

# 臺南市 112 學年度高級中等以下學校自閉症學生鑑定安置工作實施計畫

中華民國 112 年 9 月 12 日南市教特(三)字第 1121086939 號函

**壹、依據：**臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置實施計畫。

**貳、目標：**

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

**參、辦理單位：**

- 一、主辦單位：臺南市政府教育局（以下簡稱教育局）。
- 二、承辦單位：臺南市特殊教育資源中心（以下簡稱特教資源中心）。
- 三、協辦單位：臺南市立麻豆國民中學、臺南市立金城國民中學。

**肆、申請對象及資格：**

- 一、新個案：具本市國小、國中及市立高中在學學籍，並符合下列項目之一者。
  - (一) 持有效年限內之身心障礙證明，並以自閉症為主要障礙。
  - (二) 一年內身心障礙鑑定醫院專科醫師開立之醫療診斷證明。
  - (三) 經學校實施至少持續三個月的轉介前介入輔導後，仍有社會互動、社會溝通、生活適應顯著困難之疑似自閉症學生（含持有疑似診斷證明者）。
- 二、舊個案：高級中等以下教育階段經本市鑑輔會鑑定為自閉症者。
- 三、申請資格：
  - (一) 顯著社會互動及溝通困難。
  - (二) 表現出固定而有限之行為模式及興趣。

**伍、鑑定安置作業方式：**

- 一、申請方式：
  - (一) 申請：學生法定代理人或實際照顧者向學生就讀學校之特教業務承辦人提出申請。
  - (二) 學校應取得法定代理人或實際照顧者同意後提出申請，始可受理。並請備齊相關文件如下：
    1. 持有證明文件：持有效期限之身心障礙證明(第 1 類)、一年內衛福部認定之身心障礙鑑定醫院專科醫師開立之自閉症醫療診斷證明者或有效之鑑定公文，請備齊下列五項資料請依本市「112 學年度高級中等以下學校身心障礙學生一般鑑定安置」送件（本計畫不受理報名）：
      - (1) 鑑定安置審查表。
      - (2) 鑑定安置申請表暨意願書。
      - (3) 障礙證明文件：身心障礙證明、一年內身心障礙鑑定醫院診斷證明、或有效之鑑定公文(持醫療診斷證明之新個案需加附心理衡鑑報告)。
      - (4) 自閉症行為檢核描述表(如附件 15)。

(5) 最近一學期完整 IEP (舊案必備)。

2. 未持有相關證明：經學校實施至少持續三個月的轉介前介入輔導後，仍有溝通、社會互動、行為及興趣表現上有嚴重問題，致在學習及生活適應上有顯著困難者之疑似自閉症學生(以下簡稱疑似自閉症新個案)，請依本計畫辦理。

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

## 二、自閉症鑑定安置作業五階段

(一) 發現與轉介前介入：教師、學生法定代理人或實際照顧者發現疑似疑似自閉症學生，輔導室協助判斷自閉症的可能，輔導人員協助導師擬訂與實施「轉介前介入方案」。

(二) 評估特教需求：

1. 學校進行一般輔導無顯著成效者，評估具特教需求並經法定代理人或實際照顧者同意後（同意書如附件 5），蒐集自閉症鑑定相關資料。備齊「自閉症鑑定安置申請資料審查表（附件 3）」所列資料，經校內特推會審核通過後，始得向鑑輔會提報鑑定。

2. 輔導室協助導師填寫 100R（小五以上）/C125（小一至小四）。

3. 輔導室協助導師/法定代理人或實際照顧者，依學生年齡及功能程度選用填寫「臺灣版自閉症行為檢核表(ABCT)或自閉症兒童行為檢核表或高功能自閉症/亞斯柏格行為檢核表或自閉症學生行為檢核表（高中適用）」。

(三) 鑑定與診斷：

1. 送、審件：就本市學校所提報之個案，由申請學校於第一學期 112 年 10 月、第二學期 113 年 4 月備齊相關資料送件，由鑑定安置工作小組心評教師進行審閱工作，針對送件內容缺漏或疑義，通知學校補送資料。

2. 初評：安排心評教師入校協助蒐集需要的資料（如附件 13、附件 14），例如：訪談相關人員、觀察個案。初評後，再由心評教師視結果聯繫校方填寫「自閉症學生學校適應行為檢核表（國中小適用）」。

3. 複評：邀請學者、心評教師辦理個案鑑定資料研判，撰寫綜合評估報告(含個案特教需求、建議支持策略)並達成初步決議。

(四) 綜合研判：召開鑑定安置會議，邀請學校代表、法定代理人或實際照顧者與會，聽取綜合研判決議，並提供輔導相關建議。

(五) 結果公布：本市鑑輔會之鑑定工作小組審議後，由教育局行文通知學校鑑定安置結果，由學校將鑑定安置結果通知書（附件 16）轉發學生法定代理人或實際照顧者。

三、辦理期程：辦理自閉症鑑定工作期程詳如附件 2。

陸、申復與申訴：

- 一、申復：若法定代理人或實際照顧者對鑑定結果有疑義，由法定代理人或實際照顧者提出申復申請，請學校協助函文送件，辦理規定如下
- (一) 應提供資料：申復書(如附件 17)、原送件資料，有利鑑定之新佐證資料(例如：醫療診斷證明、心理衡鑑報告、更新測驗資料、補充輔導資料或特教需求資料)。
  - (二) 檢齊上述資料後，於鑑定結果核定後 10 日(不含例假日)內以書面方式寄送本市特教資源中心提出申請。寄送地址：70048 臺南巿中西區永福路 2 段 86 號(臺南巿特教資源中心)，逾期不予受理。
  - (三) 請法定代理人或實際照顧者務必出席申復會議，該法定代理人或實際照顧者得邀請相關專業人員列席；未克出席時，須出具「臺南巿 112 學年度高級中等以下學生特殊教育鑑定及安置會議委託書」，委任受委託人出席。

二、申訴：

- (一) 法定代理人或實際照顧者對申復結果有爭議時，應自通知送達之次日起 20 日內，填具申訴書(如附件 18)，並備妥相關佐證資料，以書面向教育局特幼科提起申訴。
- (二) 教育局經審查申訴書符合規定後，於受理次日起 30 日內召開特殊教育學生申訴評議會(以下簡稱特教學生申評會)，並評議決定之次日起 20 日內，作成評議決定書，將申訴結果通知申訴人及副知學校；如申訴書不合規定，以書面通知申訴人於收受通知之次日起 7 日內完成補件。

柒、經費來源：由教育部及教育局補助經費項下支應。

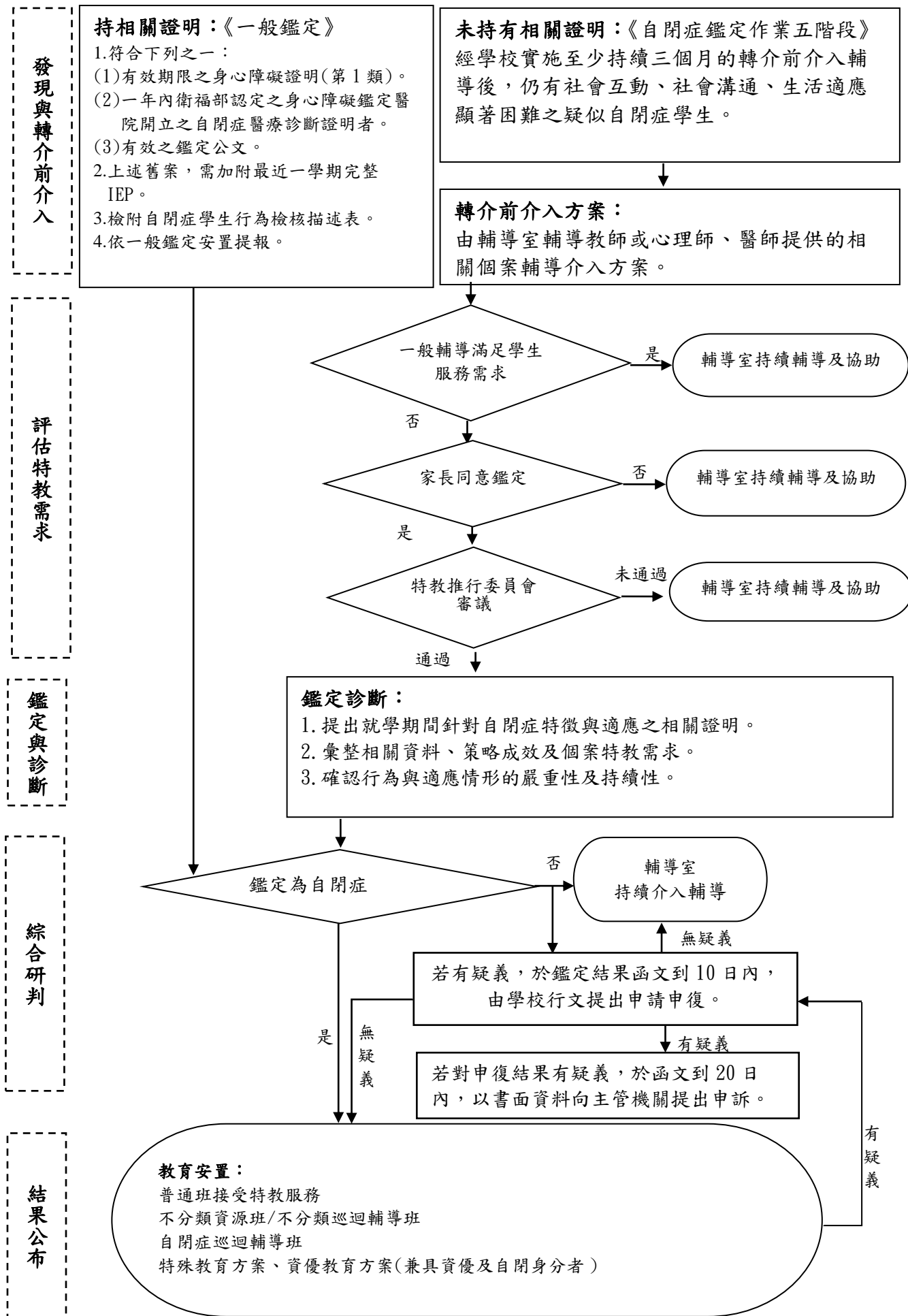
捌、獎勵：辦理本項鑑定安置工作有功人員，依據「臺南巿立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」核予敘獎。

玖、其他未盡事宜，依教育局公文說明或相關規定辦理。

## 附件資料

- 附件 1 臺南市高級中等以下學校自閉症學生鑑定安置流程圖
- 附件 2 臺南市 112 學年度高級中等以下學校自閉症學生鑑定安置工作時程
- 附件 3 臺南市 112 學年度高級中等以下學校自閉症學生鑑定安置申請資料審查表
- 附件 4 臺南市高級中等以下學校疑似自閉症學生鑑定安置申請摘要表
- 附件 5 臺南市高級中等以下學校身心障礙學生鑑定安置施測同意書
- 附件 6 鑑定參考資料：自閉症鑑定法源、常見症狀與提醒
- 附件 7 臺南市高級中等以下學校自閉症鑑定安置相關檢附資料說明
- 附件 8-1 特殊需求學生轉介資料表－100R
- 附件 8-2 特殊需求學生轉介表－C125
- 附件 9 疑似自閉症學生個案會議紀錄
- 附件 10 轉介前介入方案
- 附件 11 個案輔導紀錄表
- 附件 12 臺南市疑似自閉症學生轉介前介入資料統整表
- 附件 13 自閉症兒童訪談紀錄表（修訂版）
- 附件 14 自閉症兒童觀察評量紀錄表（修訂版）
- 附件 15 臺南市高級中等以下學校自閉症學生行為檢核描述表
- 附件 16 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置結果通知書
- 附件 17 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置申復書
- 附件 18 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園特殊教育學生鑑定安置申訴書
- 附件 19 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生中止鑑定程序申請書

# 臺南市高級中等以下學校自閉症學生鑑定安置流程圖



## 臺南市 112 學年度高級中等以下學校自閉症學生鑑定安置工作時程

編號	預定日期	工作項目	鑑定工作說明	承辦單位
一	112 年 9-10 月	召開自閉症鑑定工作說明會及工具研習	每年定期舉辦，屆時請各校務必指派未曾參加過自閉症工具研習之所屬教師或行政人員參加。	麻豆國中
二	112 學年度上學期： 112 年 11 月上旬	受理並彙整報名資料		麻豆國中
	112 學年度下學期： 113 年 5 月上旬			金城國中
三	112 學年度上學期： 112 年 11 月中旬	自閉症鑑定心評教師分案、初評	自閉症鑑定心評教師分案、初評。	麻豆國中
	112 學年度下學期： 113 年 5 月中旬			金城國中
四	分案後至綜合研判會議前	自閉症學生鑑定心評教師入校觀察	臺南市自閉症學生鑑定心評教師入校訪談、觀察。	各國中小
五	112 學年度上學期： 112 年 12 月上旬	複評會議	臺南市自閉症學生鑑定心評教師複評。	麻豆國中
	112 學年度下學期： 113 年 6 月上旬			金城國中
六	112 學年度上學期： 112 年 12 月下旬	自閉症學生鑑定綜合研判	提報個案之學校派代表依「鑑定時程表」(另行通知)通知家長及相關人員參加綜合研判會議。	麻豆國中
	112 學年度下學期： 113 年 6 月中旬			金城國中

註：

- 一、以上鑑定時程如有更動，請依日後公告時間為主。
- 二、依據身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法第 12 條(102 年 9 月 2 日臺教學(四)字第 1020125519B 號)第三條第十一款所稱自閉症，指因神經心理功能異常而顯現出溝通、社會互動、行為及興趣表現上有嚴重問題，致在學習及生活適應上有顯著困難者。  
前項所定自閉症，其鑑定基準依下列各款規定：
  1. 顯著社會互動及溝通困難。
  2. 表現出固定而有限之行為模式及興趣。

附件 3 臺南市 112 學年度高級中等以下學校自閉症學生鑑定安置申請資料  
 審查表 (待確認個案)

行政區：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 【請附於所有資料的最前面】  
 學生姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 學校：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_班  
 學校承辦人：\_\_\_\_\_ (職稱：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_)

資料項目		完成打✓	內容	填寫/提供者
必備 資料	1		特教通報網之「鑑定安置提報名冊」	務必核章。 特教承辦人員
	2		臺南市疑似自閉症學生鑑定安置申請摘要表	附件 4。 特教教師或特教承辦人員 (或高中導師)
	3		鑑定安置施測同意書	附件 5。 法定代理人或實際照顧者
	4		特殊需求學生轉介資料表-100R(小五以上)/C125(小一至小四)	附件 8-1、附件 8-2。 導師/特教教師/相關輔導教師
	5		臺灣版自閉症行為檢核表(ABCT)或自閉症兒童行為檢核表或高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表或自閉症學生行為檢核表(高中適用)	請依學生年級、功能程度擇一項填寫。並至特教中心領取檢核表。 導師/特教教師/相關輔導教師
	6		疑似自閉症學生個案會議資料 (簽到與紀錄及轉介前介入方案)	附件 9、附件 10。 輔導主任、組長及相關輔導人員
	7		認輔晤談資料或個案相關輔導紀錄 (必須 6 次以上且有支持策略實施)	附件 11。 輔導紀錄若無實施輔導策略及追蹤事項者，不得列入佐證。 導師/認輔教師/輔導老師/心理師
	8		臺南市疑似自閉症學生轉介前介入資料統整表	附件 12。 輔導主任、組長或相關輔導人員
	9		智力測驗資料 (以 WISC-IV 為主，請影印封面、封底即可)	間隔兩年以上則需重做，請檢附 14 個分測驗資料。(無特教教師學校，於送件後，分派心評人員施測) 特教教師/心評人員
	10		特推會會議記錄 (可含應考服務需求)	特教承辦人員
參考 資料 (有則附上)	11		醫院診斷證明書 (最近一年內) 或醫院心理衡鑑報告	診斷證明書，請醫師註明：初診期、最近一次就診日期、接受治療情形。 醫院診所
	12		前一教育階段鑑定資料/身心障礙證明	特教教師/特教承辦人員
	13		其他相關測驗或資料 (請說明)：	如有請儘量提供。 相關人員

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

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

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

# 臺南市高級中等以下學校疑似自閉症學生鑑定安置申請摘要表

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

姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	班級	年 班 號		
身分證號	住址					法定代理人或實際照顧者聯絡電話	(O) (H)			
家庭現況描述	1. 排行	在家中排行第__； 兄__人，姊__人， 弟__人，妹__人。		3. 父母職業	父：_____ 母：_____		5. 管教方式	<input type="checkbox"/> 權威 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	2. 父母關係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他：_____		4. 主要教養者	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 其他：_____		6. 家族中其他特殊個案	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：該特殊個案是學生的_____(關係)		
目前就學服務	1. 目前教育安置： <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 2. 相關專業服務： <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 社工服務 <input type="checkbox"/> 其他_____									
障礙與醫療現況	1. 身障證明(非自閉症)： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____類 ( <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度) 2. 醫院診斷書： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有【請附正本】診斷日期：_____ 診斷結果： 醫療處遇： <input type="checkbox"/> 服藥(藥名：_____) <input type="checkbox"/> 定期治療六個月以上(_____醫院) <input type="checkbox"/> 感覺統合 <input type="checkbox"/> 遊戲治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 親子團體 <input type="checkbox"/> 其他_____									
特殊需求學生轉介資料表(100R) <small>小五至國三適用</small>	懷疑障礙類別	身體病弱(生理疾病)	感官障礙			智能障礙	學習障礙	情緒障礙	注意力缺陷過動症	自閉症
			視覺	聽覺	動作					
	總分	17	9	8	5	26	21	20	11	38
	勾選分數									
切截分數					6	6	4	4	6	
特殊需求學生轉介資料表(C125) <small>小一至小四適用</small>	懷疑障礙類別	身體病弱(生理疾病)	感官或動作			智能障礙	學習障礙	情緒障礙	注意力缺陷過動症	自閉症
	總分	8	24			24	30	37	17	29
	勾選題數									
	切截題數	0	1			1	6	4	4	2
	高危險題數	8	23			23	24	33	13	27
智能	<input type="checkbox"/> 魏氏兒童智力量表第四版 <input type="checkbox"/> 托尼非語文智力測驗 (無法施測 WISC IV者，施測 TONI 所得量表，請製表貼於右方欄上方，並核章)			<input type="checkbox"/> 醫院施測 <input type="checkbox"/> 學校施測		全量表	語文理解	知覺推理	工作記憶	處理速度
				智商						
				百分等級						
	施測者：_____ 施測日期：_____年____月____日									
<input type="checkbox"/> 伴隨智能發展障礙 <input type="checkbox"/> 無智能發展障礙										
感官	<input type="checkbox"/> 伴隨感官方面問題，請說明 <input type="checkbox"/> 無感官方面問題									
生理健康	<input type="checkbox"/> 伴隨生理/健康方面問題，請說明 <input type="checkbox"/> 無生理/健康方面問題									



\*下列四種檢核表：臺灣版自閉症行為檢核表(ABCT)、自閉症兒童行為檢核表、高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表、自閉症學生行為檢核表(高中適用)，請依學生年級、功能程度擇一項填寫。

*臺灣版自閉症行為檢核表(ABCT)	原始分數	百分等級	標準分數	評量結果分析
	總分			<input type="checkbox"/> 非自閉症 <input type="checkbox"/> 可能有自閉症傾向
	切截分數	國小、國中 $\geq 7$	幼兒園 $\geq 11$	
填表者： <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他 評量日期：____年____月____日				

*自閉症兒童行為檢核表 ○低 ○中高	總分	社會	溝通	行為	評量結果分析 (以總分表現勾選，並參考各領域得分)	
	原始分數				<input type="checkbox"/> 非自閉症 <input type="checkbox"/> 疑似自閉症	
	G12 達第一切截分數(打勾)	97	35	26		17
	G12 達第二切截分數(打勾)	114	42	37		25
	G39 達第一切截分數(打勾)	92	49	24		11
	G39 達第二切截分數(打勾)	119	62	34		20
填表者： <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他 評量日期：____年____月____日						

*高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表 ○國小 ○國中	總分	社會	溝通	行為	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/亞斯柏格症 <input type="checkbox"/> 疑似高功能自閉症/亞斯柏格症	
	國小-達切截分數(打勾)	60	29	14		15
	國中-達切截分數(打勾)	57	26	15		16
填表者： <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他 評量日期：____年____月____日						

*自閉症學生行為檢核表-高級中等教育階段適用	總分	社會溝通	行為	評量結果分析 (以總分表現勾選，並參考各領域得分)
	原始分數			<input type="checkbox"/> 非自閉症 <input type="checkbox"/> 疑似自閉症
	達切截分數(打勾)	42	40	
填表者： <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他 評量日期：____年____月____日				

一階檢核表

由特教教師或特教承辦人員填寫

## 附件 5 臺南市高級中等以下學校身心障礙學生鑑定安置施測同意書

敬愛的法定代理人或實際照顧者：您好！

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

鑑定評估期間，將有相關教師對學生進行相關能力評估，項目及目的如下：

評估/測驗項目	目的
智力評量	瞭解學生智能發展以及認知歷程發展狀況
學校適應行為相關量表	瞭解學生在社會互動、社會溝通、行為、適應發展等狀況
訪談法定代理人或實際照顧者或導師	瞭解學生的發展史、教育史及觀察在校生活學習適應等情形

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

學校教師聯絡姓名（必填）：

聯絡電話（必填）：

### 同意書

學生姓名：

就讀學校：

班 級：

茲

同意  不同意 敝子弟接受特殊教育學生鑑定及就學輔導會之鑑定。

（請使用原子筆簽名。不論您是否同意，都請在下面欄位簽名）

法定代理人或實際照顧者簽章：

聯絡電話：

中華民國            年            月            日

■同意書填妥後，請繳回學校教師或特教業務承辦人。

## 鑑定參考資料: 自閉症鑑定法源、常見症狀與提醒

一、法源：(身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法第 12 條(102 年 9 月 2 日臺教學(四)字第 1020125519B 號)) 本法第三條第十一款所稱自閉症，指因神經心理功能異常而顯現出溝通、社會互動、行為及興趣表現上有嚴重問題，致在學習及生活適應上有顯著困難者。

前項所定自閉症，其鑑定基準依下列各款規定：

- (一) 顯著社會互動及溝通困難。
- (二) 表現出固定而有限之行為模式及興趣。

二、自閉症者常見症狀(以 DSM-5 鑑定診斷基準為例說明)：

診斷基準	向度
<p>A. 有持續、跨情境的社會溝通及社會互動上的缺損</p> <p><u>右列 3 項皆具備</u></p> <p>(所列例子為範例，並非盡舉)</p>	<p>1. 在社會—情緒的互動(reciprocity)上有困難—其範圍從較輕微的，例如：社會互動異常、無法維持雙向對談；到較嚴重的，例如：較少分享興趣、情緒或情感；到更嚴重的，例如：無法開啟或回應社會性互動。</p>
	<p>2. 在社會互動中的非口語溝通行為上有困難—其範圍從較輕微的，例如：難以協調地使用口語及非口語溝通；到較嚴重的，例如：眼神注視及肢體語言的異常，或是對於肢體動作有理解與使用上的困難；到更嚴重的，例如：完全缺乏臉部表情及非口語溝通。</p>
	<p>3. 在發展、維持及了解人際關係上有困難—其範圍從較輕微的，例如：難以隨情境適當調整行為；到較嚴重的，例如：分享想像性遊戲或交朋友有困難；到更嚴重的，例如：對同儕缺乏興趣。</p>
<p>B. 行為、興趣或活動具有侷限性或重複型態</p> <p><u>右列 4 項中至少具備 2 項</u></p> <p>(所列例子為範例，並非盡舉)</p>	<p>1. 動作、物品使用方式及言語具有固著或重複性(例如：刻板動作；玩具排成列或反覆翻轉物品；鸚鵡式仿說；特異語言)。</p>
	<p>2. 堅持同一性，僵化地遵行固定流程，儀式化的口語或非口語行為(例如：小改變會導致極大苦惱；轉換情境有困難；死板的思考型態；有招呼儀式；需要每天走同樣的路徑、同樣的食物)。</p>
	<p>3. 興趣的展現強度或焦點上，具有異常的高度侷限及固定性(例如：強烈依戀或專注於不尋常的物品；過度侷限或固著的興趣)。</p>
	<p>4. 對於感覺刺激有過度敏感或過度遲鈍現象，或是對於環境中感覺有關元素具有異常的興趣(例如：對於痛楚或溫度無感；對於特定聲音或材質有嫌惡反應；對於物品有過度的嗅聞或觸摸；著迷於光線或特定動作)。</p>

三、自閉症鑑定原則提醒：

(一) 本鑑定安置工作流程中的舊/新個案：

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

(二) 自閉症學生可能會因不專注、學習困難、焦慮、或智力低下等伴隨現象，

而被鑑定為其他障礙類別，可從症狀的出現時間與是否接受醫療矯治，釐清上述伴隨現象是主要障別或為共病的問題。

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

**臺南市高級中等以下學校自閉症鑑定安置相關檢附資料說明**

檢附資料	資料蒐集目的	內容說明暨注意事項 (有效期限以當次鑑定安置會議第一日為基準)
身心障礙證明	瞭解學生是否為自閉症曾經確認個案	<ul style="list-style-type: none"> <li>●身心障礙證明 (ICD F84、F84.0、F84.3、F84.5、F84.8、F84.9) 為自閉症類群。</li> </ul>
醫院診斷證明	瞭解學生是否為自閉症曾經確認個案	<ul style="list-style-type: none"> <li>●須為「身心障礙鑑定指定醫療機構」所開立之診斷證明書。</li> <li>●診斷證明內容須載明障礙情形。</li> <li>●有效期限一年。(鑑輔會證明二年)</li> <li>●若個案之醫院診斷證明非為自閉症確認，例如：疑似自閉症、社會情緒障礙、疑似亞斯伯格等，依待確診個案鑑定流程辦理。</li> </ul>
心理衡鑑報告	瞭解學生接受醫療評估的項目與結果，作為鑑定與安置之參考	<ul style="list-style-type: none"> <li>●參考內容重點之一是有關自閉症特質與功能的評估與說明。</li> <li>●參考內容重點之二是魏氏智力量表施測結果。若經醫療人員評估無法施作魏氏，改以其他智力測驗替代，亦可作為參考，不須加作魏氏智力測驗。</li> <li>●報告有效性依據報告載明之效期，未註明者則以二年為限。</li> </ul>
魏氏智力量表	瞭解學生的智力表現，作為安置特殊教育班型需求之參考	<ul style="list-style-type: none"> <li>●測驗的選用：               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.魏氏幼兒智力量表第四版適用於 2 歲 6 個月~7 歲 11 個月之學生，魏氏兒童智力量表第四版適用於 6 歲~16 歲 11 個月之學生；</li> <li>2.上述兩項測驗在 6 歲至 7 歲 11 個月之年齡是重疊的，若學生疑似低於平均認知能力，建議施測魏氏幼兒第四版，方能向下延伸施測到較容易的題目，評估到學生真實的能力。</li> <li>3.無法施測魏氏者，可用「托尼非語文智力測驗」作為替代測驗；經心評老師評估後仍無法施作者，則請心評老師敘明原因，簽章後貼於「魏氏智力測驗」欄位。</li> </ol> </li> <li>●測驗的實施               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.心評人員施測時須完整施作所有分測驗及交替測驗，若心理衡鑑報告中未包含交替測驗分數，亦毋須重新施測或要求醫院補作。</li> </ol> </li> <li>●智力商數採用二年內資料。</li> </ul>
臺灣版自閉症行為檢核表 (ABCT) (黃君瑜、吳佑佑, 2013)	初步篩檢具有自閉症的兒童與青少年	<ul style="list-style-type: none"> <li>●本測驗架構包含感覺、關係、身體與物體使用、語言以及社會與自我協助五個向度，並以總分與切截分數比較，據以篩檢可能的自閉症個案。</li> <li>●一題一分，在檢核表上計分，依評量人員（法定代理人或實際照顧者、教師）以及兒童級別（幼稚園、國小、國中）對照不同百分等級與標準分數 (M=100/SD=15)。分數愈高，代表自閉症行為愈多。</li> </ul>

檢附資料	資料蒐集目的	內容說明暨注意事項 (有效期限以當次鑑定安置會議第一日為基準)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>●檢核表結果解釋：依切截分數，幼兒園之孩童達11分、國小至國中達7分，表示受評者很有可能具有自閉症傾向。</li> </ul>
自閉症兒童行為檢核表、高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表、自閉症學生行為檢核表(高中適用) (張正芬等)	第一階段篩選疑似自閉症學生，以便進行進一步的鑑定工作	<ul style="list-style-type: none"> <li>●自閉症兒童行為檢核表               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.分為低年級(G1-G2)和中年級以上(G3-G9)版本。</li> <li>2.主要適用於智力在臨界及顯著低下之疑似自閉症學生。</li> </ol> </li> <li>●高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.分為國小版(G1-G6)和國高中版本(G7 以上)版本。</li> <li>2.主要適用於智力在正常範圍之疑似自閉症學生。</li> </ol> </li> <li>●自閉症學生行為檢核表(高中適用)</li> <li>●建議由熟悉學生的法定代理人或實際照顧者、老師或專業人員填答。</li> <li>●題目內容包含溝通、社會性和行為等三個向度。</li> <li>●檢核表採李克特量表計分，每一題從「從不如此」到「總是如此」分四等第，得分越高代表自閉程度越嚴重，三種檢核表皆提供有切截分數。量表總分過切截分數者，代表疑似自閉症的可能性較高。</li> </ul> <p><b>**本檢核表請勿自行翻印或逕自網路列印，須至特教中心領取加蓋戳章之檢核表文件。</b></p>
自閉症學生學校適應行為檢核表 (張正芬等，2019) (出版單位：臺北市西區特殊教育資源中心)	瞭解學生在校適應行為，作為篩選疑似自閉症學生之參考	<ul style="list-style-type: none"> <li>●本檢核表填答時，需與其他同年級學生做比較。</li> <li>●本檢核表之填寫者：以熟識學生的教師為主，例如導師、特教(個管)老師或科任教師。</li> <li>●常模對照(分為兩部分)：               <ol style="list-style-type: none"> <li>1.分別計算出「各領域原始得分」；根據該年級學生在各領域原始得分，對照常模，即可得各領域「量表分數」。</li> <li>2.將「四領域原始得分」進行加總後，記錄於「原始總分」欄位；根據該學生之年級常模，對照原始總分，即可得到「適應商數」。</li> </ol> </li> <li>●結果解釋：適應商數93以上為「無適應困難」，86-92為「疑似適應困難」，低於85為「明顯適應困難」。</li> <li>●若檢核表結果該生「無適應困難」，但四領域之「量表分數」中，有任一領域之量表分數低於7分，務必將該量表分數註記於鑑定報告中，作為該生疑似學校適應困難之佐證。</li> </ul> <p><b>**本檢核表請勿自行翻印或逕自網路列印，須至特教中心領取加蓋戳章之檢核表文件。</b></p>

檢附資料	資料蒐集目的	內容說明暨注意事項 (有效期限以當次鑑定安置會議第一日為基準)
特推會 會議紀錄	瞭解學校提供之 教學與行政支持 服務	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 需檢附當次提報鑑定之特推會會議紀錄，內含學校目前處理策略、學生接受輔導或特教服務之成效情形。</li> <li>● 需檢附會議簽到表。</li> <li>● 國三學生於跨教育階段鑑定欲申請考試服務時須檢附，須說明學校平時所提供之考試服務內容、項目及成效。</li> </ul>

**【自閉症兒童行為檢核表切截分數對照表】**

版本	適用年齡	切截點	總分	社會領域	溝通領域	行為領域
低年級版	G1-G2	第一切截點	97 分	35 分	26 分	17 分
		第二切截點	114 分	42 分	37 分	25 分
中年級以上	G3-G9	第一切截點	92 分	49 分	24 分	11 分
		第二切截點	119 分	62 分	34 分	20 分

**【高功能自閉症/亞斯伯格症行為檢核表切截分數對照表】**

版本	適用年齡	題數	總分	社會	溝通	行為
國小版	G1-G6	55	60	29	14	15
國高中版	G7-G9	55	57	26	15	16
版本	適用年齡	題數	總分	社會溝通		行為
高級中等教育階段	G10-G12	42	40	29		11

## 「特殊需求學生轉介資料表-100R」使用說明

洪麗瑜（臺灣師大特教系）

### 一、內容

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

### 二、參考轉介主要問題進行懷疑

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

- 註：1. 每一大項後括號內所示之題號：出現該項行為表示該類障礙之高危險群；被勾選的題號越多，表示該生可能有該類障礙的危險性越高。
2. 學業表現：請務必參考第三項註有\*\*題的相對位置，尤其在智能障礙與學習障礙之篩選。
3. 智障和學障學生：務必參考第九項家庭與社區的資料，以避免文化不利所造成的假象。
4. 非典型表現或同時伴隨多種障礙的問題：可以參考各障礙類別的排除條件，或各障礙類別之可能性的多寡來考慮。



### 三、轉介表結果之用途

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

#### (一) 計分方式

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

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

#### (二) 使用原則

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

### 四、實施方式與注意事項

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

## 特殊需求學生轉介資料表-100R

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

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

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

### 一、生理方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

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

### 二、感官動作方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

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

### 三、學業表現方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

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

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

四、學習能力方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

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

五、口語能力方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

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

六、團體生活方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

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

七、個人生活適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

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

八、行為情緒適應方面(請盡量勾選所有適合的項目，可以複選)

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

九、家庭與社區方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

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

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

## 「特殊需求學生轉介資料表-100R」計分表

學生姓名：

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

各項計分結果：A 切截分數 (B 得分/C 該項總分)

身體病弱 ( /17)	視覺 ( /9)	聽覺 ( /8)	動作 ( /5)	智障 6 ( /26)
學障 6 ( /21)	情障 4 ( /20)	注 意 力 4 ( /11)	自閉症 6 ( /38)	

『特殊需求學生轉介表 C-125』使用說明

洪儷瑜 (台灣師大特教系) 97.12

一、內容

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

二、參考轉介主要問題進行懷疑

懷疑障礙	參閱之主要項目	總/正/高
身體病弱 (生理疾病)	一(1-8)	8/0/8
感官障礙或動作問題	視覺：一(9)、二(10-16) 聽覺：二(17-21) 動作：三(23-33)	24/1/23
智能障礙	一 (9)、二 (17)、三 (31) 四 (35,39-41,48,51-55) 五 (61,63,65,68)、六 (70,71) 七 (86,87,91-93)	24/1/23
學習障礙	一 (9)、二 (22)、三 (26,27,31,34) 四 (35,36,39,40,42,43,46-48,51-55) 五 (63,65,69)、六 (77,82) 七 (86,87,92,98)、九 (125)	30/6/24
情緒障礙	一 (9)、二 (22)、三 (34)、四 (37,58) 五 (69)、六 (72-76,78,79,80,81) 七 (83,86,87,93-96) 八 (99-106,108-114)	37/4/33
注意力缺陷過動症(ADHD)	一 (9)、二 (22)、三 (34)、四 (37,58) 五(69)、六 (70,72,73,75,81) 七 (83,87,93)、八 (101,103,113)	17/4/13
自閉症	一 (9)、二 (22)、三 (31) 四 (35,41-43,48,54) 五 (59,61,63,65-68)、六 (71-74,81) 七 (86,87,90,91,93-96)	29/2/27

1. 每一大項後括號內所示之題號表示該項行為的出現為該類障礙之高危險群；而每一大項後括號內所示之題號被勾選越多，表示該生可能有該類障礙的危險性越高。
2. 學業表現請務必參考第三項註有\*\*題的相對位置，尤其在智能障礙與學習障礙之篩選。

3. 智障和學障學生務必參考第九項家庭與社區的資料，以避免文化不利所造成的假象。
4. 有些學生會有非典型的表現或同時伴隨多種障礙的問題，假設時可以參考各障礙類別的排除關係或各障礙類別之可能性的多寡來考慮。
5. 最右邊欄，「總」代表所有題項數量，「正」代表正常題項數量，「高」代表該類別之症狀危險題項。

### 三、轉介表結果之用途

本轉介表可以作教師收集轉介資料之參考用，可以只看各領域的勾選的行為項目，也可以參考各障礙類別之高危險區的項目。

#### (一) 使用原則

- 由完整的表現（包括生理、認知、情緒（心理）、行為表現、學業適應與家庭）去篩檢出高危險群的類別，再根據可能的類別和勾選的項目去擬定鑑定所需之評量工作，以免過度先入僵化的判斷。
- 本量表所提供資料除了計分之外，各項勾選題目可提供學生行為表現之資料。
- 多向度的資料提供學生之優缺點，尤其是與一般學生比較下最明顯的問題或是與一般同學不明顯的差異（即學生尚有之優勢能力），以及家庭社區的相關資料，可以提供完整式（多向度）的綜合性診斷之參考。

### 四、實施方式與注意事項

1. 本轉介表可直接交由轉介教師或法定代理人或實際照顧者填寫，或是利用訪談綜合兩方意見填寫
2. 本轉介表之資料宜結合標準化測驗或觀察、訪談等非正式評量結果，進行個案綜合研判。
3. 如果很多空白連該領域之灰底正常題目也空白過多（超過三個領域完全沒有勾選），務必懷疑填寫者的合作程度與資料的可信度，不宜採用。
4. 如果勾選的項目過少或是項目內容與轉介的緣由不太一致時，建議利用訪談的方式重新確認本量表所提供的資料之正確性。
5. 本調查表以小一到小四為主，幼稚園大班或小五可以勉強參考使用，其他年級的適用性仍待考驗。

### 五、本調查表可洽作者。

『特殊需求學生轉介資料表 C-125』計分表(C-125 範例)

學生姓名：

填表日期： 年 月 日 計分人員：

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	小計	計			
身	(身)	身	身	身	身	身	身	視	視	視	視	視	視	視	視				(聽)						小身	1			
																	聽	聽	聽		聽					視			
																							動	動	動	動	聽	1	
								智								智										動	智		
								學														學				智	學		
								情														情				學	情		
								注														注				注	注		
								自																		自	自		
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	小計	計			
																										小身			
																										視			
																										聽			
動	動	動	動	動	(動)	動	動																			動	1		
					(智)				智				智	(智)	(智)											智	4		
學	學				(學)			學	學	(學)			學	(學)		(學)	(學)				(學)	學	(學)			智	學	7	
								情				情														情	情		
								注			注															注	注		
					(自)			自						(自)	(自)	(自)							(自)			自	自	5	
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	小計	計			
																										小身			
																										視			
																										聽			
																										動			
智	(智)	智	(智)	智						(智)		智		(智)			智		智	智						智	4		
學	(學)	學	(學)	學										(學)				學								智	學	3	
								情														情	情	情	情	情	情	情	
								注														注	注	注	注	注	注	注	
					(自)			自		(自)	自		(自)	自	自	自	自				自	自	自	自		自	自	3	
76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	小計	計			
																										小身			
																										視			
																										聽			
																										動			
										智	智				智	智	智									智	學	2	
	學				(學)					學	學					學							(學)			智	學	2	
情		情	情	情	情		情			情	情						情	情	情	情				情	情	情	情	情	
					注		注										注									注	注		
					自					自	自			自	自		自	自	自	自						自	自	3	
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	小計	計			
																										小身			
																										視			
																										聽			
																										動			
																										智	學	1	
情	情	情	情	情	情		情	情	情	情	情	情	情											(學)		智	學	1	
注		注																								情	情	注	
																										自	自		

視+聽+動

各項計分結果：總/正/高 (得分)

身體病弱 8/0/8 ( 1 )	感官或動作 24/1/23 ( 2 )	智能 24/1/23 ( 8 )	學習 30/6/24 ( 13 )
情緒 37/4/33 ( 0 )	注意力缺陷過動(ADHD)17/4/13 ( 0 )	自閉症 29/2/27 ( 8 )	

依據 洪儷瑜/C-125 使用說明編製 111.09 臺南市



『特殊需求學生轉介資料表C-125』計分表

學生姓名：

填表日期： 年 月 日

計分人員：

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	小	計	
身	身	身	身	身	身	身	身		視	視	視	視	視	視	視		聽	聽	聽	聽	聽		動	動	動	身	
																										視	
																										聽	
																										動	
																										智	
																										學	
																										情	
																										注	
																										自	
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	小	計	
																										身	
																										視	
																										聽	
																										動	
																										智	
																										學	
																										情	
																										注	
																										自	
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	小	計	
																										身	
																										視	
																										聽	
																										動	
																										智	
																										學	
																										情	
																										注	
																										自	
76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	小	計	
																										身	
																										視	
																										聽	
																										動	
																										智	
																										學	
																										情	
																										注	
																										自	
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	小	計	
																										身	
																										視	
																										聽	
																										動	
																										智	
																										學	
																										情	
																										注	
																										自	

各項計分結果：總/正/高 (得分)

身體病弱 8/0/8 ( )	感官或動作 24/1/23 ( )	智能 24/1/23 ( )	學習 30/6/24 ( )
情緒 37/4/33 ( )	注意力缺陷過動(ADHD)17/4/13 ( )	自閉症 29/2/27 ( )	

## 特殊需求學生轉介表-C125

學校：\_\_\_\_\_國小 年 班：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班 學生姓名：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 實際年齡：\_\_\_\_\_歲 性別：男 女

轉介者：\_\_\_\_\_ 與學生關係：

身障手冊：無 有 (類別：\_\_\_\_，程度：\_\_\_\_) 重大傷病卡：無 有 (病名：\_\_\_\_\_)

**使用說明：**請學校導師與熟悉學生的人員根據該生在普通班或其他教育環境，勾選出該生可能有的適應狀況，請在下列每一大項中，盡量勾選適合的所有項目 (可以複選)。如果沒有適合的項目，至少在每大項中勾選一項 (考慮有網底的題目)。

### 一、生理方面

題號	題 目	勾選處	幼時發展	罹患疾病	體能	正常題
1	出生時非順產( <input type="checkbox"/> 早產兒, <input type="checkbox"/> 開刀產, <input type="checkbox"/> 難產, <input type="checkbox"/> 其他: _____)		1			
2	小時候曾被診斷為發展遲緩		1			
3	罹患有慢性疾病(醫師診斷為_____病)			1		
4	曾罹患過重大疾病(_____病_____歲時罹患)			1		
5	大小便無法自己控制, 或需要人提醒或包尿布				1	
6	體質特別差, 經常出現過敏或感染疾病				1	
7	身體狀況長期不佳, 常因病請假或缺課				1	
8	身材外表與同年齡學童明顯差異(哪一部份? _____)				1	
9	生理狀況與一般同年齡孩子差異不大(或差不多健康)					1
<b>本項小計 (請加總各欄得分)</b>			/2	/2	/4	/1

### 二、感官方面

題號	題 目	勾選處	視覺	聽覺	正常題
10	有嚴重視力問題( <input type="checkbox"/> 近視, <input type="checkbox"/> 遠視, <input type="checkbox"/> 其他: _____)		1		
11	經常揉眼睛, 看東西會眯眼睛, 或眼睛和課本和桌面貼得很近		1		
12	經常跌倒或碰撞東西或受傷		1		
13	在不熟悉的新環境, 行動顯得比較笨拙		1		
14	在照明不佳的環境, 動作顯得比較笨拙或緩慢		1		
15	行走時喜歡伸手觸摸去認識周遭環境		1		
16	經常未注意到周圍的物品或視覺刺激		1		
17	發音不清楚, 或聲調不對			1	
18	小時候很遲(二歲以後)才開始說話			1	
19	常要別人大聲說話或需要別人靠近一點再重說一遍			1	
20	聽別人說話時會顯得比在其他活動表現得不專心			1	
21	好像聽不到周圍的噪音, 或不容易受噪音干擾			1	
22	視聽感官功能與一般同年齡孩子差異不大, 或表現更好				1
<b>本項小計 (請加總各欄得分)</b>			/7	/5	/1

### 三、動作方面

題號	題 目	勾選處	下肢	上肢	動作協調	正常題
23	沒有扶持下不能站立太久 (約不到 20 分鐘)		1			
24	不能單腳站立一陣子 (約 10 秒以上或慢數到十之久)		1			
25	不能雙腳交替上下樓梯或跳繩		1			
26	不能接球				1	
27	學習踩三輪車或腳踏車有明顯的困難				1	
28	無法拿筆畫出簡單的圖形, 如三角形、正方形			1		
29	無法用剪刀沿線剪出簡單的圖形, 如三角形、正方形			1		
30	雙手看起來正常, 但比一般同學沒有力氣, 無法舉起或提東西			1		
31	整體動作明顯的比一般同學慢或笨拙很多				1	
32	不會獨立行走, 需要輪椅、拐杖或家具等輔助工具或他人的協助		1			
33	手部 (上肢) 很明顯的與一般同儕不同 (請說明: _____)			1		
34	動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大, 或甚至更好					1
<b>本項小計 (請加總各欄得分)</b>			/4	/4	/3	/1

### 四、學業表現方面

題號	題 目	勾選處	整體成績	閱讀	書寫	數學	就學紀錄	正常題
35	整體學業成績長期(一學期以上)為全班最後五名		1					
36	部份學科長期(一學期以上)為全班最後五名 (哪些學科: _____)		1					
37	學業表現經常起伏很大, 例如由中上水準滑落到全班倒數		1					
38	不會認讀注音符號			1				
39	不會注音符號拼音或拼音速度很慢 (有此現象, 但一般同學也都如此, 請在□打 X)			1				
40	不會認字, 或會認讀的字很少 (有此現象, 但一般同學也都如此, 請在□打 X)			1				
41	無法自己讀課本或考卷的說明 (有此現象, 但一般同學也都如此, 請在□打 X)			1				
42	不會獨自朗讀或朗讀時不流暢 (有此現象, 但一般同學也都如此, 請在□打 X)			1				
43	無法理解文章大意或複述閱讀內容的重點 (有此現象, 但一般同學也都如此, 請在此□打 X)			1				
44	寫字困難, 連仿寫或抄聯絡簿有困難				1			
45	不會寫出自己的名字				1			
46	會寫出字形但不知該字的意思, 或不會唸				1			
47	多數學過的字都只會讀和聽寫, 但不會用或書寫時想不出來 (有此現象, 但一般同學也都如此, 請在□打 X)				1			

48	不會寫出完整通順的句子 (有此現象,但一般同學也都如此,請在此 <input type="checkbox"/> 打X)				1		
49	不會區分顏色或形狀					1	
50	不會一對一的數數(點數)					1	
51	不會背出1-20的數字					1	
52	不會直接計算,還需要手指協助運算加減 (尚未教到或班上多數學生都如此者,請在 <input type="checkbox"/> 打X)					1	
53	不會進位或退位的加減 (尚未教到或班上多數學生都如此者,請在 <input type="checkbox"/> 打X)					1	
54	會加減運算,但不會解加減的應用問題 (尚未教到或班上多數學生都如此者,請在 <input type="checkbox"/> 打X)					1	
55	會加減,但不會乘除 (尚未教到或班上多數學生都如此者,請在 <input type="checkbox"/> 打X)					1	
56	曾經申請延緩入學(原因:_____)						1
57	曾經休學或逃學、輟學(原因:_____)						1
58	整體學業表現在班上與一般同學差不多,或甚至更好						1
<b>本項小計(請加總各欄得分)</b>		/3	/6	/5	/7	/2	/1

**五、口語能力方面**

題號	題目	勾選處	表達	理解	語用	正常題
59	不說話或話非常得少		1			
60	說話不清楚,一般人不易聽得懂		1			
61	經常只用簡單的詞彙表達		1			
62	經常用動作與手勢表示自己的需求,例如搖頭、拉別人的手		1			
63	不會把一件事情講清楚,例如無法說明下課去哪裡做了什麼 (有此現象,但一般同學也都如此,請在 <input type="checkbox"/> 打X)		1			
64	聽人講解時,經常僅聽到話中的詞彙,而誤會整體意思			1		
65	聽話理解能力不佳,常抓不到老師或同學說話的重點			1		
66	不會聽指令,需要老師或同學在旁邊協助達成指令的要求			1		
67	自言自語或不斷重複和情境無關的話				1	
68	不能和別人閒談,不太能接續別人的話題				1	
69	口語能力與一般同年齡的同學差不多,或甚至更好					1
<b>本項小計(請加總各欄得分)</b>			/5	/3	/2	/1

六、團體生活方面

題號	題 目	勾選處	團體規範	侵犯權威或他人權利	人際關係	正常題
70	上課經常會隨意離開座位或教室		1			
71	上課經常沒有反應、呆坐或像做白日夢似的		1			
72	難以遵守班上或學校團體的規定		1			
73	遊戲或打球時難以遵守規則		1			
74	下課經常一個人，不喜歡跟人交往				1	
75	上課會亂出聲或作弄別人而影響教室學習		1			
76	愛頂嘴，公開頂撞師長的指示			1		
77	經常不交作業或不做規定的工作			1		
78	愛惡作劇，故意破壞別人的事物或作弄別人			1		
79	霸道，經常要別人讓他，不能忍受同學超前				1	
80	班上大多數同學都討厭他，不願意與他同坐或一起合作				1	
81	很難在活動中跟別人輪流，或無法等待輪到自己的機會		1			
82	在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多					1
本項小計 (請加總各欄得分)			/6	/3	/3	/1

七、個人生活適應方面

題號	題 目	勾選處	生活自理	生活常識	學校活動參與能力	對環境變化的適應	正常題
83	髒亂或身上有味道、無法維持個人衛生		1				
84	不會自行穿脫外套 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在 <input type="checkbox"/> 打X)		1				
85	不會自己大小便，需要別人協助才能如廁		1				
86	應變能力差，經常不會隨著情境調整自己的行為或態度					1	
87	經常跟不上班級活動或團體遊戲所進行的步驟或速度				1		
88	不會自行由教室到廁所、福利社或體育館等學校內其他的地方				1		
89	上課鐘響不會自行回教室				1		
90	沒有星期的概念，不知道今天、昨天或明天是星期幾 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在 <input type="checkbox"/> 打X)			1			
91	不知道一年有幾個月，一個月有幾天 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在 <input type="checkbox"/> 打X)			1			
92	分不清楚左右方向 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在 <input type="checkbox"/> 打X)			1			
93	無法根據學校的交代，攜帶當天所需的文具或書本 (有此現象，但和一般同學程度差異不大，請在 <input type="checkbox"/> 打X)				1		
94	特殊需求學生轉介表-C125 (小一至小四適用) 入遊戲或使用遊樂設施				1		
95	對於環境不預期的變化 (如老師請假、換座位) 會出現很明顯不適應的反應					1	
96	不知道鄰座同學的名字，或不會說出班上五位以上的同學之名字				1		
97	不知道班上級任老師的名字				1		

特殊需求學生轉介表-C125 (小一至小四適用)

98	可以像一般同年齡的同學一樣會照顧自己，甚至更獨立								1
本項小計 (請加總各欄得分)			/3	/3	/7	/2	/1		

八、行為情緒適應方面

題號	題目	勾選處	情緒表現異常	外向性	內向性	固執	情緒敏感	社會技巧	正常題
99	非常愛哭，動不動就哭		1						
100	退縮、膽子很小				1				
101	脾氣很大，一不滿意就發很大的脾氣、罵人			1					
102	容易與同學起口角、肢體衝突		1						
103	情緒變化很大，經常會因小事或無緣無故哭或哭鬧		1						
104	比一般同學更容易緊張、焦慮				1				
105	不會保護自己，經常受同學欺負或被佔便宜				1				
106	會出現嚴重的咬指甲或拔頭髮等傷害自己的小動作				1				
107	對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣						1		
108	對周遭人的違規事件處理與自己預期不合時，情緒反應非常強烈						1		
109	不瞭解或不敏感周遭人的情緒，例如老師、同學生氣，不會調整自己行為或表現出關心						1		
110	固執，經常重複固定的行為，例如握拿某件東西、畫某些圖形、作某動作					1			
111	非常堅持某些特定作息或規則，缺乏彈性，例如非常愛乾淨或準時、固定位置或行走路線					1			
112	不知道如何以適當行為引起同學注意或好感，經常表現出讓人反感的行為							1	
113	經常表現出和當時情境不合的情緒，例如犯錯被責備時還出現笑臉							1	
114	會對某些壓力的事件出現比較極端的行為，例如破壞、哭鬧、撕毀		1						
115	行為與情緒表達與一般同年齡同性別同學差不多，甚至更成熟								1
本項小計 (請加總各欄得分)			/4	/1	/4	/2	/3	/2	/1

九、家庭與社區方面

題號	題目	勾選處	家庭	社區	文化殊異	正常題
116	曾經長期 (一年以上) 居住在海外或境內的偏遠地區 (國家____或地區____，共住多久____)				1	
117	放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導		1			
118	放學後沒有人會監控學生的作息或行動		1			
119	長期不和父母雙親同居住在一起 (目前照顧者與孩子的關係____)		1			
120	家庭作息經常不正常，經常很晚才回家或上床		1			
121	家庭經濟清寒 (屬於社會局低收入戶或法定代理人或實際照顧者長期失業)		1			
122	家庭居住環境不佳 (例如社區有不良的商店、幫派、犯罪組織，或居無定所)			1		

123	父親或母親是外國籍或原住民（ <input type="checkbox"/> 父親或 <input type="checkbox"/> 母親，__國或族）			1	
124	法定代理人或實際照顧者寵愛，放任孩子為所欲為，從不或很少給予約束或管教	1			
125	家庭狀況與一般同學差不多，或是更好				1
<b>本項小計（請加總各欄得分）</b>		/6	/1	/2	/1

請檢查所有項目，以免遺漏。

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

\_\_\_\_\_ 高中/國中/國小 疑似自閉症學生第 \_\_\_\_\_ 次個案會議紀錄

日期：\_\_\_\_\_ 時間：\_\_\_\_\_ 地點：\_\_\_\_\_

一、主席：000

紀錄：000

二、主席致詞：

三、討論事項

1. 個案狀況：

(請相關人員說明，例如：導師、法定代理人或實際照顧者、認輔教師等。)

2. 目前處理狀況：

(請輔導室人員或相關處理人員說明。)

3. 轉介前介入方案擬案/調整：

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

四、決議：

整理成附件 10。

1. 支持策略(參用附件 10)

(例如：環境調整、教學與課程規劃、生活作息安排與管理、相關資源應用、其他)

2. 確定策略執行計畫

(說明：各項策略之主要執行人員/支援人員、執行期程)

3. 成效評估方式(參用附件 11、12)

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

五、散會

說明：

1. **國中小階段**：送審資料需要至少有一次個案會議資料。若時間允許請進行兩次個案會議，以評估第一次會議中決議的介入方案執行情形，並一併送件，以利鑑輔委員對提報個案做更完整的評估。

2. **高中階段**：至少送 2 次之個案會議資料。第一次會議針對個案問題提出介入方案，第二次會議則評估該介入方案執行成效，兩次會議至少需間隔四週以上。第二次個案會議可由實際執行介入方案相關人員參加即可。



轉介前介入方案

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

### 個案輔導紀錄表

由輔導主任、組長或輔導相關人員填寫

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

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

### 臺南市疑似自閉症學生轉介前介入資料統整表

請勾選：有持續介入三個月以上      未持續介入三個月（請說明）：

學生姓名：		就讀學校：		國中/小		年級					
輔導者/ 單位	目標行為 (預定改善的行為)	支持策略 (參見附件 10 或下 表)	輔導期程	輔導成效					填寫 者 簽名		
輔導室	目標行為：  問題描述：		年 月 至 年 月						說明：		
				整體 成效	最有成效 → 無成效						
					5	4	3	2			1
				勾選							
導師	目標行為：  問題描述：		年 月 至 年 月						說明：		
				整體 成效	最有成效 → 無成效						
					5	4	3	2			1
				勾選							
認輔老師	目標行為：  問題描述：		年 月 至 年 月						說明：		
				整體 成效	最有成效 → 無成效						
					5	4	3	2			1
				勾選							
其他輔導人員  (例如： 學務處、 科任老師、專業 人員、法定代理人 或實際照顧者)	目標行為：  問題描述：		年 月 至 年 月						說明：		
				整體 成效	最有成效 → 無成效						
					5	4	3	2			1
				勾選							

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

# 自閉症兒童訪談紀錄表(修訂版)

張正芬、王華沛編製

張正芬、林迺超、鄭津妃、李玉錦、顏瑞隆 修訂

學生姓名：\_\_\_\_\_

訪談者：\_\_\_\_\_

性別：男，女

服務單位及職稱：\_\_\_\_\_

生日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

訪談日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

實足年齡：\_\_\_\_\_歲\_\_\_\_\_月

聯絡電話：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_ 幼兒園，小學，

受訪者：

國中，高中職，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

與學生之關係：

就讀班級類型：普通班，資源班，

電話：(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

自足式特教班，特殊教育學校，

一、小時候的主要照顧者為：父母，祖父母等親人，保母，其他

二、兄弟姊妹：兄\_\_\_\_\_人，姐\_\_\_\_\_人，弟\_\_\_\_\_人，妹\_\_\_\_\_人，獨子，雙胞胎

三、和他的兄弟姊妹比較起來，你覺得他小時候的發展如何？

較佳，差不多，較差，為什麼？

四、入小學前的教育經驗：

幼兒園，\_\_\_\_\_歲\_\_\_\_\_月始，約上了\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月。

其他機構，\_\_\_\_\_歲\_\_\_\_\_月始，約上了\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月。機構名稱：

未曾接受任何學前教育或托育。

五、上小學前(幼兒園)有無異狀？

沒有。

有，出現在：周歲前；1-2歲；2-3歲；3-4歲；4-6歲。

主要異狀為：語言發展遲緩；缺乏人際互動；行為問題；動作發展不佳；

視、聽覺異常；注意力缺陷過動；其他\_\_\_\_\_問題。

(勾選「有」者，直接做第七題)。

六、上學時，老師或其他人(如：同學媽媽)是否提到他有異狀？

沒有。(接做第八題)

有，多大時：\_\_\_\_\_

主要異狀為：語言發展遲緩；缺乏人際互動；行為問題；動作發展不佳；

視、聽覺異常；注意力缺陷過動；其他\_\_\_\_\_問題。

國立臺灣師範大學特殊教育學系印

中華民國一〇四年十二月

七、主要異狀為：三歲以前；三歲~六歲；國小階段。

1. 下表主要為確認兒童三歲前的發展狀況，若主要照顧者不清楚孩子三歲前的狀況，則優先詢問三歲至六歲間，其次為國小階段各項行為的表現情形。

2. 「符合與否」之勾選：

(1) 社會互動及溝通領域 A1-A3 各項有「輕微」兩項以上（含兩項）或「嚴重」一項勾選有異常時，即勾「符合」。

(2) 行為興趣領域 B1-B4 各項有「輕微」兩項以上（含兩項）或「嚴重」一項勾選有異常時，即勾「符合」

領域	項目	行為表現	無異常	有異常		符合與否
				輕微	嚴重	
社會互動及溝通	A1 社會情緒互動	1. 被抱的反應				<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
		2. 獨處的喜愛程度				
		3. 對周遭的反應（如，很少注意別人要他看的東西，不在乎周邊的人）				
		4. 嬰兒期的喃語（如模仿大人聲音，和大人玩聲音遊戲等）				
		5. 對他人叫喚的反應				
		6. 與人分享興趣、情緒（如，高興、生氣、難過、害怕）的表現				
		其他				
	A2 非口語溝通行為	1. 視線接觸				<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
		2. 笑容、表情的豐富性				
		3. 與人溝通時對手勢、表情的使用與理解				
		4. 模仿他人動作、表情、聲音...等				
		其他				
	A3 發展、維持及了解人際關係	1. 對簡單規矩、規定的理解與遵守（如，遊戲規則）				<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
		2. 使用符合情境的口語（如，有意義使用單字的情形）				
		3. 遊戲的變化				
		4. 假裝、想像遊戲				
		5. 和年齡相仿者的互動				
		6. 聲調、音量、節律				
其他						

固定而有限的行為興趣	B1 刻板、重複行為	1. 重複的動作、手勢、行為(如, 晃手、搖身體等)					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
		2. 喜歡旋轉、晃動或拍打東西等					
		3. 說同樣的話(如, 仿說)或隱喻式語言等					
		其他					
	B2 堅持同一性、抗拒改變	1. 對家庭擺設、常走路線改變等的反應					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
		2. 對日常生活作息改變時的反應					
		3. 做某件事時有固定的儀式(如, 動作、固定順序或說固定的話等)					
		4. 在意細微的改變					
		5. 固執的思考模式					
		其他					
	B3 侷限及固定的興趣	1. 興趣非常侷限、窄化					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
		2. 對特定物品異常迷戀					
		3. 對興趣極度專注, 如蒐集、閱讀或談論固定話題或知識(如, 恐龍、化石、交通工具、氣象等)					
		其他					
	B4 感覺刺激的異常反應(過度敏感或鈍感)	1. 對觸覺刺激的異常反應					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
		2. 對視覺刺激的異常反應					
3. 對聽覺刺激的異常反應							
4. 對味覺刺激的異常反應							
5. 對嗅覺刺激的異常反應							
其他							
進、退步情形	哪些方面有明显進步						
	哪些方面有明显退步						
其他	睡眠方面						
	飲食方面						
	其他						

八、到目前為止，是否有在醫院、學校或其他地方被鑑定過有問題？

從來沒有。(直接做第十題)

有；1. 鑑定確定的年齡：約\_\_\_\_\_歲，

鑑定確定的地點(醫院)：

2. 鑑定名為：自閉症，智能障礙，發展遲緩，情緒行為障礙，學習障礙，語言障礙，多重障礙，其他：\_\_\_\_\_

3. 是否兼有其他障礙：

是 (視覺障礙，聽覺障礙，智能障礙，情緒行為障礙，學習障礙，語言障礙，癲癇，其他\_\_\_\_\_)

否。

九、上述異狀之相關因素或可能原因：

產前：口服藥；疾病感染；營養不良；X光照射；飲酒；其他

生產：早期破水；產程太長；胎位不正；剖腹產；器械夾出；

其他\_\_\_\_\_。

產後：疾病感染，\_\_\_\_\_。

家庭因素：

管教態度不一致；家庭不睦；離婚；搬家；

重要親人過世；弟妹出生；其他\_\_\_\_\_。

頭部外傷，\_\_\_\_\_。

其他，\_\_\_\_\_。

無特別明顯狀況。

十、綜合研判：

		符合程度		<b>研判結果</b> (社會互動及溝通、固定而有限的行為興趣兩領域各有一項符合，且年齡也符合者則勾選有可能是自閉症)	
		符合	不符合		
<b>年齡</b>		<input type="checkbox"/> 三歲以前 <input type="checkbox"/> 三-六歲間 <input type="checkbox"/> 小學階段		<input type="checkbox"/> 非自閉症 <input type="checkbox"/> 疑似發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 有可能是自閉症，需續做 <input type="checkbox"/> 評量及觀察 <input type="checkbox"/> 晤談	
<b>領域</b>	社會互動及溝通	A1 社會-情緒互動	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		A2 非口語溝通行為	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		A3 發展、維持及了解人際關係	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	固定而有限的行為興趣	B1 刻板重複行為	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B2 堅持同一性、抗拒改變		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B3 侷限及固定的興趣		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B4 感覺刺激的異常反應		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



# 自閉症兒童觀察評量紀錄表(修訂版)

張正芬、王華沛編製

張正芬、林迺超、鄭津妃、李玉錦、顏瑞隆 修訂

學生姓名：\_\_\_\_\_

性別：男 女

電話：( ) \_\_\_\_\_

生年月日：\_\_年\_\_月\_\_日

實足年齡：\_\_歲\_\_月

就讀學校：\_\_\_\_\_ 幼兒園，小學，

國中，高中(職) \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

班級型態：普通班，資源班，特殊班，特殊學校

是否接受資源班的服務：是，每週\_\_\_\_\_小時

否

觀察者：

服務單位及職稱：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

觀察日期：\_\_年\_\_月\_\_日

觀察地點：

陪同人員：

與學生之關係：

## 一、觀察記錄說明：

- (一) 觀察內容之設計係依自閉症兒童發展狀況，由小到大、由低功能到高功能依序排列。
- (二) 觀察項目內容，依個案實際表現並參照同齡一般兒童表現在「無此現象」、「有此現象」(「輕微」和「嚴重」二個等級)欄內分別勾選，並在摘要描述欄中加以敘述。未能觀察者，請詢問法定代理人或實際照顧者或老師後填寫。
- (三) 「行為描述」：請針對各觀察項目將行為詳加描述。

國立臺灣師範大學特殊教育學系印

中華民國一〇七年三月

## 二、觀察重點 (說明：評量時請參照同年齡一般兒童的行為表現勾填。

每項中有「輕微」2小項或「嚴重」1小項，該項行為即為有「異常」)。

觀察領域	項目	觀察項目	無此現象	有此現象		有無異常
				輕微	嚴重	
社會互動及溝通 (A)	A1 社會情緒互動	1. 很少主動要別人看自己正在做或做好的事				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		2. 對他人的示好(如,注視、拍手、稱讚等),缺乏適當的情感反應				
		3. 無法適當回應簡單的指令或互動(例如坐下、站起來、等一下、要不要玩等)				
		4. 很少主動和同儕開啟對話或開啟方式怪異				
		5. 很少表達自己的情緒或情感(如關心、體貼、撒嬌等)				
		6. 與人聊天時常無法一來一往輪流對話				
		7. 難以站在對方立場想事情,如說話過於直接、想說(做)什麼就說(做)甚麼				
		8. 聽不懂他人揶揄、反諷、雙關語或玩笑話等				
		9. 說話時的語調過於平淡或抑揚頓挫過於分明				
		10. 其他:				
非口語溝通行為	A2	1. 避免與人目光接觸,或有不當的視線接觸(如,說話時視線飄移或直盯著人看)				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		2. 說話時面部表情少有變化				
		3. 說話時,很少同時併用手勢、肢體動作等				
		4. 很少使用眼神、面部表情、手勢、或肢體動作與人溝通(如要求或規範他人做某事)				
		5. 難以理解他人眼神、面部表情、手勢或肢體動作所代表的意義				
		6. 其他:				
A3	A3	1. 很少對同儕感興趣				
		2. 在同儕團體中表現得過於主動,或過於被動、畏縮				
		3. 缺乏符合團體的社會性表現(如,不懂得和人相處的方法,不瞭解規矩規定,有不合情境的互動行為)				

觀察領域	項目	觀察項目	無此現象	有此現象			有無異常
				輕微	嚴重	行為描述	
社會互動及溝通(A)	A3 發展、維持及了解人際關係	4. 他人下指令、要求或指導時會有過度抗拒或發脾氣的反應				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		5. 不會和人玩想像性或角色扮演的遊戲					
		6. 難以改變自己去配合不同的社會情境					
		7. 想交朋友但很難交到朋友					
		8. 其他：					
固定而有限的行為興趣(B)	B1 刻板重複行為	1. 晃、打、踢、咬、摳自己身體的某部位				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		2. 不適當的使用物品（如旋轉、啃咬、敲打）					
		3. 坐著或站著時前後搖晃，或快速地跑來跑去、轉圈圈、踮著腳尖走路					
		4. 玩的時候玩法沒有變化，如排成一列、堆高等					
		5. 發出高頻率的聲音，或經常喃喃自語、說重複的話（如，仿說、問同樣問題、一直說同樣的話）					
		6. 說隱喻式語言					
		7. 其他：					
	B2 堅持同一性、抗拒改變	1. 日常生活習慣或常規改變時會生氣（如，用餐、放學時間；活動、座位等的改變）				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		2. 堅持依照自己的方式或步驟做事或玩					
		3. 做某件事時有固定的儀式（如，動作、固定順序或說固定的話等）					
		4. 在意細微的改變					
		5. 固執的思考模式（如，特定想法很不易改變，卡住時不易跳脫）					
		6. 其他：					
B3 侷限及固定的興趣	1. 身上或手上攜帶某樣東西，不肯輕易離身（如線條、塑膠袋、一截水管、鋼杯等）				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	2. 對特定物品異常迷戀，會觀看、碰觸或操弄等（如會轉動或閃爍的東西）						
	3. 對某些知識或以事實為主的資訊過度熱中（如，蒐集、談論恐龍、昆蟲、天文、氣候、政治、捷運等）						
	4. 其他：						

項目	觀察項目	無此現象	有此現象			有無異常
			輕微	嚴重	行為描述	
觀察領域 B4 感覺刺激的異常反應	1. 對觸覺刺激的異常反應					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	2. 對視覺刺激的異常反應					
	3. 對聽覺刺激的異常反應					
	4. 對味覺刺激的異常反應					
	5. 對嗅覺刺激的異常反應					
	6. 其他：					

### 三、觀察與評量結果綜合紀錄

結果	領域	有無異常		符合與否	
		各領域有無異常之研判，請參照第二大題「觀察內容」之勾選結果。			
觀察結果	社會互動及溝通 (A)	A1 社會-情緒互動	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 符合(三項均有) <input type="checkbox"/> 不符合
		A2 非口語行為	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
		A3 發展、維持及了解人際關係	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	固定而有限的行為興趣(B)	B1 刻板重複行為	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 符合(至少有二項) <input type="checkbox"/> 不符合
		B2 堅持同一性、抗拒改變	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
		B3 侷限及固定的興趣	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
		B4 感覺刺激的異常反應	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	研 判	<input type="checkbox"/> 符合:兩領域均符合 <input type="checkbox"/> 疑似:至少符合一領域 <input type="checkbox"/> 不符合:兩領域均不符合			
評量結果	評量工具 (方式)				
	評量人員				
	評量時間				
	結 果				
	摘 要				
	認知水準	<input type="checkbox"/> 優異 <input type="checkbox"/> 中上 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中下 <input type="checkbox"/> 顯著低下			
	備 註				

## 臺南市高級中等以下學校自閉症學生行為檢核描述表

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

校名		學生班級/姓名	
鑑定基準	向度	具體描述個案行為表現	
顯著社會互動及溝通困難	<input type="checkbox"/> 在社會—情緒的互動上有困難		
	<input type="checkbox"/> 社會互動中的非口語溝通行為上有困難		
	<input type="checkbox"/> 在發展、維持及了解人際關係上有困難		
表現出固定而有限之行為模式及興趣	<input type="checkbox"/> 動作、物品使用方式及言語具有固著或重複性		
	<input type="checkbox"/> 堅持同一性，僵化地遵行固定流程，儀式化的口語或非口語行為		
	<input type="checkbox"/> 興趣的展現強度或焦點上，具有異常的高度侷限及固定性		
	<input type="checkbox"/> 對於感覺刺激有過度敏感或過度遲鈍現象，或是對於環境中感覺有關元素具有異常的興趣		
症狀導致學習及生活適應上有顯著困難	<input type="checkbox"/> 對學習造成顯著影響		
	<input type="checkbox"/> 對生活適應造成顯著影響		

◆填表者：

( 導師 科任老師 輔導教師 特教教師 法定代理人或實際照顧者)

填表日期：            年    月    日

附件 16 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生

鑑定安置結果通知書

親愛的家長，您好：

一、依據\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日南市教特(三)字第\_\_\_\_\_號函辦理。

二、貴子弟\_\_\_\_\_，提報本市112學年度身心障礙學生鑑定，經本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置結果如下：

非特殊教育學生。

確認特殊教育學生：確認障礙類型：\_\_\_\_\_。

三、特殊教育身分適用期限至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，應於特教身分到期前提出重新評估，並安置於\_\_\_\_\_ (學校)

普通班(接受特教服務)。

不分類身障資源班。

集中式特教班(智障類、不分類)。

巡迴輔導班(不分類、視障、聽語障、自閉症、情緒與行為障礙、在家教育)。

(非特教生無需填寫安置班別。)

四、本次書面通知鑑定安置結果，若您需要相關特教服務說明，可與學校特教業務承辦人或特教教師聯繫與討論；經討論與說明後，若對於鑑定結果有意見，請於鑑定結果公文發文日 10 日內，由學校函文教育局提出申復，並得邀請相關專業人員參與申復會議。

\_\_\_\_\_ 幼兒園/國小/國中敬啟 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*此聯家長留存。

-----請加蓋騎縫章-----

臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生  
鑑定安置結果回條(學校留存)

本人(學生：\_\_\_\_\_)已於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日確實接獲\_\_\_\_\_ (學校/園所)通知本次鑑定安置結果。

已詳閱並同意鑑定安置結果。

已詳閱但對鑑定安置結果有疑義，欲到校瞭解與討論。

時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(星期\_\_\_\_) \_\_\_\_午\_\_\_\_時\_\_\_\_分

法定代理人或實際照顧者簽章：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

到校討論結果：同意鑑定安置結果。

對安置結果有疑義，請於10日內提出申復。

附件 17 臺南市 112 學年度高級中等以下學校及幼兒園身心障礙學生鑑定安置  
申復書

申請日期： 年 月 日

基本資料	學生姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	身分證統一編號	
	目前就讀學校					目前就讀年級	
	擬安置學校						
	戶籍地址					聯絡電話	
	通訊地址					電子郵件	
本次鑑定安置結果	<p>1. 鑑定安置公文日期： 年 月 日 文號：</p> <p>2. 特教身分：<input type="checkbox"/>確認特教生 <input type="checkbox"/>非特教生<small>(非特教生無需填寫安置班別)</small></p> <p>3. 特教類別：<input type="checkbox"/>智能障礙 <input type="checkbox"/>視覺障礙 <input type="checkbox"/>聽覺障礙 <input type="checkbox"/>語言障礙 <input type="checkbox"/>肢體障礙 <input type="checkbox"/>身體病弱  <input type="checkbox"/>腦性麻痺 <input type="checkbox"/>情緒行為障礙 <input type="checkbox"/>學習障礙 <input type="checkbox"/>發展遲緩 <input type="checkbox"/>自閉症  <input type="checkbox"/>其他障礙_____ <input type="checkbox"/>多重障礙_____ <input type="checkbox"/>資賦優異_____</p> <p>4. 安置型態：<input type="checkbox"/>普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/>不分類身障資源班 <input type="checkbox"/>集中式特教班  <input type="checkbox"/>_____巡迴班 <input type="checkbox"/>特殊教育學校 <input type="checkbox"/>視障重點學校</p> <p>5. 特殊教育相關資源與支援：</p>						
申復原因	<p><input type="checkbox"/> 不同意特教身分鑑定結果 說明：<u>(必填)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 不同意安置結果 說明：<u>(必填)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 不同意特殊教育相關資源與支援 說明：<u>(必填)</u></p>						
補充或更新之資料	(學校協助蒐集補充相關資料)						
申請人簽名	(法定代理人或實際照顧者)						
學校特教承辦人員	(簽章)				聯絡電話	(手機)	

備註：

- 申請人於收受或知悉鑑定安置結果之次日起 10 日內，向學校填具申請書，備妥相關佐證資料，由學校郵寄(函文)或親送至臺南市特殊教育中心(永華辦公室 地址：臺南市中西區永福路二段 86 號 電話：2412734 傳真：2284785)。
- 申請人請務必出席會議，未克出席者須出具委託書委任受委託人出席，並得邀請相關專業人員陪同出席。

## 臺南市112學年度高級中等以下學校及幼兒園特殊教育學生 鑑定安置申訴書

申訴人： <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 <input type="checkbox"/> 學生本人						
學生 資 料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 年月日	年 月 日
	身分證統一編號 (或護照號碼)		班級資料	年 班		
	住(居)所					
申 訴 人 資 料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 年月日	年 月 日
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡電話			
	住(居)所					
申訴人於      年      月      日 收受或知悉 該書面之內容為(請檢附佐證資料):						
申 訴 主 文	(申訴人的主要訴求)					
申 訴 事 實 的 說 明	(請條列附件，並檢附之)					
相 關 佐 證 資 料	(請條列附件，並檢附之)					
需 要 提 供 協 助 內 容	(如相關輔具及支持服務或其他)					
申訴人簽名：				申請日期：      年      月      日		
備 註	一、申訴之聲明務請簡明扼要，並依序填載本申訴表格項目，俾以提供相關資料對案件進行瞭解。 二、申訴內容如有不實偽造或誣陷以致損害他人公、私法上權利時，當事人須自負法律責任。 三、申訴文件請申訴人之子女所屬學校函文掛號寄至臺南市政府教育局。					



中止鑑定程序申請書

本市學生\_\_\_\_\_，（就讀學校：\_\_\_\_\_，班級：  
年\_\_\_\_班身分證字號：\_\_\_\_\_），原申請\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_學  
期第\_\_\_\_次鑑定提報自閉症鑑定安置，因\_\_\_\_\_之故，  
提出中止（取消）鑑定。

此致

臺南市政府教育局

法定代理人或實際照顧者（家長）：\_\_\_\_\_（簽名）

聯絡電話：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日