羞或退縮 □自我控制力差 □堅持己見 □其他：_____
社會情緒	特殊行為	■無 □自傷行為 □固著行為 □破壞行為 □攻擊行為 □畏縮行為 □焦慮行為 □自言自語 □易衝動 □其他：_____

原班上課情形	■與一般學生(幼兒)相同 □無法理解課程內容 □發呆 □坐不住 □愛講話 □其他：_____

(八)學業成績表現(學前階段免填，集中式特殊教育班僅需填寫個人成績。)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	90	72.43	2/21	85	48.52	2/21
上次定期評量成績	88	71.95	4/21	90	59.33	3/21
上上次定期評量成績	87	66.38	4/21	71	44.29	4/24

■普通班成績 ■無調整 □有調整，請說明：	□資源班/巡輔班成績 評量調整之說明：

優勢能力具體說明	個性溫和，學習動機佳，喜愛閱讀。
其他說明	無
整體學習狀況（國教階段）	■無學習問題，與一般學生相同 □有學習問題： 1. 學習落後的學科是否一教就會？□是 □否 2. 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？□是 □否 3. 改變評量方式時考試成績會較佳嗎？□是 □否 4. 該生手足課業表現為何？_____ 5. 是否為轉學生或常換老師？□是 □否

三、校內評估結果

(一) 校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果 評估日期：____年____月____日

■ 疑為 腦性麻痺 障礙，報請鑑輔會鑑定。
□ 非特教生。

轉介/提報人員簽章（職稱：　　）	特教業務承辦人簽章	特殊教育推行委員會（幼兒園行政會議）執行秘書（主任）簽章	特殊教育推行委員會（幼兒園行政會議）召集人（校長/園長）簽章
聯絡電話(含分機或手機)	聯絡電話(含分機或手機)		

(二) 期望就讀學校/幼兒園與安置方式（*請註明學區學校/幼兒園及安置方式）

學區學校/幼兒園：○○國小

05.腦性麻痺-新提報-申請表

第一志願 （必填）	校名：○○國小　學校/幼兒園 ■普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心	第二志願 （必填）	校名：○○國小　學校/幼兒園 ■普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

05.腦性麻痺-新提報-鑑評報告書

屏東縣特殊教育鑑定安置評估報告書(新提報-腦性麻痺類) 115.05

個案鑑定評估人員：徐○○　　填表日期：　年　月　日

一、基本資料：

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
陳○○	103/1/14	六	T223456---	女	歲　月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
陳○○	0934123---	屏東縣潮州鎮○○里○○路○○巷		同左	

(二)在校出席狀況

□未曾缺席　■偶爾缺席　□經常缺席　□中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：父親/母親
2. 實際照顧者與學生關係：父女/母女
3. 實際照顧者互動關係：■良好　□普通　□較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 □台語 □客語 □英語 □其他：_____
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：　　)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無■課後照顧班 □安親班 □家教 □家人協助教導課業
7. 社工協助：■無　□有（服務單位：　　姓名：　　電話：　　）
8. 經濟狀況：■無問題 □清寒 □中低收入戶 □低收入戶
9. 其他補充說明：

還有一個弟弟，家庭互動狀況均穩定，支持度高。

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：□正常 ■有特別狀況：動作能力困難
2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 □稍微落後同齡孩子 ■有特別狀況：動作能力遲緩

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育3年 □特教學前教育____年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：童年綠地幼兒園

前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：適應狀況良好，有教保員協助生活自理部分需求

(六) 更改障別必填

原障別：	亞型：	鑑定文號：

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段)
□集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現)：

二、身心障礙證明與醫療證明：

身心障礙證明 □無 ■有	障礙類別 ICF：第7類【b735.2】		鑑定日期：111年9月2日
	ICD診斷：G80.9【05】	障礙等級：中度	重新鑑定日期：116年8月31日
醫療證明 ■無 □有	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期：　年　月　日
	診斷結果：		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期：　年　月　日
	診斷結果：		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期：　年　月　日
	診斷結果：		
	醫囑：		

三、測驗資料：（未施測使用之表格請刪除，**能力表現標題勿刪除**）

(一)智力表現（魏氏兒童智力量表請擇一施測，若有需要，可加作托尼非語文智力測驗）

(二）知覺動作能力相關測驗

四、教育需求評估：（請根據申請表、醫療報告、測驗資料、學習資料、觀察、晤談、輔導紀錄等資料敘寫學生(幼兒)各項能力及行為狀況，並呈現個案教育需求）

(一)能力現況與優弱勢能力

健康狀況（需加強說明）		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：健康狀況正常，與一般同儕無異，能穩定參與課程活動。偶爾會有感冒生病，不影響整體學習表現。
感官功能（需加強說明）		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：近視，已配戴眼鏡。其他感官功能，聽力、嗅覺均正常，與一般同儕無異。
知覺動作（需加強說明）		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：腦性麻痺障礙影響其動作表現，需要輔具才能行動，較難獨立行動或轉換場域，活動部分需要調整後可參與。手部可操作工具執行任務，但品質會較不穩定。
生活自理		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：大多可獨立完成，但因部分場域需要移動，則需要他人協助。可獨立盥洗、穿脫衣物、用餐…等。
認知	注意力	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：正常，與同儕無異。可將注意力放在指定活動任務中。
	記憶力	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：正常，與同儕無異。可記憶與日常生活或學科知識學習內容，並依需求做反應。

05.腦性麻痺-新提報-鑑評報告書

	思考力	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：具備推理及邏輯思考能力，與一般同儕無異。能思考日常生活情境問題，
溝通	聽覺理解	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：正常，與一般同儕無異。能聆聽並理解日常生活對話或學科學習內容。
溝通	口語表達	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：正常，與一般同儕無異。能表達個人需求或表達意見和想法內容。
情緒		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：穩定，能表達自身情緒與事件的關聯。
社會行為		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：能與他人穩定互動，並建立友誼關係，與他人有不錯的友伴關係。課堂分組也能與他人合作。
領域（科目）學習	拼音（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：可獨立完成。
領域（科目）學習	閱讀（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢:可獨立進行閱讀,也大多能理解閱讀的內容。
領域（科目）學習	數學（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：具備基本運算能力及理解應用問題的能力。部分數學邏輯理解需給予引導。
領域（科目）學習	寫作能力（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：具備基本書寫能力，可書寫表達自己的想法或完成造句任務。
領域（科目）學習	寫字能力（學前免填）	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：可正確書寫國字字型結構，但因手部動作能力較弱，書寫速度稍慢，書寫字體有時也叫凌亂。

學業成績表現(學前階段免填，集中式特殊教育班僅需填寫個人成績。)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	90	72.43	2/21	85	48.52	2/21
上次定期評量成績	88	71.95	4/21	90	59.33	3/21
上上次定期評量成績	87	66.38	4/21	71	44.29	4/24

■普通班成績
□無調整
■有調整，請說明：原班試卷，延長考試時間，至多可延長20分鐘。目前多為延長5-10分鐘左右。

□資源班/巡輔班成績
評量調整之說明：

(二)教學輔導建議

國教階段	
課程調整	■學習環境，請說明：座位安排在教室靠近門口位置，方便進出行動。 ■學習評量，請說明：原班試卷，延長評量時間（至多 20 分鐘）。 □學習歷程，請說明：與一般同儕無異。 □學習內容，請說明：與一般同儕無異，可針對學習狀況做加深加廣的引導。
部定領域課程	□無需求 ■有需求：□全部領域 ■部分領域：體育需部分調整活動規則
特殊需求領域課程	■無需求 □有需求：□學習策略 □生活管理 □社會技巧 □功能性動作訓練 □溝通訓練 □定向行動 □點字 □輔助科技應用 □職業教育
輔導	請說明：無特殊需求
學前階段	
課程調整	□學習環境，請說明： □學習評量，請說明： □學習歷程，請說明： □學習內容，請說明：
輔導	給教師的建議：
居家親子互動	給家長的建議：

(三)支持服務建議

支持服務建議 學校/幼兒園仍需依照規定申請支持服務	
酌減班級人數	■無需求 □有需求，原因說明：
助理人員	□無需求 ■有需求，原因說明：空間轉換及行動安全考量，需助理人員協助。
相關專業人員服務	□無需求 ■有需求：■物理治療 ■職能治療 □語言治療 □其他：_____
輔具服務	□無需求 ■有需求，原因說明：需使用助行器和輪椅
無障礙環境調整	□無需求 ■有需求，原因說明：樓層轉換需無障礙設施（電梯、斜坡道……）
轉銜輔導	□無需求 ■有需求，原因說明：需提供參觀學習環境機會，了解無障礙環境設施。

五、個案鑑定評估人員綜合研判與教育安置建議：

鑑定基準	指因腦部早期發育中受到非進行性、非暫時性之腦部損傷，造成動作、平衡及姿勢發展障礙，經常伴隨感覺、知覺、認知、溝通及行為等障礙，致影響參與學習活動。前項所定腦性麻痺，應經由該專科醫師診斷。
（一）綜合研判	
基準檢核	■符合 □不符合 鑑定基準

05.腦性麻痺-新提報-鑑評報告書

研判結論	說明：請依鑑定基準綜合上述資料進行摘要說明 1. 該生領有身心障礙證明：障礙類別 ICF：b735.2；ICD 診斷 G80.9，中度。診斷類別為腦性麻痺。肌肉張力功能障礙：四肢肌張力不全、僵直或痙攣達第三級，行走及日常生活需要輔具或協助。 2. 障礙影響該生學習活動，包含日常生活自理、教室轉換及體育課或部分體能活動參與，需由老師進行調整。行動部分需使用助行器及輪椅輔助，並安排助理員協助。動作表現平衡亦較弱，有接受物理治療及職能治療專業團隊服務。平時週間家長也會帶去醫療院所進行復健課程。 3. 整體情緒表現，溝通表達，人際互動等社會適應表現較未受其障礙影響，仍可與他人建立友好關係，並能表現出積極的學習態度。 ＊根據以上資料顯示符合腦性麻痺鑑定基準，障礙類別為腦性麻痺。
（二）安置學校/幼兒園及方式建議	
安置學校/幼兒園 □研判為非特生免填	○○**國中**
安置方式 □研判為非特生免填	■普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)
個案鑑定評估人員（簽章）	

06.肢體障礙-新提報-申請表

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報申請表

肢體障礙類

115.05

提報學校/幼兒園	如如國小	分區	■屏北區(屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、 三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉) □屏中區(內埔鄉、竹田鄉、萬巒鄉、泰武鄉、潮州鎮、崁頂鄉、南州鄉、新埤鄉、來義鄉、萬丹鄉、新園鄉、東港鎮、林邊鄉、琉球鄉、枋寮鄉、佳冬鄉、春日鄉) □屏南區(枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鎮、牡丹鄉、滿州鄉)

一、轉介

■新提報：

轉介者對於個案之狀況陳述您所轉介的學生(幼兒)有那些動作能力、日常生活、認知、語言、溝通、社會適應、國語文、數學、情緒或行為問題讓您覺得困擾？該問題何時開始？

小玲有先天遺傳的家族性低磷酸鹽佝僂症，持有第七類身心障礙證明，身形較為嬌小，下肢有些微變形（X型腿），能自行走路、緩速慢跑，稍微能跳但僅稍稍離地，無法連跳、快走時容易絆倒或跌倒。由於移動速度較慢，上下學須家長接送。小玲個性開朗，人際關係不錯，具有學習意願，日常生活、認知、語言、溝通、動作能力、社會適應與同儕不多，但國語文、數學稍微落後，無情緒或行為問題，但偶爾會因身體機能較差而感到低落。

轉介者：鄭一

□更改障別：

原障別：＿＿＿＿＿＿，亞型：＿＿＿＿＿＿。鑑定文號：＿＿＿＿＿＿＿＿

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段)
□集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

二、基本資料

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
藍小玲	106.05.22	二	T222222222	女	8 歲 1 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
藍小媽	09999999999	屏東縣九如鄉華正路80號		同左	

(二)在校出席狀況

□未曾缺席 ■偶爾缺席 □經常缺席 □中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：每月一天，定期回診(長庚醫院兒童遺傳內分泌科)

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：母親
2. 實際照顧者與學生關係：母女
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 □台語 □客語 □英語 □其他：＿＿＿＿
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：　　)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無□課後照顧班 ■安親班 □家教 □家人協助教導課業
7. 社工協助：■無 □有（服務單位：　　姓名：　　電話：　　）
8. 經濟狀況：■無問題 □清寒 □中低收入戶 □低收入戶
9. 其他補充說明：
   (1)案母與孩子罹患相同的家族性低磷酸鹽佝僂症，身材嬌小，雖也有X型腿問題，但每隔幾年就安排開刀進行矯正，所以日常活動、工作均沒有問題。
   (2)用藥：每日需補充含磷口服液四次，早、中、晚、睡前，每次50mL，中餐後須提醒孩子服用。

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：■正常 □有特別狀況：＿＿＿＿
2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 ■稍微落後同齡孩子 ■有特別狀況：身形較嬌小(目前小二約100cm)，腿型成X型，可以緩速慢跑及行走但速度偏慢，無法快走，經醫生評估中高年級時會進行腿骨矯正手術。

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育2年 □特教學前教育＿＿年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：如如幼兒園
3. 前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：
   學習適應：能跟上班級進度，學習狀況大致良好。
   生活適應：生活能夠自理，願意學習，會主動幫忙，因下肢呈現X型，走路速度較慢，可以稍微慢跑，但要注意步伐，容易跌倒。可以跳，但是跳不高。上下學須家長接送。
   輔導措施：提醒該生行走活動、移動時要注意安全、注意同儕互動玩耍時的安全。
   特殊事件：無。

(六)身心障礙證明與醫療證明

身心障礙證明 □無 ■有	障礙類別 ICF：7類(其他.1)神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能		鑑定日期：115 年 6 月 28 日
	ICD診斷：E83.31 家族性低磷酸鹽佝僂症。也被稱為維生素D抵抗性骨軟化症或維生素D抵抗抗佝僂症。遺傳性疾病，會影響身體對磷的吸收和利用，導致骨骼礦化不良。在兒童時期，可能會導致生長遲緩和骨齡遲緩；在成人，	障礙等級：輕	重新鑑定日期：121 年 6 月 31 日

06.肢體障礙-新提報-申請表

	則可能導致骨軟化症。		
醫療證明 ■無 □有	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日	
	診斷病名：		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日	
	診斷結果：		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日	
	診斷結果：		
	醫囑：		

(七)學生(幼兒)能力及在校概況描述

健康狀況		□與一般學生(幼兒)相同 ■有 病症：因家族性低磷酸鹽佝僂症，所以身高較一般同齡孩子嬌小，下肢骨骼稍微呈現X型，跑、走、跳要小心。
感官功能		□與一般學生(幼兒)相同 ■因家族性低磷酸鹽佝僂症，所以身高較一般同齡孩子嬌小，下肢骨骼稍微呈現X型，跑、走、跳容易跌倒、摔跤，活動或移行時要小心。 (請填寫因眼、耳、四肢……等器官發生障礙，而影響到視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等功能的狀況)
知覺動作 (需加強說明)		□與一般學生(幼兒)相同 □手眼協調弱 □四肢協調弱 □平衡感不足 □有方向性的字易混淆 □空間方向辨識有困難 ■其他：感官知覺正常，大肌肉動作發展稍差，行走速度較慢、跑步速度較慢、跳躍能力不足、平衡感稍差。小肌肉動作正常。
認知	注意力	■與一般學生(幼兒)相同 □注意力缺乏、漫無目標 □容易受干擾而分心 □注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 □不尋常的注意力焦點 □其他：
	記憶力	■與一般學生(幼兒)相同 □重述剛聽到的語句有困難 □不易記住學過的東西 □會忘記攜帶文具用品 □其他：
	思考力	■與一般學生(幼兒)相同 □內在思考力弱 □邏輯概念弱 □推理能力弱 □類化能力弱 □組織統整力弱 □其他：
溝通	聽覺理解	■與一般學生(幼兒)相同 □只聽得懂日常語彙 □聽得懂語句但無法理解抽象內容 □易誤解指示 □常需重複問題 □其他：
	口語表達	■與一般學生(幼兒)相同 □語音異常 □口吃或說話費力 □只會用詞彙或單字表達 □其他：
領域(一)	拼音 (學前免填)	■與一般學生相同 □注音符號認讀困難(□聲符 □韻符 □結合符) □拼音困難(□雙拼 □三拼 □拼音聽寫困難(□雙拼 □三拼) □聲調辨識困難 □其他：
科目(一)學習	閱讀 (學前免填)	■與一般學生相同 □不識字但能看懂圖卡 □認得字少 □會讀字句但不懂意思 □閱讀緩慢 □讀時會跳行跳字 □斷字斷句易錯 □易增漏字 □其他：
	數學 (學前免填)	■與一般學生相同 □運算能力弱 □理解數學概念困難 □應用問題題意理解困難 □推理困難 □數學符號辨識困難 □其他：
	寫作能力 (學前免填)	■與一般學生相同 □造詞困難 □造句困難 □詞彙缺乏 □注音替代國字 □表達不切主題 □其他：
	寫字能力 (學前免填)	■與一般學生相同 □寫字速度慢 □筆順錯誤 □鏡體字 □筆畫缺漏 □仿寫困難 □聽寫困難 □上下左右顛倒錯置 □握筆姿勢不當 □抄寫時需一再對照 □字體潦草 □寫字超出格子 □字體過大或過小 □易寫字形相似字 □字形結構零散 □同音異字錯誤 □其他：
社會情緒	社交技巧	□與一般學生(幼兒)相同 □不甚合群 □易被排斥 □易起爭執 ■害羞或退縮 □自我控制力差 □堅持己見 □其他：
	特殊行為	■無 □自傷行為 □固著行為 □破壞行為 □攻擊行為 □畏縮行為 □焦慮行為 □自言自語 □易衝動 □其他：
生活自理		■與一般學生(幼兒)相同 □其他： (例：飲食、如廁、盥洗、打掃、物品攜帶、穿脫衣物、座位環境……等情形描述)
原班上課情形		■與一般學生(幼兒)相同 □無法理解課程內容 □發呆 □坐不住 □愛講話 ■其他：國語、數學領域稍弱

(八)學業成績表現(學前階段免填)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	75	85	14/28	68	88	18/28
上次定期評量成績	70	88	16/28	72	90	20/28
上上次定期評量成績	72	90	21/28	69	87	19/28

■普通班成績 ■無調整 □有調整，請說明：	□資源班/巡輔班成績 評量調整之說明：
優勢能力具體說明	個性溫和內向，與同儕和平相處，具有學習意願，願意學習及複習，乖巧懂事。
其他說明	案母與孩子罹患相同的家族性低磷酸鹽佝僂症，身材嬌小，雖也有X型腿問題，但每隔幾年就安排開刀進行矯正，所以日常活動、工作均沒有問題。

06.肢體障礙-新提報-申請表

整體學習狀況 （國教階段）	■無學習問題，與一般學生相同 □有學習問題： 1. 學習落後的學科是否一教就會？□是 □否 2. 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？□是 □否 3. 改變評量方式時考試成績會較佳嗎？□是 □否 4. 該生手足課業表現為何？ _____ 5. 是否為轉學生或常換老師？□是 □否

三、校內評估結果

(一) 校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果 評估日期：____年____月___日

■ 疑為__肢體__障礙，報請鑑輔會鑑定。
□ 非特教生。

轉介/提報人員簽章 （職稱：特教業務承辦）	特教業務承辦人簽章	特殊教育推行委員會 （幼兒園行政會議） 執行秘書（主任）簽章	特殊教育推行委員會 （幼兒園行政會議） 召集人（校長/園長）簽章
聯絡電話(含分機或手機)	聯絡電話(含分機或手機)		

(二) 期望就讀學校/幼兒園與安置方式（*請註明學區學校/幼兒園及安置方式）

學區學校/幼兒園：如如國小

第一志願 （必填）	校名：__如如國小__學校/幼兒園 ■普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心	第二志願 （必填）	校名：__久久國小__學校/幼兒園 ■普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

06.肢體障礙-新提報-鑑評報告書

屏東縣特殊教育鑑定安置評估報告書(新提報-肢體障礙類)

115.05

個案鑑定評估人員：林曉 **填表日期：115 年 7 月 21 日**

一、基本資料：

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
藍小玲	106.05.22	二	T222222222	女	8 歲 1 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
藍小媽	09999999999	屏東縣九如鄉華正路80號		同左	

(二)在校出席狀況

□未曾缺席 ■偶爾缺席 □經常缺席 □中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：每月一天，定期回診(長庚醫院兒童遺傳內分泌科)

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：母親
2. 實際照顧者與學生關係：母女
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 □台語 □客語 □英語 □其他：_____
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：　　)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無□課後照顧班 ■安親班 □家教 □家人協助教導課業
7. 社工協助：■無 □有（服務單位：　　姓名：　　電話：　　）
8. 經濟狀況：■無問題 □清寒 □中低收入戶 □低收入戶
9. 其他補充說明：

(1)案母與孩子罹患相同的家族性低磷酸鹽佝僂症，身材嬌小，雖也有X型腿問題，但每隔幾年就安排開刀進行矯正，所以日常活動、工作均沒有問題。

(2)用藥：每日需補充含磷口服液四次，早、中、晚、睡前，每次50mL，中餐後須提醒孩子服用。

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：■正常 □有特別狀況：_____
2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 ■稍微落後同齡孩子 ■有特別狀況：身形較嬌小(目前小二約100cm)，腿型成X型，可以緩速慢跑及行走但速度偏慢，無法快走，經醫生評估中高年級時會進行腿骨矯正手術。

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育 2 年 □特教學前教育____年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：如如幼兒園
3. 前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：

學習適應：能跟上班級進度，學習狀況大致良好。

生活適應：生活能夠自理，願意學習，會主動幫忙，因下肢呈現X型，走路速度較慢，可以稍微慢跑，但要注意步伐，容易跌倒。可以跳，但是跳不高。上下學須家長接送。

輔導措施：提醒該生行走活動、移動時要注意安全、注意同儕互動玩耍時的安全。

2. 特殊事件：無。

(六) 舊個案更改障別必填

原障別： 亞型： 鑑定文號：

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

二、身心障礙證明與醫療證明：

身心障礙證明 □無 ■有	障礙類別 ICF:7類(其他.1)神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能		鑑定日期：115 年 6 月 28 日
	ICD診斷：E83.31 家族性低磷酸鹽佝僂症。也被稱為維生素D抵抗性骨軟化症或維生素D抵抗性佝僂症。遺傳性疾病，會影響身體對磷的吸收和利用，導致骨骼礦化不良。在兒童時期，可能會導致生長遲緩和骨齡遲緩；在成人，則可能導致骨軟化症。	障礙等級：輕	重新鑑定日期：121 年 6 月 31 日
醫療證明 ■無 □有	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日	
	診斷結果：		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日	
	診斷結果：		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日	
	診斷結果：		
	醫囑：		

06.肢體障礙-新提報-鑑評報告書

三、教育需求評估：（請根據申請表、醫療報告、學習資料、觀察、晤談及其他專業人員評估等資料敘寫學生(幼兒)各項能力及行為狀況，並呈現個案教育需求）

（一）能力現況與優弱勢能力

健康狀況		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：身體大多時候健康但抵抗力差容易生病，活動力大致正常。惟因家族性低磷酸鹽佝僂症，所以身高較一般同齡孩子嬌小，下肢骨骼稍微呈現X型，跑、走、跳易跌倒摔跤，活動時要小心。
感官功能		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：感官功能正常。
知覺動作（需加強說明）		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：感官知覺正常，大肌肉動作發展稍差，行走速度較慢、跑步速度較慢、跳躍能力不足、平衡感稍差，容易摔跤跌倒，或被自己的腳絆到。小肌肉動作正常。
生活自理		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：完全能夠生活自理。因身高較矮，座位宜安排在前座。
認知	注意力	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：能安坐於座位上，眼睛注視學習材料，跟隨課堂活動進行學習。
	記憶力	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：與一般同儕相同，但學業表現稍差。
	思考力	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：與一般同儕相同，但學業表現稍差。
溝通	聽覺理解	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：與一般同儕相同，能理解大部分對話。
	口語表達	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：與一般同儕相同，能表達個人意見及敘述事情經過。
情緒		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：個性溫和乖巧，平和穩定。
社會行為		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：有時會因X型腳或自己每日需要用藥而感到退縮、害羞。
領域（科目）學習	拼音（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：與一般同儕相同。
	閱讀（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：與一般同儕相同，但部分內容閱讀理解稍差。
	數學（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：與一般同儕相同，理解數學概念較慢。
	寫作能力（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：與一般同儕相同，部分短語應用或造句困難。
	寫字能力（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：與一般同儕相同，字體端正，偶爾教過的字會用注音替代。

學業成績表現（學前階段免填）

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	75	85	14/28	70	88	18/28
上次定期評量成績	70	88	16/28	72	90	20/28
上上次定期評量成績	72	90	21/28	73	87	19/28

■普通班成績
■無調整
□有調整，請說明：

□資源班/巡輔班成績
評量調整之說明：

（二）教學輔導建議

國教階段	
課程調整	■學習環境，請說明：因身材較為嬌小，宜將座位安排在教室前方的位置。 □學習評量，請說明： □學習歷程，請說明： ■學習內容，請說明：適應體育課程調整-大肌肉動作能力較差，提供個別動作及體育活動的調整，並注意執行活動時的安全。
部定領域課程	■無需求 □有需求：□全部領域 □部分領域：_____
特殊需求領域課程	■無需求 □有需求：□學習策略 □生活管理 □社會技巧 □功能性動作訓練 □溝通訓練 □定向行動 □點字 □輔助科技應用 □職業教育
輔導	請說明：無須特殊輔導。

（三）支持服務建議

支持服務建議 學校/幼兒園仍需依照規定申請支持服務	
酌減班級人數	■無需求 □有需求，原因說明：
助理人員	■無需求 □有需求，原因說明：
相關專業人員服務	■無需求 □有需求：□物理治療 □職能治療 □語言治療 □其他：_____
輔具服務	■無需求 □有需求，原因說明：
無障礙環境調整	■無需求 □有需求，原因說明：
轉銜輔導	■無需求 □有需求，原因說明：

06.肢體障礙-新提報-鑑評報告書

四、個案鑑定評估人員綜合研判與教育安置建議：

鑑定基準	指上肢、下肢、軀幹或平衡之機能損傷，致影響參與學習活動。前項所定肢體障礙，其相關疾病應由專科醫師診斷；其鑑定基準依下列各款規定之一： 一、 先天性肢體功能障礙。 二、 疾病或意外導致長期持續性肢體功能障礙。
（一）綜合研判	
基準檢核	**■符合 □不符合 鑑定基準**
研判結論	說明：請依鑑定基準綜合上述資料進行摘要說明 該生罹患家族性低磷酸鹽佝僂症（遺傳性疾病），有些微生長遲緩情形(目前二年級，身高100CM)，每月一日定期回診長庚兒童遺傳內分泌科，持續追蹤因佝僂症所影響之學生生長情況。 持有身障證明，障礙類別ICF：第7類(其他.1)屬神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能。ICD診斷：E83.31，家族性低磷酸鹽佝僂症。也被稱為維生素D抵抗性骨軟化症或維生素D抵抗性佝僂症。屬遺傳性疾病，會影響身體對磷的吸收和利用，導致骨骼礦化不良。在兒童時期，可能會導致生長遲緩和骨齡遲緩。該生雙下肢呈現些微X型，下肢有變形情況，影響學生日常行走、活動。 綜上所述，該生符合鑑定基準之先天性肢體功能障礙，故判定該生為肢體障礙。該生除身高較矮及大肌肉發展(跑跳)較需關心之外，其他認知、溝通及日常學習狀況與一般學童差不多，雖國數領域表現偏弱但未達困難，故無須資源班教學輔導，安置型態為普通班接受特教服務，建議導師提供學習環境(座位調整)及學習內容(適應體育課程)，並請校內健康中心協助持續關心該生身體健康及生長發育情形。
（二）安置學校/幼兒園及方式建議	
安置學校/幼兒園 □研判為非特生免填	**如如國小**
安置方式 □研判為非特生免填	■普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)
個案鑑定評估人員（簽章）	林曉

07.感官障礙-新提報-申請表

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報申請表

感官障礙類

115.05

提報學校/幼兒園	○○國小	分區	□屏北區(屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉) ■屏中區(內埔鄉、竹田鄉、萬巒鄉、泰武鄉、潮州鎮、崁頂鄉、南州鄉、新埤鄉、來義鄉、萬丹鄉、新園鄉、東港鎮、林邊鄉、琉球鄉、枋寮鄉、佳冬鄉、春日鄉) □屏南區(枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鎮、牡丹鄉、滿州鄉)

一、轉介

□**新提報：**

轉介者對於個案之狀況陳述您所轉介的學生(幼兒)有那些日常生活、認知、語言、溝通、動作能力、社會適應、國語文、數學、情緒或行為問題讓您覺得困擾？該問題何時開始？

轉介者:

■**更改障別：**

原障別：學習障礙，亞型：閱讀障礙(閱讀理解障礙)、數學障礙(解題障礙)。鑑定文號：屏府教特字第000000號

原安置方式：□普通班接受特教服務 ■普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

學生在多項日常行為與學校生活適應上呈現困擾。首先，學生在日常生活與作業處理上動作明顯緩慢，經常需要多次提醒才能完成，尤其在刷牙等生活自理項目上抗拒較強，須教師督促。其次，在社會互動方面，學生與同儕相處不佳，常出現被排擠的情形，也經常認為同學欺負自己，對人際互動較為敏感，容易誤解他人行為。情緒與行為上，學生在面對同儕或環境刺激時易感到委屈，對事件反應較強烈。此外，學生常在未完成自身任務前，就急於協助低年級學生，無法依照先後順序處理工作，影響自我管理與作業完成度。

二、基本資料

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
洪○○	103.02.12	六	T223456789	女	11歲 10月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
孔○○	0912345678	屏東縣○○鄉○○村○○路○○號		同前	

(二)在校出席狀況

■未曾缺席 □偶爾缺席 □經常缺席 □中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：__孔○○__
2. 實際照顧者與學生關係：__母女__
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 ■台語 □客語 □英語 □其他：_____
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：　　)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無■課後照顧班 □安親班 □家教 □家人協助教導課業
7. 社工協助：■無 □有（服務單位：　　姓名：　　電話：　　）
8. 經濟狀況：□無問題 □清寒 □中低收入戶 ■低收入戶
9. 其他補充說明：

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：□正常 ■有特別狀況：41週出生、剖腹產
2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 ■稍微落後同齡孩子 □有特別狀況：_____

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育_4_年 □特教學前教育____年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：○○幼兒園
   前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：學習事物較緩慢

(六)身心障礙證明與醫療證明

身心障礙證明 ■無 □有	障礙類別ICF：		鑑定日期：　年　月　日
	ICD診斷：	障礙等級：	重新鑑定日期：　年　月　日
	■診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：東港安泰醫院		開立日期：114年9月10日
	診斷病名：左側小耳症，左耳傳導性聽力障礙		
	醫囑：純音聽力檢查閾值：右耳15分貝，左耳70分貝，左耳氣骨導差55分貝；，語言分辨聽力檢查閾值：右耳10分貝，左耳60分貝。宜配戴助聽器。		
醫療證明 □無 ■有	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期：　年　月　日
	診斷結果：		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期：　年　月　日
	診斷結果：		
	醫囑：		
視力檢查報告	開立單位名稱：		開立日期：　年　月　日
	報告結果：		
聽力檢查報告	開立單位名稱：		開立日期：　年　月　日
	報告結果：		

07.感官障礙-新提報-申請表

(七)學生(幼兒)能力及在校概況描述

健康狀況		■與一般學生(幼兒)相同 □有　病症：＿＿＿＿＿＿
感官功能(需加強說明)		□與一般學生(幼兒)相同 ■ 左邊耳道發育不全，影響左耳聽力 (請填寫因眼、耳、四肢……等器官發生障礙，而影響到視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等功能的狀況)
知覺動作		□與一般學生(幼兒)相同 ■手眼協調弱 ■四肢協調弱 ■平衡感不足 □有方向性的字易混淆 □空間方向辨識有困難 □其他：＿＿＿＿＿＿
認知	注意力	■與一般學生(幼兒)相同 □注意力缺乏、漫無目標 □容易受干擾而分心 □注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 □其他：＿＿＿＿＿＿
	記憶力	□與一般學生(幼兒)相同 ■重述剛聽到的語句有困難 □不易記住學過的東西 □會忘記攜帶文具用品 □其他：＿＿＿＿＿＿
	思考力	□與一般學生(幼兒)相同 ■內在思考力弱 ■邏輯概念弱 ■推理能力弱 □類化能力弱 □組織統整力弱 □其他：＿＿＿＿＿＿
溝通	聽覺理解	□與一般學生(幼兒)相同 □只聽得懂日常語彙 □聽得懂語句但無法理解抽象內容 □易誤解指示 ■常需重複問題 □其他：＿＿＿＿＿＿
	口語表達	■與一般學生(幼兒)相同 □語音異常 □口吃或說話費力 □只會用詞彙或單字表達 □其他：＿＿＿＿＿＿
領域(科目)學習	拼音(學前免填)	■與一般學生相同 □注音符號認讀困難（□聲符 □韻符 □結合符） □拼音困難（□雙拼 □三拼 □拼音聽寫困難（□雙拼 □三拼） □聲調辨識困難 □其他：＿＿＿＿＿＿
	閱讀(學前免填)	□與一般學生相同 □不識字但能看懂圖卡 □認得字少 ■會讀字句但不懂意思 ■閱讀緩慢 □讀時會跳行跳字 □斷字斷句易錯 □易增漏字 □其他：＿＿＿＿＿＿
	數學(學前免填)	□與一般學生相同 □運算能力弱 □理解數學概念困難 ■應用問題題意理解困難 ■推理困難 □數學符號辨識困難 □其他：＿＿＿＿＿＿
	寫作能力(學前免填)	□與一般學生相同 □造詞困難■造句困難 □詞彙缺乏 □注音替代國字■表達不切主題 □其他：＿＿＿＿＿＿
	寫字能力(學前免填)	□與一般學生相同 □寫字速度慢 □筆順錯誤 □鏡體字 □筆畫缺漏 □仿寫困難 □聽寫困難 □上下左右顛倒錯置 □握筆姿勢不當 □抄寫時需一再對照 □字體潦草 □寫字超出格子 □字體過大或過小 □易寫字形相似字 ■字形結構零散 □同音異字錯誤 □其他：＿＿＿＿＿＿
社會情緒	社交技巧	□與一般學生(幼兒)相同 □不甚合群 ■易被排斥 □易起爭執 ■害羞或退縮 □自我控制力差 □其他：＿＿＿＿＿＿
	特殊行為	■無 □自傷行為 □固著行為 □破壞行為 □攻擊行為 □畏縮行為 □自言自語 □易衝動 □其他：＿＿＿＿＿＿
生活自理		■與一般學生(幼兒)相同 □其他：＿＿＿＿＿＿
		＿＿＿＿＿＿ (例：飲食、如廁、盥洗、打掃、物品攜帶、穿脫衣物、座位環境……等情形描述)
原班上課情形		■與一般學生(幼兒)相同 □無法理解課程內容 □發呆 □坐不住 □愛講話 □其他：＿＿＿＿＿＿

(八)學業成績表現(學前階段免填)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	70	81.15	10/10	52	75	9/10
上次定期評量成績	79	91.3	9/10	64	71.6	7/10
上上次定期評量成績	81	88.09	10/11	51	73	9/11

■普通班成績
■無調整
□有調整，請說明：

□資源班/巡輔班成績
評量調整之說明：

優勢能力具體說明	學生在日常互動中展現良好的親和力，樂於協助他人，特別是對低年級弟弟妹妹具有高度關懷與主動服務的態度，能在未被要求的情況下主動提供協助，顯示其具備同理心與助人意願。學生在情緒穩定時，能夠遵從成人指令並配合班級活動。遇到熟悉的 routine 或明確的工作項目時，學生能按部就班完成。學生也具備一定的責任感，對於被交付的任務多能努力完成。
其他說明	
整體學習狀況(國教階段)	□無學習問題，與一般學生相同 ■有學習問題： 1. 學習落後的學科是否一教就會？□是 ■否 2. 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？■是 □否 3. 改變評量方式時考試成績會較佳嗎？□是 ■否 4. 該生手足課業表現為何？ 妹妹(學習障礙)、弟弟的課業學習狀況也都偏弱 5. 是否為轉學生或常換老師？□是 ■否

三、校內評估結果

(一) 校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果　評估日期：＿＿年＿＿月＿＿日

■疑為＿聽覺＿障礙，報請鑑輔會鑑定。
□非特教生。

轉介/提報人員簽章 (職稱：　　)	特教業務承辦人簽章	特殊教育推行委員會 (幼兒園行政會議) 執行秘書（主任）簽章	特殊教育推行委員會 (幼兒園行政會議) 召集人（校長/園長）簽章

07.感官障礙-新提報-申請表

聯絡電話(含分機或手機)	聯絡電話(含分機或手機)		

(二) 期望就讀學校/幼兒園與安置方式 (*請註明學區學校/幼兒園及安置方式)			
學區學校/幼兒園：○○國中			
第一志願 (必填)	校名：__○○國中__學校/幼兒園 ☐普通班接受特教服務 ☐普通班接受巡迴輔導 ■普通班接受資源班服務(國教階段) ☐集中式特殊教育班 ☐在家教育(國教階段) ☐立案機構(勝利之家/東港早療中心	第二志願 (必填)	校名：__○○國中__學校/幼兒園 ☐普通班接受特教服務 ☐普通班接受巡迴輔導 ■普通班接受資源班服務(國教階段) ☐集中式特殊教育班 ☐在家教育(國教階段) ☐立案機構(勝利之家/東港早療中心)

07.感官障礙-新提報-鑑評報告書

屏東縣特殊教育鑑定安置評估報告書(新提報-感官障礙類) 115.05

個案鑑定評估人員：邱○○　　填表日期：　年　月　日

一、基本資料：

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
洪○○	103.02.12	六	T223456789	女	11 歲 10 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
孔○○	09123456789	屏東縣○○鄉○○村○○路○○號		同前	

(二)在校出席狀況

■未曾缺席　□偶爾缺席　□經常缺席　□中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟 1 個月等)：

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：__孔○○__
2. 實際照顧者與學生關係：__母女__
3. 實際照顧者互動關係：■良好　□普通　□較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 ■台語 □客語 □英語 □其他：_____
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：　　)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無■課後照顧班 □安親班 □家教 □家人協助教導課業
7. 社工協助：■無　□有（服務單位：　　姓名：　　電話：　　）
8. 經濟狀況：□無問題 □清寒 □中低收入戶 ■低收入戶
9. 其他補充說明：

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：□正常 ■有特別狀況：41 週出生、剖腹產
2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 ■稍微落後同齡孩子 □有特別狀況：_____

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育 4 年　□特教學前教育____年　□未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：○○幼兒園

   前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：學習事物較緩慢

(六)更改障別必填

原障別：	亞型：	鑑定文號：

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段)
□集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

學生在多項日常行為與學校生活適應上呈現困擾。首先，學生在日常生活與作業處理上動作明顯緩慢，經常需要多次提醒才能完成，尤其在刷牙等生活自理項目上抗拒較強，須教師督促。其次，在社會互動方面，學生與同儕相處不佳，常出現被排擠的情形，也經常認為同學欺負自己，對人際互動較為敏感，容易誤解他人行為。情緒與行為上，學生在面對同儕或環境刺激時易感到委屈，對事件反應較強烈。此外，學生常在未完成自身任務前，就急於協助低年級學生，無法依照先後順序處理工作，影響自我管理與作業完成度。

二、身心障礙證明與醫療證明：

身心障礙證明 ■無　□有	障礙類別 ICF：		鑑定日期：　年　月　日
	ICD 診斷：	障礙等級：	重新鑑定日期：　年　月　日
醫療證明 □無　■有	■診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：東港安泰醫院		醫院名稱：東港安泰醫院
	診斷病名：左側小耳症，左耳傳導性聽力障礙		
	醫囑：純音聽力檢查閾值：右耳 15 分貝，左耳 70 分貝，左耳氣骨導差 55 分貝；，語言分辨聽力檢查閾值：右耳 10 分貝，左耳 60 分貝。宜配戴助聽器。		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期：　年　月　日
	診斷結果：		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期：　年　月　日
	診斷結果：		
	醫囑：		
視力檢查報告	開立單位名稱：		開立日期：　年　月　日
	報告結果：		
聽力檢查報告	開立單位名稱：		開立日期：　年　月　日
	報告結果：		

三、教育需求評估：（請根據申請表、醫療報告、學習資料、觀察、晤談及其他專業人員評估等資料敘寫學生(幼兒)各項能力及行為狀況，並呈現個案教育需求）

(一)能力現況與優弱勢能力

健康狀況	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 身體素質尚可，少請假。 弱勢： 無明顯弱勢情形，與同儕無顯著差異。
感官功能 (需加強說明)	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 視力正常，無近視。 弱勢： 左耳小耳症，純音聽力檢查閾值：左耳 70 分貝，屬單側聽損，醫院建議青春期後宜佩戴助聽器。
知覺動作	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 四肢健全，具備基本跑、跳能力。

07.感官障礙-新提報-鑑評報告書

			弱勢： 1. 平衡感較差，肢體協調性稍弱。 動作偏慢，時而需要督促提醒。
生活自理		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 具備基本生活自理的能力。 弱勢： 1. 雖具備基本生活自理能力，但較為不主動需要督促，例如：早上不一定會刷牙，需要提醒。 2. 會洗頭，但因為頭髮太長，洗髮時而需要媽媽協助沖洗乾淨。
認知	注意力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 小團體中可專注聆聽，積極回應。 弱勢： 時而狀態不佳仍會分神不專心。
	記憶力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 能夠記住說過文章的內容，也能回答文章大意。 弱勢： 對於範圍較廣的概念易混淆。
	思考力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 具備判斷基本事實問題的能力。 弱勢： 會較怠於思考，傾向依賴師長協助解題。
溝通	聽覺理解	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 能夠理解日常生活的基本對話內容。 弱勢： 1. 若說者說太快或內容太多則無法立即理解，需要說慢一點或覆述。 對於抽象概念難以理解，需要引導或給予圖片提示。
	口語表達	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 願意主動分享，能進行日常對話。 弱勢： 若是需要說明語詞的意思較難用自己的話解釋。
情緒		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 情緒大多穩定。 弱勢： 無明顯弱勢情形，與同儕無顯著差異。
社會行為		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 熱心助人，願意協助他人做事情。 弱勢：

			對人際互動較為敏感，容易誤解他人行為，而被排擠或同儕較不主動找他。
領域（科目）學習	拼音 （學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 能認讀注音，進行二拼、三拼，也能辨識聲調。 弱勢： 無明顯弱勢能力。
	閱讀 （學前免填）	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 1. 能夠認讀國字，並且獨立閱讀文章。 2. 可以回答文章內容的基本事實問題。 弱勢： 1. 對於語詞詞意時而無法理解或用自己的話語解釋。 對於高層次問題較難理解，需要引導。
	數學 （學前免填）	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 1. 可以進行四則運算，部分熟練的會直接說出答案。 2. 對於基本概念大多能獨立解題。 弱勢： 1. 計算有時會較快或未對齊而致使計算錯誤。 對於多步驟的題型較難獨立思考與解題。
	寫作能力 （學前免填）	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 可以完成簡單的句型或造句。 弱勢： 1. 造樣造句會忽略句型結構詞性，僅依自己的感覺書寫，無法了解加入適切的語詞。 造句亦有缺乏邏輯的情形。
	寫字能力 （學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 優勢： 1. 能夠寫出一課約 80%以上的生字。 2. 字跡尚屬工整。 弱勢： 無明顯弱勢能力。

學業成績表現(學前階段免填)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	70	81.15	10/10	52	75	9/10
上次定期評量成績	79	91.3	9/10	64	71.6	7/10
上上次定期評量成績	81	88.09	10/11	51	73	9/11

07.感官障礙-新提報-鑑評報告書

■普通班成績 ■無調整 □有調整，請說明：	□資源班/巡輔班成績 評量調整之說明：

(二)教學輔導建議

國教階段	
課程調整	■學習環境，請說明： 1. 教室內物理環境調整(例如：安排學生坐在教室前方且偏左的位置，使老師位於學生的右側（優勢耳端），並確保左耳朝向較安靜的牆壁，窗戶盡量關閉以隔絕走廊或操場噪音) ■學習評量，請說明： 1. 多媒體調整：播放影片時務必開啟字幕。若是全班性的英聽練習，建議提供該學生的播放源靠近其右側。 2. 多元評量方式： 對於因聽損導致語言理解速度較慢的學生，可適度給予延長作答時間。 ■學習歷程，請說明： 1. 運用教學方法與學習策略(例如：多感官教學、找關鍵字、定位板…等) 2. 教學活動/教材調整(例如：適度讚美增強學生自信心、透過實物理解抽象概念) 3. 重述與確認：當其他同學提問或回答時，老師可簡短重複同學的發言內容，確保單側聽損生接收到完整的討論訊息。 ■學習內容，請說明： 1. 簡化：學習重點難度調整 2. 減量：擷取重要概念進行教學，減少訊息負荷量，並針對重要概念進行反覆練習以習得基本能力。 指令簡化：交代作業或重要事項時，語句應簡短明確，並在黑板上同步書寫關鍵點。
部定領域課程	□無需求 ■有需求：□全部領域 ■部分領域：國語、數學
特殊需求領域課程	□無需求 ■有需求：■學習策略 □生活管理 □社會技巧 □功能性動作訓練 □溝通訓練 □定向行動 □點字 □輔助科技應用 □職業教育
輔導	請說明： 暫無校內輔導介入需求。

(三)支持服務建議：

支持服務建議 學校/幼兒園仍需依照規定申請支持服務	
酌減班級人數	■無需求 □有需求，原因說明：
助理人員	■無需求 □有需求，原因說明：
相關專業人員服務	■無需求 □有需求：□物理治療 □職能治療 □語言治療 □其他：_____
輔具服務	□無需求 ■有需求，原因說明： 為單側聽損，建議評估是否有助聽器或FM調頻系統申請需求。
無障礙環境調整	■無需求 □有需求，原因說明：
轉銜輔導	□無需求 ■有需求，原因說明：即將升上國中，需及早準備適應國中生活。

四、個案鑑定評估人員綜合研判與教育安置建議：

鑑定基準	1. 視覺障礙	指由於先天或後天原因，導致視覺器官之構造缺損或視覺機能發生部分或全部之障礙，經矯正後其視覺辨認仍有困難，致影響參與學習活動。前項所定視覺障礙，其鑑定基準依下列各款規定之一： 一、 遠距離或近距離視力經最佳矯正後，優眼視力未達〇・四。 二、 兩眼視野各為二十度以內。 三、 視力或視野無法以一般標準化工具測定時，以其他醫學專業採認之檢查，綜合研判之。
	2. 聽覺障礙	指由於聽力損失，致使聽覺功能或以聽覺參與活動之能力受到限制，影響參與學習活動。前項所定聽覺障礙，其鑑定基準依下列各款規定之一： 一、 純音聽力檢查結果，聽力損失達下列各目規定之一： (一) 優耳五百赫、一千赫、二千赫、四千赫聽閾平均值，未滿七歲達二十一分貝以上；七歲以上達二十五分貝以上。 (二) 任一耳五百赫、一千赫、二千赫、四千赫聽閾平均值達五十分貝以上。 二、 聽力無法以前款純音聽力測定時，以聽覺電生理檢查方式測定後認定。
(一) 綜合研判		
基準檢核	■符合 聽覺 障礙 □不符合 鑑定基準	
研判結論	說明：請依鑑定基準綜合上述資料進行摘要說明 ● 醫療證明：根據個案最近一次醫療證明(114.09.10)顯示個案天生左側小耳症，且經純音聽力檢查閾值：右耳15分貝，左耳70分貝，左耳氣骨導差55分貝，個案有左耳傳導性聽力障礙(單側聽損)。目前個案未配戴助聽器，專科醫師建議個案宜在青春期配戴。 ● **晤談與觀察**：受限單側聽力，個案於團體活動與課堂中，對口語指令的接收較為吃力，常需仰賴視覺提示或教師重複說明。人際互動方面，較難即時回應同儕邀請，需要給予待答時間。另因聽力及理解能力較弱，雖可與他人溝通，但若對方講太快或內容要抽象時，則難以理解內容，需要解釋與簡化重述。個案在學習上雖仍依賴優耳能接收訊息，但仍存有在學習上的困難及需要。 →綜合研判，符合聽覺障礙鑑定標準，因此初步判定為聽覺障礙。	

07.感官障礙-新提報-鑑評報告書

（二）安置學校/幼兒園及方式建議	
安置學校 /幼兒園 □研判為 非特生免填	○○國中
安置方式 □研判為 非特生免填	□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 ■普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)
個案 鑑定評估人員 (簽章)	

08.語言障礙-新提報-申請表

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報申請表

語言障礙類 115.05

提報學校/幼兒園	○○國小	分區	□屏北區(屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、 三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉) □屏中區(內埔鄉、竹田鄉、萬巒鄉、泰武鄉、潮州鎮、崁頂鄉、南州鄉、新埤鄉、來義鄉、萬丹鄉、新園鄉、東港鎮、林邊鄉、琉球鄉、枋寮鄉、佳冬鄉、春日鄉) □屏南區(枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鎮、牡丹鄉、滿州鄉)

一、轉介

■**新提報：**

轉介者對於個案之狀況陳述您所轉介的學生(幼兒)有那些日常生活、認知、語言、溝通、動作能力、社會適應、國語文、數學、情緒或行為問題讓您覺得困擾？該問題何時開始？

該生入學就有明顯的構音問題，說的話旁人聽不懂。後經社工轉達才知該生未上幼兒園，常一人在家，缺乏說話模仿對象。因為說話旁人聽不懂，造成溝通障礙，常常要猜她說什麼，因此缺乏要好同學。不過該生喜歡上學，因為比起家裡，在學校有人陪伴。也因為構音不全，學習注音符號有困難，發不出正確的音，也無法拼讀，影響課業學習。

轉介者: 謝○○

□**更改障別：**

原障別：＿＿＿＿＿＿，亞型：＿＿＿＿＿＿。鑑定文號：＿＿＿＿＿＿＿＿

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段)
□集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

二、基本資料

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
賴○○	2018/11/11	一年級	T22221○○○○	女	7 歲 2 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
賴○○	090123○○	屏東縣○○鄉○○○○○○○○○○		同左	

(二)在校出席狀況

□未曾缺席 □偶爾缺席 ■經常缺席 □中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟 1 個月等)：有時一週缺席 1.2 天不等

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：爸爸
2. 實際照顧者與學生關係：父女
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 □台語 □客語 □英語 □其他：＿＿＿＿
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無■課後照顧班 □安親班 □家教 □家人協助教導課業
   社工協助：□無 ■有（服務單位：○○聯盟 姓名： 陳○○ 電話： 08-7660960 轉 13 ）
7. 經濟狀況：□無問題 □清寒 □中低收入戶 □低收入戶
8. 其他補充說明：

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：■正常 □有特別狀況：＿＿＿＿
2. 發展上與同齡孩子在的差異：■正常 □稍微落後同齡孩子 □有特別狀況：＿＿＿＿

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：□普通學前教育＿＿年 □特教學前教育＿＿年 ■未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：童年綠地(不到半年，且常請假缺席)
3. 前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：

(六)身心障礙證明與醫療證明

身心障礙證明 ■無 □有	障礙類別 ICF：		鑑定日期： 年 月 日
	ICD 診斷：	障礙等級：	重新鑑定日期： 年 月 日
醫療證明 □無 ■有	□診斷證明 ■心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：屏東基督教醫院		開立日期： 年 月 日
	診斷結果：無		
	醫囑：因構音問題，無法與人溝通。		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期： 年 月 日
	診斷結果：		
	醫囑：		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期： 年 月 日
	診斷結果：		
	醫囑：		
聽力檢查報告	開立單位名稱：		開立日期： 年 月 日
	報告結果：		

(七)學生(幼兒)能力及在校概況描述

健康狀況	■與一般學生(幼兒)相同 □有 病症：＿＿＿＿

08.語言障礙-新提報-申請表

感官功能		■與一般學生(幼兒)相同 □_____ (請填寫因眼、耳、四肢……等器官發生障礙，而影響到視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等功能的狀況)
知覺動作		□與一般學生(幼兒)相同 □手眼協調弱 □四肢協調弱 □平衡感不足 ■有方向性的字易混淆 □空間方向辨識有困難 □其他：_____
認知	注意力	■與一般學生(幼兒)相同 □注意力缺乏、漫無目標 □容易受干擾而分心 □注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 □其他：_____
	記憶力	■與一般學生(幼兒)相同 □重述剛聽到的語句有困難 □不易記住學過的東西 □會忘記攜帶文具用品 □其他：_____
	思考力	■與一般學生(幼兒)相同 □內在思考力弱 □邏輯概念弱 □推理能力弱 □類化能力弱 □組織統整力弱 □其他：_____
溝通 需加強說明	聽覺理解	■與一般學生(幼兒)相同 □只聽得懂日常語彙 □聽得懂語句但無法理解抽象內容 □易誤解指示 □常需重複問題 □其他：_____
	口語表達	□與一般學生(幼兒)相同 ■語音異常 □口吃或說話費力 □只會用詞彙或單字表達 □其他：_____
領域（科目）學習	拼音 (學前免填)	□與一般學生相同 ■注音符號認讀困難（□聲符 □韻符 □結合符） ■拼音困難（□雙拼 □三拼 ■拼音聽寫困難（□雙拼 □三拼） ■聲調辨識困難 □其他：_____
	閱讀 (學前免填)	□與一般學生相同 □不識字但能看懂圖卡 ■認得字少 □會讀字句但不懂意思 ■閱讀緩慢 □讀時會跳行跳字 □斷字斷句易錯 □易增漏字 □其他：_____
	數學 (學前免填)	□與一般學生相同 □運算能力弱 □理解數學概念困難 ■應用問題題意理解困難 □推理困難 ■數學符號辨識困難 ■其他：_____
	寫作能力 (學前免填)	□與一般學生相同 □■造詞困難 □■造句困難 □■詞彙缺乏 □注音替代國字 □表達不切主題 □其他：_____
	寫字能力 (學前免填)	□與一般學生相同 □寫字速度慢 ■筆順錯誤 ■鏡體字 ■筆畫缺漏 □仿寫困難 ■聽寫困難 ■上下左右顛倒錯置 □握筆姿勢不當 ■抄寫時需一再對照 □字體潦草 □寫字超出格子 □字體過大或過小 □易寫字形相似字 ■字形結構零散 □同音異字錯誤 □其他：_____
社會情緒	社交技巧	■與一般學生(幼兒)相同 □不甚合群 □易被排斥 □易起爭執 □害羞或退縮 □自我控制力差 □其他：_____
	特殊行為	■無 □自傷行為 □固著行為 □破壞行為 □攻擊行為 □畏縮行為 □自言自語 □易衝動 □其他：_____
生活自理		■與一般學生(幼兒)相同 □其他：_____ (例：飲食、如廁、盥洗、打掃、物品攜帶、穿脫衣物、座位環境……等情形描述)
原班上課情形		■與一般學生(幼兒)相同 □無法理解課程內容 □發呆 □坐不住 □愛講話 □其他：_____

(八)學業成績表現(學前階段免填)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	26	88.9	27/27	72	89	27/27
上次定期評量成績	64	87.1	27/27	78	90.7	25/27
上上次定期評量成績						

■普通班成績
■無調整
□有調整，請說明：

□資源班/巡輔班成績
評量調整之說明：

優勢能力具體說明	該生性情穩定不怕生，也不排斥學習，理解力沒問題。只是環境缺乏學習助力，家裡無法帶該生做語言矯正或治療，雖衣食照顧無虞，但對學校的學習提醒消極面對。
其他說明	目前有在校輔導及社工到校輔導，家庭狀況持續記錄中。 ※備註資料：輔導紀錄
整體學習狀況（國教階段）	□無學習問題，與一般學生相同 ■有學習問題： 1. 學習落後的學科是否一教就會？■是 □否 2. 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？■是 □否 3. 改變評量方式時考試成績會較佳嗎？□是 ■否 4. 該生手足課業表現為何？ 妹妹剛出生 5. 是否為轉學生或常換老師？□是 ■否

三、校內評估結果

(一) 校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果

評估日期：____年___月____日

■ 疑為__語言__障礙，報請鑑輔會鑑定。
□ 非特教生。

轉介/提報人員簽章 (職稱：　　)	特教業務承辦人簽章	特殊教育推行委員會 (幼兒園行政會議) 執行秘書（主任）簽章	特殊教育推行委員會 (幼兒園行政會議) 召集人（校長/園長）簽章
聯絡電話(含分機或手機)	聯絡電話(含分機或手機)		

(二) 期望就讀學校/幼兒園與安置方式（*請註明學區學校/幼兒園及安置方式）

學區學校/幼兒園：○○國小

08.語言障礙-新提報-申請表

第一志願 （必填）	校名：__○○國小___學校/幼兒園 ☐普通班接受特教服務 ■普通班接受巡迴輔導 ☐普通班接受資源班服務(國教階段) ☐集中式特殊教育班 ☐在家教育(國教階段) ☐立案機構(勝利之家/東港早療中心	第二志願 （必填）	校名：__○○國小___學校/幼兒園 ☐普通班接受特教服務 ■普通班接受巡迴輔導 ☐普通班接受資源班服務(國教階段) ☐集中式特殊教育班 ☐在家教育(國教階段) ☐立案機構(勝利之家/東港早療中心)

08.語言障礙-新提報-鑑評報告書

屏東縣特殊教育鑑定安置評估報告書（新提報-語言障礙類） 115.05

個案鑑定評估人員：　陳○○　　填表日期：　年　月　日

一、基本資料：

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
賴○○	2018/11/11	一年級	T22221○○○○	女	7歲2月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
賴○○	090123○○	屏東縣○○鄉○○○○○○○○○○		同左	

(二)在校出席狀況

□未曾缺席　□偶爾缺席　■經常缺席　□中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等)：有時一週缺席1.2天不等

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：__爸爸__
2. 實際照顧者與學生關係：__父女__
3. 實際照顧者互動關係：■良好　□普通　□較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語　□台語　□客語　□英語　□其他：_____
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無　□原住民　□外籍人士(說明：　　)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無■課後照顧班　□安親班　□家教　□家人協助教導課業
   社工協助：□無　■有（服務單位：○○聯盟　姓名：　陳○○　電話：　08-7660960轉13）
7. 經濟狀況：□無問題　□清寒　□中低收入戶　□低收入戶
8. 其他補充說明：

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：■正常　□有特別狀況：_____
2. 發展上與同齡孩子在的差異：■正常　□稍微落後同齡孩子　□有特別狀況：_____

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：□普通學前教育____年　□特教學前教育____年　■未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：童年綠地(不到半年，且常請假缺席)
3. 前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：

(六)更改障別必填

原障別：	亞型：	鑑定文號：

原安置方式：□普通班接受特教服務　□普通班接受巡迴輔導　□普通班接受資源班服務(國教階段)
□集中式特殊教育班　□在家教育(國教階段)　□立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

二、身心障礙證明與醫療證明：

身心障礙證明 ■無　□有	障礙類別 ICF：	鑑定日期：　年　月　日
	ICD 診斷：　障礙等級：	重新鑑定日期：　年　月　日
醫療證明 □無　■有	□診斷證明 ■心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
	醫院名稱：屏東基督教醫院	醫院名稱：屏東基督教醫院
	診斷結果：無	
	醫囑：因構音問題，無法與人溝通。	
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
	醫院名稱：	開立日期：　年　月　日
	診斷結果：	
	醫囑：	
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
	醫院名稱：	開立日期：　年　月　日
	診斷結果：	
	醫囑：	
聽力檢查報告	開立單位名稱：	開立日期：　年　月　日
	報告結果：	

三、測驗資料：（未施測使用之表格請刪除，**能力表現標題勿刪除**）

(一) 智力表現（魏氏兒童智力量表請擇一施測，若有需要，可加作托尼非語文智力測驗）

測驗名稱	魏氏兒童智力量表第四版				施測者	○○○		施測日期	114.10.15
全量表	100	語文理解	129	知覺推理	87	工作記憶	88	處理速度	92

(二)語言障礙相關測驗

測驗名稱	修訂學齡兒童語言障礙評量表	施測者	○○○	施測日期	115年2月13日
測驗結果	聲音：■正常　□疑似異常		語暢：■正常　□疑似異常		
	聲調：■正常　□疑似異常		語調：■正常　□疑似異常		
	正確構音：_____個				
	語言理解：__29__分，百分等級：__35__分(■正常　□異常)				
	口語表達：__28__分，百分等級：__7__分(■正常　□異常)				
	語言發展：__57__分，百分等級：__11__分(■正常　□異常)				
受試者行為觀察紀錄	配合施測，很願意回答及分享。				

08.語言障礙-新提報-鑑評報告書

四、**教育需求評估：**（請根據申請表、醫療報告、測驗資料、學習資料、觀察、晤談、輔導紀錄等資料敘寫學生(幼兒)各項能力及行為狀況，並呈現個案教育需求）

(一)能力現況與優弱勢能力

健康狀況		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 過往無健康疾病問題。
感官功能		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 視力、聽力無異常
知覺動作		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 與同儕相比無太大差異，唯有方向的字義混淆
生活自理		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 與同儕相比無太大差異
認知	注意力	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 能專心於課堂、完成一件事。
	記憶力	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 會記得攜帶學用品。
	思考力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 邏輯推理、組織統整能力較弱。
溝通(需加強說明)	聽覺理解	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 能聽懂指令、語句。
	口語表達	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 能表達需求，但構音方面有問題，無法聽懂。
情緒		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 情緒穩定。
社會行為		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： 喜歡與別人相處，和同學關係融洽。
領域(科目)學習	拼音(學前免填)	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 注音符號認讀及拼音困難。
	閱讀(學前免填)	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 識字量少，閱讀緩慢。
	數學(學前免填)	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 概念建立及應用題題意理解困難。
	寫作能力(學前免填)	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 詞彙缺乏，造詞造句困難。
	寫字能力(學前免填)	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： 聽寫困難，筆順錯誤。

學業成績表現(學前階段免填)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	26	88.9	27/27	72	89	27/27
上次定期評量成績	64	87.1	27/27	78	90.7	25/27
上上次定期評量成績						

■普通班成績 □無調整 ■有調整，請說明：資源班老師協助讀題。	□資源班/巡輔班成績 評量調整之說明：

(二)教學輔導建議

國教階段	
課程調整	■學習環境，請說明： 靠近教師或安排同儕小老師給予協助。 ■學習評量，請說明： 採多元評量，避免單一紙筆測驗。 ■學習歷程，請說明： 1. 多元感官學習，給予視覺提示、教具操作輔助抽象概念的理解，減少單純口頭講解。 2. 提供該生能力可及的學習任務。 ■學習內容，請說明： 1. 分解：降低教材難度，將複雜概念拆解為小步驟。 2. 簡化與減量：減少需要回答的問題數量，或降低文本理解的難易度。
部定領域課程	□無需求 ■有需求：□全部領域 ■部分領域：國語、數學
特殊需求領域課程	□無需求 ■有需求：■學習策略 □生活管理 □社會技巧 □功能性動作訓練 □溝通訓練 □定向行動 □點字 □輔助科技應用 □職業教育
輔導	請說明： 該生無顯著情緒行為問題，請導師關心在班上學習適應能力及人際關係。

(三)支持服務建議

支持服務建議 學校/幼兒園仍需依照規定申請支持服務	
酌減班級人數	■無需求 □有需求，原因說明：
助理人員	■無需求 □有需求，原因說明：
相關專業人員服務	□無需求 ■有需求：□物理治療 □職能治療 ■語言治療 □其他：
輔具服務	■無需求 □有需求，原因說明：
無障礙環境調整	■無需求 □有需求，原因說明：
轉銜輔導	■無需求 □有需求，原因說明：

08.語言障礙-新提報-鑑評報告書

五、個案鑑定評估人員綜合研判與教育安置建議：

鑑定基準	指言語或語言符號處理能力較同年齡者，有顯著偏差或低落現象，造成溝通困難，致影響參與學習活動。前項所定語言障礙，其鑑定基準依下列各款規定之一： 一、語音異常：產出之語音有省略、替代、添加、歪曲、聲調錯誤或含糊不清等現象，致影響說話清晰度。 二、嗓音異常：說話之音質、音調、音量或共鳴與個人之性別、年齡或所處文化環境不相稱，致影響口語溝通效能。 三、語暢異常：說話之流暢度異常，包括聲音或音節重複、拉長、中斷或用力，語速過快或急促不清、不適當停頓等口吃或迅吃現象，致影響口語溝通效能。 四、發展性語言異常：語言理解、語言表達或二者較同年齡者有顯著偏差或低落，其障礙非因感官、智能、情緒或文化刺激等因素直接造成之結果。
（一）綜合研判	
基準檢核	■**符合**，亞型：■語音異常　□嗓音異常　□語暢異常　□發展性語言異常 □**不符合　鑑定基準**
研判結論	說明：請依鑑定基準綜合上述資料進行摘要說明 1. 該生魏氏兒童智力測驗第五版，全量表 100，語文理解 129、知覺推理 87、工作記憶 88，處理速度 92。可研判該生智力正常或正常以上。 2. 修訂學齡兒童語言障礙評量表，在聲音、語調、語暢部分正常，37 個目標音正確構音 27 個，錯誤類型為替代、省略、添加音及聲調(上)，顯示構音上有困難。在語言理解(PR35)、口語表達(PR7)、語言發展(PR11)，顯示該生無顯著困難。 3. 個案在構音方面，語音有省略、替代、添加的現象。與同年齡者相較，有顯著偏差，造成溝通困難、人際關係不佳。醫院心理衡鑑報告亦即提及該生在構音方面有問題。 4. 訪談資源班教師，該生因構音問題，注音符號在拼讀及發音部分的學習有困難，他人無法聽清楚該生說的話，因此在人際互動上較差。評估人員與該生對談過程有些字詞也無法聽清楚，需重複詢問。該生在生活及學校情境中因構音問題，影響人際、活動參與、生活溝通效能。 5. 檢附的學習資料，國字聽寫弱，拼音困難無法自行念題，完成試卷有困難。數學概念建立困難，題意理解弱。 6. 因為無檢附相關聽力檢查資料，無法排除是否有聽力問題。 綜上所述，該生在構音方面有顯著偏差或低落現象，造成溝通困難，致影響參與學習活動，推論為：**語言障礙**。
（二）安置學校/幼兒園及方式建議	
安置學校/幼兒園 □研判為非特生免填	○○國小
安置方式 □研判為非特生免填	□普通班接受特教服務 ■普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

個案鑑定評估人員（簽章）	

09.身體病弱-新提報-申請表

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報申請表

身體病弱類

115.05

提報學校/幼兒園	○○國中	分區	■屏北區(屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、 三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉) □屏中區(內埔鄉、竹田鄉、萬巒鄉、泰武鄉、潮州鎮、崁頂鄉、南州鄉、新埤鄉、來義鄉、萬丹鄉、新園鄉、東港鎮、林邊鄉、琉球鄉、枋寮鄉、佳冬鄉、春日鄉) □屏南區(枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鎮、牡丹鄉、滿州鄉)

一、轉介

■新提報：

轉介者對於個案之狀況陳述您所轉介的學生(幼兒)有那些日常生活、認知、語言、溝通、動作能力、社會適應、國語文、數學、情緒或行為問題讓您覺得困擾？該問題何時開始？

個案自 114.7.14 接受腦腫瘤切片手術，術後間接引發出血性腦中風及併發水腫昏迷，7.28 甦醒接受顱底腫瘤切除手術，同年 8 月引流手術後即因住院持續接受化學治療及定位放射手術致持續缺課，時間迄今(約一年)。學生目前在家休養及定期回院接受各項功能復健與支持性治療，意識清晰，理解與認知無礙，能聽懂複雜指令，短期記憶力與注意力持續時間表現皆較術前稍差。整體生活功能需他人協助，但持續進步當中。

轉介者： 林○○

□更改障別：

原障別：＿＿＿＿＿＿，亞型：＿＿＿＿＿＿。鑑定文號：＿＿＿＿＿＿＿＿

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段)
□集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段)□立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

二、基本資料

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
李○○	101/4/24	八	E123456789	男	14 歲 1 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
蘇○○	0988888888	屏東縣○○鄉○○街○○號		同左	

(二)在校出席狀況

出缺席情形(需加強說明)	前一學期上課總天數：0 前一學期缺課總天數：115 說明情形：定位放射術後副作用造成強烈身體不適，致使反覆入院治療而無法到校學習。
	當學期目前上課總天數：0 當學期目前缺課總天數：110 說明情形：定位放射術後副作用造成強烈身體不適，致使反覆入院治療而無法到校學習。

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：媽媽
2. 實際照顧者與學生關係：母女
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 ■台語 □客語 □英語 □其他：＿＿＿＿
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：　　)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無 □課後照顧班 ■安親班 □家教 □家人協助教導課業
7. 社工協助：■無 □有（服務單位：　　姓名：　　電話：　　）
8. 經濟狀況：■無問題 □清寒 □中低收入戶 □低收入戶
9. 其他補充說明：目前自雇鐘點居服員協助身體與日常生活照顧服務。

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：■正常 □有特別狀況：＿＿＿＿
2. 發展上與同齡孩子在的差異：■正常 □稍微落後同齡孩子 □有特別狀況：＿＿＿＿

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育 2 年 □特教學前教育＿＿年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：○○國小
3. 前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：學習生活適應良好。

(六)身心障礙證明與醫療證明

身心障礙證明 □無 ■有	障礙類別 ICF：第 1 類(b110.4)、第 5 類(510.2)、第 7 類(b735.3)	鑑定日期：114 年 9 月 9 日
	ICD 診斷：c71.9.R40.2 / 障礙等級：極重度	重新鑑定日期：115 年 9 月 30 日
醫療證明 □無 ■有	■診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
	醫院名稱：高雄長庚醫院	開立日期： 115 年 5 月 29 日
	診斷病名：腦惡性腫瘤(第三期)	
	醫囑：病患曾於 115 年 4 月 24 日至本院門診治療，於 115 年 5 月 10 日住院，住院期間接受檢查及治療，於 115 年 5 月 29 日出院，病患因病情需要需專人協助病人長日照顧。	
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日
	診斷結果：	
	醫囑：	
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
	醫院名稱：	開立日期： 年 月 日
	診斷結果：	
	醫囑：	

09.身體病弱-新提報-申請表

(七)學生(幼兒)能力及在校概況描述

健康狀況(需加強說明)		□與一般學生(幼兒)相同 ■有　病症：蠶豆症、腦癌
感官功能		■與一般學生(幼兒)相同 □_____ (請填寫因眼、耳、四肢……等器官發生障礙，而影響到視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等功能的狀況)
知覺動作		□與一般學生(幼兒)相同　□手眼協調弱　■四肢協調弱　■平衡感不足 □有方向性的字易混淆　□空間方向辨識有困難 □其他：_____
認知	注意力	■與一般學生(幼兒)相同　□注意力缺乏、漫無目標　□容易受干擾而分心 □注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 □其他：_____
	記憶力	□與一般學生(幼兒)相同　□重述剛聽到的語句有困難　□不易記住學過的東西 □會忘記攜帶文具用品　■其他：偶爾出現忘記剛發生過的事，或知道卻說不出來的提取困難現象。
	思考力	■與一般學生(幼兒)相同　□內在思考力弱　□邏輯概念弱　□推理能力弱 □類化能力弱　□組織統整力弱　□其他：_____
溝通	聽覺理解	■與一般學生(幼兒)相同　□只聽得懂日常語彙　□聽得懂語句但無法理解抽象內容 □易誤解指示　□常需重複問題　□其他：_____
	口語表達	□與一般學生(幼兒)相同　□語音異常　□口吃或說話費力　□只會用詞彙或單字表達 ■其他：說話有時含糊，語速慢，音量較小。
領域(科目)學習	拼音(學前免填)	■與一般學生相同　□注音符號認讀困難(□聲符　□韻符　□結合符) □拼音困難(□雙拼　□三拼　□拼音聽寫困難(□雙拼　□三拼)　□聲調辨識困難 □其他：_____
	閱讀(學前免填)	■與一般學生相同　□不識字但能看懂圖卡　□認得字少　□會讀字句但不懂意思 □閱讀緩慢　□讀時會跳行跳字　□斷字斷句易錯　□易增漏字 □其他：_____
	數學(學前免填)	■與一般學生相同　□運算能力弱　□理解數學概念困難　□應用問題題意理解困難 □推理困難　□數學符號辨識困難 □其他：_____
	寫作能力(學前免填)	■與一般學生相同　□造詞困難　□造句困難　□詞彙缺乏　□注音替代國字　□表達不切主題　□其他：_____
	寫字能力(學前免填)	□與一般學生相同　□寫字速度慢　□筆順錯誤　□鏡體字　□筆畫缺漏　□仿寫困難 □聽寫困難　□上下左右顛倒錯置　□握筆姿勢不當　□抄寫時需一再對照 □字體潦草　□寫字超出格子　□字體過大或過小　□易寫字形相似字 □字形結構零散　□同音異字錯誤　☑其他：目前因手術致握力下降及手指僵硬，字跡線條顫抖不順暢。
社會情緒	社交技巧	■與一般學生(幼兒)相同　□不甚合群　□易被排斥　□易起爭執　□害羞或退縮 □自我控制力差　□其他：_____
	特殊行為	■無 □自傷行為　□固著行為　□破壞行為　□攻擊行為　□畏縮行為　□自言自語　□易衝動 □其他：_____
生活自理		□與一般學生(幼兒)相同 ■其他：可自行飲食，有時因質子照射後的疲倦感，體力無法負荷而需他人協助如廁、盥洗及更衣。 (例：飲食、如廁、盥洗、打掃、物品攜帶、穿脫衣物、座位環境……等情形描述)
原班上課情形		■與一般學生(幼兒)相同　□無法理解課程內容　□發呆　□坐不住　□愛講話 □其他：_____

(八)學業成績表現(學前階段免填)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	62.5	65.9	15 / 28	76	61.3	7 / 28
上次定期評量成績	70	64.8	12 / 28	65	41.3	5 / 28
上上次定期評量成績	65	70.2	18 / 28	84	56.6	8 / 28

■普通班成績　□資源班/巡輔班成績
□無調整　評量調整之說明：
□有調整，請說明：
(註：成績為住院前七年級下學期三次段考成績)

優勢能力具體說明	化學治療及放射治療同步實施，化學治療相對放射治療副作用適應較佳，復健治療成效良好且持續恢復，可自行自床鋪起身，並使用助行器行走。
其他說明	接續質子照射治療(共計 30 次)後，身體產生急性且較激烈副作用，導致內分泌功能下，引發疲倦、體重改變或賀爾蒙失調等症狀，有時伴隨尿崩、頭痛、腦壓升高或水腫、手腳無力、癲癇或認知功能改變的不穩定反應，狀況時好時壞，115.3~6 說間經常因照射副作用入院療養。
整體學習狀況(國教階段)	■無學習問題，與一般學生相同 □有學習問題： 1. 學習落後的學科是否一教就會？□是 □否 2. 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？□是 □否 3. 改變評量方式時考試成績會較佳嗎？□是 □否 4. 該生手足課業表現為何？_____ 5. 是否為轉學生或常換老師？□是 □否

三、校內評估結果

(一)校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果　評估日期：____年___月____日

■疑為__身體病弱__障礙(病名：__腦惡性腫瘤__)，報請鑑輔會鑑定。
□非特教生。

轉介/提報人員簽章(職稱：　)	特教業務承辦人簽章	特殊教育推行委員會(幼兒園行政會議)執行秘書(主任)簽章	特殊教育推行委員會(幼兒園行政會議)召集人(校長/園長)簽章

09.身體病弱-新提報-申請表

聯絡電話(含分機或手機)	聯絡電話(含分機或手機)		
(二) 期望就讀學校/幼兒園與安置方式 (*請註明學區學校/幼兒園及安置方式)			
學區學校/幼兒園：○○國中			
第一志願 (必填)	校名：___○○國中___學校/幼兒園 ■普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心	第二志願 (必填)	校名：___○○國中___學校/幼兒園 ■普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

09.身體病弱-新提報-鑑評報告書

屏東縣特殊教育鑑定安置評估報告書(新提報-身體病弱類)

115.05

個案鑑定評估人員：林○○　　填表日期：　年　月　日

一、基本資料：

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
李○○	101/4/24	八	E123456789	男	14 歲 1 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
蘇○○	0988888888	屏東縣○○鄉○○街○○號		同左	

(二)在校出席狀況

出缺席情形(需加強說明)	前一學期上課總天數：0 前一學期缺課總天數：115 說明情形：定位放射術後副作用造成強烈身體不適，致使反覆入院治療而無法到校學習。
	當學期目前上課總天數：0 當學期目前缺課總天數：110 說明情形：定位放射術後副作用造成強烈身體不適，致使反覆入院治療而無法到校學習。

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：__媽媽__
2. 實際照顧者與學生關係：__母女__
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言(可複選)：■國語 ■台語 □客語 □英語 □其他：_____
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：　　)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無 □課後照顧班 ■安親班 □家教 □家人協助教導課業
7. 社工協助：■無 □有(服務單位：　　姓名：　　電話：　　)
8. 經濟狀況：■無問題 □清寒 □中低收入戶 □低收入戶
9. 其他補充說明：目前自雇鐘點居服員協助身體與日常生活照顧服務。

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：■正常 □有特別狀況：_____
2. 發展上與同齡孩子在的差異：■正常 □稍微落後同齡孩子 □有特別狀況：_____

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育_2_年 □特教學前教育____年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：○○國小
3. 前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：學習生活適應良好。

(六)更改障別必填

原障別：　　亞型：	鑑定文號：
原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)	
學生(幼兒)之現況能力簡述(優弱勢能力表現)：	

二、身心障礙證明與醫療診斷報告：

身心障礙證明 □無 ■有	障礙類別 ICF：第 1 類(b110.4)、第 5 類(10.2)、第 7 類(b735.3)	鑑定日期：114 年 9 月 9 日
	ICD 診斷：c71.9.R40.2　障礙等級：極重度	重新鑑定日期：115 年 9 月 30 日
醫療證明 □無 ■有	■診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
	醫院名稱：高雄長庚醫院	開立日期：115 年 5 月 29 日
	診斷病名：腦惡性腫瘤(第三期)	
	醫囑：病患曾於 115 年 4 月 24 日至本院門診治療，於 115 年 5 月 10 日住院，住院期間接受檢查及治療，於 115 年 5 月 29 日出院，病患因病情需要需專人協助病人長期照顧。	
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
	醫院名稱：	開立日期：　年　月　日
	診斷結果：	
	醫囑：	
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書	
	醫院名稱：	開立日期：　年　月　日
	診斷結果：	
	醫囑：	

三、教育需求評估：(請根據申請表、醫療報告、學習資料、觀察、晤談及其他專業人員評估等資料敘寫學生(幼兒)各項能力及行為狀況，並呈現個案教育需求)

(一)能力現況與優弱勢能力

健康狀況(需加強說明)		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：放射治療疲憊及局部腦水腫導致須經常入院療養。
感官功能		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：各項感官功能與術前差異不大。
知覺動作		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：動作控制與執行有困難，包含步態不穩，肢體無力或偏癱，影響抓握、抬腿等日常動作。
生活自理		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：可自行使用餐具進食，盥洗如廁及衣物穿脫需他人部份協助。
認知	注意力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：容易感到疲倦，持續時間較術前表現稍短。
	記憶力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢：偶爾出現忘記剛發生過的事，或知道卻說不出來的提取困難現象。

09.身體病弱-新提報-鑑評報告書

	思考力	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：表現稍延遲，但給予充足時間表現則無顯著差異。
溝通	聽覺理解	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：能回答老師的提問，表現與術前無明顯差異。
	口語表達	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：能清晰地闡述自己的想法，語速較術前稍慢，語調適中。
情緒		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：無明顯困難。
社會行為		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：無明顯困難。
領域（科目）學習	拼音（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：無明顯困難。
	閱讀（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：無明顯困難。
	數學（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：無明顯困難。
	寫作能力（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：無明顯困難。
	寫字能力（學前免填）	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢：無明顯困難。

學業成績表現（學前階段免填）

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	62.5	65.9	15 / 28	76	61.3	7 / 28
上次定期評量成績	70	64.8	12 / 28	65	41.3	5 / 28
上上次定期評量成績	65	70.2	18 / 28	84	56.6	8 / 28

■普通班成績
■無調整
□有調整，請說明：
（成績為住院前七年級下學期三次段考成績）

□資源班/巡輔班成績（更改障礙類別才需填寫）
評量調整之說明：

（二）教學輔導建議

國教階段	
課程調整	■學習環境，請說明：座位旁安排學習志工提供學習支持。 ■學習評量，請說明：延長考試時間，評量方式以多元評量為主。 ■學習歷程，請說明：分段學習，提供上課大綱或筆記等認知鷹架輔助。 ■學習內容，請說明：刪除重複性高、機械式練習的減量及替代內容調整。
部定領域課程	■無需求 □有需求：□全部領域 □部分領域：_____
特殊需求領域課程	□無需求 ■有需求：□學習策略 □生活管理 □社會技巧 ☑功能性動作訓練 □溝通訓練 □定向行動 □點字 □輔助科技應用 □職業教育
輔導	請說明：在校情緒與行為管理表現穩定，無輔導需求。

（三）支持服務建議

支持服務建議 學校/幼兒園仍需依照規定申請支持服務	
酌減班級人數	■無需求 □有需求，原因說明：
助理人員	□無需求 ■有需求，原因說明：目前需要如廁、餵食、維持正確坐姿或協助移動等生活協助。
相關專業人員服務	□無需求 ■有需求：■物理治療 ■職能治療 □語言治療 □其他：_____
輔具服務	□無需求 ■有需求，原因說明：目前具移行輔具(輪椅、助行器或拐杖)需求。
無障礙環境調整	□無需求 ■有需求，原因說明：於一樓教室，消除高低差、拓寬動線、止滑防跌，創造自主活動的空間
轉銜輔導	■無需求 □有需求，原因說明：

四、個案鑑定評估人員綜合研判與教育安置建議：

鑑定基準	指罹患疾病，且體能衰弱，需長期療養，致影響參與學習活動。 前項所定身體病弱，其相關疾病應經由該專科醫師診斷。
（一）綜合研判	
基準檢核	■符合(病名： 腦惡性腫瘤) □不符合 鑑定基準
研判結論	說明：請依鑑定基準綜合上述資料進行摘要說明 學生罹患腦惡性腫瘤(第三期)，自 114.7.13 接受腦室外引流手術後住院治療，後期接受腫瘤切除手術並於 114.10.30 出院，接續進行化學治療及定位放射手術，期間因手術及治療副作用反覆入院療養，以上原因致持續缺課；缺課時間長達一學年，影響學習參與，故判定為身體病弱。

09.身體病弱-新提報-鑑評報告書

（二）安置學校/幼兒園及方式建議	
安置學校 /幼兒園 □研判為 非特生免填	○○國中
安置方式 □研判為 非特生免填	■普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) □集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)
個案 鑑定評估人員 (簽章)	

10.多重障礙-新提報-申請表

屏東縣高國中小、學前特殊教育學生及幼兒鑑定安置新提報申請表

多重障礙類

115.05

提報學校/幼兒園	○○國小	分區	□屏北區(屏東市、麟洛鄉、長治鄉、里港鄉、九如鄉、鹽埔鄉、高樹鄉、 三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉) ■屏中區(內埔鄉、竹田鄉、萬巒鄉、泰武鄉、潮州鎮、崁頂鄉、南州鄉、新埤鄉、來義鄉、萬丹鄉、新園鄉、東港鎮、林邊鄉、琉球鄉、枋寮鄉、佳冬鄉、春日鄉) □屏南區(枋山鄉、獅子鄉、車城鄉、恆春鎮、牡丹鄉、滿州鄉)

一、轉介

□**新提報：**

轉介者對於個案之狀況陳述您所轉介的學生(幼兒)有那些日常生活、認知、語言、溝通、動作能力、社會適應、國語文、數學、情緒或行為問題讓您覺得困擾？該問題何時開始？

轉介者:_____

■**更改障別：**

原障別：__腦性麻痺__，亞型：_____。鑑定文號：__屏府教特字 000000 號__

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 ■普通班接受資源班服務(國教階段)
□集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

學生(幼兒)之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

個案在學校學習與認知表現上，相較同齡學生明顯落後，課堂理解與學習成效有待加強。溝通表達時，偶有抓不到重點的情形，敘述內容易偏離主題。動作協調能力較弱，肢體動作略顯不穩定，平衡感不足。

在社會適應與同儕互動方面，互動技巧有待提升；於情緒控制不佳時，偶有對同學出現打罵行為。個人衛生習慣方面亦需加強，常將教室及科任教室座位環境弄得較為髒亂，洗頭、洗澡未能確實清潔，衣物清洗後亦未能即時晾乾，因而導致身上氣味較為明顯。

二、基本資料

(一)學生(幼兒)基本資料

學生(幼兒)姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
陳○○	103.07.02	六	T223456789	女	11 歲 6 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
陳○○	0912345678	屏東縣○○鄉○○村○○巷○○號		屏東縣○○鎮○○里○○街○○號	

(二)在校出席狀況

□未曾缺席 ■偶爾缺席 □經常缺席 □中輟

缺席情況說明(如一週幾天缺席，或曾中輟 1 個月等)：

(三)家庭狀況

1. 實際照顧者：__媽媽__
2. 實際照顧者與學生關係：__母女___
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 ■台語 □客語 □英語 □其他：_____
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士(說明：)
6. 放學後的學習時間安排(可複選)：□無 ■課後照顧班 □安親班 □家教 □家人協助教導課業
7. 社工協助：■無 □有（服務單位： 姓名： 電話： ）
8. 經濟狀況：□無問題 □清寒 ■中低收入戶 □低收入戶
9. 其他補充說明：

(四)生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：□正常 ■有特別狀況：__早產__
2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 □稍微落後同齡孩子 ■有特別狀況：_明顯落後同齡孩子_
3. 語言發展情況：□目前尚無口語 ■有口語，開始出現的年齡：__1.5__歲

(五)教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育__1__年 □特教學前教育____年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：○○附設幼兒園
3. 前一階段在校適應情形(學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件)：
   於前一學習階段（幼兒園）期間，個案在學習表現與生活適應方面，與目前就讀小學階段之情形相似，整體適應狀況明顯不同於同齡幼兒。

(六)身心障礙證明與醫療證明

身心障礙證明 □無 ■有	障礙類別 ICF：第一類(b117.2)		鑑定日期：114 年 9 月 24 日
	ICD 診斷：F71	障礙等級：中度	重新鑑定日期：119 年 9 月 30 日
	■診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：義大醫院		開立日期：114 年 12 月 4 日
	診斷病名：智能障礙、注意力不足過動症、左側聽力障礙、癲癇		
	醫囑：病患於民國 114 年 8 月來本院門診接受評估，評估結果如上述，目前接受藥物控制癲癇及注意力，建議接受教育輔導資源並持續追蹤。		
醫療證明 □無 ■有	■診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：義大醫院		開立日期：115 年 1 月 5 日
	診斷結果：聽力障礙		
	醫囑：病患因上述疾病於民國 115 年 1 月 5 日來本院接受純音聽力檢查，結果顯示右耳平均純音聽力閾值 10 分貝，左耳平均純音聽力閾值超過 110 分貝		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期： 年 月 日
	診斷結果：		
	醫囑：		

10.多重障礙-新提報-申請表

視力檢查報告	開立單位名稱：	開立日期： 年 月 日	
	報告結果：		
聽力檢查報告	開立單位名稱：	開立日期： 年 月 日	
	報告結果：		

(七)學生(幼兒)能力及在校概況描述

健康狀況		□與一般學生(幼兒)相同 ■有 病症：癲癇
感官功能		□與一般學生(幼兒)相同 ■左耳聽不到聲音，右耳聽力也較弱 (請填寫因眼、耳、四肢……等器官發生障礙，而影響到視覺、聽覺、嗅味覺、觸痛覺、動覺、平衡覺等功能的狀況)
知覺動作		□與一般學生(幼兒)相同 ■手眼協調弱 ■四肢協調弱 ■平衡感不足 □有方向性的字易混淆 □空間方向辨識有困難 □其他：
認知	注意力	□與一般學生(幼兒)相同 □注意力缺乏、漫無目標 ■容易受干擾而分心 □注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 □其他：
	記憶力	□與一般學生(幼兒)相同 □重述剛聽到的語句有困難 ■不易記住學過的東西 ■會忘記攜帶文具用品 □其他：
	思考力	□與一般學生(幼兒)相同 ■內在思考力弱 □邏輯概念弱 □推理能力弱 □類化能力弱 ■組織統整力弱 □其他：
溝通	聽覺理解	□與一般學生(幼兒)相同 □只聽得懂日常語彙■聽得懂語句但無法理解抽象內容 □易誤解指示 □常需重複問題 □其他：
	口語表達	□與一般學生(幼兒)相同 ■語音異常 □口吃或說話費力 □只會用詞彙或單字表達 □其他：
領域(科目)學習	拼音(學前免填)	□與一般學生相同 ■注音符號認讀困難(□聲符 □韻符 ■結合符) ■拼音困難(□雙拼 ■三拼 ■拼音聽寫困難(□雙拼 ■三拼) ■聲調辨識困難 □其他：
	閱讀(學前免填)	□與一般學生相同 □不識字但能看懂圖卡 ■認得字少 ■會讀字句但不懂意思 ■閱讀緩慢 □讀時會跳行跳字 □斷字斷句易錯 □易增漏字 □其他：
	數學(學前免填)	□與一般學生相同 □運算能力弱 ■理解數學概念困難 ■應用問題題意理解困難 ■推理困難 □數學符號辨識困難 □其他：
	寫作能力(學前免填)	□與一般學生相同■造詞困難■造句困難■詞彙缺乏 □注音替代國字 □表達不切主題 □其他：
	寫字能力(學前免填)	□與一般學生相同■寫字速度慢■筆順錯誤 □鏡體字 □筆畫缺漏■仿寫困難 □聽寫困難 □上下左右顛倒錯置 □握筆姿勢不當 ■抄寫時需一再對照 ■字體潦草 ■寫字超出格子 ■字體過大或過小 □易寫字形相似字 ■字形結構零散 □同音異字錯誤 □其他：
社會	社交技巧	□與一般學生(幼兒)相同 □不甚合群 ■易被排斥 ■易起爭執 □害羞或退縮 ■自我控制力差 □其他：

情緒	特殊行為	■無 □自傷行為 □固著行為 □破壞行為 □攻擊行為 □畏縮行為 □自言自語 □易衝動 □其他：
生活自理		□與一般學生(幼兒)相同 ■其他：盥洗及座位環境整理方面，雖能進行相關行為，惟執行不夠確實。 (例：飲食、如廁、盥洗、打掃、物品攜帶、穿脫衣物、座位環境……等情形描述)
原班上課情形		□與一般學生(幼兒)相同 ■無法理解課程內容 □發呆 □坐不住 ■愛講話 □其他：

(八)學業成績表現(學前階段免填，集中式特殊教育班僅需填寫個人成績。)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	77	85.59	14/17	52	78.88	15/17
上次定期評量成績	65	88.21	17/17	50	74.18	16/17
上上次定期評量成績						

□普通班成績
□無調整
□有調整，請說明：

■資源班/巡輔班成績(更改障礙類別才需填寫)
評量調整之說明：
調整試卷、報讀服務、延長時間

優勢能力具體說明	個案個性純真，具備良好助人意願，當發現同學有困難時，能主動伸出援手，態度熱心。能主動與他人打招呼，在人際互動方面，展現一定程度的自信，不易怯場，能自然地與不同對象互動，並樂於參與對話，具備良好的親和力。
其他說明	
整體學習狀況(國教階段)	□無學習問題，與一般學生相同 ■有學習問題： 1. 學習落後的學科是否一教就會？□是 ■否 2. 是否有某一科學科學習上特別困難，即使提供補救教學還是不會？■是 □否 3. 改變評量方式時考試成績會較佳嗎？■是 □否 4. 該生手足課業表現為何？ 無手足，但兩位表弟也是本校資源班學生 5. 是否為轉學生或常換老師？□是■否

三、多層次支持系統(轉介前曾使用的教學輔導策略及其成效)

(一)第一級普通班教學或輔導有效介入

教師姓名	職稱(導師、專任教師、教/學務處相關人員)	輔導起迄時間(至少三個月以上)	內容摘述

10.多重障礙-新提報-申請表

孔○○	班導師	112年9月~115年1月	簡化、減量、反覆練習策略

※觀察學生平時表現，導師及科任非正課時間個別教學成效。

1. 學生(幼兒)主要日常生活情形（根據該生曾經出現過的情形與實施後之效果填寫）

日常生活表現情形（列舉，可複選）	出現之狀況說明	曾做過之輔導策略	評估實施成果
☐ 自行抄寫聯絡簿 ■ 帶書本及學用品情形 ■ 交作業情況 ■ 配合班級活動 ☐ 依鐘聲準時進教室 ☐ 上課注意力、記憶力 ☐ 整體學習狀況 ■ 個人物品保管 ■ 個人衛生習慣 ☐ 融入班上同學情形 ☐ 情緒控制 ☐ 其他：	偶有逃避書寫作業之情形，為避免繳交作業，曾出現未攜帶課本及學用品到校的行為。在班級活動中多能配合活動進行，惟部分情境下易過度專注於自身需求，期待他人配合其想法。對於個人物品之保管與愛惜程度不足，時有隨意放置、遺留於校園各處之情形。另在個人衛生與環境整理方面，尚待加強，經常使自身座位及生活環境顯得較為髒亂。	建請家長協助提醒個案完成書寫作業，並確實攜帶課本及學用品到校，同時共同建立適當之獎勵與約定制度，以強化其準備學用品之責任感。經常提醒個案，其部分行為與動作可能使同學感到不適，需多留意他人感受與想法，學習在團體中調整自我行為，而非一味以自身需求為主。此外，持續引導個案培養愛惜個人物品之習慣，當發生物品遺失情形時，教師會陪同其一同尋找，並藉機進行生活教育與責任感之引導。在個人衛生習慣方面，教師每日提醒個案維持自身座位之整潔，並協請學校護理師進行衛生教育指導，教導個案正確的身體清潔方式，以協助其逐步建立良好的個人衛生與生活習慣。	在多數適應面向已有明顯進步，惟在個人物品保管及衛生習慣方面，仍需持續加強與引導。

2. 國語文表現情形(學前免填)

學習問題項目(可複選)	出現之問題說明	曾做過之輔導策略	評估實施成果
■注音認讀/拼音/聲調 ☐ 聽覺理解能力 ☐ 口語表達 ☐ 構音異常 ■國字認讀 ☐ 朗讀時會跳行跳字或增減字句 ■閱讀理解 ■抄寫/寫字速度 ☐ 聽寫（同音字/形似字） ■字體結構過大過小 ☐ 筆劃缺漏或筆順錯誤 ■造詞/造句 ☐ 標點符號混淆 ☐ 其他：	個案在注音及國字認讀方面，較難即時正確說出，經給予適當時間與引導後，多能完成辨識。閱讀理解部分，當由人員朗讀文本時，能大致理解內容，但對細節及重點掌握仍不夠精確。抄寫及書寫速度偏慢，字體結構較為鬆散，書寫字形偏大。於造詞與造句表現上，需經較多口語說明與引導，方能完成較為通順的句子。	■提醒他要更用功 ■給予特別的或額外的鼓勵支持 ☐安排對他有利的座位 ■調整教學方式，如:分組教學 ☐利用小組比賽給予團體壓力 ■請家人在家多加督導 ■調整作業內容、份量或方式 ■調整考試的方式或內容 ☐調整學習內容或目標 ☐允許上課使用輔助用品 ■允許在不干擾上課的情況下暫時不參與學習 ■安排小老師協助指導 ■尋找校內資源協助指導，如:愛心媽媽或特教教師 ☐額外補救教學 ■針對他的困難教導他學習方法或策略 ☐利用他喜歡的增強物獎勵 ☐建議家長讓孩子參加課後輔導或補習 ☐順其自然，未曾採用任何補救方式或輔助物品 ☐其他：	在對個案實施輔導策略並持續追蹤後，個案於學習態度上已有些微進步，能較以往多加用心投入學習。期盼家長能持續與學校密切配合，共同督促個案學習，以協助其在學習表現上獲得更進一步的成長。

3. 數學表現情形(學前免填)

學習問題項目(可複選)	出現之問題說明	曾做過之輔導策略	評估實施成果
■數的概念（整數/分數/小數/概數） ■運算困難（加/減/乘/除/三則/四則） ■量與實測能力（長度/重量/容量/體積/面積） ■時間分辨 ☐ 貨幣概念(幣值/兌換) ☐ 空間概念 ■平面圖形與立體圖形 ■統計圖表(會看/繪製) ■心算困難 ■文字題理解困難 ■思考推理困難 ☐ 單位換算困難 ☐ 數量關係（加減/乘除關係） ☐ 其他：	個案在數學學習方面，能理解基本的數概念；惟於較為抽象之數學概念時，理解速度較慢，較難快速掌握。在時間測量能力上，能辨識數字鐘，但尚無法正確理解傳統指針時鐘中分針與秒針所代表之意義。對於統計圖表題型，需花費較多時間進行理解；文字理解題則需由人員朗讀並加以說明，方能作答。心算能力較弱，惟能主動使用紙筆進行運算，學習態度尚屬認真，表現值得肯定。	■提醒他要更用功 ☐給予特別的或額外的鼓勵支持 ☐安排對他有利的座位 ■調整教學方式，如:分組教學 ☐利用小組比賽給予團體壓力 ■請家人在家多加督導 ■調整作業內容、份量或方式 ■調整考試的方式或內容 ■調整學習內容或目標 ■允許上課使用輔助用品 ☐允許在不干擾上課的情況下暫時不參與學習 ☐安排小老師協助指導 ■尋找校內資源協助指導，如:愛心媽媽或特教教師 ■額外補救教學 ■針對他的困難教導他學習方法或策略 ☐利用他喜歡的增強物獎勵 ☐建議家長讓孩子參加課後輔導或補習 ☐順其自然，未曾採用任何補救方式或輔助物品 ☐其他：	經實施相關輔導策略後，個案能加強基本數學概念之練習，於額外的一對一輔導中亦願意投入努力，並展現配合態度，其基本數學概念理解已有逐步進步。期盼家長能持續與學校密切配合，共同督促個案學習，以促進其穩定成長。

10.多重障礙-新提報-申請表

4. 情緒行為表現情形

情緒行為問題項目(可複選)	出現之問題說明	曾做過之輔導策略	評估實施成果
□悶悶不樂 □容易緊張 □孤僻 ■容易分心 □不明原因常身體不適 □身上經常有不明受傷痕跡 ■人際關係不良 ■易衝動 □常哭鬧發脾氣 □違抗不合作 □翹家 □逃學 □偷竊 □不守校規 ■發出怪聲 □交友複雜 □行為怪異 □其他	個案在情緒調節方面仍有待加強，偶有以自我需求為中心之情形，期待他人配合其想法。當同儕未依其期待行動時，較容易出現情緒反應，可能以言語指責同學，或出現欲動手之衝動行為，影響同儕互動關係，致使同學對其接受度降低。	□試圖了解孩子的特質 ■與該生進行個別晤談給予關心與支持 ■提醒家長注意孩子的行為或表現 □與家長懇談以了解原因及處理方式 □安排或調整適合孩子的教室座位 ■建立明確的教室或班級規則 ■營造班級和善接納的氣氛，如：讓同學了解他的困難 □在行為發生前先行提醒他或轉移他的注意力 □指出或制止學生的行為 ■針對不當的行為給予適當的處置 ■利用孩子喜歡的增強物鼓勵孩子表現適當的行為 □允許在不干擾上課的情況下暫時不參與學習或活動 ■訓練班級志工或小幫手協助提醒 □安排助理人員或志工入班協助 □帶孩子到醫院接受評估或進行治療 □轉介輔導室安排認輔教師或愛心志工定期諮詢 ■轉介資源班提供行為訓練或相關課程 □順其自然，未曾採用任何補救方式或輔助物品 □其他：	透過經常與個案進行晤談，了解其行為動機與情緒狀態，並向其說明相關行為可能帶來之影響，如影響同儕對其觀感等；同時亦與家長溝通說明個案在校行為表現，期盼家長能加以配合與管教。經持續提醒與輔導後，個案在有師長在場時，其衝動行為已有所降低，惟於非正式情境下，仍偶有出現衝動行為之情形。

□課輔（志工、博幼課輔、永齡課輔、純青學堂、教會、安親/補習班等其他團體） ■無(學前免填)

執行方式（頻率、輔導方式）	效果評估	介入起迄時間

（二-1）第二級輔導介入說明（學習扶助或教學輔導介入）依學生需求填寫

※建議介入時間至少一學期，密度至少每週二次，每次 40 分鐘(或 20 節以上)

※請檢附參加學習扶助計畫之學習扶助科技化評量系統篩選與成長測驗資料，及學習扶助課程學習資料，並註明指導下完成或獨立完成。

介入起迄時間	教學者(職稱)	教學重點	教學進度/內容摘要	介入成效
*起訖時間： 112 年 9 月 1 日至 115 年 1 月 23 日 *是否滿一學期以上 ■是 □否 *是否達 20 節： ■是 □否	邱○○ 洪○○	□聲韻覺識 ■識字 ■閱讀理解 ■計算 ■解題 □組織策略 □注意力策略 □自我管理策略 □後設認知策略 □其他	□如學習扶助教學日誌 ■其他補充說明：每周國語抽離五節、數學抽離四節，依照個案能力簡化減量，融入學習策略	能理解中年級的概念，但目前高年級的課程對個案仍較為困難，成效仍有限。

（二-2）第二級輔導介入說明(情緒輔導-學校專/兼輔教師、學生輔導諮商中心、 行為支持方案、醫療介入等) 依學生需求填寫

※建議介入時間至少三個月以上。(若有多人以上請自行增列表格)

※輔導方式摘述請簡要說明服務方式、個案議題(如嚴重情緒困擾/嚴重行為問題/自傷(殺)、傷他風險/顯著人際與社交問題/顯著自我概念與認同問題/顯著學習適應問題等，或其他)，及對個案之成效影響。

輔導人員姓名	身分別	起訖時間	輔導方式摘述
	□專輔教師/兼輔教師 □特教教師 □諮商心理師 □臨床心理師 □身心科醫師 □其他	年 月 日至 年 月 日	□個別諮商，議題概要與個案需求評估簡述： □小團體諮商，內容摘要： □行為支持或介入，內容摘要： □其他二級輔導服務，方式及內容摘要：

四、校內評估結果

(一) 校內特教推行委員會(幼兒園行政會議)之評估結果 評估日期：____年___月____日

■疑為 多重 障礙，(智能 障礙 ＋ 聽覺 障礙)報請鑑輔會鑑定。

□非特教生。

轉介/提報人員簽章（職稱：　　）	特教業務承辦人簽章	特殊教育推行委員會（幼兒園行政會議）執行秘書（主任）簽章	特殊教育推行委員會（幼兒園行政會議）召集人（校長/園長）簽章
聯絡電話(含分機或手機)	聯絡電話(含分機或手機)		

(二) 期望就讀學校/幼兒園與安置方式（*請註明學區學校/幼兒園及安置方式）

學區學校/幼兒園：○○國中

10.多重障礙-新提報-申請表

第一志願 （必填）	校名：＿○○國中＿＿學校/幼兒園 ☐普通班接受特教服務 ☐普通班接受巡迴輔導 ☐普通班接受資源班服務(國教階段) ■集中式特殊教育班 ☐在家教育(國教階段) ☐立案機構(勝利之家/東港早療中心)	第二志願 （必填）	校名：＿○○國中＿＿學校/幼兒園 ☐普通班接受特教服務 ☐普通班接受巡迴輔導 ■普通班接受資源班服務(國教階段) ☐集中式特殊教育班 ☐在家教育(國教階段) ☐立案機構(勝利之家/東港早療中心)

10.多重障礙-新提報-鑑評報告書

屏東縣特殊教育鑑定安置評估報告書（新提報-多重障礙類）

115.05

個案鑑定評估人員： 邱○○　　**填表日期：** 年 月 日

一、基本資料：

（一）學生（幼兒）基本資料

學生（幼兒）姓名	出生年/月/日	就讀年級	身分證字號	性別	實足年齡
陳○○	103.07.02	六	T223456789	女	11 歲 6 月
法定代理人或實際照顧者姓名	聯絡電話	居住地址		戶籍地址	
陳○○	0912345678	屏東縣○○鄉○○村○○巷○○號		屏東縣○○鎮○○里○○街○○號	

（二）在校出席狀況

□未曾缺席 ■偶爾缺席 □經常缺席 □中輟

缺席情況說明（如一週幾天缺席，或曾中輟1個月等）：

（三）家庭狀況

1. 實際照顧者：__媽媽__
2. 實際照顧者與學生關係：__母女___
3. 實際照顧者互動關係：■良好 □普通 □較少互動
4. 家庭溝通語言（可複選）：■國語 ■台語 □客語 □英語 □其他：_____
5. 實際照顧者是否有其他背景：■無 □原住民 □外籍人士（說明： ）
6. 放學後的學習時間安排（可複選）：□無 ■課後照顧班 □安親班 □家教 □家人協助教導課業
7. 社工協助：■無 □有（服務單位： 姓名： 電話： ）
8. 經濟狀況：□無問題 □清寒 ■中低收入戶 □低收入戶
9. 其他補充說明：

（四）生長史

1. 產程、產後的出生及發展情況：□正常 ■有特別狀況：___早產___
2. 發展上與同齡孩子在的差異：□正常 □稍微落後同齡孩子 ■有特別狀況：_明顯落後同齡孩子_

（五）教育史

1. 是否接受過學前教育：■普通學前教育__1__年 □特教學前教育____年 □未接受學前教育
2. 前一階段就讀學校/幼兒園：○○附設幼兒園
3. 前一階段在校適應情形（學習適應、生活適應、輔導措施及特殊事件）：
   於前一學習階段（幼兒園）期間，個案在學習表現與生活適應方面，與目前就讀小學階段之情形相似，整體適應狀況明顯不同於同齡幼兒。

（六）更改障別 必填

原障別：腦性麻痺　亞型：	鑑定文號：屏府教特字 000000 號

原安置方式：□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 ■普通班接受資源班服務（國教階段）
□集中式特殊教育班 □在家教育（國教階段） □立案機構（勝利之家/東港早療中心）

學生（幼兒）之現況能力簡述（優弱勢能力表現）：

個案在學校學習與認知表現上，相較同齡學生明顯落後，課堂理解與學習成效有待加強。溝通表達時，偶有抓不到重點的情形，敘述內容易偏離主題。動作協調能力較弱，肢體動作略顯不穩定，平衡感不足。
在社會適應與同儕互動方面，互動技巧有待提升；於情緒控制不佳時，偶有對同學出現打罵行為。個人衛生習慣方面亦需加強，常將教室及科任教室座位環境弄得較為髒亂，洗頭、洗澡未能確實清潔，衣物清洗後亦未能即時晾乾，因而導致身上氣味較為明顯。

二、身心障礙證明與醫療證明：

身心障礙證明 □無 ■有	障礙類別 ICF：第一類(b117.2)		鑑定日期：114 年 9 月 24 日
	ICD 診斷：F71	障礙等級：中度	ICD 診斷：F71
	■診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：義大醫院		醫院名稱：義大醫院
	診斷病名：智能障礙、注意力不足過動症、左側聽力障礙、癲癇		
	醫囑：病患於民國 114 年 8 月來本院門診接受評估，評估結果如上述，目前接受藥物控制癲癇及注意力，建議接受教育輔導資源並持續追蹤。		
醫療證明 □無 ■有	■診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：義大醫院		醫院名稱：義大醫院
	診斷結果：聽力障礙		
	醫囑：病患因上述疾病於民國 115 年 1 月 5 日來本院接受純音聽力檢查，結果顯示右耳平均純音聽力閾值 10 分貝，左耳平均純音聽力閾值超過 110 分貝		
	□診斷證明 □心理衡鑑報告 □兒童發展聯合評估中心綜合報告書		
	醫院名稱：		開立日期： 年 月 日
	診斷結果：		
	醫囑：		
視力檢查報告	開立單位名稱：		開立日期： 年 月 日
	報告結果：		
聽力檢查報告	開立單位名稱：		開立日期： 年 月 日
	報告結果：		

三、測驗資料：（未施測使用之表格請刪除，**能力表現標題勿刪除**）

（一）智力表現（魏氏兒童智力量表請擇一施測，若有需要，可加作托尼非語文智力測驗）

測驗名稱	魏氏兒童智力量表第五版	施測者	楊○○	施測日期	114.08.28
全量表	54	語文理解	70	視覺空間	49
流體推理	52	工作記憶	69	處理速度	59

10.多重障礙-新提報-鑑評報告書

（二）適應行為

1.

測驗名稱	教　師　評			填表者/身分	孔○○ 師生			家長/照顧者　評				填表者/身分	豐○○ 母女		
文蘭適應行為量表第3版 □幼兒版 ■兒童版	填表日期	115.01.12	對照年齡	11 歲				填表日期	115.01.15	對照年齡	11 歲				
	適應行為組合	溝通	日常生活	社會	動作	不適應行為 內向量表分數	不適應行為 外向量表分數	適應行為組合	溝通	日常生活	社會	動作	不適應行為 內向量表分數	不適應行為 外向量表分數
標準分數	54	53	64	70		17	18	74	55	85	91		17	17
百分等級	0.1	0.1	1	2				4	0.1	16	27			

2. **其他測驗**

測驗名稱	施測者	施測日期	測驗結果摘要
適應行為評量系統	楊○○	114.08.28	一般適應組合分數 81(百分等級 10)、概念知能組合分數 69(百分等級 2)、社會知能組合分數 91(百分等級 27)、實用技能組合分數 89(百分等級 23)

四、教育需求評估：（請根據申請表、醫療報告、測驗資料、學習資料、觀察、晤談、輔導紀錄等資料敘寫學生(幼兒)各項能力及行為狀況，並呈現個案教育需求）

(一)能力現況與優弱勢能力

健康狀況	■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 健康狀況與同齡無異，出席率高。 **弱勢**： 偶會因須回診而請假。
感官功能	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **弱勢**： 1. 有遠視，已配戴眼鏡。 單側聽損(左耳平均純音聽力閾值超過 110 分貝)，目前未配戴助聽器。
知覺動作	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 1. 能夠走、跑、跳。 2. 可以用筆畫畫、塗色。 **弱勢**： 1. 平衡感差，單腳站立無法穩定。 2. 四肢協調能力弱，跳繩無法連續 2 下以上。 手眼協調差，握筆容易握很緊，運筆也不流暢，且寫字無法一筆一劃寫出國字，字體偏大且太困難的國字需要協助；運

			用剪刀剪紙有困難，容易缺角。
生活自理		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 1. 會自己用餐、如廁與移動。 2. 會協助打掃，若在幫忙下可以打掃整潔。 **弱勢**： 1. 個人衛生清潔能力弱，洗頭不太會抓到頭皮，僅沖表層，也常不洗頭，幾次提醒個案和家長，成效仍有限，家裡衣服也常因沒曬乾而容易有味道。 個人收納能力弱，座位常凌亂不堪，個人物品隨意放置或亂丟的情形。
認知	注意力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 有興趣的事物能夠較投入、專心。 **弱勢**： 1. 專注力時間短暫(約 10-15 分)，且易關注他人舉動而分心。 2. 時而會把玩隨身小物或文具，無法投入在課堂中。
	記憶力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 能記住他人日常生活對話內容。 **弱勢**： 1. 對於抽象或學科所學的概念很快就忘記了，練習三、四次也不一定位記住。 2. 無法將所學內容轉換成長期記憶，若太久再複習，就會忘記。
	思考力	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **弱勢**： 1. 較難以進行高層次思考，仍多需仰賴他人協助。 2. 若太困難，大多會直接選擇放棄。
溝通	聽覺理解	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 能夠進行簡單的日常口語對話。 **弱勢**： 1. 對於複雜、多步驟或抽象的內容無法立即理解。 2. 對於他人表達內容有時候產生誤解而引發情緒。
	口語表達	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 尚能回應簡單的日常生活問題，如：你待會要做什麼事…等。 **弱勢**： 1. 有時請個案複誦同一語詞或短句，也無法講正確。 2. 詞彙量偏少，且講話時會需要些待達時間，無法馬上說出，要逐一建構要表達的短句。
情緒		■與同儕無異 □較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**：

10.多重障礙-新提報-鑑評報告書

			情緒尚屬平穩，能自得其樂。 **弱勢**： 有時亦因誤解他人的話或行為，而有生氣或爭吵的反應，經引導後能平復情緒及理解。
社會行為		□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 1. 熱心助人，喜歡跟別人分享自己的物品或零食，也會喜歡幫老師的忙。 2. 喜歡聽別人說話，也會試圖想融入他人對話中。 **弱勢**： 1. 會因為不理解他人的話與行為，而容易和他人吵架。 2. 較自我中心，有時同儕未滿足他的需求，就會覺得他人故意這麼做而生氣。
領域（科目）學習	拼音 （學前免填）	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 尚可在口語提示下，唸讀出二拼。 **弱勢**： 僅能認讀部分注音，也難以進行二拼、三拼與辨識聲調。
	閱讀 （學前免填）	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 在影片和圖片輔助下，較能回答問題。 **弱勢**： 1. 識字量有限，多需要報讀或他人協助。 2. 對於文章內容理解能力較弱，需要引導才可意會內容及大意。
	數學 （學前免填）	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 1. 具備簡單三位數以內加減計算能力。 2. 能夠解決簡單與日常生活相關的報讀圖表問題。 **弱勢**： 1. 乘除法尚未精熟，且多位數四則運算無法獨立計算，需仰賴計算機。 2. 在定位板協助下仍會出現寫錯格子的情形。 3. 無法理解教過的概念，教完後也忘得快。 4. 應用題無法理解題意及邏輯，多看到數字就直接列式。
	寫作能力 （學前免填）	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 能夠在 Ipad 輔助下將語音輸入的內容抄寫到紙上。 **弱勢**： 無法獨立完成造句或照樣造句，多需他人引導或圖片提示。
	寫字能力 （學前免填）	□與同儕無異 ■較同儕落後	請說明優弱勢： **優勢**： 可以抄寫出簡單筆畫少的國字。 **弱勢**： 1. 多筆畫的字難以書寫，需要老師先以螢光筆寫出後再以描寫的方式完成。 2. 運筆較僵硬，寫字字體偏大。 3. 無法獨立提取寫出國字。

學業成績表現(學前階段免填，集中式特殊教育班僅需填寫個人成績。)

學業成績表現	國語文			數學		
	個人成績	全班平均	名次/全班人數	個人成績	全班平均	名次/全班人數
最近一次定期評量成績	77	85.59	14/17	52	78.88	15/17
上次定期評量成績	65	88.21	17/17	50	74.18	16/17
上上次定期評量成績						

□普通班成績
□無調整
□有調整，請說明：

■資源班/巡輔班成績(更改障礙類別才需填寫)
評量調整之說明：
調整試卷、報讀服務、延長時間

(二)教學輔導建議

國教階段	
課程調整	■學習環境，請說明： 1. 教室內物理環境調整(例如：安排學生坐在教室前方且偏左的位置，使老師位於學生的右側（優勢耳端），教學者也能適時給予協助，並確保左耳朝向較安靜的牆壁，窗戶盡量關閉以隔絕走廊或操場噪音） 2. 減少感官干擾，以確保學生的座位遠離噪音源，桌面保持清空，一次只呈現一項學習媒材，避免認知過載。 ■學習評量，請說明： 1. 採多元評量方式(例如：以選擇題、口頭回答替代自發性書寫(造句)、提供充足待答時間、教師或運用科技輔具報讀題目及根據考生能力調整試卷或評量內容的難易度、對於因聽損導致語言理解速度較慢的學生，可適度給予延長作答時間…等） 2. 分段評量：將大考拆解為多次小型的隨堂評量，降低壓力並隨時掌握學習成效。 3. 多媒體調整：播放影片時務必開啟字幕。若是全班性的英聽練習，建議提供該學生的播放源靠近其右側。 ■學習歷程，請說明： 1. 運用教學方法與學習策略(例如：多感官教學、找關鍵字、定位板…等） 2. 教學活動/教材調整(例如：適度讚美增強學生自信心、透過實物理解抽象概念） 3. 過度學習：針對核心技能進行超越一般的練習次數，以幫助其進入長期記憶並達成自動化。 4. 示範與回饋：老師進行「直接教學」(Direct Instruction)，採取「我做你看、我們一起做、你做我看」的引導模式，給予即時糾正。 5. 重述與確認：當其他同學提問或回答時，老師可簡短重複同學的發言內容，

10.多重障礙-新提報-鑑評報告書

	確保單側聽損生接收到完整的討論訊息。 ■學習內容，請說明： 1. 簡化：學習重點難度調整 2. 減量：擷取重要概念進行教學，減少訊息負荷量，並針對重要概念進行反覆練習以習得基本能力。 3. 異質性教材：採用大字體、具體圖像化（如實物照片而非手繪圖）的教材，減少抽象符號的干擾。 4. 指令簡化：交代作業或重要事項時，語句應簡短明確，並在黑板上同步書寫關鍵點。
部定領域課程	□無需求 ■有需求：□全部領域 ■部分領域：國語、數學
特殊需求領域課程	□無需求 ■有需求：■學習策略 □生活管理 □社會技巧 □功能性動作訓練 □溝通訓練 □定向行動 □點字 □輔助科技應用 □職業教育
輔導	請說明： 暫無校內輔導介入需求。

(三)支持服務建議

支持服務建議 學校/幼兒園仍需依照規定申請支持服務	
酌減班級人數	■無需求 □有需求，原因說明：
助理人員	■無需求 □有需求，原因說明：
相關專業人員服務	■無需求 □有需求：□物理治療 □職能治療 □語言治療 □其他：_____
輔具服務	□無需求 ■有需求，原因說明： 為單側聽損，建議評估是否有助聽器或FM調頻系統申請需求。
無障礙環境調整	■無需求 □有需求，原因說明：
轉銜輔導	□無需求 ■有需求，原因說明：即將升上國中，需及早準備適應國中生活。

五、個案鑑定評估人員綜合研判與教育安置建議：

鑑定基準	指包括二種以上不具連帶關係造成之障礙，致影響學習。 前項所定多重障礙，其鑑定應參照本辦法其他各類障礙之鑑定基準。
(一) 綜合研判	

基準檢核	■ 符合(智能 障礙 ＋ 感官(聽覺) 障礙) 鑑定基準 (■智力程度 中度 □無智力問題) (身體病弱，請加註亞型) 亞型：_____ □不符合 鑑定基準
研判結論	說明：請依鑑定基準綜合上述資料進行摘要說明 ● **智力表現**：根據魏氏智力量表第五版(114.8.28施測)，個案FSIQ=54， VCI＝70，VSI＝49，FRI＝52，WMI＝69，PSI＝59，顯示個案智力低於平均數負二個標準差。 ● **身心障礙證明**：個案目前領有身心障礙證明，障礙類別ICF：第一類(b117.2)；ICD診斷：F71；障礙等級：中度。 ● **適應行為**：根據文蘭適應行為量表第三版(教師評)顯示個案適應行為組合54(PR0.1)、溝通53(PR<0.1)、日常生活64(PR1)、社會70(PR2)，顯示個案有四項低於切截。根據文蘭適應行為量表第三版(家長/照顧者評)顯示個案適應行為組合76(PR4)、溝通55(PR0.1)、日常生活85(PR16)、社會91(PR27)，顯示個案有一項低於切截。教師與家長皆觀察到個案在生活各面向上存有適應困難。 ● **醫療證明**：根據個案最近一次醫療證明(115.01.05)顯示個案有聽力障礙，且經純音聽力檢查閾值：右耳10分貝，左耳超過110分貝，個案有左耳聽覺障礙(單側聽損)。目前個案未配戴助聽器。另一份醫療證明則提到個案有癲癇及注意力不足的情形。 ● **晤談與觀察**：根據導師及特教教師觀察，個案在學習上明顯弱於同儕，無法獨立識字，多需依賴報讀方式；難以單獨提取寫出國字，僅能以抄寫方式完成國字的練習，但部分筆畫較多的字仍受限於個案精細動作不佳而難以抄寫，需給予協助用描寫方式完成；對於語文的理解尚可，能透過看影片或簡化說故事的方式理解基本事實問題，但有些問題仍須給予口語引導。數學僅能完成簡單的加減計算(數手指)，乘除需仰賴九九乘法表查表及計算機輔助，在計算上或書寫上無法將數字對齊，常會因為寫得混亂而計算錯亂，應用問題也常無法理解文意解題，多會空白或看到數字就隨意列式，在學科學習上呈現一致弱。受限單側聽力，個案於團體活動與課堂中，若是同儕太大聲就會反應耳朵不舒服。另因聽力及理解能力較弱，雖可與他人溝通，但若對方內容要為複雜，則難以理解內容，需要解釋與簡化重述，或是有時常會因誤解他人的行為與話語，而有防備及情緒，需要引導與說明，才能理解與他人互動的技巧。個案現階段在學習上多需要較多引導及提示，在能力上落於低年級的能力，落後於同齡許多，因此建議安置在集中式特教班。 →綜合研判，符合智能障礙及聽覺障礙鑑定標準，因此初步判定為**多重障礙**。
(二) 安置學校/幼兒園及方式建議	
安置學校/幼兒園 □研判為非特生免填	○○國中
安置方式 □研判為非特生免填	□普通班接受特教服務 □普通班接受巡迴輔導 □普通班接受資源班服務(國教階段) ■集中式特殊教育班 □在家教育(國教階段) □立案機構(勝利之家/東港早療中心)

總結.鑑定安置重點提醒

1. 請使用本學年度公告的鑑定安置表件至各分區送件
2. 依據檢核表蒐集資料，透過多元方法確認學生特教需求與服務
3. 學習障礙與情緒障礙轉介前介入的必要性及介入時間
4. 其他障礙無法歸類在前幾種障礙類別(透過排除方式來佐證)
5. 適應困難請佐證文蘭適應行為量表(不建議使用CABS)

感謝聆聽