

南投縣 112 學年度 第 1 學期鑑定安置增能研習

鑑定安置 實務分享

從 轉介前介入 到 提報鑑定安置

主講者：大成國中 梁譽縵
112.9.1

轉介前介入 RTI 模式 (概念檢測)

<https://forms.gle/GNew5WiLExarHgNb8>



轉介前介入 RTI 模式 概念檢測



研 習 大 綱

- ☆ 鑑定安置的意義與流程
- ☆ 顯性障礙 VS 隱性障礙
- ☆ 疑似特需生發覺 概念篇 – 轉介前介入
- ☆ 提報鑑定實務 – 縣內轉介前介入表件之運用
- ☆ 提報鑑定實務 – 案例研討 & 相關問題
- ☆ 疑似特需生發覺 實務篇 – 特質與處遇建議
 - 淺談 MR 智能障礙
 - 淺談 LD 學習障礙
 - 淺談 ADHD 注意力不足過動症
 - 淺談 ASD 自閉症、亞斯伯格症

當 前 主 題

- ☆ 鑑定安置的意義與流程

南投縣高級中等以下學校暨學前教育階段身心障礙學生鑑定安置工作實施要點

中華民國 105 年 4 月 20 日府教特字第 1050083461 號函發布

中華民國 106 年 7 月 11 日府教特字第 1060142767 號函修正

(原名稱：南投縣國民教育暨學前教育階段身心障礙學生

鑑定安置工作實施要點)

- 一、南投縣政府（以下簡稱本府）為辦理南投縣（以下簡稱本縣）身心障礙學生鑑定安置工作，保障身心障礙學生教育權益，提供身心障礙學生適性教育安置，特訂定本要點。
- 二、實施對象：
 - (一) 疑似身心障礙學生。
 - (二) 經本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）鑑定為身心障礙類學生。
- 三、辦理方式：
 - (一) 受理方式：由監護人或法定代理人向就讀學校（園）（未入學者向學區學校）提出申請，各受理學校（園）依工作時程向本縣鑑輔會提出申請，監護人或法定代理人提出申請後，各校（園）不得以任何理由拒絕受理。
 - (二) 應備資料及工作時程：依本縣身心障礙學生鑑定安置工作手冊所列事項辦理。

四、本府辦理身心障礙學生鑑定安置之工作項目：

- (一) 召開鑑定安置說明會、檢討會、工作會議、申復會議。
- (二) 蒐集各校篩選、評量、轉介資料。
- (三) 辦理各項評量工具研習。
- (四) 召開身心障礙學生鑑定安置綜合研判會議。
- (五) 辦理身心障礙學生轉銜安置服務。
- (六) 辦理身心障礙學生之延長修業年限、暫緩入學、在家教育審核。
- (七) 審核身心障礙學生教育需求、重新評估、教育安置之適切性。

五、綜合研判結果：

- (一) 確認身心障礙學生：學校應依法提供特殊教育服務。
- (二) 疑似身心障礙、待觀察學生：學校得視學生需求提供相關服務，並觀察學生狀況於至少半年後重新提出申請。
- (三) 非身心障礙學生：不提供特殊教育服務，轉請學校相關處室持續關懷及提供協助。

六、安置方式：

- (一) 依據特殊教育法第十一條規定，安置班型分為下列三類：
 1. 集中式特殊教育班：學生學籍設在特殊教育班，學生大部分時間在特殊教育班學習，並可配合分散式資源班或普通班課程進行融合學習。

2. 分散式資源班：學生學籍設在普通班，部分時間至資源班上課，由特殊教育教師依據學生需求安排抽離、外加或入班課程，提供特殊教育課程、評量調整及支援服務。

3. 巡迴輔導班：由巡迴輔導教師提供教學、輔導與支援服務。

(二) 若未安置於前項三類班型之一者，由學校擬具特殊教育方案，向本府教育處提出申請。

七、放棄身心障礙學生身分及相關服務：

(一) 擬放棄身心障礙學生身分及相關服務者，由監護人或法定代理人主動向學校提出申請。

(二) 已屆鑑輔會交付應重新鑑定期限，監護人或法定代理人不同意接受鑑輔會重新鑑定，則視同放棄相關服務。

(三) 監護人或法定代理人不同意接受跨階段重新鑑定，視同放棄次一教育階段身心障礙學生身分及相關服務。

(四) 申請放棄身心障礙學生身分及特殊教育服務者，於兩年內不得再次申請；但有特殊情形者，得另案陳報鑑輔會審議。

八、重新安置：經鑑輔會安置身心障礙學生之監護人或法定代理人，如經學校教師發現現有安置不適當者，可於安置二個月後提出重新安置之申請，惟身心障礙學生需實際到校三十天（含）以上。

九、救濟方式：身心障礙學生之監護人或法定代理人，如對鑑定安置決議有異議者，可於收到本府函文後十四日內，由學校以正式函文向本府教育處提出申復；如對學生鑑定、安置及輔導有異議，得於收到通知書之次日起二十日內，由學校以正式函文向本府教育處提起申訴。

十、本要點如有未盡事宜，依南投縣身心障礙學生鑑定安置工作手冊及現行特殊教育相關規定辦理。

正式提報前置作業

前一學期
期末iep

- 通知舊生家長再鑑定
- 提醒就醫訊息

期末
特推會

- 特教業務報告
- 提醒老師舊生名單
- 保留本學期資料

開學前後一周

- 參加鑑定安置說明會
- 校內說明會

提報鑑定前

- 確認家長意願
- 確認提報障礙類別
- 相關資料蒐集

特推會

- 提案討論
- 審議提報學生名單及類別

學期分區
鑑定提報

- 進行線上分區鑑定提報，
- 列印核章

當前
主題

☆ 顯性障礙 VS 隱性障礙

顯性障礙
VS
隱性障礙

從外觀就能辨識的障礙，EX：視障、聽障、肢障、腦麻、中重度智能障礙

LD 學習障礙
ASD 自閉症、亞斯伯格症
ADHD 注意力不足過動症
輕度智能障礙 MR

從外觀不易直接察覺其障礙，需要靠家長、老師去發覺。

當前主題

☆ 疑似特需生發覺 概念篇

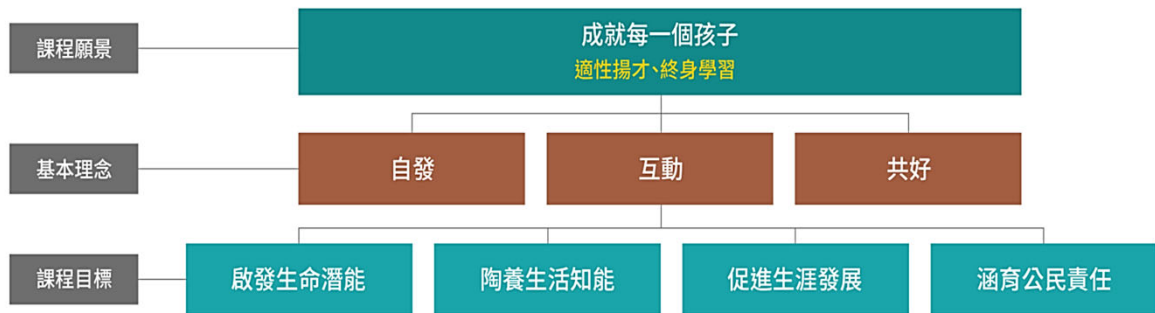
— 轉介前介入

從普通教育重要議題來談一些特教概念

- 「108新課綱」的願景、理念與目標
- 「WISER 之學校三級輔導工作模式」
- 「攜手計畫—課後扶助方案」→「國民小學及國民中學補救教學實施方案」→「學習扶助」
- 什麼是特殊教育？特殊教育對象是誰？
- 最少限制環境與融合教育，從「CRPD 身心障礙者權利公約」談起
- 介入反應模式(RTI) & 轉介前介入(Pre Referral)

- 「108新課綱」的願景、理念與目標

108課綱以「**成就每一個孩子——適性揚才、終身學習**」為願景，以學生為學習的主體，希望能兼顧學生的個別需求、尊重多元文化與族群差異、關懷弱勢群體，透過適性教育，激發學生對於學習的渴望與創新的勇氣，並善盡國家公民的責任展現共生智慧，成為具有社會適應力與應變力的終身學習者。



12年國教願景架構圖

108 課綱



核心素養的內涵 (三面九項)

哪些能跟特殊需求
領域課程連結？

108 新課綱 國中小階段新風貌

國小教育階段

- ✓ 低年級每週 2~4 節、中年級每週 3~6 節、高年級每週 4~7 節彈性學習課程，由學校考量學校特色及學生特性，規劃辦理全校性、全年級或班群學習活動。可選擇主題 / 專題 / 議題探究、社團活動與技藝課程、特殊需求領域課程或其他類課程進行規劃
- ✓ 鼓勵教師進行跨領域 / 科目協同教學



108 課綱

國中教育階段

- ✓ 每週 3~6 節彈性學習課程，由學校考量學校特色及學生特性，規劃辦理全校性、全年級或班群學習活動。可選擇主題 / 專題 / 議題探究、社團活動與技藝課程、特殊需求領域課程或其他類課程進行規劃
- ✓ 學校得視校內外資源，於彈性學習課程開設本土語文、新住民語文或第二外國語文，供學生選修





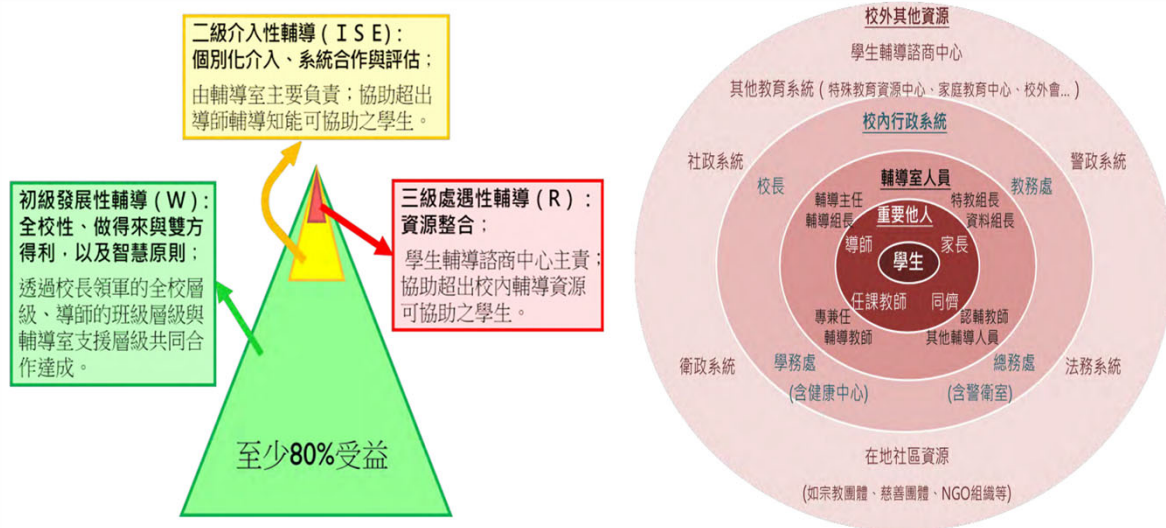
今年
讓我們一起跟著 108 課程
成就每個不一樣的孩子
讓孩子成為能適應未來變化
能解決問題的終身學習者



■ 「WISER 之學校三級輔導工作模式」

特教老師的角色定位在何處？

WISER 「以學生為本」之生態資源脈絡圖



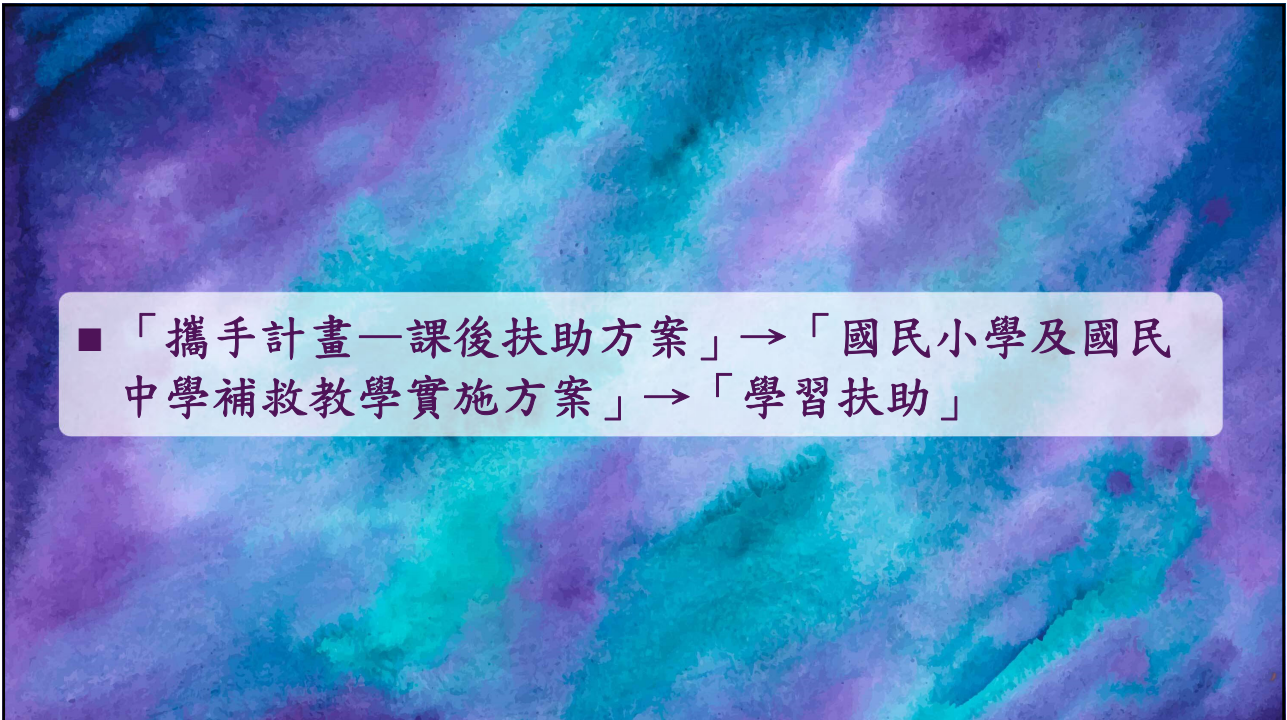
教育及輔導工作價值與核心信念 (WISER生態合作取向之學校三級輔導體制)

https://scc.tc.edu.tw/CS_Taichung/PicUpload/CSAA010/2022%E5%8F%B0%E4%B8%ADWISER-%E4%BF%AE%E6%94%B9.pdf

教育及輔導工作價值與核心信念
(WISER生態合作取向之學校三級輔導體制)

◆
臺中市111年度高級中等以下初任輔導主任、輔導組長、輔導教師及初聘專業輔導人員職前培訓課程

國立臺灣師範大學 王麗斐 教授

- 
- 「攜手計畫—課後扶助方案」→「國民小學及國民中學補救教學實施方案」→「學習扶助」

學習扶助是什麼？

- 學習扶助是教育部國教署執行的學習方案，希望透過多元的教材教法與資源，幫助學生吸收學習內容，弭平學力落差。
- 學習扶助的目標對象為國中小篩選出國語文、數學、英文三個科目學習低成就、無法順利進行當下學習內容的學生。
- 據國教署資訊，民國95年起國教署推動「攜手計畫—課後扶助方案」，102年整合為「國民小學及國民中學補救教學實施方案」，並進一步推動「課中補救」政策，將有需求的學生抽離原班，在上課時間實施學習扶助。108年起，「補救教學」更名為「學習扶助」，希望彰顯正向積極意義。

學習扶助如何教得有效？
由誰來教？
測驗、資源、教學準備一次看

<https://flipedu.parenting.com.tw/article/007753>



國民中小學課程與教學資源整合平台 - 學習扶助

<https://cirn.moe.edu.tw/Facet/group/index.aspx?HtmlName=RemedialIndex>



■ 什麼是特殊教育？特殊教育對象是誰？

特殊教育，是積極的「差別待遇」

<https://opinion.cw.com.tw/blog/profile/378/article/4467>



獨立評論
請輸入關鍵字

時事評論 社會議題 教育現場 健康生活 影視藝文 專欄作者 讀者投書 精選專題

特殊教育，是積極的「差別待遇」

作者 曲智鑛 2016-06-30



圖片來源：Shutterstock

曲智鑛
特點

曲智鑛，傳統師範院校培育出來的「特教老師」，畢業於國立臺北教育大學特教系同時輔修心理輔導與語言學系，研究所時於國立台灣師範大學進行高等教育中特殊教育學生輔導研究。大學時期開始，陸續陪伴許多有特殊需求（special needs）的孩子。發現特殊教育在學校體制與家庭中間的空缺。研究所畢業後創立『陶璽特殊教育工作室』，秉持發揚潛能，不放棄每一

以下內容摘錄自曲智鑛老師於獨立評論@天下的文章

大多數特殊需求（special needs）孩子的家長在面對這類議題時，都希望孩子在學校環境能夠獲得一定程度的協助與保障，但也有部分的家長擔心特教標籤對孩子發展造成負面影響，盡可能地避免孩子擁有這樣的身份。我是這樣看的：如果孩子本身能力有一定程度的落差——不僅僅是學習能力，也包含環境適應（與人交往）的能力——我們再怎麼隱瞞都是沒用的。這個狀況不會因為孩子沒有使用特教資源而消除。站在鑑輔委員的角度，他們就像法官，希望維持體制中的秩序，讓特殊教育資源被有效利用。當家長希望孩子獲取特教資源，但鑑輔委員不這樣判定时，兩者就是處於相當程度的對立面，夾在中間的是學校特殊教育老師。特教老師負責將學校與家長提供的評估彙整後送給鑑輔委員審查，鑑定會議上，特教老師通常扮演家長與孩子的發言人。

父母面對鑑定時的兩難與糾結

家長在面對孩子鑑定過程與結果時心裡狀態其實是相當複雜的，最糾結的大概是以下兩種：

- (1) 孩子通過鑑定。他能得到特教資源，但我同時承認他是個「有問題」的孩子。
- (2) 孩子沒通過鑑定。孩子不能得到特教資源，我該高興他是一個「正常」的孩子。

特殊教育資格被取消，可循學生輔導法得到支持

在此，我們先不討論這個孩子到底是否具備特殊教育正式生的身份，以及各障礙類別的診斷標準。家長會有這樣的擔憂，就在於有些老師會認為：今天孩子沒有特殊教育「正式生」身份了，他在學校就無法得到相對應的支持與服務。但別忘了，特教資源只是學校輔導體系下的一種資源，若學生沒有了身份，但他仍然在學習或學校適應上有特殊需求，我們仍然可以循2015發布的學生輔導法，讓孩子得到相應的支持。台北市東區特殊教育資源中心賴英宏老師說：

針對『介入性或處遇性輔導』（也就是二級和三級輔導）的個案，學校得召開個案會議，訂定輔導方案或計畫。學校得視學生輔導需求，彈性處理出缺勤紀錄或成績考核成績，不受請假或成績考核相關規定之限制。對照回學生輔導法本法第3、6及12條，有『學校輔導教師（不論專兼任）或專業輔導人員（心理、社工）』進行輔導的個案只要有需求，透過個案會議，都有機會在輔導方案或計畫中，執行出缺勤或成績彈性處理的空間，孩子不一定非要具備特教身份不可！

關鍵在於學校輔導系統與特殊教育系統之間的溝通與協力，當輔導與特教系統配合得當，特殊需求的孩子在學校內是不會變成孤兒的！但最怕的是踢皮球的心態，怎麼說呢？如果今天一個孩子原本是正式的特教生，雖然鑑定沒有通過，但孩子的確需要資源，特教組就要把球傳回給輔導室，由輔導老師接手。反之，當一個原本沒有特教身份的孩子，被普通班老師轉介到輔導室，孩子被列為疑似生，特教老師也必須支援輔導系統，協助確認孩子的特教需求。

特殊教育是一種積極性的差別待遇

特殊教育是一種積極性的差別待遇，當中必然會有許多關於公平性的討論。特殊教育中提到的「最少限制的環境」其實是非常好的提醒，不管孩子今天是否具備特殊生的身份，我們都應當思考，現在的教育環境是否阻礙或限制了孩子的學習與成長。

特殊教育法第三條 - 身心障礙類別

1. 智能障礙 (MR)	8. 情緒行為障礙 (EX: ADHD、思覺失調症)
2. 視覺障礙	9. 學習障礙 (LD) (EX: 讀寫障礙、閱讀障礙)
3. 聽覺障礙	10. 多重障礙
4. 語言障礙	11. 自閉症 (ASD) (EX: 高功能自閉、亞斯伯格)
5. 肢體障礙	12. 發展遲緩
6. 腦性麻痺	13. 其他障礙
7. 身體病弱	

- 最少限制環境與融合教育，從「CRPD 身心障礙者權利公約」談起

從 **人權意識** 到 宣言 & 公約 人類爭權的漫漫長路

簡答題：

Q：宣言和公約，有什麼不一樣？

A：_____



這不是特權！ 一部思考多元處境的人權公約

訂定人權公約是



為**他們**改東改西
讓他們享有特權？



沒有**我們**的參與，
不要為我們做決定



圖片來源 <https://rightplus.org/2022/06/14/crpd3/>

眼鏡仔是身心障礙者？ 我的障礙，誰說了算？



媽，我眼鏡掉了，
連巷口的麵包店都去不了！



正好讓想想
障礙來自於環境是什麼意思？

你能想像一個沒有（隱形）眼鏡的世界，近視的人要怎麼生活嗎？就是因為（隱形）眼鏡已經普遍到讓我們幾乎忘了它的存在，也不會讓近視的人因此沒辦法上學上班，所以現在沒有任何人會說，近視的人有「障礙」，是「身心障礙者」。

當然，也不是說你現在把眼鏡拿掉，就突然變成身心障礙者了！國際上對身心障礙的認定，還是有一些細緻的標準。只是我們可以理解到，身體上的限制到底會在生活中造成多大的困難，其實跟外在環境（例如有沒有適當的輔具和無障礙環境）很有關係喔！

圖片來源 <https://rightplus.org/2022/06/14/crpd3/>

例如，對使用輪椅的人來說，雖然坐在代步工具上，卻還是有很多地方讓這個輔具卡住，讓使用者一再成為「障礙者」。想去餐廳用餐、去書店看書、去髮廊剪頭髮，都可能因為這些場所只有樓梯或有門檻，而沒辦法自由進出。也因為大多數的日常活動都無法進入，久而久之就容易被人遺忘，甚至對他有差別待遇。讓人只是因為身體受傷，或是心理生病了，就被排除在外。

但如果外在環境、社交場合都很友善，很多身心障礙者又可以投入社會。這就是 CRPD 在強調的：「沒有障礙的人，只有障礙的環境。」那些因為身心受傷／生病而無法和你我一樣享有各種權利的人，都是 CRPD 要保障的對象喔！

小補充：所以你應該也發現了，身心障礙者不一定是永久和唯一的身分，有些人短暫受傷，也可能在當下成為障礙者喔！

而且只要外在環境打通、消除社會對於障礙者的偏見和刻板印象，這些人都可以發揮自己其他的身分，可能是學生、立委、主播、運動員等，障礙就不再是障礙了。

文字及圖片來源 <https://rightplus.org/2022/06/14/crpd3/>

「從 CRPD 談融合友善校園的推動」

國立彰化師大特教系特聘教授兼教育學院院長/副校長 林千惠


https://sec.ntpc.edu.tw/var/file/4/1004/attach/25/pta_9888_581179_66189.pdf

以下內容摘錄自林千惠教授的講座講義

所謂融合教育，是一開始即將身心障礙學生安置於普通班教育情境，而不將之隔離，並由普通班級教師來照顧班上的每一位學生，但必須給予普通班級教師適當的支持系統(如：諮詢教師)、相關服務(如：輔導諮商)、以及教師成長。

最少限制環境才能爭取最大潛能的發揮。

差異化教學+全方位教學設計是推動CRPD融合教育的具體作為。



■ 介入反應模式(RTI) & 轉介前介入(Pre Referral)

請大家再次思考以下幾個問題

- 請問您是否已知道「108新課綱」的願景、理念與目標？
- 請問您是否已知道何謂「WISER 之學校三級輔導工作模式」？
- 請問您是否已知道何謂「攜手計畫—課後扶助方案」、「國民小學及國民中學補救教學實施方案」或「學習扶助」？
- 請問您認為什麼是特殊教育，您所知的特殊教育對象是誰？
- 請問您是否已知道「CRPD 身心障礙者權利公約」？
- 請問您是否已了解何謂「最少限制環境」及「融合教育」？

綜合思考以上 普教 和 特教 當前的 重要議題內容
讓我們回頭談 身心障礙學生 鑑定安置 中的
介入反應模式(RTI) vs. 轉介前介入(Pre Referral)
接下來將分三個部分說明：

- RTI 學術相關資料
- 介入反應模式 vs. 轉介前介入 vs. 課後補救教學
(RTI) (pre referral)
- 南投縣法規中的 轉介前介入 (學校三級輔導法規)

介入反應模式 / 轉介前介入
學術相關資料

RTI / Pre-Referral intervention

RTI 的定義

- 因應美國1970年代普教改革潮流所興起，2004年美國IDEA正式納入Response to Intervention(RTI)，也有學者翻譯為「介入反應模式」或「多層次補救教學」或「差異性教學」。
- 當學生出現學習或行為問題時，教師欲轉介讓學生接受特教服務或正式鑑定前，由校內外非特教教師主導進行的相關輔導策略。

(大寮國中陳柔好，轉介前介入實施模式介紹簡報，檢自 https://sencir.spc.ntnu.edu.tw/GoWeb/include/Get_tfile.php?KeyID=2362)

RTI 的成員及角色

- 基本成員：學校行政人員、導師或校內教師、專業教師(輔導教師與特教教師)或專業人員(治療師、社工師或心理師等)、學生本人、家長或主要照顧者。

主要成員	導師或校內教師/輔導教師	特教教師/特教巡輔教師
角色	<ol style="list-style-type: none"> 1. 問題發現者 2. 資料蒐集者 3. 求詢者 4. 策略執行者 5. 策略成效評估者 6. 個案管理者 7. 特教系統轉銜者 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 特教專業諮詢者 2. 特教系統把關者
策略或執行方向	<ol style="list-style-type: none"> 1. 資料蒐集 2. 訪談教師或重要關係人 3. 召開個案研討會 4. 讓學生接受補救教學或小團體輔導等 	針對學生特質提供教學輔導策略上的建議或就醫建議等

RTI 的模式

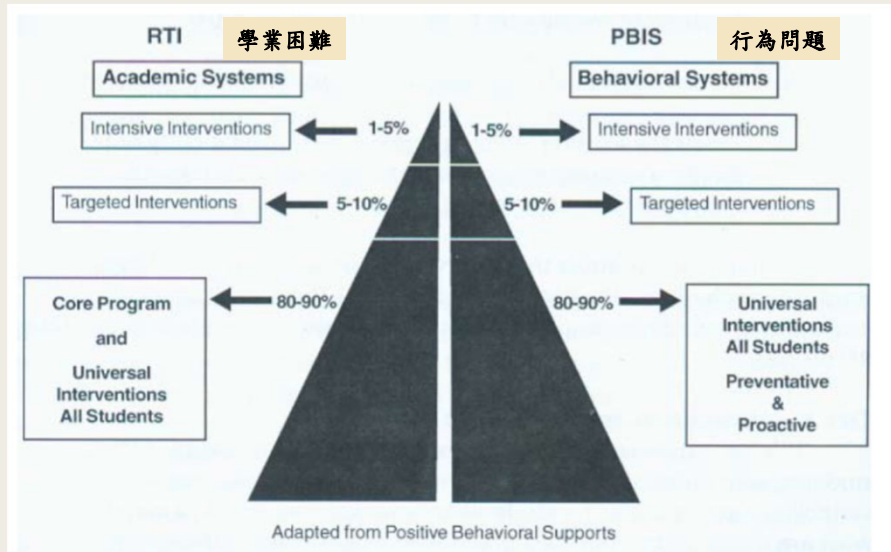


圖 1 RTI 模式

資料來源：Kemp, K. A. & Eaton, M. A. (2008). RTI: The classroom connection for literacy. Port Chester, New York: DUDE publishing.

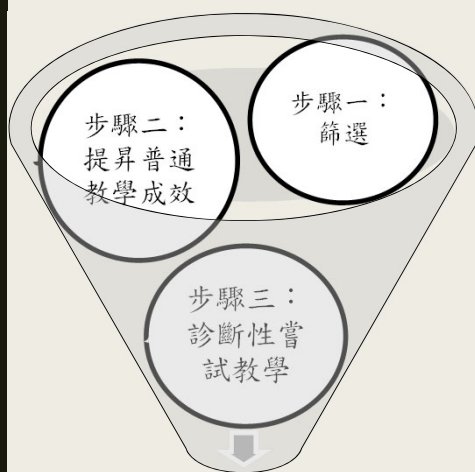
鄭麗雪 (2010)。教學反應 (RTI) — 學習障礙鑑定的新趨勢。國小特殊教育, 49, 99-106。

RTI 實施過程的六個階段

1. 對學生學習情況的初步了解。
2. 各項資料的收集。
3. 各團隊成員所收集到的資料共享、分析與討論。
4. 各成員針對該生特質或目標須介入或執行的可能策略進行討論。
5. 介入策略的執行、執行過程的監控。
6. 介入成果評估和進一步的決策。

檢自<https://iris.peabody.vanderbilt.edu/module/preref/cresource/q2/p03/>

RTI 鑑定 學習/情緒 障礙模式的四個階段



普通教育

特殊教育

步驟一：篩選/普遍積極性的輔導

篩選高危險群學生。

步驟二(第一層介入)：提昇普通教學成效/目標行為介入
主要以補充班級普通班教學與檢核學生在普通教育的學習成效；針對問題行為學生的輔導介入。

步驟三(第二層介入)：診斷性嘗試教學/密集性行為介入
以普通班級教學內容為基礎，提供學生相關補充教材；提供密集且系統性行為介入策略。

步驟四(第三層介入)：特殊教育鑑定與安置/行為介入方案
依學生的學習表現結果，並進行相關鑑定的過程，排除其它障礙因素，以確認障礙的類別。

以 RTI 鑑定障礙的依據，須具備的6大特徵

1. 需要高品質與研究證實有效的班級教學。
2. 全面性的篩選(universal screening)。
3. 持續的進步評估。
4. 具有研究基礎的**第二層(普教)**、**第三層(特教)**介入方法。
5. 介入階段的進步檢核(monitors)
6. 詳實的評量(fidelity measures)。

介入反應模式 (Responsiveness to intervention, RTI)。檢自
<https://belleb05588.pixnet.net/blog/post/46756852> (Jun, 01, 2019)

介入反應模式 (RTI)

VS.

轉介前介入 (Pre-Referral)

VS.

課後補救教學 (Afterschool Program)

介入反應模式 vs. 轉介前介入 vs. 課後補救教學
(RTI vs. Pre Referral vs. afterschool program)

國立彰化師範大學特殊教育學系助理教授 呂偉白

<https://weipaiblog.wordpress.com/category/%e5%ad%b8%e7%bf%92%e9%9a%9c%e7%a4%99%e7%9b%b8%e9%97%9c/page/3/>

以下內容摘錄自「呂偉白教授公開講義」部落格

介入反應模式 vs. 轉介前介入 vs. 課後補救教學 (RTI vs. Pre Referral vs. afterschool program)

轉介前介入為傳統的學習障礙鑑定模式下的產物，而 **RTI** 為革新之後介入反應（或稱多層次支持系統介入）模式之下的產物。

我國的課後**補救教學**（**學習扶助**）（之前稱為攜手計畫）是針對課業落後的學生於課後提供額外的教學，顯然具有施行 RTI 的企圖心。

筆者（呂偉白教授）認為如果能對目前我國普教、特教與課後補救教學分家的制度加以改善，或可為未來 RTI 的施行鋪路。

然而，要再次強調的是，**打破普教、特教分流的觀念**是我國實施 RTI 之前必須先解決的一個最大挑戰。

介入反應模式 vs. 轉介前介入 (RTI vs. Pre Referral)

一、為不同制度下的程序

1. 傳統的學習障礙鑑定模式中，**學生必須要符合鑑定原則中以下成分才可以接受學習障礙特殊教育服務**：神經心理功能異常、學業技能低成就、非因環境不利、教學不當等其他因素、內在認知符合差距標準。而學生是否符合特教資格是由一個鑑定團隊來決定。
2. RTI 模式為革新後的學習障礙鑑定模式，在這樣的模式中，**所有的學生只要對教學的反應不佳，都可以接受更精緻的補救教學**。每一層次的教學精緻程度不同，學生是否需要額外的普教或是特教教學，是由**進步監控 (progress monitoring)** 來決定，而無須符合傳統鑑定模式中的各種成分要求（美國 IDEA2004 修正中的新規定）。

介入反應模式 vs. 轉介前介入 (RTI vs. Pre Referral)

二、兩者提供的時機不同

1. 轉介前介入提供的時機為當普通班教師發現班上學生有「聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等學習表現有顯著困難」等表現時，提供額外的教學介入，以排除學生的困難是因為教學不當的因素。
2. RTI對全部的學生進行篩選測驗，只要是篩選測驗中沒有達到標準的學生，就可接受更精緻的額外教學，因此不必等到學生在學業表現上有「顯著」的困難，就可提供剛出現困難徵兆的學生更精緻的教學。

介入反應模式 vs. 轉介前介入 (RTI vs. Pre Referral)

三、學業監控的方式不同

1. 傳統的學習障礙鑑定所依據的是一次性的測驗結果，因此需要標準化鑑定工具來決定學生的各項學業與認知能力。轉介前介入所提供的只是普教教學的佐證，並沒有教學期間進步監控的要求。
2. RTI中學生的學業表現受到嚴密監控，以觀察教學是否有效。進步監控不只是學生是否需要更精緻的教學的依據，也是教師是否需要調整教學策略的參考。

介入反應模式 vs. 轉介前介入 (RTI vs. Pre Referral)

四、普教與特教之間合作性的強度不同

1. 轉介前介入中普教老師與特教老師仍然是在兩個系統中，普教老師提供轉介前介入的紀錄之後，當學生符合特殊教育資格時，學生的特殊教育服務就由特教老師接手，兩者間合作強度低。
2. RTI制度中普教老師與特教老師必須合作無間，共同執行RTI的任務。第一個層次的RTI教學主要以普教老師為主，第二個層次的RTI教學由普教老師與特教老師合作教學，第三個層次的學生由特教老師為主。普教與特教之間必須無縫接軌，合作强度高。

介入反應模式 vs. 轉介前介入 (RTI vs. Pre Referral)

五、普教與特教之間移動的彈性不同

1. 傳統的鑑定方式中，未符合特殊教育鑑定原則之學生無法接受特殊教育服務，必須等待下一次的提報。而接受學習障礙特殊教育服務的學生必須放棄特教資格才能完全回歸普通班。特殊教育為全有或是全無的選擇。
2. RTI中，學生能夠依據學業進步監測的表現，在不同層次的教學中移動，無須等待提報、鑑定、安置等程序。

南投縣法規中的 轉介前介入 (學校三級輔導法規)

南投縣法規中的 轉介前介入 (學校三級輔導法規)

Q：要做二級輔導，可是校內並無符合資格的老師，還是說曾參加40小時研習，即符合資格？

A：

1. 學生輔導法第6、7條說明：學校校長、教師、專業輔導人員、學校行政單位，都有推動及執行三級輔導的責任。
2. 學生輔導法第8、9條說明：學校應設學生輔導工作委員會，由專責單位與人員規劃並推動學生輔導工作。
3. 學生輔導法第11條說明：學校得視需要設置專業輔導人員及義務輔導人員若干人。

4. 學生輔導法第 12 條說明：

學校教師負責執行發展性輔導（初級輔導），

協助介入性與處遇性（二三級輔導）；

輔導教師應負責執行介入性輔導（二級輔導）。

5. 施行細則第 2 條說明：校內合格教師兼任輔導老師應依法規說明之專業背景「優先」選任。

綜上所述，若學校無相關專業背景之教師，依照上述學生輔導法第 6、7、8、9 條和第 11、12 條規定，學校還是必須有專責單位及輔導教師來統籌規劃並協助執行學校的一到三級輔導措施。

南投縣法規中的轉介前介入 （學校三級輔導法規）

■ 是否參加 40 小時研習即符合資格？

依照學生輔導法第 14 條的說明，應該顛倒回來。學校先邀請並選用決定了校內輔導教師，而依 14 條規定這些人員於初任時必須接受至少 40 小時的職前基礎培訓課程。

■ 因此綜合來說，學校協助執行二級輔導部分的運作思維，若在無專業輔導人員的前提下，其實是輔導教師及學校行政須共同執行，至於學校輔導教師與專責單位人員的選用，就得回到學校內部決議做決定。



感謝您的用心聆聽~

休息是為了走更長遠的路

5 分鐘後再相見

當前
主題

☆ 提報鑑定實務
— 縣內轉介前介入表件之運用

學障轉介前介入 成效評估表

南投縣 學年度第 學期 新提報學障鑑定轉介前介入 成效評估表

◎學障新提報個案須填寫本表，由個案導師或相關教師填寫，每月評估1次，至少需評估1個學期之時間

學生姓名：_____

就讀學校：_____

就讀班級： 年 班

填表人簽章：_____

介入期間： 年 月至 年 月

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：

◎注意事項：介入輔導方式若與前一個月使用相同介入方式可直接勾選「同上個月」即可。

項目	學生學習行為描述	介入輔導方式	介入成效	介入輔導方式	介入成效	介入輔導方式	介入成效	介入輔導方式	介入成效
		__月份	__月份	__月份	__月份	__月份	__月份		
數學	<input type="checkbox"/> 數字辨認有困難(以內)	<input type="checkbox"/> 簡化教材	<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善	<input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 簡化教材	<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善	<input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 簡化教材	<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善	<input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 簡化教材	<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善
	<input type="checkbox"/> 加減計算有困難(位數)	<input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式 <input type="checkbox"/> 以圖示協助	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式 <input type="checkbox"/> 以圖示協助	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式 <input type="checkbox"/> 以圖示協助	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 調整作業分量或方式 <input type="checkbox"/> 以圖示協助	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善
	<input type="checkbox"/> 數數字有困難(以內)	<input type="checkbox"/> 多舉例說明 <input type="checkbox"/> 小老師協助	<input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 以圖示協助 <input type="checkbox"/> 多舉例說明	<input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 以圖示協助 <input type="checkbox"/> 多舉例說明	<input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 以圖示協助 <input type="checkbox"/> 多舉例說明	<input type="checkbox"/> 無明顯改善
	<input type="checkbox"/> 乘除計算有困難(位數)	<input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 小老師協助 <input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作		<input type="checkbox"/> 小老師協助 <input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作		<input type="checkbox"/> 小老師協助 <input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作	
	<input type="checkbox"/> 九九乘法背誦有困難			<input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 利用小組同儕合作 <input type="checkbox"/> 其他：	
	<input type="checkbox"/> 四則運算有困難								
	<input type="checkbox"/> 單位換算有困難								
	<input type="checkbox"/> 形狀辨認有困難								
	<input type="checkbox"/> 缺乏心算能力								
	<input type="checkbox"/> 缺乏數量概念								
	<input type="checkbox"/> 推理能力弱								
	<input type="checkbox"/> 應用問題題意理解困難								
	<input type="checkbox"/> 其他：								

學障轉介前介入 成效評估表

	介入輔導方式	介入成效	介入輔導方式	介入成效	介入輔導方式	介入成效	介入輔導方式	介入成效
	__月份	__月份	__月份	__月份	__月份	__月份	__月份	__月份
閱讀	<input type="checkbox"/> 識字量少	<input type="checkbox"/> 簡化閱讀內容	<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善	<input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 簡化閱讀內容	<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善	<input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 簡化閱讀內容	<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善	<input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 簡化閱讀內容
	<input type="checkbox"/> 會讀字句但不懂意思 <input type="checkbox"/> 閱讀緩慢 <input type="checkbox"/> 斷字斷句易錯 <input type="checkbox"/> 閱讀時會跳行跳字 <input type="checkbox"/> 易增漏字	<input type="checkbox"/> 說出或寫出大意、心得 <input type="checkbox"/> 利用問答方式提醒文章重點 <input type="checkbox"/> 分段閱讀 <input type="checkbox"/> 練習圈選關鍵字 <input type="checkbox"/> 先以口語報讀再自行閱讀	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 說出或寫出大意、心得 <input type="checkbox"/> 利用問答方式提醒文章重點 <input type="checkbox"/> 分段閱讀 <input type="checkbox"/> 練習圈選關鍵字 <input type="checkbox"/> 先以口語報讀再自行閱讀	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 說出或寫出大意、心得 <input type="checkbox"/> 利用問答方式提醒文章重點 <input type="checkbox"/> 分段閱讀 <input type="checkbox"/> 練習圈選關鍵字 <input type="checkbox"/> 先以口語報讀再自行閱讀	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 說出或寫出大意、心得 <input type="checkbox"/> 利用問答方式提醒文章重點 <input type="checkbox"/> 分段閱讀 <input type="checkbox"/> 練習圈選關鍵字 <input type="checkbox"/> 先以口語報讀再自行閱讀
拼音	<input type="checkbox"/> 注音符號認讀困難(□聲符 □韻符 □結合韻)	<input type="checkbox"/> 上課時提醒正確拼音 <input type="checkbox"/> 提供練習機會	<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善	<input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 上課時提醒正確拼音	<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善	<input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 上課時提醒正確拼音	<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善	<input type="checkbox"/> 同上個月 <input type="checkbox"/> 上課時提醒正確拼音
	<input type="checkbox"/> 拼音困難(□雙拼 □三拼) <input type="checkbox"/> 拼音聽寫困難(□雙拼 □三拼) <input type="checkbox"/> 聲調辨識困難 <input type="checkbox"/> 構音異常	<input type="checkbox"/> 鼓勵多說多寫 <input type="checkbox"/> 提供拼音教材 <input type="checkbox"/> 提供自然拼音 <input type="checkbox"/> 給予口語提示	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 提供練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多說多寫 <input type="checkbox"/> 提供拼音教材 <input type="checkbox"/> 提供自然拼音 <input type="checkbox"/> 給予口語提示	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 提供練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多說多寫 <input type="checkbox"/> 提供拼音教材 <input type="checkbox"/> 提供自然拼音 <input type="checkbox"/> 給予口語提示	<input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善	<input type="checkbox"/> 提供練習機會 <input type="checkbox"/> 鼓勵多說多寫 <input type="checkbox"/> 提供拼音教材 <input type="checkbox"/> 提供自然拼音 <input type="checkbox"/> 給予口語提示

學障 轉介前介入 成效評估表

項目	學生學習行為描述	介入輔導方式	介入成效	介入輔導方式	介入成效	介入輔導方式	介入成效	介入輔導方式	介入成效
		__月份		__月份		__月份		__月份	
承辦人員總結	<input type="checkbox"/> 轉介前介入不足，建議持續進行 <input type="checkbox"/> 轉介前介入效果良好，無須提送鑑定 <input type="checkbox"/> 轉介前介入效果有限，進一步特教鑑定 ◎其他說明：	<div style="border: 2px solid purple; border-radius: 50%; padding: 20px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>確實進行轉介前介入 並真實記錄變化，更 有助於釐清學生問題， 幫助有效輔導與鑑定。</p> </div>							

情障 行為表現觀察 輔導紀錄表

南投縣學生情緒行為表現觀察輔導記錄表(轉介前介入)

◎學校名稱：_____ ◎學生姓名：_____ ◎班級：__年__班
 ◎填表者姓名：_____ ◎填表日期：__年__月__日 ◎聯絡電話：_____
 ◎與學生關係：班級導師 科教師 其他_____
 ◎任教該生時間：半年 一年 其他：_____ ◎轉介前介入輔導期間：__年__月至__月

學生情緒行為描述	出現情境 (V)			持續時間 (V)				頻率	介入輔導策略	方式	教學輔導成效
	家庭	學校	社區	一個月以上	六個月以下	六個月以上	一年以上				
一、學習表現及班級常規								次/日	1. 課業輔導	<input type="checkbox"/> 1-1 提高學習動機 <input type="checkbox"/> 1-2 補救教學 <input type="checkbox"/> 1-3 提供多元學習機會 <input type="checkbox"/> 1-4 提供選擇機會，彈性學習 <input type="checkbox"/> 1-5 建立成功的學習經驗 <input type="checkbox"/> 1-6 作業切割成數個小部分完成 <input type="checkbox"/> 1-7 其他(請說明)：	<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 略有改善 <input type="checkbox"/> 未改善
<input type="checkbox"/> 不專心或容易分心											
<input type="checkbox"/> 注意力容易被打斷或轉移											
<input type="checkbox"/> 容易掉以輕心，出現無心的錯誤											
<input type="checkbox"/> 常無法完成指定的功課或工作											
<input type="checkbox"/> 理解力弱、不懂上課內容											
<input type="checkbox"/> 經常丟掉日常必需的物品											

情障 行為表現觀察
輔導紀錄表

<input type="checkbox"/> 記憶力不佳或經常忘記日常的事物											<input type="checkbox"/> 更為嚴重 <input type="checkbox"/> 其他說明
<input type="checkbox"/> 無法安靜地玩遊戲、或從事活動											
<input type="checkbox"/> 口無遮攔，話鬧子打開講個沒完											
<input type="checkbox"/> 沒有辦法等待或問題還沒聽清楚就搶先發言回答											
<input type="checkbox"/> 學習低成就											
<input type="checkbox"/> 學習態度消極											
<input type="checkbox"/> 學習活動參與度少											
<input type="checkbox"/> 對學習不感興趣											
<input type="checkbox"/> 不切實際的目標											
<input type="checkbox"/> 發呆											
<input type="checkbox"/> 趴桌或睡覺											
<input type="checkbox"/> 東張西望											
<input type="checkbox"/> 玩弄物品											
<input type="checkbox"/> 坐立不安、扭動身體											
<input type="checkbox"/> 時常離開座位											
2. 多層次教學											
<input type="checkbox"/> 2-1 言詞提醒 <input type="checkbox"/> 2-2 動作提醒 <input type="checkbox"/> 2-3 手勢提醒 <input type="checkbox"/> 2-4 標記重點 <input type="checkbox"/> 2-5 安排有利座位 <input type="checkbox"/> 2-6 安排安靜適合學習的教學環境 <input type="checkbox"/> 2-7 頻繁、立即的回饋 <input type="checkbox"/> 2-8 使用有趣的教學道具、方式 <input type="checkbox"/> 2-9 提供成功機會給予鼓勵 <input type="checkbox"/> 2-10 確定四目相對後給予指令 <input type="checkbox"/> 2-11 轉移注意力 <input type="checkbox"/> 2-12 建立及提升學習自信 <input type="checkbox"/> 2-13 給與工作任務，給予成功經驗											

情障 行為表現觀察
輔導紀錄表

四、其他											<input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 略有改善 <input type="checkbox"/> 未有改善 <input type="checkbox"/> 更為嚴重 <input type="checkbox"/> 其他說明	
<input type="checkbox"/> 適應能力												
<input type="checkbox"/> 人際關係												
<input type="checkbox"/> 溝通表達												
<input type="checkbox"/> 其他 (請簡述說明)												
											5. 人際關係輔導	<input type="checkbox"/> 5-1 建立同理心 <input type="checkbox"/> 5-2 情緒轉移 <input type="checkbox"/> 5-3 建立同儕活動 <input type="checkbox"/> 5-4 教導察覺他人情緒 <input type="checkbox"/> 5-5 教導情境處理 <input type="checkbox"/> 5-6 培養以幽默方式面對問題
											9. 其他	<input type="checkbox"/> 說明：

情障 行為表現觀察
輔導紀錄表

附錄：介入輔導策略(下表之介入輔導策略提供教師轉介前介入輔導使用建議)

介入輔導策略	方式
1. 課業輔導	1-1 提高學習動機 1-2 補救教學 1-3 提供多元學習機會 1-4 提供選擇機會，彈性學習 1-5 建立成功的學習經驗 1-6 作業切割成數個小部分完成
2. 多層次教學	2-1 言詞提醒 2-2 動作提醒 2-3 手勢提醒 2-4 標記重點 2-5 安排有利座位 2-6 安排安靜適合學習的教學環境 2-7 頻繁、立即的回饋 2-8 使用有趣的教學道具、方式 2-9 提供成功機會給予鼓勵 2-10 確定四目相對後給予指令 2-11 轉移注意力 2-12 建立及提升學習自信 2-13 給與工作任務，給予成功經驗

情障 行為表現觀察
輔導紀錄表

情緒行為表現觀察輔導紀錄表 (可自由選填)

學生基本資料	學校： 學班級： 姓名：	姓名： 與個案關係： <input type="checkbox"/> 特教班教師 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 普通班導師 <input type="checkbox"/> 其他 對個案瞭解程度： <input type="checkbox"/> 瞭解 <input type="checkbox"/> 尚瞭解			
	<p>情緒障礙鑑定標準</p> <p>1. 行為或情緒顯著異於其同年齡或社會文化之常態者，得參考精神科醫師之診斷認定之。 2. 學校外，至少在其他一個情境中顯現適應困難者。 3. 學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難，且經評估後確定一般教育所提供之輔導無顯著成效者。</p>				
行為、情緒特徵描述 (請詳細填寫)	行為表現描述	在校內出現的情境 Ex: 在某堂課、下課時間、午休時間...	處理方式與持續輔導時間	輔導成效	輔導人員 簽名 與個案關係
					簽名 與個案關係
					簽名 與個案關係
					簽名 與個案關係

疑似/待觀察學生
觀察輔導紀錄表

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：

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 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 疑似障礙		
顯著學習困難		<input type="checkbox"/> 注意力	<input type="checkbox"/> 記憶	<input type="checkbox"/> 聽覺推理	<input type="checkbox"/> 口語表達	<input type="checkbox"/> 基本閱讀
		<input type="checkbox"/> 書寫	<input type="checkbox"/> 數字運算	<input type="checkbox"/> 推理	<input type="checkbox"/> 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)		
<input type="checkbox"/> 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)						
<input type="checkbox"/> 作業調整(例:減量、提供同儕作業抄寫)						
<input type="checkbox"/> 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>)						

現況調查表

112.06 修訂

南投縣_____學年度第_____學期特殊教育需求學生現況調查表

(本表一~四請家長填寫，五~七請導師填寫)

學生姓名：_____ 學校：_____ 班級：_____年_____班

四、教育史

- 學前教育：未曾接受 曾接受學前教育_____年；受教單位名稱：_____
- 特殊教育經驗：曾接受特教服務_____年，學校/單位：_____ 班型：_____
未曾接受特教服務
- 課後課程：安親班 補習班 學校課後輔導班
家教 才藝班 其他_____等，頻率_____週_____次
無參與任何課後相關課程

五、轉介前介入

- 教師課後輔導：目前正在進行_____科目，頻率_____週_____次，每次約_____分鐘
目前尚未進行
- 學習扶助：目前正在進行_____科目，頻率_____週_____節（請檢附篩選及成長測驗成績）
目前尚未進行
- 二級輔導：目前已介入_____個月，頻率_____週_____次，每次約_____分鐘（請檢附輔導紀錄）
目前尚未進行
- 其他介入：

現況調查表	
19. 其他學習情況	1. 學習落後的科目是否一教就會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 改變評量方式時，考試成績會較佳嗎？ <input type="checkbox"/> 是，說明：_____ <input type="checkbox"/> 否 4. 個案的手足課業表現為何？ _____ 5. 是否為轉學生或常換老師？ <input type="checkbox"/> 是，說明：_____ <input type="checkbox"/> 否 6. 各學年度成績是否出現明顯起伏？ <input type="checkbox"/> 是，說明：_____ <input type="checkbox"/> 否 7. 各階段學習概況如何？ _____
20. 曾採取之輔導措施	<input type="checkbox"/> 調整教學內容或方式 <input type="checkbox"/> 安排小老師協助 <input type="checkbox"/> 調整考試的方式或內容 <input type="checkbox"/> 調整作業內容、份量 <input type="checkbox"/> 請家教複習功課 <input type="checkbox"/> 課後輔導及複習 <input type="checkbox"/> 特別或額外之鼓勵或支持 <input type="checkbox"/> 上課使用輔具 <input type="checkbox"/> 尋找校內資源協助輔導（例如資源班、愛心媽媽） <input type="checkbox"/> 其他： _____
21. 綜合評估個案優弱勢能力	建立人際關係能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 解決問題及處理狀況能力 尋求資源能力 支持系統資源 補充說明： _____
22. 其他需求	※可填寫家庭狀況、已介入措施及成效或其他任何想補充說明之處。

現況調查表 與 轉介前介入紀錄 是否一致？

當前主題

☆ 提報鑑定實務

— 案例研討 & 相關問題

我想幫這個學生提鑑定耶.....

- 特教老師可能會聽到普通班導師說……
 - 這個孩子的功課真的很差，1對1教他，他還是學不會。
 - 這個孩子在班上都沒有朋友，人緣很差，分組也沒有人願意跟他一組。
 - 我跟這個孩子講話，他都一臉茫然的樣子，我覺得他智商實在不太高，都聽不懂我跟他講的話。現在國中的數學對他實在是太難了，是不是應該要拿小五小六的數學給他寫啊？

這個學生應該要去資源班啦!

- 特教老師可能會聽到普通班導師說…
 - 我們班有個女生，很安靜也很乖巧，講話都很小聲，眼睛也不看人，她有沒有可能是自閉症啊？
 - 吼…我幾乎每天都在叫這個學生整理他的抽屜，不然他的抽屜總是塞滿各種東西，每次要他交考卷，他都要找好久；每次都跟我說不見了，但是最後都會在他的一堆紙中找到。
 - 他幾乎每天都沒寫功課，我叫他留下來寫完才能走，他也要寫好久。除非是我坐在他面前盯著他寫…
 - 這個孩子每次段考都只寫選擇題，國字注音、解釋都是空白…

這個學生該提報哪一類？

這個學生真的是資源班服務的對象嗎？

- 幫學生提報鑑定，就像是一連串「假設」→「蒐證」→「排除嫌疑」→「蒐證」的歷程…
- 轉介前介入就是兼具「蒐證」和「排除嫌疑」重要動作…
- 依據「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」，所訂定出的本縣高級中等以下學校暨學前教育階段身心障礙學生鑑定安置工作實施計畫規定「**未鑑定之新個案(含曾鑑定過但當下無特教身份)提出申請前需進行轉介前介入**」…
- 在特教老師在聽到前一頁PPT的問題時，通常會開始針對普通班老師所提的個案開始問一連串的問題，目的就是為了蒐集資料。
- 透過問答的過程，評估「這個學生比較傾向是哪一種障別？」「這個學生的特殊教育需求在哪裡？」「這種情形持續多久了？」「是否已經開始有做些轉介前介入的調整了？」

類別的假設？特殊教育需求的評估……

普師如是說…	主述問題分析	類別及特教需求評估????
這個孩子的功課真的很差，1對1教他，他還是學不會。	學業成就低落	學業成就低落：全面或是哪一科？ 介入的頻率？時間持續多久？由誰介入？ 學生本身的學習動機和習慣？本身的氣質問題？ 是源自基本學業技能困難或是智力問題？ 是否有經歷轉學或其他重大變故？
這個孩子在班上都沒有朋友，人緣很差，分組也沒有人願意跟他一組。	人際關係	班級經營狀況如何？ 每一科的分組情形皆是如此？ 個人生活習慣/情緒/溝通能力如何？ 是獨生子女嗎？
我跟這個孩子講話，他都一臉茫然的樣子，我覺得他智商實在不太高，都聽不懂我跟他講的話。現在國中的數學對他實在是太難了，是不是應該要拿小五小六的數學給他寫啊？	指令聽取 數學科學業學業成就	他學期初的生理健康檢查狀況如何？ 為何覺得他聽不懂您說的話？是他答非所問？還是無法正確依照指令做？ 為何覺得他智商不太高？ 只有數學成就低落還是其他科都普遍性低落？ 教師已經有轉介前介入的想法，已經開始想調整介入方式了。

為了做好鑑定、轉介前介入等工作我努力做到.....

- 做好份內工作，如：每學期期初的鑑定安置提報作業宣傳、隨時提供諮詢（包含家長、教師，甚至同儕）...
 - 以 111-2 講師梁譽縉師服務學校111學年度校內宣導研習為例
 - 以 111-1 講師陳秋娥師服務學校111學年度校內宣導研習為例
- 秉持著「沒有三兩三，不敢上梁山」的心態，只有自己變得更強，才能顯現出特教的專業性，所以要「熟悉各障別鑑定基準/具備該障別教學經驗/多聽、多看、多討論」...
- 保持每學期鑑定時接受心評派案
- 保持鑑定的工具操作的手感及敏感度；測驗工具的指導手冊閱讀或相關研習的參與...
- 隨時保持到普通班走動，無論是普通班導師辦公室或是普通班教室，以便建立關係、獲得導師或任課教師，甚至是同儕對該生的觀察、更新轉介前介入進度與成效...

鑑定安置校內說明會資料 - 轉介前介入策略筆記分享

(南投國中-陳秋娥師分享) 可於南投縣特教資源中心網站下載

<http://spec.ntct.edu.tw/FileUploadCategoryListC003100.aspx?CategoryID=e37bf471-6279-48af-8bd6-5065aafc18c9>

The screenshot shows a website interface with a sidebar on the left containing navigation links: 線上服務, 鑑定安置, 轉具借用, 轉具借用流程, 轉具歸還流程, 轉具借用注意事項, and 中心資源查詢. The main content area displays a search bar and a table of documents. The table has columns for 編號 (Number), 檔案名稱 (File Name), 更新日期 (Update Date), and 下載次數 (Download Count). The table lists five documents, with the second document highlighted in blue.

編號	檔案名稱	更新日期	下載次數
1	疑似學障鑑定-轉介前介入教學輔導紀錄範例(台南六甲國中-外部連結)	111-02-18	30
2	校內說明會資料-轉介前介入策略觀察輔導紀錄表(南投國中-陳秋娥師分享)	111-02-18	35
3	南投縣110學年度鑑定安置增能研習(鑑定安置增能-轉介前介入實務分享暨構障鑑定量表工具說明)	111-02-15	59
4	110-2說明會手冊(園中小場)	111-02-15	77
5	110-2說明會手冊(學前場)	111-02-10	45

概念統整：縣內自製轉介前介入表格的運用.....

- 依照障別來給予不同的轉介前介入表件？
 - 了解主述問題後，再提供相對應的策略介入建議。
- 表件的提供時機？要等待鑑定提報開放區間才提供？
 - 自製表件的提供沒有時間限制
 - 量表工具亦可在留意時效性及借用者資格的限制下提供並計分
 - 釐清提問者提問的用意
- 提報鑑定一定要等9月或3月的分區鑑定區間才能提報？
 - 有身心障礙證明或醫學衡鑑報告者，可在釐清特教需求及家長提報意願後，於「月初小梯次」區間提報。
- 策略要一次全用上？主述問題要一次全部介入？只靠一人完成？
 - 以特教老師服務學校個案為例

轉介前介入實例分享 1 小妤

七下某一天，導師諮詢...
某女生英語單字1對1指導之下仍然背不起來、各科都需要補考，導師想針對該生提報學習障礙

了解生長史、家庭史
家長教養風格、學生學習動機和習慣

導師回報「父親家暴，國小安置於育幼院中超過5年，有一個就讀相差兩歲的姐姐也就讀本校，在高雄就讀，母親在台南工作，該生與叔叔同住，會完成分內功課，但家長對該生課業並不要求...」

經多次討論、修正介入策略及建議後，決定持續觀察、調整對該生的輔導方向，不提報。

轉介前介入實例分享 2 小均

七上二段(110.11月初)過後，導師透過Line進行諮詢，該生寫聯絡簿心得常用注音代替…

抄寫狀況也是如此?識字量如何?閱讀理解程度?識字的流暢度?數學科表現如何?除學科學習之外，是否有其他情緒或適應問題?

提供轉介前介入表件、策略建議及成效追蹤；請導師留存相關介入證據及佐證。

七下(111.3月初)提報學習障礙類，取得學習障礙(閱讀)，八上規劃進行「國英抽離，數學外加服務」

轉介前介入實例分享 3 阿順

七上第一次段考前導師前來資源班諮詢

特教教師下課時間前往該班觀察

1. 轉介輔導室
2. 安排與家長會議

七下入資源班執行觀察及介入/家長訪談/佐證資料蒐集(學業、生活適應、社交技巧等)

八上提報鑑定為自閉症

轉介前介入實例分享 4 阿宏

七上第一次段考前後導師因該生在班上不斷出聲音干擾、無法克制的不合時宜大笑等行為前來諮詢

1. 與導師、學生本人會談
2. 安排與導師、家長會議

1. 轉介輔導室
2. 請家長帶該生就醫，取得醫療診斷證明、開始服藥

觀察記錄服藥前後的差異/訪談該生其他任課老師/入班觀察/了解前一階段輔導室相關輔導紀錄/了解社工師介入輔導過程

七下提報鑑定為ADHD

轉介前介入實例分享 5 小瑄

七上數學三次段考成績低落(0~10分)

七下期初導師提報

1. 安排補救教學課程
2. 進行鑑定評估

七下鑑定為數學學習障礙

八年級接受數學完全抽離及外加課程一年，評量調整等介入後，段考成績皆約40-50分

八下重新鑑定維持為數學學習障礙
九上數學段考成績曾達76分，回歸班上進行段考，成績又掉到30分。

轉介前介入實例分享 6 阿明

六下學習扶助測驗國英數三科皆不及格

七上由資源班主導與普通班第八節課同步之學習扶助課程(國、數)，教學中觀察到阿明明顯ADHD特質。

1. 由資源班主导向普通班導師及任課教師群蒐集資料
2. 透過訪談了解學生學習及生長史

11月陪同家長及學生就醫，透過校內鑑定提報家長說明書進行鑑定安置提報說明。

持續溝通及介入，讓學生影響家長。

取得鑑定安置申請家長同意書，即將於10月進行衡鑑。

轉介前介入實例分享 補充 隱藏的雙殊生小敏

成績優秀的小敏升八年級開始，情緒和行為出現問題且持續一段時間，功課時好時壞，讓家長導師皆擔心，小六時曾經在醫院取得醫師開立的學習障礙診斷但沒有參加過特殊教育鑑定，家長正在思考是否該爭取特教資格以幫助孩子

具體了解當前的情緒問題、行為問題，同步了解曾經的醫療史、家庭史、家長教養風格、學生學習動機和習慣。

個案父母皆為高社經地位的知識份子，個案與弟弟非常不同，自小就敏感且不喜與人相處，智商很高，但內在差異非常大，有視聽不同步的狀況，個案自述自小到大課堂常常無法跟上老師說什麼，都靠自學

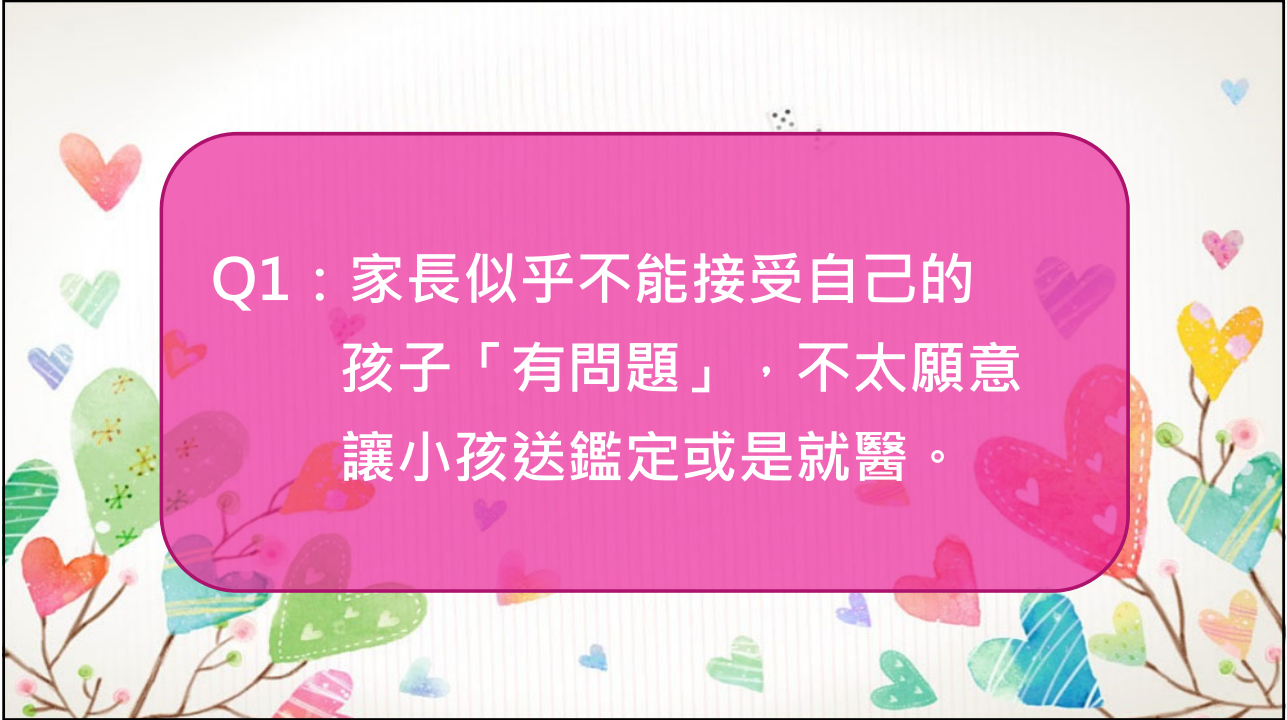
由特教老師與醫師合作，深入了解學生特質，並協助原班老師及輔導老師共同擬定輔導方向，提供家長專業諮詢及建議，持續1年半的2級輔導(上課模式、評量模式調整)過程中持續改善，未提報特教鑑定。

轉介前介入 / RTI 模式介入 的功能

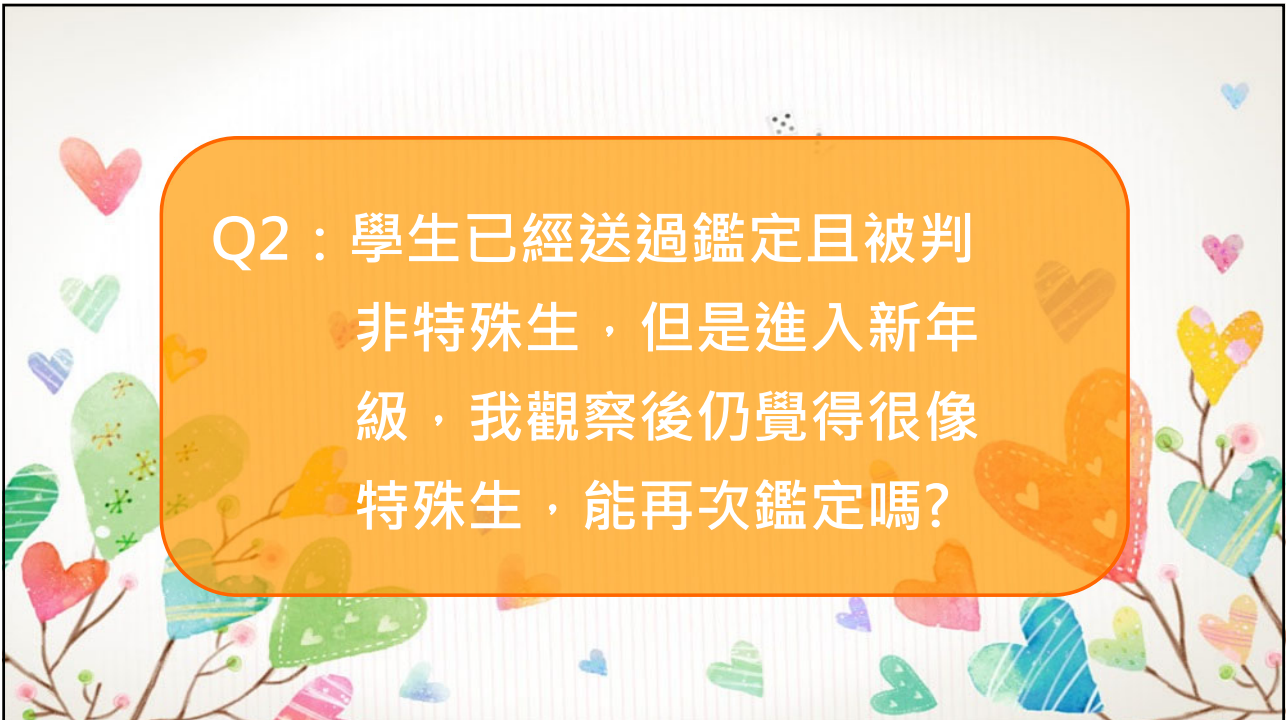
- 讓學生不用「等待失敗」，不會錯失黃金治療/介入時機。
- 減少不當的標記問題，是一種預防措施，為了預防不適當的轉介，造成過度鑑定或錯誤鑑定等問題。
- 別將之單純視為特教鑑定中「排除其他因素」的動作。
- 是教師們透過此階段制訂有效的介入策略，以改善學生的學業或行為問題，使他們有所進步。

(檢自<https://iris.peabody.vanderbilt.edu/module/preref/cresource/q1/p01/#content>)

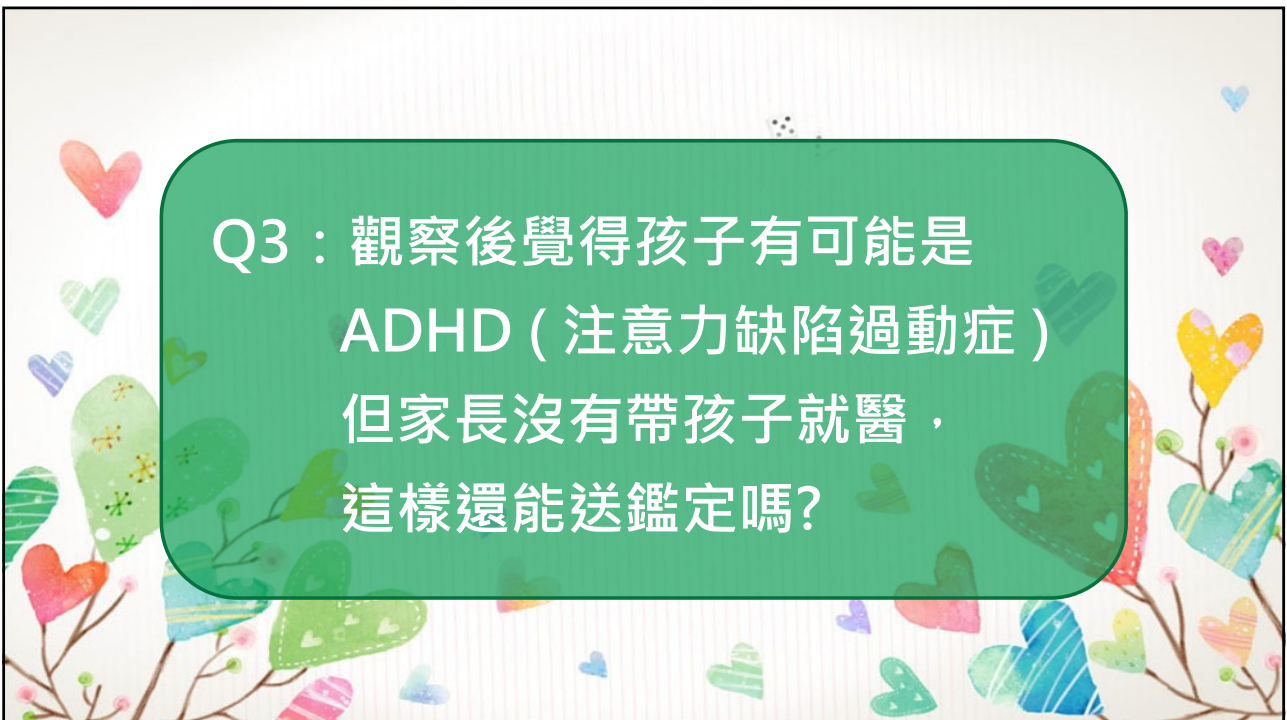
「預防勝於治療」



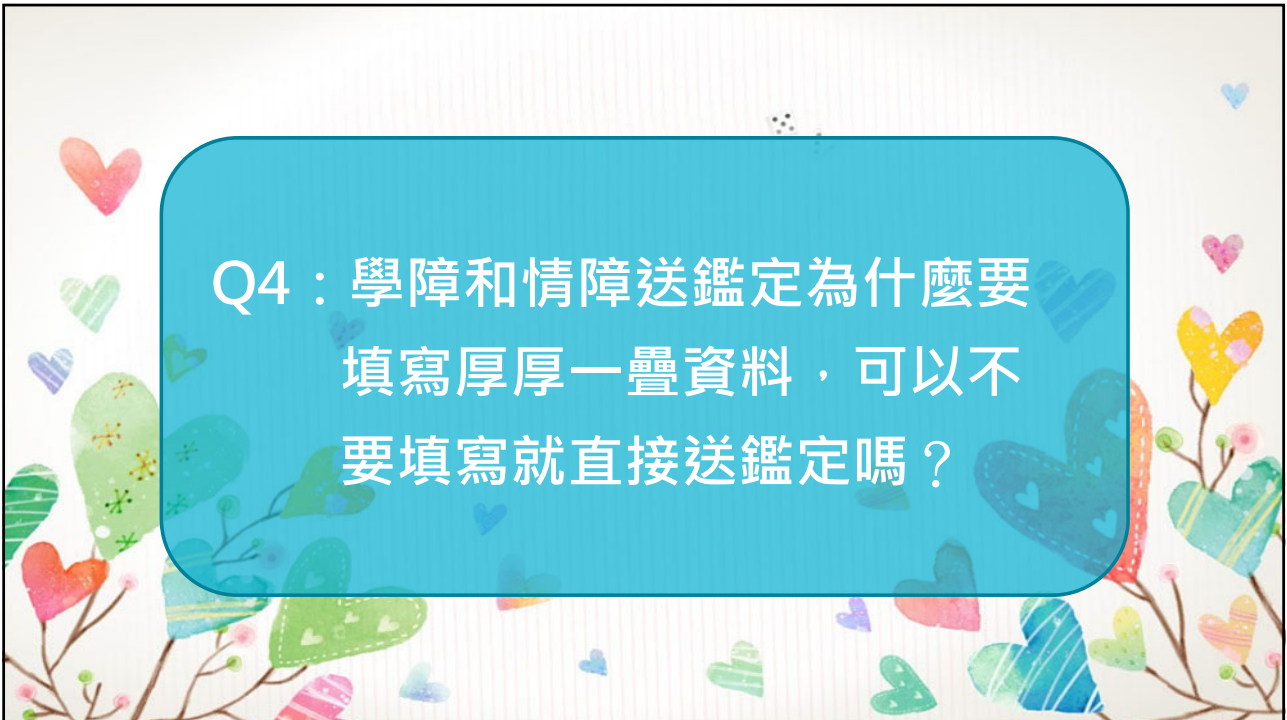
Q1：家長似乎不能接受自己的
孩子「有問題」，不太願意
讓小孩送鑑定或是就醫。



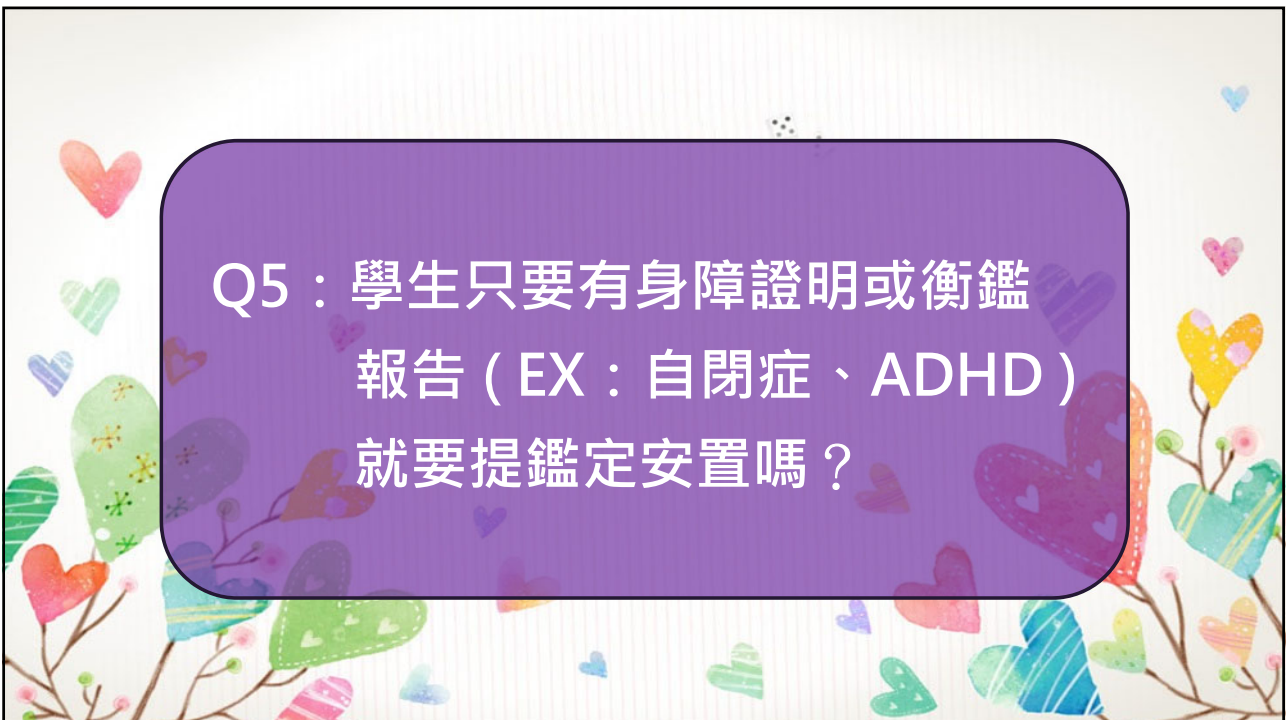
Q2：學生已經送過鑑定且被判非特殊生，但是進入新年級，我觀察後仍覺得很像特殊生，能再次鑑定嗎？



Q3：觀察後覺得孩子有可能是 ADHD（注意力缺陷過動症）但家長沒有帶孩子就醫，這樣還能送鑑定嗎？



Q4：學障和情障送鑑定為什麼要填寫厚厚一疊資料，可以不要填寫就直接送鑑定嗎？



Q5：學生只要有身障證明或衡鑑報告（EX：自閉症、ADHD）就要提鑑定安置嗎？

溫馨重點提點

- 目前台灣的身心障礙鑑定已經走向介入反應模式(RTI)，預防重於治療。
- 校內疑似生初篩與申請正式特教鑑定是不同的概念，但可視為連續性的進程。
- 疑似生的轉介前介入(或是RTI模式介入)，以普教為主特教為輔，學生正式鑑定取得資格後，若安置於特殊教育班型(資源班、特教班)，特教為主介入的比例會增高，但實際服務安排仍視學生需求而定。
- 未鑑定之新個案提出正式特教鑑定申請前，需進行轉介前介入至少一學期(約 3~4 個月)並盡量留下紀錄(學情障必附紀錄)。

感謝您的用心聆聽~

休息是為了走更長遠的路

5 分鐘後再相見

當前主題

☆ 疑似特需生發覺 實務篇 – 特質與處遇建議

淺談 MR 智能障礙

淺談 LD 學習障礙

淺談 ADHD 注意力不足過動症

淺談 ASD 自閉症、亞斯伯格症

智能障礙—鑑定辦法規範

智能障礙，指個人之智能發展較同年齡者明顯遲緩，且在學習及生活適應能力表現上有顯著困難者。

前項所定智能障礙，其鑑定基準依下列各款規定：

- 一、心智功能明顯低下或個別智力測驗結果未達平均數負二個標準差。
- 二、學生在生活自理、動作與行動能力、語言與溝通、社會人際與情緒行為等任一向度及學科（領域）學習之表現較同年齡者有顯著困難情形。

智能障礙其中一項評估標準，為標準化的智力測驗

1. 標準化智力測驗分數低於70

※台灣目前常用標準化智力測驗為魏氏智力測驗，目前正在廣推第五版

頭腦不好?

學習很慢?

不是不會講話?

2.5%

智能障礙患者占台灣人口比例約2.5%

FB: 水母哥暑假的日記
IG: muyu_kaha

3. 必須發生在18歲以前

因為0-18歲為人類的發展期

在這期間有智能低於常態才能為智能障礙

2. 日常及學校生活適應困難

智能障礙者很常在團體生活中被排擠

她好笨!

我才不想跟她玩

而且又很胖! 很臭好討厭!

不要找她玩吧 我們自己玩吧

FB: 水母哥暑假的日記
IG: muyu_kaha

※包含在生活自理、動作與行動能力、語言與溝通、社會人際與情緒行為等任一向度及學科學習表現比同儕落後



觀察重點

主要因素	特徵
智力低下，理解力明顯低弱	常常聽不懂成人所說的對話，連一般日常提問也顯得遲緩，亦有可能答非所問，理解不了他人的問句。
溝通能力	口語的表達，非口語的表達 (聽理解、動作表達、口語及文字符號表達)
自我照顧(生活自理)	進食、穿脫衣、梳洗、如廁…等
社會情緒	人際關係、參與團體的社交技巧，情緒的反應及穩定、運用社區資源…等等
學科學習	基本學科表現及生活常識、學科學習普遍低落。
動作發展	粗大動作: 跑跳行走; 精細動作: 抓握協調等…



智能障礙-資料蒐集



1. 追蹤學生發展史，是否有遲緩表徵。
2. 學生現況調查表
學生能力概況以及質性描述的一致性
3. 特殊需求學生轉介表(C125、100R)
儘量做質性描述
4. 學業表現困難資料(不同學科)
5. 適應行為評量系統(ABAS) 家長版，教師版。

學生現況調查表

學生能力概況以及質性描述的一致性

南投縣_____學年度第_____學期特殊教育需求學生現況調查表。

(本表一、四請家長填寫，五、六請導師填寫)

學生姓名：_____ 學校：_____ 班級：_____年_____班

一、家庭狀況

1. 家中排行：_____，兄_____人，姐_____人，弟_____人，妹_____人。
2. 父母關係：同住 分居 離婚 其他：_____
3. 經濟狀況：富裕 小康 普通 清寒 中低收入戶 低收入戶。
4. 主要照顧者：父親 母親 祖父 祖母 其他：_____
5. 主要照顧者之管教方式：權威式 民主式 放任式 溺愛 其他：_____
6. 家中主要使用語言：國語 台語 客家語 原住民族語言 其他：_____
7. 家中成員是否有其他特殊個案：無 有(說明：_____)
8. 家人的互動：良好 雖有衝突但尚能維持和諧關係 差。
9. 其他：_____

二、發展史

1. 妊娠狀況：
 - 無特殊問題。
 - 情緒緊張 嚴重嘔吐 染色體異常 服用藥物(_____) X光照射
 - 妊娠中毒 前置胎盤 後期流血 疾病感染(_____) 其他：_____
2. 出生狀況：足月產 早產 順產 難產；出生體重_____公。
3. 發展狀況：_____

三、醫療史

1. 健康情形：甚佳 良好 普通 稍差 甚差。
2. 疾病及用藥：無 有，疾病名稱：_____；服藥名稱：_____。
3. 初次就醫時間：_____年_____月。
4. 醫療狀況：已完全康復 定期追蹤治療 其他：_____。

六、學生能力概況

- | | |
|-----------|---|
| 1. 生活自理 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同
<input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助。
飲食： <input type="checkbox"/> 包尿布 <input type="checkbox"/> 會自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己大便並清理乾淨。
穿戴衣物： <input type="checkbox"/> 獨立完成 <input type="checkbox"/> 須部分協助 <input type="checkbox"/> 須完全協助。
<input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 2. 整體學習狀況 | <input type="checkbox"/> 無學習問題，與一般學生相同。
<input type="checkbox"/> 有學習問題，說明：_____ |
| 3. 注意力 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 注意力渙散、聽而不聞 <input type="checkbox"/> 注意力短暫、思緒不易集中。
<input type="checkbox"/> 注意力缺乏、漫無目標 <input type="checkbox"/> 注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標。
<input type="checkbox"/> 容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 4. 記憶力 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 重述剛聽到的語句有困難 <input type="checkbox"/> 不易記住學過的東西。
<input type="checkbox"/> 會忘記課本文具用品 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 5. 思考力 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 內在思考力弱 <input type="checkbox"/> 邏輯概念弱 <input type="checkbox"/> 推理能力弱。
<input type="checkbox"/> 強化能力弱 <input type="checkbox"/> 組織統整力弱 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 6. 知覺概念 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 手眼協調弱 <input type="checkbox"/> 四肢協調弱 <input type="checkbox"/> 眼球追視弱。
<input type="checkbox"/> 有方向性的字易混淆 <input type="checkbox"/> 空間方向辨識有困難 <input type="checkbox"/> 平衡感不足。
<input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 7. 溝通能力 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 無口語，使用肢體、手勢溝通 <input type="checkbox"/> 使用圖卡或溝通輔具溝通。
<input type="checkbox"/> 無法理解他人說話，只能仿說 <input type="checkbox"/> 聽的懂語句，但無法理解抽象內容。
<input type="checkbox"/> 聽的懂日常生活語彙 <input type="checkbox"/> 大部分的話須加上手勢或動作才能理解 <input type="checkbox"/> 易誤解指示。
<input type="checkbox"/> 使用詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 發音不清楚、構音有問題 <input type="checkbox"/> 常寫重複問題。
<input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 8. 拼音 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 符號辨識困難 <input type="checkbox"/> 雙拼困難 <input type="checkbox"/> 三拼困難 <input type="checkbox"/> 聲調混淆。
<input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 9. 閱讀 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 不識字但能看懂圖卡 <input type="checkbox"/> 認的字少 <input type="checkbox"/> 會讀字句但不懂意思。
<input type="checkbox"/> 閱讀緩慢 <input type="checkbox"/> 讀時會跳行跳字 <input type="checkbox"/> 斷字斷句易錯 <input type="checkbox"/> 易增漏字。
<input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 10. 書寫 | <input type="checkbox"/> 與一般學生相同 <input type="checkbox"/> 寫字速度慢 <input type="checkbox"/> 筆順錯誤 <input type="checkbox"/> 筆畫缺漏。
<input type="checkbox"/> 聽寫困難 <input type="checkbox"/> 字體潦草 <input type="checkbox"/> 寫字超出格子 <input type="checkbox"/> 字體大小不一。
<input type="checkbox"/> 易寫字形相似字 <input type="checkbox"/> 同音異字易錯 <input type="checkbox"/> 仿寫困難 <input type="checkbox"/> 繞圈子。 |

特殊需求學生轉介表(C125、100R)

特殊需求學生轉介表(C125、100R) (小一至小學適用)

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，勾選出該生可能的應狀況，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(考慮有關的題目)。

一、生理方面

題號	題目	勾選	的時 發展	落 後	體 能	正 常
1	出生時非順產(□早產兒, □開刀產, □難產, □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				

114	(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家長長期失業)	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、或屠殺場所)	1			
123	父親或母親是外國籍或原住民(□父親或□母親, _____國或 _____族)	1			
124	家長寵愛, 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			
本項小計(請加總各欄得分)		/8	/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, 學生還有那些需要被關心的問題?請盡量列舉:

質性描述撰寫

適應行為評量系統(第二版) 記錄本

適應行為評量系統
第二版中文版

原著者: Patti L. Harrison & Thomas Oakland
修訂者: 盧台華博士, 陳心怡博士

兒童版
6~17歲

受評兒童資料

受評兒童姓名: _____ 年 月 日

年 齡: _____ 歲

年 級: _____

性 別: □男 □女

學 校 名 稱: _____ 學校所在縣市: _____

受評者是否有任何障礙: □是 (請說明障礙狀況: _____) □否

受評者父親國籍: □本國籍 □外國籍(□歐美 □東南亞 □東北亞 □其他 _____)

受評者母親國籍: □本國籍 □外國籍(□歐美 □東南亞 □東北亞 □其他 _____)

填表者資料

教師姓名: _____

填表者當教師有多久了? _____

填表者當受評者的教師有多久了? _____

填表者所教的科目有那些? _____

填表者和受評者的關係是: □一般教師 □教師助理 □特殊教育師 □其他, 請說明: _____

中國行為科學社在臺灣發行
本測驗由美國 WPS, Inc. 授權中國行為科學社在臺灣發行與銷售。
Copyright © 2003, 2008 by Western Psychological Services. 中文版 Copyright © 2008 by WPS, U.S.A.

適應行為評量系統 第二版(中文版) 記錄本 [版權所有, 翻印必究]

原著者: Patti L. Harrison & Thomas Oakland
修訂者: 盧台華, 陳心怡
發行人: 陳慶華
出版者: 中國行為科學社股份有限公司
地址: 台北市南港區二段 206 號 5 樓
電話: (02) 2345-6349, (02) 2347-6203
傳真: (02) 2345-6325

適應行為評量系統(第二版) 記錄本

適應行為評量系統
第二版中文版

原著者: Patti L. Harrison & Thomas Oakland
修訂者: 盧台華博士, 陳心怡博士

兒童版
父母評

受評兒童資料

受評兒童姓名: _____ 年 月 日

年 齡: _____ 歲

年 級: _____

性 別: □男 □女

學 校 名 稱: _____ 學校所在縣市: _____

受評者是否有任何障礙: □是 (請說明障礙狀況: _____) □否

受評者父親國籍: □本國籍 □外國籍(□歐美 □東南亞 □東北亞 □其他 _____)

受評者母親國籍: □本國籍 □外國籍(□歐美 □東南亞 □東北亞 □其他 _____)

填表者資料

填表者姓名: _____ 職 業: _____

受評者兄弟姊妹人數: □無 □1 □2 □3以上

填表者和受評者的關係是: □父母 □教護人 □其他, 請說明: _____

中國行為科學社在臺灣發行
本測驗由美國 WPS, Inc. 授權中國行為科學社在臺灣發行與銷售。
Copyright © 2003, 2008 by Western Psychological Services. 中文版 Copyright © 2008 by WPS, U.S.A.

適應行為評量系統 第二版(中文版) 記錄本 [版權所有, 翻印必究]

原著者: Patti L. Harrison & Thomas Oakland
修訂者: 盧台華, 陳心怡
發行人: 陳慶華
出版者: 中國行為科學社股份有限公司
地址: 台北市南港區二段 206 號 5 樓
電話: (02) 2345-6349, (02) 2347-6203
傳真: (02) 2345-6325

當前主題

☆ 疑似特需生發覺 實務篇 – 特質與處遇建議

淺談 MR 智能障礙

淺談 LD 學習障礙

淺談 ADHD 注意力不足過動症

淺談 ASD 自閉症、亞斯伯格症

學習障礙—鑑定辦法規範

學習障礙，統稱神經心理功能異常而顯現出注意、記憶、理解、知覺、知覺動作、推理等能力有問題，致在聽、說、讀、寫或算等學習上有顯著困難者；其障礙並非因感官、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。

前項所定學習障礙，其鑑定基準依下列各款規定：

- 一、智力正常或在正常程度以上。
- 二、個人內在能力有顯著差異。
- 三、聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等學習表現有顯著困難，且經確定一般教育所提供之介入，仍難有效改善。

每個人都有一個獨一無二的神奇大腦
學習、思考模式、看世界的方式都不相同



學習障礙的定義學習障礙者智商正常
但他們的神經心理功能異常，在聽說讀寫算的學習歷程上
與一般人有極大的差異

社團法人台中市學習障礙協會

學習障礙的定義

智商正常 卻...



社團法人台中市學習障礙協會

學習障礙者的聽說困難特徵



社團法人台中市學習障礙協會

學習障礙者的讀寫困難特徵



社團法人台中市學習障礙協會

學習障礙者的算術困難特徵



 前後左右分不清	123 ? ? 456 誰大誰小	 空間概念弱
$2-1$ $2+1$ 會把減法改成加法運算	 無法有效理解數字符號	

社團法人台中市學習障礙協會

除了學業上的困難外 對他們還造成了什麼影響？



讀讀看(一)

老木子日免上開車，發王見一君羊大田
力生口韋區沒一個瘦小白勺子亥子。素來有
正義咸心白勺老木子，大聲口曷阻並猛按口
刺口八。子亥子們一鬥共而散。剩下日軍倒
在土也白勺傷者。

識字障礙

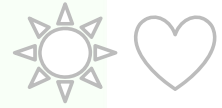
老李晚上開車，發現一群大男生圍毆一個瘦小的孩子。素來有正義感的老李，大聲喝阻並猛按喇叭。孩子們一聞而散，剩下暈倒在地的傷者。

讀讀看(二)

鳴巢實，難經友個麥鑰的，推個車紫，車尚友做官陰巷；友並仁萊買鑰，牠靶鑰粉褒郝了，叢官陰首尚溜過，儒菓鑰劉載官陰首鍾不划夏萊的，裁拿給並仁，說視官陰僕颯刺的鑰。大嘉口爾鄉船，兜萊瞰並買鑰，麥鑰的仁聲益郝得不得了，日惑簽前。

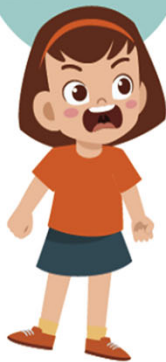
閱讀理解困難

明朝時，南京有個賣藥的，推個車子，車上有座觀音像；有病人來買藥，他把藥粉包好了，從觀音手上溜過，如果藥留在觀音手中不滑下來的，才拿給病人，說是觀音菩薩賜的藥。大家口耳相傳，都來看病買藥，賣藥的人生意好得不得了，日獲千錢。



真正的最大困難

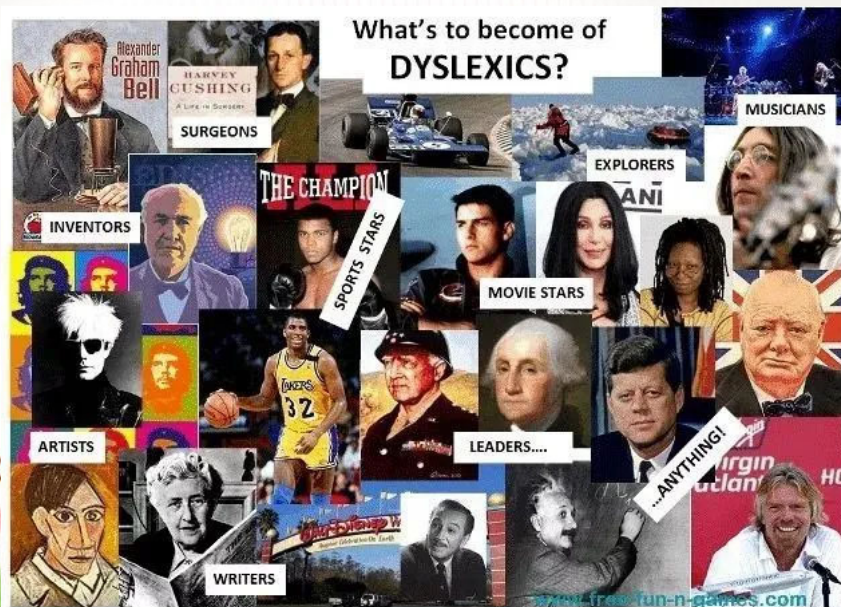
我看起來很聰明
你卻不了解
為什麼我做不到



我們可以如何協助他?

- 1.他是不『能』不是不為，請接納他
- 2.簡化指令或是圖像化
- 3.同意他使用科技輔具
如:語音報讀、計算機、筆電、手機
- 4.多喊幾遍確認他聽到
- 5.多說幾遍，請他覆述，確認他聽懂
- 6.給他成功機會，肯定他的努力

學障名人



<https://www.pinterest.com/pin/291115563409991151/>

Q: 學業落後就是學習障礙嗎?



那些可能不是學障生？（排除因素）

主要因素	特徵
感官障礙	先排除其生理問題如視力、聽力等特定感官影響
智能障礙	各項度表現均與同儕有明顯落差
注意力缺陷過動症	屬於情緒行為障礙
懶惰	單純學習動機低落，行為改變技術可引起明顯落差的。作業有獨立完成能力，卻經常缺繳。
重大事件	家庭重大事件，暫時影響學生學習
教學環境不當	學生頻繁轉學、請假。學習環境不佳。
文化不利	家庭功能、生活環境中缺乏文化刺激。

觀察方向-一個人內在能力有顯著差異？

1. 能力和成就與智商差異。(智力無顯著異常，學習適應不良，但仍要做非關因素排除)
2. 學業科目間差異(ex識字閱讀極度困難，但數學無明顯困難)
3. 同一科目成分間差異(計算能力正常，但不會解決應用問題)
4. 給予協助是否有差異?(報讀前後有明顯差異)
5. 上述成就差距造成「顯著妨害學業成就或日常生活困難」

學障-資料蒐集

1. 新提報個案質性資料為必備檢附項。
2. **建議**應針對個案**主訴障礙亞型**(閱讀、書寫、數學)檢附相關質性佐證。
3. 作業單、考卷**須為未訂正**；如為訂正後之試卷，應呈現訂正前後之差異或作質性**描述補充**。
4. **建議**至少檢附**作文**兩篇以上、**段考試卷**(國語科、數學科、社會科)至少兩次以上。

再鑑定可提供原鑑定結果亞型或後續觀察的相關資料。



閱讀障礙-資料蒐集(視情形提供)

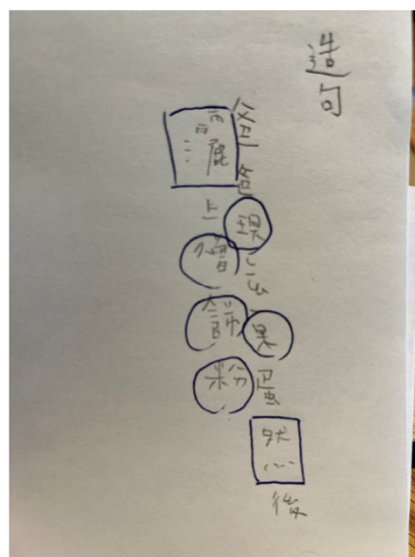
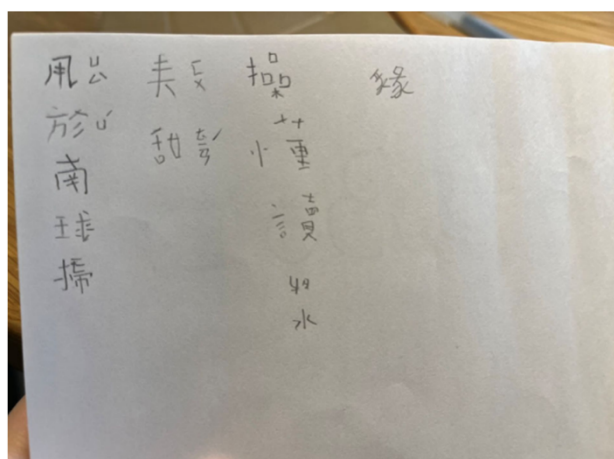
1. 已批改，但學生尚未訂正的不同學科的考卷
(ex國語、社會、數學應用題)
2. 難易度差不多，有報讀及沒報讀的差異(2張試卷)。
(單純報讀不提供提示)
3. 短文的朗讀正確率，每分鐘可朗讀的正確字數。
(可用該年級未教學過的課文測試)
4. 注音顯著困難
(無法順利辨識字型、拼出注音或聲調困難的作業單)
5. 國語月考考卷，或者單元綜合試卷。
6. 初篩測驗-中文年級認字量表、2019版閱讀理解測驗



書寫障礙-資料蒐集(視情形提供)

1. 各種書寫表現，且尚未訂正的資料:聯絡簿(遠端抄寫)、習作(近端抄寫)、試卷(最好有包含造句，空白的話亦可用紅筆加註不會造還是寫不出來)，聽寫(自發性書寫)表現。
2. 作文或短文書寫(亦可提供寫不出來，但能打字或口語描述的資料)
3. 短期記憶聽寫勉強可以，但**月考**同音或類似字都會造成大量書寫錯誤試卷。
4. 與同儕比較的手寫作業、作文時間。

書寫障礙範例



數學障礙兒童常見的特質

中高年級以上：

1. 數字序列填充，不是從1開始填的就會出現錯誤。
2. 倒序填數字時，需要輔助念出來才會填寫。
3. 比較數字大小的題目，無法做出正確判斷。
4. 計算題總是減法借位會算錯。
5. 基本加減簡運算仍困難，會使用手指輔助，計算乘法時仍要從頭開始背誦。
6. 簡單數學符號 $+$ $-$ \times \div 的概念的理解或使用有困難。
7. 兩個步驟的計算感到困難ex: $42 \div 3$ 。



數學障礙-資料蒐集

1. 上述數學困難相關表現(作業、平時考卷、月考試卷)。
2. 初篩測驗 - 2019基礎數學計算評量。



當前主題

☆ 疑似特需生發覺 實務篇 – 特質與處遇建議

淺談 MR 智能障礙

淺談 LD 學習障礙

淺談 ADHD 注意力不足過動症

淺談 ASD 自閉症、亞斯伯格症

情緒行為障礙-鑑定辦法規範

情緒行為障礙，指長期情緒或行為表現顯著異常，嚴重影響學校適應者；其障礙非因智能、感官或健康等因素直接造成之結果。

前項情緒行為障礙之症狀，包括精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患、注意力缺陷過動症、或有其他持續性之情緒或行為問題者。

第一項所定情緒行為障礙，其鑑定基準依下列各款規定：

- 一、情緒或行為表現顯著異於其同年齡或社會文化之常態者，得參考精神科醫師之診斷認定之。
- 二、除學校外，在家庭、社區、社會或任一情境中顯現適應困難。
- 三、在學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難，且經評估後確定一般教育所提供之介入，仍難獲得有效改善。

1. 顯著的情緒問題。
2. 長期，持續性。
3. 跨情境。
4. 一般介入難以改善。(一二級輔導)

情緒行為障礙亞型主要包括…

類型	特徵
精神性疾患	精神分裂症，其主要症狀包括幻覺、妄想、思考異常智力和語言功能缺陷、以及情緒方面的異常(兒童時期出現機率僅0.01%--0.04%)
情感性疾患	憂鬱症和雙極的躁鬱症，在學齡階段常見的是憂鬱症。兒童階段約有2%--5%會有憂鬱症，而到了青春期的增加很多。
畏懼性疾患	特定型式的害怕，通常是指害怕的反應超出現實的程度，而且其感覺是難以理解的
焦慮性疾患	調適力不足以及長期的持續壓力而易產生焦慮性疾患。焦慮性疾患包括分離性焦慮、廣泛焦慮、強迫性、和創傷後壓力性疾患(PTSD)
*注意力缺陷 過動症	主要症狀包括有不專注、衝動、過動、難以習得常規行為和成就表現不穩定，此症又分為注意力缺陷型、過動衝動型、綜合型





認識疾病
過動症篇1

什麼是過動症(ADHD)?

圖文創作：健談 havemary.com
專家諮詢：新田心理治療所
高正德臨床心理師



**注意力缺失
過動症(ADHD)**

常見於6至18歲
學童與青少年

6歲



18歲



台灣盛行率約為7%

平均每15人就有1個ADHD患者



健談 havemary.com



自我檢核表

- 孩子未患有其他精神疾病
- 症狀須持續6個月以上
- 同時出現於2個以上的場所(如家裡、學校)並造成社會或學業的損害

注意力
不足型

過動
與衝動型

混合型

ADHD相關問題，建議諮詢
「兒童心智科、兒童復健科」

更多資訊請上 健談 havemary.com

65

★ADHD的成因:

ADHD(注意力不足過動症)是一種慢性長期的神經生理疾病,原因可能是大腦的機能異常、神經傳導物質異常、遺傳及腦傷等。

★ADHD主要可以分為下列三種類型:



(撰文及美編:黃立雯心理師)

參考書目:
林慧雲(譯)(2018)·圖解過動症及ADHD·亞斯伯格·自閉症(原作者:司馬雲英子)·臺北市:群手父母出版·
蘇赫油(2019)·我是特教老師,我是ADHD·新北市:敬信企業管理顧問有限公司·

衛生福利部
台師大社區諮商中心



我是過動,可以叫我動動。
我會……

- ☆無法靜靜等待
- ☆上課或吃飯突然離席越牆
- ☆身體、手脚浮躁亂動
- ☆無法靜下心來
- ☆喜歡玩危險的遊戲,如從櫃子跳下來,經常受傷



我是衝動,可以叫我衝衝。
我會……

- ☆無法排隊等候,會插隊
- ☆老師還沒問完問題就插嘴回答
- ☆在不恰當的時間發言
- ☆干涉其他同學的行為
- ☆急性子



我是注意力不集中,可以叫我阿意。
我會……

- ☆丟三落四,忘東忘西
- ☆總是在找東西
- ☆寫作業拖拖拉拉
- ☆常常分心
- ☆容易粗心
- ☆不擅長整理環境

我們不是壞孩子,我們合起來是ADHD(注意力不足過動症)。

有時候只有阿意,被稱作ADD(注意力缺失症)。

(撰文及美編:黃立雯心理師)

衛生福利部
台師大社區諮商中心



認識疾病 過動症篇2

兒童過動症自我檢測

圖文創作：健談 havemary.com
專家諮詢：新田心理治療所 高正德臨床心理師

注意力不足 (符合6項以上)

- 孩子無法專注於細節，或經常粗心犯錯
- 玩遊戲或寫作業時，無法持續專注
- 常常充耳不聞，好像都沒聽到他人說的話
- 經常不聽從指示完成事項
- 對於需要按順序或多重步驟的事項感到難以達成
- 對於需要持續專注的事項，會出現逃避的行為
- 經常丟三落四，常常把自己的東西弄丟
- 容易被其他事物影響而分心
- 健忘，經常忘東忘西的

【過動】

過動與衝動 (符合6項以上)

- 無法靜靜坐著，會一直動來動去或扭動身體
- 坐不住，總是想起來走動
- 經常過度的跑來跑去，或爬上爬下
- 無法好好的玩耍，也無法靜靜上課聽講
- 無法持續做一件事情，總是換來換去的
- 話很多，一直講個不停

【衝動】

- 還沒聽完問題就急著回答
- 很難好好排隊等候
- 常常打斷別人的談話，或干擾進行中的活動

健談 havemary.com

若國小以上孩童分別符合9項中6項以上症狀，且超過半年之久，建議諮詢醫師診斷

ADHD相關問題，建議諮詢「兒童心智科、兒童復健科」

更多資訊請上 健談 havemary.com

蔡百祥 兒童臨床心理師
ADHD x 情緒行為 x 人際互動

ADHD 冰山理論

要嘛全有 要嘛全部沒有

一般人認為ADHD

過動、衝動

專注力不集中

實際上ADHD可能會...

經濟問題 不自覺的焦躁不安

難以維持人際關係 憂慮 過度集中注意力 難以想起經常使用的東西放在哪

沮喪 情緒起起伏伏 睡眠障礙 工作不穩定

即使沒有干擾 也有困難集中精神 時間觀念差 喜歡尋求刺激

有時肢體不太協調 自尊低落或過度膨脹 隨便決定 說話不清楚

重要的大事 覺得沒有人真正會對他好

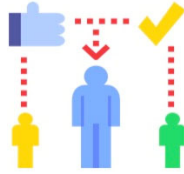
忘記吃飯、睡覺、上廁所 毫不猶豫地丟東西或東西堆滿家裡 與親近的人衝突 思考0.2秒後就忘記

即使對事情很感興趣 也很難集中精神 情緒調節障礙 很難轉換工作或很難堅持下去

選擇性麻痺

有傾心找蔡心

ADHD介入的黃金三角



藥物
治療

改善
核心症狀
專注力不足、過動/衝動

心理
治療

處理
延伸問題
情緒與社交、思考方式

環境
策略
整合

家庭/學校協
助維持效果
互相溝通、態度一致

蔡百祥 x ADHD x 兒童 x 臨床心理師

治療ADHD 注意力不足過動症

寶貝,我們
一起加油




階段性	治療方式	說明
學齡前(6歲前)	行為治療為主	<p>■行為治療概述:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.認知行為治療 2.遊戲治療 3.行為治療 4.家長衛教 <p>■藥物:</p> <p>中樞興奮劑: 利他能、專思達 非中樞興奮劑: 思銳</p>
學齡階段	行為治療 搭配藥物治療	
國中階段	藥物為主	

● 以上僅為簡單分析, 進一步協助諮詢, 請找專業的兒童心智科醫生為其評斷和治療方式

<p>我是注意力不集中，可以叫我阿意。我常常忘東忘西，東西遺失，無法專心，不擅長將注意力放在沒興趣的事物上。</p>	<p>我是過動，可以叫我動動，我常常無法靜下心來上課時，會打斷老師的說話，在座位上動來動去，手會把玩小東西。</p>	<p>我是衝動，可以叫我衝衝，我會想到什麼做什麼，不擅長遵守順序，喜怒哀樂很明顯。</p>
		
<p>阿意的特徵:無法專心、忘東忘西</p> <p>應對守則</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.透過攜帶物品清單來檢查。 2.將物品放在固定位置並分類。 3.在讀書或做功課時，用布條將會吸引注意力的東西蓋起來或移走這些刺激。 	<p>動動的特徵:靜不下來</p> <p>應對守則</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.不要讓他坐在靠窗座位，將座位換到不易影響的位置。 2.請老師讓他負責上課也能走動的職務。 3.找事情給他做。 	<p>衝衝的特徵:缺少思考就採取行動</p> <p>應對守則</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.貼出條列式規範。 2.用具體例子教導，如先000說完再換你說。 3.無法遵守規則時，要當場向他說明規則。
		 <p>撰文及美編:黃立雯心理師</p>

<p>學習</p> <ul style="list-style-type: none"> ★在課堂上無法安定，如一直動個不停，無法安靜地坐在位子上。 原因:過動、衝動。 ★有些科目難以學會，如拿手的和不拿手的科目成績落差極大。 原因:注意力不足、學習障礙。 	<p>情緒行為</p> <ul style="list-style-type: none"> ★被責罵時會加倍暴怒。如動不動暴跳如雷。 原因:行為衝動、反抗性強。 ★在家或在外都經常受傷。 原因:無法控制自己的行動，如無視危險，跑來跑去。 	<p>創造專心的學習環境</p> <p>將座位安排在前方正中間</p> <p>若安排孩子坐在教室後方、靠窗位置，容易分心。</p>
<p>人際關係與溝通</p> <ul style="list-style-type: none"> ★無法融入群體生活，在人際上受挫折。 原因:沒辦法忍耐，行為較衝動，使他人與他保持距離。 ★說話內容跳躍，無法充分理解話語的意思。 原因:常受情緒狀態、注意力不集中等影響，且在需要組織語言表達內容時較有困難。 	<p>看見 ADHD</p> <p>ADHD的孩子並非故意，他們本身也很苦惱。</p> <p>請用心觀察孩子發出的「訊號」，耐心傾聽孩子內心的「聲音」吧!</p>  <p>撰文及美編:黃立雯心理師</p>	<p>講課時使用道具</p> <p>授課時多使用卡片或道具，有助於讓孩子將注意力投注在課程內容上。</p> <p>盡量減少須攜帶物品</p> <p>若每天都須攜帶很多東西上學，易使孩子混亂。</p> <p>活用黑板</p> <p>盡量將上課內容畫或寫在黑板上，在擦黑板前，問學生都看清楚了沒。</p> <p>減少會使孩子分心的陳設</p> <p>減少會分散孩子注意力、較無關學習的物品擺設或海報，避免孩子受影響分心。</p>



**被周遭的人
如同儕、老師
誤解**

**孩子覺得自己
很糟糕**

ADHD的孩子常因為動個不停、衝動、老是在放空發呆的特質，而有插隊、忘東忘西、大喊大叫等行為，讓人以為調皮任性，常常受到責備。

改變對孩子的想法

換個角度看狀況

如果是
容易分心
動來動去
固執的
多話的

↓

這可能代表是
可以一心多用
充滿活力
不輕易放棄
喜歡社交的

撰文及美編：黃立雯心理師

養成孩子運動和做家事

如果只是讓孩子看電視、打電動，被動接受外界訊息，對孩子有害無益。多讓孩子與同儕互動，經常活動，能刺激身體的各項感覺，有助於腦部功能發展。


可以減少的事

看電視
打電腦
過度保護
易導致分心的事物
接近危險的器具

可以增加的事

幫忙做家事
與同伴交流
說話
多運動
閱讀文字

妥善處理孩子間的爭執



孩子間即使是小衝突，老師都不能置之不理，否則容易變成欺負弱小或打架。

- ★衝突原因大多是(被)誤解
老師可以協助衝突的雙方增進彼此了解。
- ★衝突是學習人際關係的機會
老師可以與孩子討論發生人際衝突時適當的對應方式。
- ★讓ADHD孩子為班上服務是讓他們融入班上群體的好方法，如幫老師發資料、管理佈告欄等。

多讚美、少責備

讚美

❌ 「這些你會了，再來學新的…」，讓孩子學習更難的課程，這樣孩子反而有負面情緒。

⊙ 讓孩子完成任務後，可以做喜歡的事，如運動或遊戲，使孩子獲得鼓勵或酬賞。

責備


❌ 避免使用負面或激將式語言刺激孩子，或是責備後又取悅孩子，令孩子無法建立適切是非觀念。

⊙ 以正向語言並解釋理由，且允許孩子有冷靜情緒的時間，讓孩子能消化情緒、反省理解。

參考資料：
申文淑(譯)(2016)。《圖解ADHD:有效提升孩子專注力》(原作者:市川宏伸)。臺北市:研學父母，城邦文化。

給老師的 ADHD 指導守則

衛生福利部
台師大社區諮商中心



國立臺灣師範大學
心理諮商所

面對ADHD，我們可以....

當孩子付出努力時給予肯定

理解ADHD特質

把大任務拆成小任務，逐步完成

減少責罵孩子的頻率

接受孩子原本的樣貌

帶孩子就醫，接受診斷

看見孩子的優勢能力

給予孩子鼓勵

和孩子討論替代策略

運用獎勵計畫，強化孩子的執行能力

讓孩子累積成功經驗

家長和老師攜手合作

ADHD孩子的應對守則

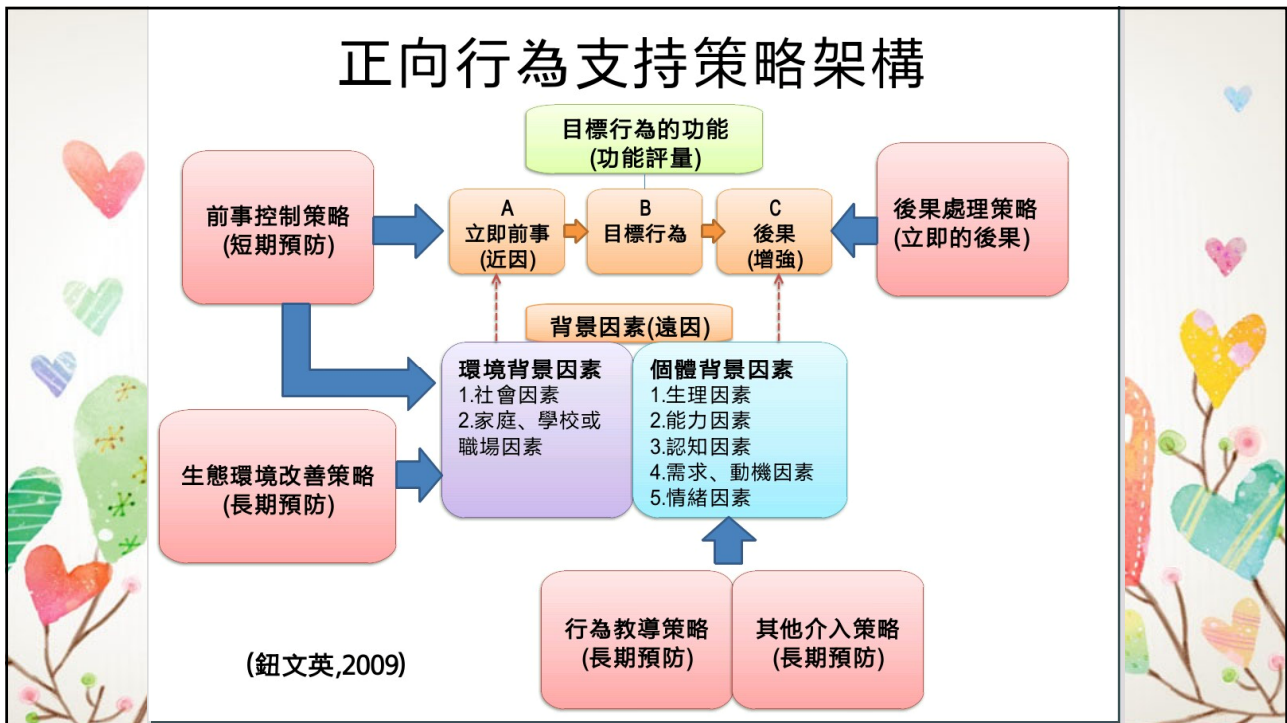
衛生福利部
台師大社區諮商中心

國立臺灣師範大學
心理諮商所

參考資料：
李柏謙(譯)(2019)。他不是故意的(亞斯伯格症ADHD患者全書(譯者:李柏謙(譯二))。新北市:瑞昇文化。
杜慧雲(2018)。理解你的教育ADHD。亞斯伯格症。自出版(原作者:馬李英子)。台北市:康水文化。

- 1. 保持他們的興趣**
從簡單開始，慢慢增加適當難度與挑戰性。
- 2. 多稱讚與鼓勵**
好的行為要立即的稱讚與鼓勵。
- 3. 提供結構性**
每天的生活都按照計畫進行。
- 4. 多運動**
運動降低焦慮、減輕憂鬱、提升注意力、改善睡眠、刺激大腦好處多多。
- 5. 提升睡眠品質**
固定時間睡覺。
- 6. 化繁為簡，行為塑造**
將複雜的工作簡化為幾個簡單得部分，分段完成。
- 7. 引導孩子做事先說出來或思考一下**
做一件事之前，先說出自己的想法再做，可以讓事情更有品質。
- 8. 降低分心的事物**
將電視、電腦或手機容易分心的東西遠離他們的房間。
- 9. 多解釋而不是命令**
多跟他們解釋為何需要這麼做？而不是一味的命令。
- 10. 等待時間**
多練習做事之前先想一想。
- 11. 父母不要過度負載**
父母有過度壓力時應該尋求資源協助。
- 12. 不要使用負面的語言**
負面的語言容易讓孩子失去自信心。
- 13. 不要讓ADHD成為一種藉口**
當壞的行為出現時一定會有後果，要讓孩子自己去承擔與學習。
- 14. 掌握大原則**
選擇重要的事情來處理，而非每件事都要罵他。
- 15. 別把其他大人都看成敵人**
其他人也許不像父母一樣這麼瞭解自己ADHD的孩子因此需要多跟他們解釋讓他們瞭解。
- 16. 持續努力修正行為**
ADHD的孩子其實很有潛力值得我們繼續努力。
- 17. 尋找專業人士幫忙**
尋找專業人士協助減輕您的負擔。
- 18. 休息一下**
如果可以的話，當孩子專心做事後，要休息一下喘口氣。
- 19. 保持平靜**
父母擁有平靜的心才能好好解決問題，例如：冥想、瑜珈、壓力管理、散步、減少咖啡與喝酒等都有幫助。
- 20. 小孩都會犯錯**
所有的小孩都會犯錯不是只有ADHD的孩子，這是孩子成長的必經的過程。
- 21. 對自己好一點**
欣賞每個挑戰自我的機會，以孩子達成的任務為榮。

參考連結：<https://www.medicalnewstoday.com/articles/321621>



情緒行為障礙-資料蒐集

1. 了解個案發展史(注意力缺陷過動症狀通常學前就有相關特質的展現)
 2. 參考醫療診斷
 3. 情緒行為表現觀察輔導記錄表(轉介前介入)。
 4. 個案輔導資料(一級及二級輔導紀錄)
 5. 障礙在學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難，可透過個案輔導資料如輔導紀錄、B表、聯絡簿影本、特殊需求學生轉介表質性描述)
- EX: 個案會因一些小事情，引發不可預期的暴怒或情緒，且頻率很高，進而影響人際及適應，有長期的輔導紀錄。

Q: 注意力缺陷過動症學生，同時學業成就低落，是情緒障礙還是學習障礙？

A: 因學生的學習問題不同，介入方向不同，做好轉介前介入，依據轉介前介入的結果蒐集相關資料再送鑑定。

每個學生情形不盡相同，亦可諮詢鄰近學校的特教教師做相關討論。



當前主題

☆ 疑似特需生發覺 實務篇 – 特質與處遇建議

淺談 MR 智能障礙

淺談 LD 學習障礙

淺談 ADHD 注意力不足過動症

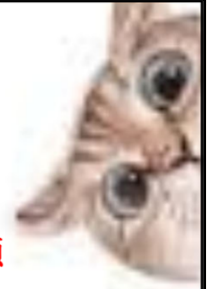
淺談 ASD 自閉症、亞斯伯格症

自閉症-鑑定辦法規範

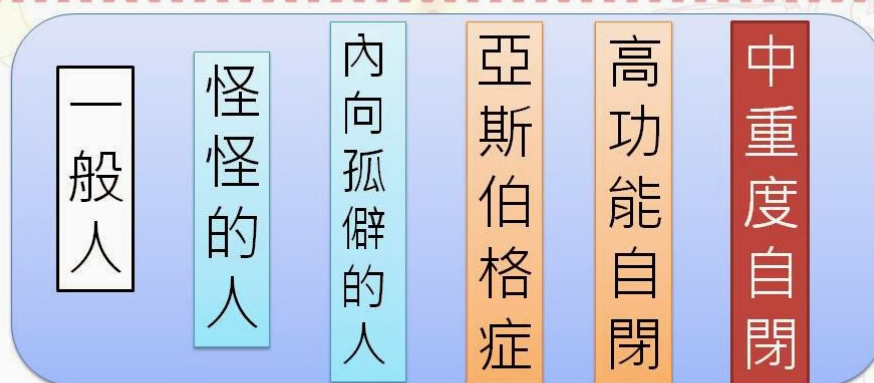
自閉症，指因神經心理功能異常而顯現出溝通、社會互動、行為及興趣表現上有嚴重問題，致在**學習及生活適應上有顯著困難者**。

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。



泛自閉障礙/自閉症光譜



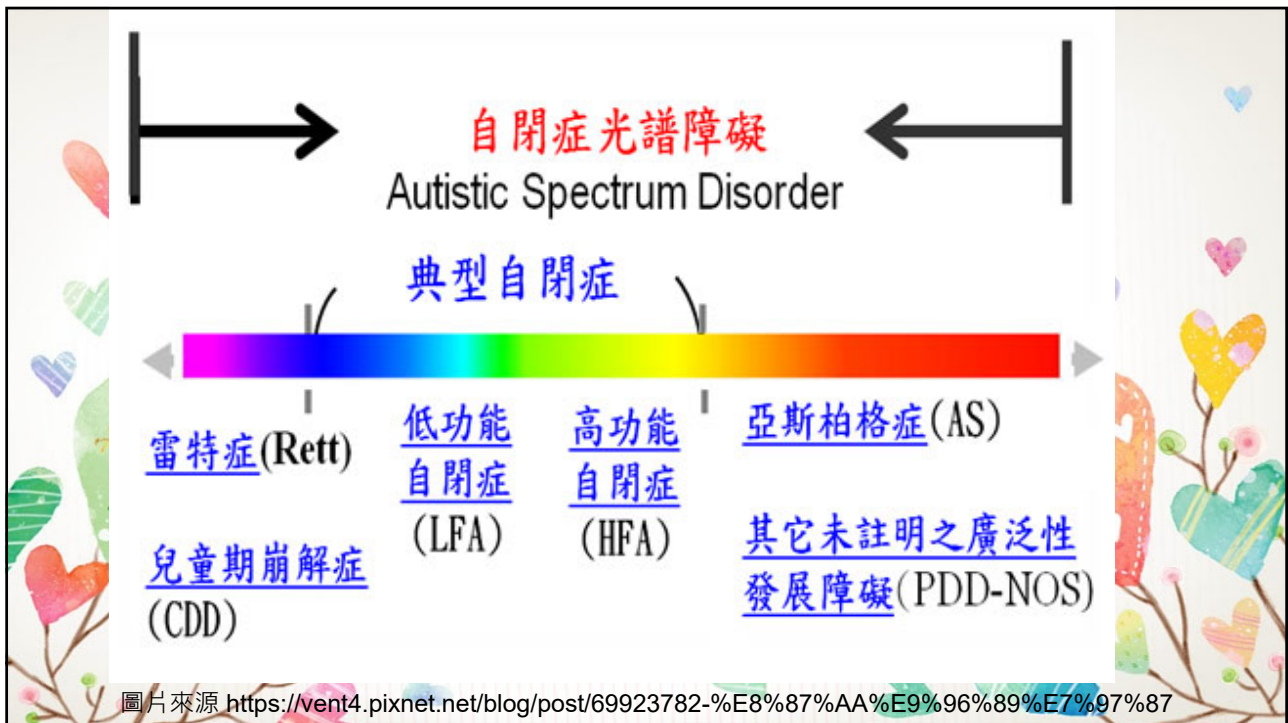
特質

症狀

障礙

疾病

幫助高功能自閉與亞斯伯格



自閉症
現象





不太看人

眼神接觸
不穩定

少主動參與
同儕遊戲






不主動模仿
大人的玩法

以固定的方式
重複地玩

語言發展較慢

與人容易有衝突



大心居家職能治療所

同異點

	低功能自閉症	高功能自閉症	亞斯伯格症
智力發展	不足	正常不到3/1	正常
語言發展	比較遲緩	不愛講話	不愛講話
人際互動	沒興趣	沒興致	主動互動
重複固執	只對喜歡的感興趣	只對喜歡的感興趣	只對喜歡的感興趣
感官敏感	自我傷害	排斥或躲藏	排斥或躲藏
社交能力	有困難	有困難	有困難

圖片來源：中國醫藥大學兒童醫院衛教醫訊 <http://www.cmuch.cmu.edu.tw/NewsInfo/NewsArticle?no=198>

如何治療？



診斷與接納

3歲就能診斷，讓孩子被接納與治療越早開始，越有效



早期療育

研究顯示依孩子優勢與弱勢設計個別課程最有效



藥物

尚無法根治但可緩解如注意力不足、焦慮、易怒及憂鬱等症狀






友善環境

孩子不是故意的，需要理解、包容與接納

那... 亞斯是一種自閉症嗎？

小斯：「特質的多寡，似乎會影響我們在光譜上的位置？」

少
自閉類群疾患
多

亞斯伯格特質	亞斯伯格症	自閉症
較難社會化，不擅非語言溝通。但狀況不嚴重，可以正常生活。	非語言溝通（如眼神、肢體等）有明顯障礙，語言功能仍正常。	狀況更顯著，會因伴隨語言發展遲緩或智能障礙而更加嚴重。
成因  此症已確定與遺傳有關。但還沒找到明確的基因。	比例 <div style="text-align: center; font-size: 2em;">÷ 1%</div> 亞斯伯格症難以明確診斷，但估計約一百人中就有一個。（註）	男女比 <div style="text-align: center; font-size: 2em;">♂ > ♀</div> 原因不明，但根據統計，亞斯男的人數是亞斯女的二到五倍。

大腦 **小腦**

大多是來自遺傳，大腦與小腦的神經連結運作系統有缺陷，導致多種障礙

圖片來源 <https://www.facebook.com/media/set/?set=a.612290815570821.1073741838.611495865660316&type=1>

亞斯的名人

或許，他們都具有亞斯伯格特質



湯瑪斯·愛迪生

發明燈泡時，為了找出最好的燈絲材料，連續嘗試了超過六千種材質。



亞伯特·愛因斯坦

太過於專注在自己的相對論世界，常常自己講自己的，讓人難以理解。



王羲之

寫書法時渾然忘我，拿了饅頭就沾墨吃，直到滿嘴黑，家人提醒才發現。

那... 到底什麼是亞斯伯格特質呢？

小斯常常想...自己是不是跟別人不一樣...
但亞斯伯格特質，其實隨處可見

它，是一種心理上的溝通障礙



專注

頑固



怪異



賣弄



遲鈍



敏感



4/12

以上這些，都可能是亞斯伯格特質的展現

亞斯的四大特徵

小斯：「對耶！我就是這個樣子！」

看我嘛~



社交困難

與他人社交時會有困擾，如不習慣眼神接觸、聽不懂反話、看不懂肢體語言等。

興趣偏執



因只熱愛特定的事物，所以會有近乎偏執的行為，例如喜歡昆蟲到在聖誕晚會扮演昆蟲。

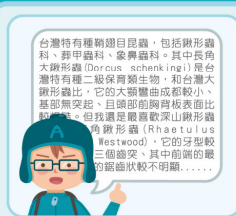
6/12



感覺敏感

感官很敏感，容易被環境干擾。至於敏感的是視覺、聽覺或是觸覺則不一定。

用語特別



台灣特有種鞘翅目昆蟲，包括樹形齧科、葬甲蟲科、象鼻蟲科。其中長角大樹形齧 (Dorcus schenkingi) 是台灣特有種二級保育類生物，和台灣大樹形齧比，它的大顎彎曲成較小，基部無突起，且後部胸背板表面比...。但我還是最喜歡深山樹形齧角形齧 (Rhaetulus westwoodi)，它的大顎較...三個齒突，其中前齒的較...的鋸齒狀較不明顯.....

講話會特別咬文嚼字，喜歡使用自己才懂的黑話，旁人容易誤解。

亞斯的成長過程

小斯：「所以...我以後可能會遇到這樣的事嗎？」

兒童



幼稚園到小學時，常常沉浸在自己的世界裡面，做自己的事情，不太理會老師或同學。

少年



小學到高中時，可能因行為特別被同學孤立。常沉迷於自己的興趣，並成立特別的社團。

成年



大學和喜歡的人相處時，不懂對方話中有話，因此三不五時就會表錯情。

7/12

亞斯常被這樣誤會

小斯：「.....」

亞斯柏格需要吃藥控制？

正解



不用吃藥

亞斯是一種特質，會跟著人一輩子，不需要吃藥或手術。但可以找醫生協助。

亞斯柏格都是天才？

正解



智商一般

亞斯的平均智商沒有高於一般人，但因對特定事物的專注度較常人高，所以易有此誤解。

亞斯沒有同理心，會犯罪？

正解



能辨是非

亞斯只是較難與他人溝通，並不是缺乏情感，也可以分辨是非，其犯罪率與普通人相同。

8/12



他是亞斯，也是我的朋友

發掘正向的特質

- 他很誠實，無需偽裝
- 他無懼壓力，堅持原則
- 他對某些事非常專注




與他相處的技巧

- 我要講話更直接一點
- 試著習慣他的溝通方式
- 別再為了小事情吵架

> 11/12

嘿！我有一個好主意！

可以從他的興趣開始互動！

<p>針對自閉症光譜群的使用者之設計，請：</p> <p>Designing for users on the autistic spectrum</p>	
使用... Do...	不使用... Don't...
<p>簡單的顏色</p>  <p>use simple colours</p>	<p>鮮豔的對比色</p>  <p>use bright contrasting colours</p>
<p>明白易懂的語言</p> <p>Do this.</p> <p>write in plain language</p>	<p>比喻、成語及片語</p>  <p>use figures of speech and idioms</p>

使用... Do...	不使用... Don't...
<p>簡明的句子以及重點標明符號</p>  <p>use simple sentences and bullets</p>	<p>沒有條列過的整幅內容及文字</p>  <p>create a wall of text</p>
<p>明示滑鼠選擇鍵的功用</p> <p>Attach files</p> <p>make buttons descriptive</p>	<p>目的不明且可能產生誤解的符號或游標按鈕</p> <p>Click here!</p> <p>make buttons vague and unpredictable</p>
<p>簡單明瞭且一致的排版</p>  <p>build simple and consistent layouts</p>	<p>繁複且雜亂無章的排版</p>  <p>build complex and cluttered layouts</p>

ADHD與亞斯伯格症的鑑別／王意老師文

	ADHD	AS
核心症狀	自我控制問題，大都反應在注意力缺陷、過動或衝動	核心症狀為語言溝通、社會能力缺乏、僵化思考及刻板、重複及固執行為
藥物	有藥物可以協助	無直接藥物可幫忙
注意力	容易渙散	過度專注在感興趣的事物或細節，而對於你要讓他專注的事物不注意。
學業表現	像雲霄飛車上上下下	相對較穩定，穩定的高，穩定的低
察言觀色不理想	容易遺漏掉訊息	容易扭曲你的訊息
不該說話時說話	容易天馬行空，想到哪，說到哪	容易在特定話題上打轉，不管你聽不聽。
對於新情境	感到好奇、興奮	容易感到焦慮。
對於同儕	多數感到興趣	通常沒什麼興致
對於人數	人來瘋，人愈多，愈容易興奮	人愈多，則愈容易焦慮。
溝通	容易溝通，但常不按牌理出牌	固執的很，只按自己的牌理出牌。
對於思考	不喜歡思考、動腦筋	容易誤解你的意思，答非所問
語言表達	部份缺乏組織性	邏輯則往往讓你瞠目結舌
鬧脾氣	通常容易找出源頭	常讓你摸不著頭緒
語言		語言能力通常相對較弱。
聚焦與否	常忙得不可開交但虎頭蛇尾，總是未完成	容易成為某一興趣的達人
身心障礙手冊	無(大都安置在普通班，並接受資源班服務。)	可能有輕度自閉症身心障礙手冊(大都安置在普通班，並接受資源班服務。)

Q: 老師反應班上有學生很自我中心，
會是自閉症嗎？



實例討論：自我中心傾向？

	自我中心	高功能自閉症/亞斯
社會情緒解讀	不一定出現困難 能理解他人情緒 但不 一定配合。	容易做出錯誤解釋 察言觀色能力弱。
行為表現	精明、不配合、不聽 從大人的指令，想要 挑戰與違抗。	溝通上，似乎也與他 互相辯駁。要能說服 他，並非故意為了違 抗而違抗。

自閉症-資料蒐集

1. 了解個案發展史
2. 參考醫療診斷
3. 障礙在學習及生活適應上有顯著困難(可透過個案輔導資料如輔導紀錄、B表、聯絡簿影本、特殊需求學生轉介表質性描述)

EX: 感官上的特殊敏感或規則堅持，造成情緒以及日常生活及人際關係等影響，無法用適當的技巧與他人建立或維持友誼。



感謝您的用心聆聽~

讓我們透過轉介前介入與鑑定安置

一起幫助真正有需求的學生

得到適切的輔助與資源

也許你就是孩子生命中的那位貴人