**桃園市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學年度國民中小學特殊教育需求學生自閉症組鑑定安置申請資料審核表**

（依「項目次序」整理排列好）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 案件(中心人員勾選) | □分區案件(請依心評所在行政區做勾選) (□桃園區 □龜山區□八德區□大園區 □大溪區□蘆竹區 □復興區□中壢區 □楊梅區□新屋區 □龍潭區□平鎮區 □觀音區)□學障案件 □綜合研判會議案件 | 提報學校 |  **國小/國中** **高中國中部** | 個案編號: |
| 學區學校 |  | 提報梯次: |
| 學生姓名 |  | 心評教師 | 姓名: | \_\_\_\_\_\_\_學年度就讀年級 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 |
| 服務單位: |
| 心評人員學校電話分機 |
| 檢附資料 | 項次 | 資料內容 | 提報學校檢核 | 學區學校檢核 | 中心審查 | 備註 |
| 有✓ | 有✓ | 有✓ |
| 基本資料(必附) | 1 | 28元掛號信封2份 |  |  |  |  |
| 2 | 鑑定申請報名表(請貼妥相片、監護人簽名、學校核章) |  |  |  |  |
| 3 | 戶口名簿(或戶籍證明文件)影本 |  |  |  |  |
| 4 | 跨學區證明(兄姊在學證明、監護人在職證明、租屋、居住證明) |  |  |  | 跨學區必附 |
| 5 | 學生輔導資料紀錄表A表或B表 |  |  |  |  |
| 6 | 學生健康檢查紀錄表影本 |  |  |  |  |
| 7 | 歷年學業成績證明正本或學籍資料卡影本 |  |  |  |  |
| 8 | 桃園市國民中小學特殊教育需求學生基本資料表 |  |  |  |  |
| 轉介篩選(必附) | 9 | 特殊需求學生轉介表-(國小5年級以上至國中階段填100R)  |  |  |  |  |
|  10 | 桃園市國民中小學疑似自閉症轉介晤談表 |  |  |  |  |
| 11 | 桃園市國民中小學疑似自閉症輔導記錄表(量與質性) |  |  |  |  |
| 12 | 桃園市國民中小學疑似自閉症篩選與轉介測驗評量成績摘要 |  |  |  |  |
| 其他資料(有則必附) | 13 | 近一年之個別化教育計畫 |  |  |  | 除新個案外，其餘必附 |
| 14 | 原始鑑定資料(含鑑定報告、相關測驗正本、列冊公文) |  |  |  |
| 15 | 身心障礙證明影本 (含正反面) |  |  |  | 非特殊派案必附 |
| 16 | 醫療院所心智科或精神科開立之心理衡鑑報告或診斷證明 |  |  |  |
| 17 | 重新安置表件：特教推行委員會議紀錄及簽到表(含重新安置原因、個案輔導介入計畫(含介入策略及成效) |  |  |  | 重新安置必附 |
| 相關測驗(必附) | 18 | 高功能自閉症/亞斯伯格症兒童行為檢核表（國小版） |  |  |  | 請上中心網站列印 |
|  |  |  |
| 高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表試用版（國高中） |  |  |  |
| 自閉症兒童行為檢核表 (低年級)/ (中年級以上) |  |  |  |
| 自閉症學生學校適應行為檢核表 |  |  |  | 向中心領取 |
| 綜合評估(必附) | 19 | 心評人員施測測驗正本(如智力測驗正本、社會適應表現檢核表、觀察晤談等) |  |  |  |  |
| 20 | 心評人員鑑定安置評估報告(勿裝訂、單面列印) |  |  |  |  |
| 學區承辦人核章 | 學區學校連絡電話及分機 | 需補件資料 | 北區特教資源中心收件人員核章 |
|  |  |  | 年 月 日 |

**桃園市國民中小學特殊教育需求學生鑑定安置申請表**

 編號： 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **一、學生基本資料** |
| 學生姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 出生日期 | 年 月 日 | 請貼二吋脫帽半身正面照片一張 |
| 身分證字號 |  | 監護人姓名 |  |
| 實足年齡 | 歲 月 | 個案關係 |  |
| 連絡電話 | 家用: 手機: |
| 戶籍地址 | 市/縣 區/鄉鎮市 里/村 鄰 街路 段 巷 弄 號 |
| 居住地點⬜同上 | 市/縣 區/鄉鎮市 里/村 鄰 街路 段 巷 弄 號 |
| **二、目前就學狀況** |
| 提報學校 |  |
| 目前接受特教服務 | □無 □普通班接受資源班服務 □不分類巡迴輔導 □視障巡迴輔導 □聽障巡迴輔導□集中式特教班(啟智班/啟聰班) □在家教育 □延長修業年限 □暫緩入學 |
| **三、相關醫療證明文件及鑑定紀錄** |
| ⬜身心障礙證明 | 障礙類別 |  | 等級 |  | 有效期限 | 年 月 日 |
| ICD診斷 |  | 鑑定日期 |  | 重鑑日期 | 年 月 日 |
| ⬜醫療診斷證明 | 開立單位 |  | 診斷證明內容 |  | 開立日期 | 年 月 日 |
|  ⬜鑑輔會 鑑定 | 特教類別 |  | 安置班別 |  | 鑑定文號 | 府教特字第 號 |
| **三、申請項目(特教資格類別及特教服務)** |
| 申請特教類別 | ⬜疑似智能障礙 ⬜疑似自閉症 ⬜疑似情緒行為障礙 ⬜疑似多重障礙 ⬜疑似視覺障礙、聽覺障礙、語言障礙 ⬜疑似身體病弱、其他障礙⬜疑似學習障礙 ⬜疑似肢體障礙、腦性麻痺  |
| 學區學校 |  (在校生請填原校；跨學區請續填下格1校，並檢附跨學區證明；欲申請集中式特教班下格請填3校) |
| 欲就讀非學區學校(跨區必填) | 非學區學校1：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 非學區學校2：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_非學區學校3：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 就讀非學區學校原因說明 | 原因說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_根據特殊教育法第10條，前項第一款學前教育階段及第二款國民教育階段，特殊教育學生**以就近入學**為原則。但國民教育階段學區學校無適當場所提供特殊教育者，得經主管機關安置於其他適當特殊教育場所。 |
| 希望就讀班型 | □普通班接受特教服務 □普通班接受資源班服務 □普通班接受不分類巡迴輔導(學校無特教班型)□集中式特教班(啟智班) □集中式特教班(啟聰班) □在家教育□聽障巡迴輔導 □視障巡迴輔導 □延長修業年限□其他：( )  |
| **鑑定評量****同意書** | 本人經學校說明後已充分了解孩子接受鑑定原因、目的及相關權利義務，已閱讀並填寫申請資料。茲 同意敝子弟­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_接受桃園市特殊教育學生鑑定及就學輔導會之鑑定及各項教育評量工作。 | 監護人簽名中華民國 年 月 日  |
| 提報學校核章 | 業務承辦人 | 註冊組長 | 提報學校聯絡電話：分機： |
|  |  |
| 輔導主任 | 教務主任 | 校長 |
|  |  |  |
| 備註 | 1.請檢齊相關證件(含相關單位核章、家長簽名)，缺件未補齊者，將以**退件**處理。2.特殊教育學生之轉介申請，由學生**現在就讀學校**提報申請。3.轉介安置完成後，請將**本表及安置建議書妥存**教務處、輔導室或學務處，以作為學生日後轉介／轉銜檢附資料。  |

 **桃園市國民中小學特殊教育需求學生基本資料表**

 **(全類別適用)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 監護人 |  |
| 家庭概況 |   |
|  | 父親 | 母親 | 主要照顧者：( )同左任一列以下免填 |
| 國籍 | □本國籍□外國籍：( ) | □本國籍□外國籍：( ) | □本國籍□外國籍：( ) |
| 年齡 |  歲 |  歲 |  歲 |
| 職業 |  |  |  |
| 最高教育程度 | □不識字 □國小□國中 □高中(職)□專科 □大學□研究所 | □不識字 □國小□國中 □高中(職)□專科 □大學□研究所 | □不識字 □國小□國中 □高中(職)□專科 □大學□研究所 |
| 管教態度 | □權威□民主□放任□其他( )  | □權威□民主□放任□其他( ) | □權威□民主□放任□其他( ) |
| 婚姻狀況 | □良好□分居□離婚□其他( ) |  |
|  |
| 經濟狀況 | □富裕□小康□普通□清寒□貧困 |
| 家中人口 | □父 □母 □其他家人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□家中子女數\_\_\_人（兄\_\_人\_\_歲；弟\_\_人\_\_歲；姊\_\_人\_\_歲；妹\_\_人\_\_歲）  |
| 家人關係 | □和諧□尚可□較差□其他 |
| 慣用語 | □國語□台語□客語□英文□手語□其他( ) |
| 家庭資源 | □有親友能幫忙□很少親友能幫忙□幾乎沒有親友能幫忙 |
| 家中特殊案例 | □無 □有（□智障□視障□聽障□精神疾病□其他﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍） □與個案之關係﹍﹍﹍﹍﹍﹍ |
| 發展史 | 妊娠史 | 懷孕史 | □無特殊問題 □染色體異常 □懷孕異常 |
| 出生史 | □早產（懷胎 \_\_\_ 週） □黃疸過高 □體重過輕 \_\_\_\_\_\_ 公克 □出生後曾急救 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 新生兒問題 | □無特殊問題 □吸吮困難 □其他問題 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 嬰幼兒發展情形 | 動作發展 | 坐 \_\_\_ 月；站 \_\_\_ 月；走路 \_\_\_ 月；其他 \_\_\_\_月  |
| 語言發展 | 聽懂簡單指令\_\_\_月，叫爸媽\_\_\_月，說單詞\_\_\_月，說句子\_\_\_月 |
| 生活自理 | 大小便會自己說\_\_\_月，穿衣物、鞋子\_\_\_月，用餐具吃飯\_\_\_\_月 |
| 一歲前 | □非常安靜 □安靜 □正常 □不安靜 □非常不安靜 |
| 醫療史 | 過去病史 | □無 □新生兒黃疸（□輕□曾照光三次以上□曾換血）□麻疹 □中耳炎 □腦部外傷 □腦膜炎 □氣喘 □ 癲癇□小兒麻痺 □腦性麻痺 □肺炎 □心臟病 □癲癇（最初發作年齡﹍﹍﹍發作頻率﹍﹍﹍發作情形﹍﹍﹍）□其他﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍ |
| 發現問題時間 | \_\_\_\_\_\_歲\_\_\_\_\_\_\_月 |
| 醫療證明 | □無□領有身心障礙證明□領有診斷證明 |
| 目前生理問題 | □視力問題：(左眼﹍﹍﹍右眼﹍﹍﹍） □聽力問題: 左耳﹍﹍db右耳﹍﹍db□行為問題（□過動 □情緒不穩 □易分心 □自我刺激行為）□肢體問題□語言問題□其他：( ) |
| 目前服藥情形 | □ 未服藥 □服藥名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，服藥時間\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 教育史 | 療育課程 | □未曾接受過復健相關治療□曾接受過(□物理□職能□心理□語言治療)  |
| 正式課程 | 幼兒園 | □無接受特殊教育服務 □有接受特殊教育服務 |
| 國小 | □無接受特殊教育服務 □有接受特殊教育服務 |
| 國中 | □無接受特殊教育服務 □有接受特殊教育服務 |
| 個案習慣 | 慣用手 | □ 右手 □左手 □皆可 |
| 喜好 | 飲食：( )物品：( )人物：( )活動：( ) |
| 其他特殊事項 | □無□有 |  |

**桃園市國民中小學疑似自閉症轉介晤談表**

請就學生目前狀況，做填寫　　　　 　(訪談家長或主要照顧者做填寫)

學生姓名： 填表人： (與個案關係： ) 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日常生活 | 進食 | 餐具使用 | □靠別人餵食 □湯匙 □筷子 |
| 喝水方式 | □需別人幫忙握杯 □雙手能握杯 □單手能握杯 □吸管  |
| 飲食過程 | □灑落許多 □稍有灑落 □不會灑落 |
| 清潔 | □需別人協助清理 □能擦淨手嘴　　□能清理桌面、碗筷 |
| 如廁 | 意願表示 | □不會表示　　　□用動作、聲音表示　　　□會清楚的說出 |
| 廁前準備  | □完全需別人協助 □請別人脫衣服才能如廁 □不需別人協助 |
| 便後處理  | □完全需別人協助 □需別人穿衣服　　　　 □不需別人協助 |
| 穿脫 | 衣服鞋子 | □完全需別人協助 　　　　　　 □別人協助會抬動手腳 □會穿脫、不會扣鈕釦或拉拉鍊　□會穿脫自黏鞋但不會綁鞋帶 □完全不需協助 |
| 清洗 | 洗手 | □完全需別人協助 □別人協助時會做的更好 □完全不需協助 |
| 洗臉 | □完全需別人協助 □別人協助時會做的更好 □完全不需協助 |
| 刷牙 | □完全需別人協助 □別人協助時會做的更好 □完全不需協助 |
| 擦鼻涕 | □完全需別人協助 □別人協助時會做的更好 □完全不需協助 |
| 知覺動作 | 大動作 | 行動 | □完全需別人協助 □自己操作輪椅、輔具　□完全不需協助 |
| 活動 | □完全需別人協助 □會坐 □爬 □站 □走 □跑 □跳 □滾翻 |
| 小動作 | 抓放 | □不會伸手抓放□會用五指抓物 □會拍手□會用小夾子或鉛筆 |
| 腕力 | □會搖搖鈴 □會打開糖果紙 □能一頁頁翻書 □會用鑰匙開門 |
| 其他 | □無法操作□能操作剪刀□能握筆寫字□其他： |
| 視覺 | 視覺動作 | □無法追尋光源 □會追視約移動物體 □能注視某物十秒以上 |
| 視覺刺激 | □喜歡光源的刺激　□喜歡看重複出現的物品（如跑馬燈） |
| 聽覺 | 聽覺辨別 | □完全不理會　　　　□聽到名字會反應 □別人說「不可以」時有反應□會依照指示來做 □瞭解簡單的問題如「你要不要吃餅乾？」 |
| 聽覺刺激 | □無□喜歡尖銳刺激的聲音□對於常見聲音會摀耳朵表示不喜歡 |
| 溝通 | 發音 | □會流口水 □會發單音 □能正確發音□無聲調、音頻的變化 □會仿說 　□能以聲音表不同的感覺 |
| 口語表達 | □無法用口語表達　　　　□單音表達 　　　□能完整說完簡單句　　　□會與人分享心情、物品□無法理解隱喻式語言　　□會一直仿說 |
| 非口語表達 | 眼神注視 | □會與人視線接觸　　　　□不會與他人視線接觸 |
| 表情動作 | □看到喜歡或不喜歡的東西會有表情□以表情或手勢表達需要　□拉著人去拿物或看人 　　　　　□未有任何表情或動作 |
| 觸覺反應 | 被抱的反應 | □沒反應　　　　　　　　　　□會有表情、動作表示不喜歡□會有口語、動作表示不喜歡　□喜歡反應 |
| 其他觸覺刺激異常 | □無　　□其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 社會化 | 安全 | □無法分辨危險口頭或手勢警告 　　□能避開危險區 □活動或遊戲時不會用玩具傷人　　□遇到危險會找人協助  |
| 環境 | □需要專人陪同上課　　　□上課時會不由自主的走動 □上課鈴響立刻進教室　　□環境改變仍能保持情緒穩定 |
| 社會人際 | □不會和小朋友一起玩 　□會請別人一起玩 □能和他人輪流玩　　　　□會和別人玩扮家家酒的遊戲 □能領導別人玩遊戲　　　 |
| 有限行為 | 傷害行為 | □無　□自傷行為 　　　□破壞行為 　　　　□攻擊行為  |
| 重複性行為 | □無□重複性的動作、行為、手勢（如搖晃身體、轉圈、晃手） |
| 抗拒改變行為 | □無　□日常作息改變會抗拒　□做某事會有固定儀式□無法轉換與自身不同想法　□對規則改變有強烈的情緒反應 |
| 有限的興趣 | □無□對特定物品異常迷戀□興趣鮮少□固定談論某個話題 |

**桃園市國民中小學疑似自閉症輔導記錄量化勾選表**

(請由學校方人員、未入園請由家長進行填寫)

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個案基本資料 | 學 校 |  |
| 姓 名 |  |
| 執行介入者 | 姓名 |  |
| 與個案關係 | □特教班級教師 □普通班導 □認輔教師 □其他 |
| 輔導介入時間 |  年 月 日~ 年 月 日  |
|  |
|  | 行為困難(■反黑) | 輔導介入 | 成效評估 |
| 溝通 | □只會仿說 | □使用直接、明確且 簡短的語句溝通□利用動作示範 輔助溝通□對話時，請個案 看著對話者眼睛 或鼻子□重複個案的語句， 並加上聲調高低□其他介入：( ) | □成效良好， 持續觀察□成效普通， 持續輔導□成效不佳：   |
| □無高低音調、屬電報音 |
| □眼神無法持續注視他人 |
| □無法聽懂隱喻式（反諷、雙關語）語言 |
| □無法對代名詞反轉例如：小明-我今天出去玩。小華(疑似自閉症)無法回答今天你出去玩，而會回答今天我出去玩。 |
| □其他溝通問題：(  ) |
| 社會互動 | □課表改變，情緒不佳（無預期改變會有強烈情緒） | □事前視覺預告□給每日流程表□以第一人稱 編撰故事學習□小幫手協助提醒□重新指令□與重要他人合作， 建立默契□適時表達與讚美 個案的優點與關心□進入團體諮商- 小團體□其他介入：( ) | □成效良好， 持續觀察□成效普通， 持續輔導□成效不佳：  |
| □遇到規則改變情緒不佳 |
| □對人沒有反應 |
| □與人關係建立困難， 無法聽從對方想法 |
| □去科任課路上走不同 的路或去不同教室（無法接受路線改變） |
| □無法與他人輪流 |
| □不會玩假扮性遊戲 |
| □其他社會互動困難：(   ) |
| 行為 | □自我刺激行為( ) | □給予替代而有 功能的行為(例如：玩自己的手，讓個案適時捏握東西)□增強好的行為□忽視不適當行為□系統減敏感法□環境布置減少 不喜愛的事物出現□其他介入：( ) | □成效良好， 持續觀察□成效普通， 持續輔導□成效不佳：    |
| □攻擊行為( ) |
| □重複性行為：( ) |
| □自傷行為：( ) |
| □對聲音、觸覺敏感或 不敏感□其他特殊行為：( ) |
| 興趣 | □會把特定物品帶來學校  ( )　□興趣單一： 只喜歡某個活動 ( )□固定談論某個話題□其他特殊興趣：( ) | □適時轉移話題 或用我訊息 表達看法□利用替代物品□適時給予時間限制□其他介入：( ) | □成效良好， 持續觀察□成效普通， 持續輔導□成效不佳：   |

**桃園市國民中小學疑似自閉症輔導記錄質性描述表**

◎**請依學生實際表現及學校曾使用之輔導方式詳實記錄** 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生基本資料 | 學 校：班 級：姓 名：  | 填表人 | 姓名：與個案關係：□特教班教師 □普通班導 □家長 □認輔教師 □其他  |
| 項目 | 學生特徵行為描述 | 轉介前介入輔導方式 | 輔導效果 |
| 認知 | 注意力 |  |  |  |
| 記憶力 |
| 理解力 |
| 溝通能力 | 語言理解能力 |  |  |  |
| 語言表達能力 |
| 學業能力 | 國文  | 口語 |  |  |  |
| 拼音 |
| 閱讀 |
| 作文能力 |
| 數學 | 數學 |  |  |  |
| **情緒與行為** | 社交技巧 |  |  |  |
| 情緒 |  |  |  |
| 人際關係 |  |  |  |
| 知覺動作 | 粗大動作 |  |  |  |
| 精細動作 |
| 生活自理 | 生活自理能力 |  |  |  |

**桃園市國民中小學疑似自閉症篩選與轉介測驗評量成績摘要**

|  |
| --- |
| **高功能自閉症/亞斯伯格症兒童行為檢核表（國小版）請刪除未使用測驗** |
| 領域 | 總分 | 社會領域 | 溝通領域 | 行為領域 |
| 原始分數 |  |  |  |  |
| 切截分數 | ≦原始分數切截數60 | ≦原始分數切截數29 | ≦原始分數切截數14 | ≦原始分數切截數15 |
| 填表者： 填表者與受試者關係: 施測日期： 年 月 日 |
| 測驗結果解釋：□符合疑似高功能自閉症 □非疑似障礙 |

|  |
| --- |
| **高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表試用版(國高中版) 請刪除未使用測驗** |
| 領域 | 總分 | 社會領域 | 溝通領域 | 行為領域 |
| 原始分數 |  |  |  |  |
| 切截分數 | ≦原始分數切截數57 | ≦原始分數切截數26 | ≦原始分數切截數15 | ≦原始分數切截數16 |
| 填表者： 填表者與個案關係： 施測日期： 年 月 日 |
| 測驗結果解釋：□符合疑似高功能自閉症 □非疑似障礙 |

|  |
| --- |
| **自閉症兒童行為檢核表(低年級) 請刪除未使用測驗** |
| 領域 | 總分 | 社會領域 | 溝通領域 | 行為領域 |
| 原始分數 |  |  |  |  |
| 第一切截分數 | ≦原始分數切截數97 | ≦原始分數切截數35 | ≦原始分數切截數26 | ≦原始分數切截數17 |
| 第二切截分數 | ≦原始分數切截數114 | ≦原始分數切截數42 | ≦原始分數切截數37 | ≦原始分數切截數25 |
| 填表者： 填表者與個案關係： 施測日期： 年 月 日 |
| 測驗結果解釋：□非自閉症  □符合疑似自閉症(有可能)：高於第一切截數但未過第二切截分數  □符合疑似自閉症(極有可能)：高於或等於第二切截分數 |

|  |
| --- |
| **自閉症兒童行為檢核表(中年級以上) 請刪除未使用測驗** |
| 領域 | 總分 | 社會領域 | 溝通領域 | 行為領域 |
| 原始分數 |  |  |  |  |
| 第一切截分數 | ≦原始分數切截數92 | ≦原始分數切截數49 | ≦原始分數切截數24 | ≦原始分數切截數11 |
| 第二切截分數 | ≦原始分數切截數119 | ≦原始分數切截數62 | ≦原始分數切截數34 | ≦原始分數切截數20 |
| 填表者： 填表者與個案關係： 施測日期： 年 月 日 |
| 測驗結果解釋：□非自閉症  □符合疑似自閉症(有可能)：高於第一切截數但未過第二切截分數  □符合疑似自閉症(極有可能)：高於或等於第二切截分數 |

|  |
| --- |
| **自閉症學生學校適應行為檢核表請刪除未使用測驗** |
| 領域計分 | 領域一**溝 通** | 領域二**人 際 互 動** | 領域三**固 著 行 為** | 領域四**學 習** | **原始總分**(四領域得分加總) |
| 第一頁分數小計 |  |  |  |  |  |
| 第二頁分數小計 |  |  |  |  |
| 第三頁分數小計 |  |  |  |  | **適應商數** |
| 各領域原始得分 |  |  |  |  |  |
| **各領域量表分數** |  |  |  |  |
| 填表者 |  | 與個案關係 |  | □無適應困難(適應商數93以上)□疑似適應困難(適應商數86-92)□明顯適應困難(適應商數85以下) |
| 分析者 |  | 與個案關係 |  |
| 施測日期 | 年 月 日 |  |

**必填學生姓名及地址、貼足28元掛號之標準回郵信封範例（直式橫式均可）**

**請勿黏貼在範例上以迴紋針夾妥於申請表上**

|  |  |
| --- | --- |
| **直式信封書寫範例**桃園市北區特教資源中心請填寫家長通訊地址請填寫學生姓名案件編號(後2碼)投遞區編碼(前3碼)行政區編碼桃園市○○區○○路○○號○樓桃園市桃園區東國街14號TEL:03-3394572:3收件人3+2碼郵遞區號7403收件人3+2碼郵遞區號XXXXX貼郵票處28元(掛號)林○○啟 | (前3碼)行政區編碼桃園市北區特教資源中心案件編號(後2碼)投遞區編碼請填寫學生姓名請填寫家長通訊地址收件人3+2碼郵遞區號**橫式信封書寫範例**林 ○ ○ 啟XXX-XX桃園市○○區○○路○○號○樓33047桃園市桃園區東國街14號TEL:03-3394572:貼郵票處28元(掛號) |