**南投縣 學年度第 學期疑似身心障礙學生服務計畫**

|  |
| --- |
| 個案管理教師: 服務計畫填寫日期： 年 月 日 |

一、學生基本資料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (一)個人資料 | | | | | | | | | |
| 學生姓名 |  | | 性別 | □男□女 | | 出生 | 年 月 日 | 身分證  統一編號 |  |
| 戶 籍 |  | | | | | | | | |
| 實際居住  地址 |  | | | | | | | 電　話 | (H)： |
| 法定監  護人 |  | | | | | 關係 |  | 行動： |
| 鑑輔會鑑定類別：疑似( )障礙 | | | | | | | | | |
| 身心障礙證明 | □無 | □有，請續填右欄 | | | 障礙類別：  ICD診斷： 障礙等級：  鑑定日期： 年 月 日 重新鑑定日期： 年 月 日 | | | | |
| (二)身心狀況 | | | | | | | | | |
| 請摘要描述或是直接附上鑑定資料中的現況調查表 | | | | | | | | | |

二、評量記錄(一)~(三)可以檢附鑑定報告中的評量資料替代

(一)智力測驗

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 魏氏兒童智力量表（五版） 評量日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分測驗之量表分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語文理解 | | | | | 視覺空間 | | | | 流體推理 | | | | | | | 工作記憶 | | | | | 處理速度 | | | | |
| 類同 | 詞彙 | 常識 | | 理解 | 圖形設計 | 視覺拼圖 | | | 矩陣推理 | 圖形等重 | | 圖畫概念 | | 算術 | | 記憶廣度 | | 圖畫廣度 | | 數-字序列 | 符號替代 | | | 符號尋找 | 刪除動物 |
|  |  |  | |  |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  |
| 組合分數 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 全量表 | | | | 語文理解 | | | | 視覺空間 | | | | 流體推理 | | | | 工作記憶 | | | | 處理速度 | | |
| 組合分數 | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 百分等級 | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| (95)%信賴區間 | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 選擇性指數 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 數量推理 | | | | | 聽覺工作記憶 | | | | | 非語文 | | | | 一般能力 | | | | | 認知效能 | | | |
| 組合分數 | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| 百分等級 | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| (95)%信賴區間 | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |

(二) 適應行為評量系統第二版

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 適應行為評量系統（第二版） 評量日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | | |
| （家長評/教師評）組合分數 | | | | |
|  | 一般適應組合 | 概念知能 | 社會知能 | 實用技巧 |
| 組合分數 | / | / | / | / |
| 百分等級 | / | / | / | / |
| (95)%信賴區間 | / | / | / | / |

(三)其他測驗（請自行刪減/增列）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 測驗名稱(全名) | 原始分數 | 測驗結果（T、PR、通過率） | 評量日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(四) 勾選並釐清符合疑似生的狀況，再予以收集相關資料供後續鑑定佐證

|  |
| --- |
| **1.疑似智能障礙:**  □智力69以下，但適應行為量表未達顯著困難。  □智力介於70-73之間，適應行為有顯著困難。  □其他 。  **2.疑似情障: 新鑑定個案符合以下任一條件**  □雖有醫療診斷資料，學校未提供轉介前介入(二級輔導)或提供不足。  □雖有醫療診斷資料，但未能排除其障礙非因智能、感官或健康等因素直接造成。  □雖有醫療診斷資料，但未跨情境，僅在學校情境呈現困難。  □雖有相關輔導紀錄，惟仍需要一年內專科醫師診斷證明。  □雖有醫師診斷證明，經輔導介入後改善，適應未到顯著困難。  □其他 。  **3.疑似學障**  □轉介前介入(二級輔導)針對其核心困難部分提供相關教學或介入不足，或未提供。  □未能釐清是否非因感官、智能、情緒等障礙因素或文化刺激不足、教學不當等環境因素所直接造成之結果。  □各項能力與學業表現、測驗結果不一致，無法判定其核心障礙或困難。(未能清楚分析或說明不一致的原因)。  □其他 。  **4.疑似自閉症**  □已有醫療診斷資料，惟個案並無明顯固定行為模式或興趣。  □符合自閉症特質，學習及生活適應雖有困難，但未達顯著。  □其他 。  **5.疑似\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_障礙**  *請填寫學生需觀察釐清項目：* |

三、學期目標

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服務項目 | 學期教育目標 | 起訖  日期 | 評量  方式 | 評量  標準 | 評量日期/結果 | | | 教學決定 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

說明

1. 服務項目請依照下列範圍填寫：生活自理、注意力、記憶力、思考力、知覺概念、溝通能力、拼音、閱讀、書寫、數學、動作能力、人際關係、遵守團體規範、情緒管理、其他。
2. 評量方式：a紙筆 b口頭 c操作 d觀察 e表演 f作業 g問答 h朗誦 i閱讀 j其他
3. 評量標準/記錄：

1代表【 1﹪-20﹪】完全未達到；2代表【 21﹪-40﹪】少部分達到；3代表【 41﹪-60﹪ 】部份達到；

4代表【 61﹪-80﹪】大部份達到；5代表【 81﹪-100﹪】完全達到

1. ＊教學決定：A : 調整 P : 通過 C : 繼續

四、服務計畫(若勾選「有」相關計畫，請教師說明1.提供起訖日期2.提供頻率3.提供內容)

|  |  |
| --- | --- |
| 1.提供補救教學課程 | □尚不需要 □有： |
| 2.提供二級/三級輔導 | □尚不需要 □有： |
| 3.協助接受醫療 | □尚不需要 □有： |
| 4.其他相關服務 | □尚不需要 □有： |
| 5.行政支援 | □尚不需要 □有： |

請檢附附件-**南投縣疑似/待觀察學生觀察輔導紀錄表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家 長 | 導 師 | 個管教師 |
|  |  |  |

🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵🏵

服務後評估建議

|  |
| --- |
| 填寫者： 評估日期： |
| 1.□提報( )學年度第( )學期鑑定安置。  2.□適應良好，經家長同意，移除疑似生身分，不參加鑑定安置會議。  家長簽名： |

附件

**南投縣疑似/待觀察學生觀察輔導紀錄表**

◎重新提報鑑定之待觀察/疑似學生，本表由個案導師或相關教師填寫

學生姓名： 就讀學校： 就讀班級： 年 班

填表人簽章： 填表日期： 年 月 日

與個案關係：□普通班導師 □資源班教師 □特教班老師 □輔導老師 □其他：

與個案關係：□普通班導師 □資源班教師 □特教班老師 □輔導老師 □其他：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 前次鑑定結果 | | | | | | | | |
| 鑑定日期 | 年 月 日 | | 鑑定文號 | 府教特字第 號 | | 鑑定結果 | □待觀察  □疑似障礙 | |
| **顯著學習困難** | | □注意力 □記憶 □聽覺推理 □口語表達 □基本閱讀  □書寫 □數字運算 □推理 □知覺動作表達 | | | | | | |
| 項目 | | 執行方式 | | 頻率(例:每周次數) | 效果評估 | | | 介入期間  (例:107年2~6月) |
| □教學調整(提供立即回饋、小組競賽、增強系統、提醒、分組教學、調整學習內容或目標、增加視/聽覺提示、多感官學習) | |  | |  |  | | |  |
| □作業調整(例:減量、提供同儕作業抄寫) | |  | |  |  | | |  |
| □學習策略訓練(例:畫重點、提醒圈出關鍵字、寫筆記、提供記憶策略<請描述策略內容>) | |  | |  |  | | |  |
| □調整評量方式(例:分段實施測驗、考試時提醒專注、口頭回答代替紙筆評量、增加試卷視覺提示、延長考試時間) | |  | |  |  | | |  |
| □提供筆記/輔助教具  (例:因應跳行跳字提供尺或遮板協助閱讀、提供教學光碟、提供字卡) | |  | |  |  | | |  |
| □特教諮詢合作(請特教老師提供策略或建議、請家人增加課業輔導時間、提供家長課業輔導策略) | |  | |  |  | | |  |
| □環境調整(座位調整、簡化教室布置、將學習內容張貼布告欄增加視覺學習機會) | |  | |  |  | | |  |
| □其他(例:家教/補習班、安親班、請小老師協助、下課或課後<單次20分鐘以內>提供個別指導) | |  | |  |  | | |  |
| 項目 | | 執行方式 | | 頻率(例:每周次數) | 效果評估 | | | 介入期間  (例:107年2~6月) |
| □補救教學(請檢附前後測評量資料) | |  | |  |  | | |  |
| □課輔(含志工教學、博幼課輔) | |  | |  |  | | |  |
| □其他(非正課時間<單次20分鐘以上>老師額外提供個別教學<請描述教學時間、時段>) | |  | |  |  | | |  |
| **觀察評估總結** | |  | | | | | | |