

# 南投縣身心障礙學生心評鑑定分析報告-智障 113.07

填報日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

心評人員簽章：\_\_\_\_\_

學校：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_年\_\_\_\_班

學生姓名：\_\_\_\_\_

## 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																

前次測驗之魏氏兒童智力量表（五版） <span style="color: red;">舊個案必填</span>														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																

## 二、適應行為評量系統第二版（不使用之空白表格請自行刪除）

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、學生基本現況

轉介原因及鑑定史	
整體能力現況及優弱勢	(如：健康狀況、感官功能、知覺動作、生活自理、認知、溝通、情緒、社會行為、學科(領域)學習、個人興趣、嗜好、才藝，與內在較為優勢之表現，或與同儕相較達到中上表現的能力等)

#### 五、診斷評量結果綜合分析

鑑定基準	綜合分析
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。	
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較同年齡者有顯著困難情形。	
學科(領域)學習之表現較同年齡者有顯著困難情形  【整體學業表現全班最後 15%】	
綜合研判	
心評教師初判	
障礙類別	<input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 疑似智障生 <input type="checkbox"/> 智能障礙，障礙程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度
教育安置建議	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 其他：

#### 六、教育需求及支持服務建議 (不使用之空白表格請自行刪除)

教育安置	學校：
教學輔導	<input type="checkbox"/> 增加練習機會 <input type="checkbox"/> 簡化教材 <input type="checkbox"/> 工作分析 <input type="checkbox"/> 增強制度 <input type="checkbox"/> 其他：_____
環境調整	<input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 適當教室位置 <input type="checkbox"/> 教室靠近廁所 <input type="checkbox"/> 其他：_____
考試評量	<input type="checkbox"/> 現場報讀 <input type="checkbox"/> 語音報讀 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 座位安排 <input type="checkbox"/> 教室位置 <input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場 <input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有電梯之試場應試 <input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位 <input type="checkbox"/> 免考英聽試場 (限聽覺障礙考生申請) <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____
專業團隊	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力評估 <input type="checkbox"/> 社會工作

輔具教具	<input type="checkbox"/> 學習輔具：_____ <input type="checkbox"/> 生活輔具：_____ <input type="checkbox"/> 復健器材：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____
家庭支援	<input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 轉介社會局 <input type="checkbox"/> 轉介家庭教育中心 <input type="checkbox"/> 轉介適當醫療資源 <input type="checkbox"/> 協助申請身障手冊 <input type="checkbox"/> 其他：_____
轉銜輔導	<input type="checkbox"/> 學校參訪 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 其他：_____
教學策略或其他輔導建議	