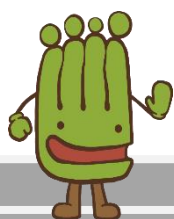


# 兒童發展聯合評估 「綜合報告書」操作手冊

111年7月版



衛生福利部國民健康署

Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare

(本頁空白)

# 目錄

綜合報告書格式.....	4
綜合報告書.....	5
壹、評估結果報告.....	6
貳、評估結果與療育建議書.....	8
參、病因診斷分類表（本頁由醫療機構自行留存）.....	26
「綜合報告書」撰寫說明.....	29
綜合報告書封面.....	30
壹、評估結果報告.....	32
貳、評估結果與療育建議書.....	35
一、知覺動作功能.....	35
二、吞嚥／口腔功能.....	48
三、口語溝通功能.....	54
四、認知功能.....	67
五、社會情緒功能.....	75
六、日常生活功能.....	82
七、環境支持.....	93
八、家庭評估.....	100
九、親職功能.....	102
參、病因診斷分類表.....	107
一、病因分類.....	107
二、相關疾病.....	108
附錄.....	119
[附錄 1]小兒神經科發展遲緩兒童評估表格.....	120
[附錄 2]復健科發展遲緩兒童初診評估表格.....	121
[附錄 3]小兒心智科發展遲緩兒童初診評估表格.....	123
[附錄 4]職能治療空白評估表格.....	125
[附錄 5]物理治療空白評估表格.....	126
[附錄 6]臨床心理空白評估表格.....	128
[附錄 7]語言與吞嚥功能空白評估表格.....	129
[附錄 8]兒童聽力學評估報告表格.....	131
[附錄 9]溝通輔具及人工講話器評估報告書.....	135
[附錄 10]社會工作評估表格.....	144
[附錄 11]國健署評估報告品質監測指標.....	146
致謝.....	147

# 綜合報告書格式

(111.07.25 修訂版)

# ○○醫院兒童發展聯合評估中心

## 綜合報告書

國民健康署(111.07.25 修訂版)

● 病歷號碼：\_\_\_\_\_

● 身分證或居留證字號：\_\_\_\_\_

● 姓名：\_\_\_\_\_

● 性別：男 女 不明

● 生日：\_\_年\_\_月\_\_日

● 年齡：\_\_歲\_\_個月

● 早產兒矯正年齡：\_\_歲\_\_個月

醫師門診日期：

民國\_\_年\_\_月\_\_日

治療師第1項評估日期：

民國\_\_年\_\_月\_\_日

綜合報告書完成通知日期：

民國\_\_年\_\_月\_\_日

(本次為初評 複評)

是否需要複評：

不需要

需要，預定下次評估日期：

民國\_\_年\_\_月\_\_日

評估專業領域

1. 小兒神經科醫師：\_\_\_\_\_

2. 兒童青少年精神（兒童心智）科

醫師：\_\_\_\_\_

3. 復健科醫師：\_\_\_\_\_

4. 小兒科醫師：\_\_\_\_\_

5. 精神科醫師：\_\_\_\_\_

6. 耳鼻喉科醫師：\_\_\_\_\_

7. 眼科醫師：\_\_\_\_\_

8. 遺傳科醫師：\_\_\_\_\_

9. 臨床心理師：\_\_\_\_\_

10. 物理治療師：\_\_\_\_\_

11. 職能治療師：\_\_\_\_\_

12. 語言治療師：\_\_\_\_\_

13. 社會工作師：\_\_\_\_\_

14. 聽力師：\_\_\_\_\_

15. 其他專業領域：\_\_\_\_\_

簽章：\_\_\_\_\_

醫院聯絡電話：（ ）

醫院聯絡人員：

**※請家長將此份綜合報告書提供療育單位專業人員作為參考。**

註：1. 依據兒童及少年福利與權益保障法規定，政府應建立6歲以下兒童發展評估機制，衛生福利部爰需蒐集受評者身分證字號(居留證)、姓名、性別、出生日期、醫師門診日期、治療師第1項評估日期、綜合報告書完成通知日期、評估專業領域、疾病診斷、評估結果、病因分類等資料。

2. 前述資料亦將提供教育部國民及學前教育署、各直轄市、縣(市)政府教育局(處)、特殊教育學生鑑定及就學輔導會及幼兒園執行法定職務或履行法定義務，於個案有「特殊教育鑑定、安置、輔導或擬訂個別化教育計畫(IEP)之需求」時查詢使用。

3. 上述資料之蒐集、處理及利用將依個人資料保護法規定辦理，如有相關疑問，可電洽 02-2522-0888。

4. 本報告書有效期至預定下次評估日期。

# 壹、評估結果報告

類別	內 容		
主訴 與 就診 問題	主訴		
	就診 問題	<input type="checkbox"/> 生理 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽覺功能 <input type="checkbox"/> 粗大動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 行為 <input type="checkbox"/> 學習 <input type="checkbox"/> 社會適應 <input type="checkbox"/> 人際互動 <input type="checkbox"/> 感覺統合 <input type="checkbox"/> 語言溝通 <input type="checkbox"/> 吞嚥障礙 <input type="checkbox"/> 注意力 <input type="checkbox"/> 活動量 <input type="checkbox"/> 衝動性 <input type="checkbox"/> 日常活動功能(請註明)_____	<input type="checkbox"/> 遺傳諮詢 <input type="checkbox"/> 開立(更新)證明 <input type="checkbox"/> 輔具需求 <input type="checkbox"/> 追蹤評估 <input type="checkbox"/> 其他：_____
團隊評估總結	_____科醫師：  _____科醫師：  _____科醫師：  團隊評估建議：		
疾病診斷	疑似：		
	確定：		
評估結果	知覺動作發展	<input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="radio"/> 粗大動作 <input type="radio"/> 精細動作 <input type="radio"/> 感覺統合失調 <input type="radio"/> 動作靈巧與協調度異常 <input type="radio"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 未進行此項評估
	語言發展	<input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="radio"/> 說話異常 <input type="radio"/> 語言理解 <input type="radio"/> 語言表達 <input type="radio"/> 混合性語言 <input type="radio"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 未進行此項評估
	認知發展	<input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="radio"/> 認知全面遲緩 <input type="radio"/> 內部能力表現不一致 <input type="radio"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 未進行此項評估

類別	內 容		
	社會情緒發展	<input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="radio"/> 情緒表現 <input type="radio"/> 環境適應 <input type="radio"/> 人際互動 <input type="radio"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 未進行此項評估
	感官功能	<input type="checkbox"/> 異常： <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="radio"/> 聽力_____（左_____分貝；右_____分貝） <input type="radio"/> 視力_____（左_____；右_____）	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 未進行此項評估
	其他發展	<input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="radio"/> 吞嚥功能 <input type="radio"/> 日常生活功能 <input type="radio"/> 視知覺 <input type="radio"/> 聽知覺 <input type="radio"/> 注意／執行功能 <input type="radio"/> 過動／衝動 <input type="radio"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 未進行此項評估
綜合建議	<input type="checkbox"/> 符合證明申請資格	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 發展遲緩診斷證明書	
	<input type="checkbox"/> 追蹤評估諮詢	<input type="checkbox"/> 門診追蹤 <input type="radio"/> 小兒神經科／小兒科 <input type="radio"/> 兒童青少年精神（兒童心智）科／精神科 <input type="radio"/> 復健科 <input type="radio"/> 其他： <input type="checkbox"/> 藥物治療 <input type="checkbox"/> 手術治療 <input type="checkbox"/> 輔具配置 <input type="checkbox"/> 聽力檢查 <input type="checkbox"/> 視力檢查 <input type="checkbox"/> 牙齒矯正 <input type="checkbox"/> 遺傳諮詢 <input type="checkbox"/> 營養諮詢 <input type="checkbox"/> 護理諮詢 <input type="checkbox"/> 其他：	
	<input type="checkbox"/> 相關療育與資源	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言溝通治療 <input type="checkbox"/> 吞嚥治療 <input type="checkbox"/> 聽能復健 <input type="checkbox"/> 認知訓練 <input type="checkbox"/> 行為訓練 <input type="checkbox"/> 社交互動技巧訓練 <input type="checkbox"/> 心理諮商與治療 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 家庭處遇 <input type="checkbox"/> 聽覺輔具驗配 <input type="checkbox"/> 視力矯治 <input type="checkbox"/> 福利諮詢 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

## 貳、評估結果與療育建議書

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
知覺動作功能	粗大動作 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：____年____月____日 評估結果：目前能力約____歲____個月，百分位：____ 發展商數：____ 標準分數：____ 評估工具： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 肌肉張力或動作型態異常： <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 異常，部位：_____ <input type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> 阿爾伯塔嬰兒動作量表(AIMS) <input type="checkbox"/> 皮巴迪動作發展量表第二版(PDMS-2) <input type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展量表(CDIIT) <input type="checkbox"/> 兒童動作 ABC 評量表第二版(Movement Assessment Battery For Children-2, Movement ABC-2) <input type="checkbox"/> 布魯茵克斯-歐西瑞斯基動作量表第二版(Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency, BOT-2) <input type="checkbox"/> 學前兒童粗大動作品質量表 <input type="checkbox"/> 日常生活功能量表中文版(PEDI-C) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果：
	粗動作訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 誘發姿勢控制或姿勢變換的能力 <input type="checkbox"/> 增加走路、爬行或上下樓梯等移位能力 <input type="checkbox"/> 增加動態或是靜態平衡能力 <input type="checkbox"/> 增加粗動作學習或粗動作計劃的能力 <input type="checkbox"/> 增加物品傳接的能力 <input type="checkbox"/> 增加運動相關技巧或動作協調性 <input type="checkbox"/> 增加粗動作遊戲的能力 <input type="checkbox"/> 增加呼吸功能或心肺耐力 <input type="checkbox"/> 增加肌力、肌耐力或調整肌肉張力 <input type="checkbox"/> 增加關節活動度或柔軟度 <input type="checkbox"/> 促進與社會參與相關之動作功能 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：  具體建議：



類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
知覺動作功能	精細動作 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：____年____月____日 評估結果：目前能力約____歲____個月，百分位：____ 發展商數：____ 標準分數：____ 評估工具： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 肌肉張力異常： <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 異常，部位：_____ <input type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> 皮巴迪動作發展量表第二版(PDMS-2) <input type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展量表(CDIIT) <input type="checkbox"/> Bayley Scales of Infant and Toddler Development, 4 <sup>th</sup> (Bayley - 4) <input type="checkbox"/> Test of Visual-Motor Skill 3rd Edition <input type="checkbox"/> 布魯茵克斯-歐西瑞斯基動作量表第二版(Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency, BOT-2) <input type="checkbox"/> 兒童動作 ABC 評量表第二版(Movement Assessment Battery For Children-2, Movement ABC-2) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果：
	精細動作訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 發展慣用手 <input type="checkbox"/> 發展抓握、拈取及釋放等基本手功能 <input type="checkbox"/> 提升手部肌力、肌耐力 <input type="checkbox"/> 增進雙手使用能力/ 協調性 <input type="checkbox"/> 提升力量調節及動作速度之控制 <input type="checkbox"/> 提升手部操作各種工具之技巧(包括剪刀、筆、膠水等之使用) <input type="checkbox"/> 提升手眼協調  具體建議：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
知覺動作功能	感覺統合 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 疑似失調 <input type="checkbox"/> 失調	評估日期：____年____月____日 評估結果：目前能力約____歲____個月，百分位：____ 發展商數：____ 標準分數：____ 評估工具： 感覺處理 <input type="checkbox"/> 感覺處理能力剖析量表 7-36 個月(Sensory Profile)中文版 <input type="checkbox"/> 感覺處理能力剖析量表 3-10 歲(Sensory Profile)中文版 視覺動作 <input type="checkbox"/> 拜瑞布坦尼卡視覺-動作統整發展測驗中文版(The Berry-Buktenica Developmental Test of Visual-Motor Integration, VMI) ，英文版則為第 6 版 <input type="checkbox"/> 視知覺技巧測驗第 4 版(Test of Visual Perceptual Skills 4th Edition) <input type="checkbox"/> 視知覺發展測驗第 3 版(Developmental Test of Visual Perception-3) <input type="checkbox"/> 非動作視知覺測驗第 4 版(Motor-Free Visual Perception Test-4) 整體功能 <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> 動作問題簡易量表(Quick Motor Problem Inventory) <input type="checkbox"/> 嬰兒感覺功能測驗(Test of Sensory Functions in Infants) <input type="checkbox"/> Degangi-Berk 感覺統合測驗(Degangi-Berk Test of Sensory Integration) <input type="checkbox"/> 感覺統合臨床評量(Sensory Integration Clinical Observation , SICO) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)： 行為觀察及綜合結果：
	感覺統合訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 警醒度最佳化 <input type="checkbox"/> 感覺系統正常化(normalization) <input type="checkbox"/> 建立對身體部位及功能的瞭解(body schema) <input type="checkbox"/> 改善視覺動作協調功能 <input type="checkbox"/> 改善平衡及兩側協調功能 <input type="checkbox"/> 改善動作計畫功能 具體建議：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
吞嚥/口腔功能	口腔動作 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界 <input type="checkbox"/> 異常	評估日期：____年____月____日 <input type="checkbox"/> 過度敏感 <input type="checkbox"/> 反應遲鈍 <input type="checkbox"/> 動作不靈活 <input type="checkbox"/> 動作不協調 <input type="checkbox"/> 流口水 <input type="checkbox"/> 張力過低 <input type="checkbox"/> 張力過高 <input type="checkbox"/> 其他：  行為觀察及綜合結果：
	口腔功能訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 減/增 敏感訓練 <input type="checkbox"/> 口腔動作訓練:(可複選) <input type="checkbox"/> 雙唇動作訓練 <input type="checkbox"/> 下頷動作訓練 <input type="checkbox"/> 舌頭動作訓練 <input type="checkbox"/> 咀嚼動作訓練 <input type="checkbox"/> 其他：  具體建議：
	吞嚥反射 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 異常	行為觀察及綜合結果：
	吞嚥功能 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界 <input type="checkbox"/> 異常	會 噎 食： <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 半固體 <input type="checkbox"/> 固體 主要食材：  行為觀察及綜合結果：
	吞嚥訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 改變姿勢 <input type="checkbox"/> 控制量： <input type="checkbox"/> 食物材質的選擇： <input type="checkbox"/> 流質 <input type="checkbox"/> 糊狀 <input type="checkbox"/> 軟質 <input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 食器的選擇： <input type="checkbox"/> 奶瓶 <input type="checkbox"/> 杯子 <input type="checkbox"/> 湯匙 <input type="checkbox"/> 筷子 <input type="checkbox"/> 其他：  具體建議：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
口語溝通功能	口語理解 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：____年____月____日 評估結果：目前能力約____歲____個月，百分位：____ 發展商數：____ T分數：____ 評估工具： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> 修訂畢保德圖畫詞彙測驗(PPVT-R) <input type="checkbox"/> 修訂學前兒童語言障礙評量表 <input type="checkbox"/> 修訂學齡兒童語言障礙評量表 <input type="checkbox"/> 學前兒童語言能力測驗 <input type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展測驗(CDIIT) <input type="checkbox"/> 零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言診斷測驗(0-3CLST) <input type="checkbox"/> 華語兒童理解與表達詞彙測驗(REVT) <input type="checkbox"/> 學前幼兒與國小低年級兒童口語語法診斷測驗 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果：
	理解訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 聽能訓練 <input type="checkbox"/> 鼓勵兒童對話時能注視說話者 <input type="checkbox"/> 理解手勢及肢體動作的意思(如：搖頭／搖手表示”不可以”) <input type="checkbox"/> 聽懂無手勢動作提示的單一口語指令(如：拿積木給我) <input type="checkbox"/> 能指認一般日常生活等熟悉物品或圖片(如：杯子／蘋果) <input type="checkbox"/> 理解形容詞、感覺、表情等抽象詞彙 <input type="checkbox"/> 理解兩個或以上連續動作指令 <input type="checkbox"/> 理解複雜句型 <input type="checkbox"/> 理解經歷過的事件內容 <input type="checkbox"/> 理解故事內容 <input type="checkbox"/> 其他：  具體建議：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
	口語表達 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：____年____月____日 評估結果：目前能力約____歲____個月，百分位：____ 發展商數：____ T分數：____ 評估工具： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> 修訂學前兒童語言障礙評量表 <input type="checkbox"/> 修訂學齡兒童語言障礙評量表 <input type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展測驗(CDIIT) <input type="checkbox"/> 零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言診斷測驗(0-3CLST) <input type="checkbox"/> 華語兒童理解與表達詞彙測驗(REVT) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果：
口語溝通功能	表達訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 使用溝通輔具／手勢／手語輔助溝通 <input type="checkbox"/> 提升語用溝通技巧 <input type="checkbox"/> 增加主動表達的意願和機會 <input type="checkbox"/> 模仿發聲或模仿語音（發聲遊戲） <input type="checkbox"/> 以單字加上手勢動作表達，如：我要 <input type="checkbox"/> 加強詞彙使用，如：常見物品名稱、功能性詞彙 <input type="checkbox"/> 加強完整句的表達，如：我要喝水 <input type="checkbox"/> 加強抽象詞彙的表達，如：好大的車子 <input type="checkbox"/> 增長語句長度 <input type="checkbox"/> 練習使用複雜句表達（如：因為…就…） <input type="checkbox"/> 練習描述經歷過的事件或說故事 <input type="checkbox"/> 其他：  具體建議：
	語用訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 建立對事物的廣泛興趣，勿過於侷限 <input type="checkbox"/> 維持合乎情境的對話主題 <input type="checkbox"/> 維持一來一往的對話輪替 <input type="checkbox"/> 能使用合乎情境的適當口語 <input type="checkbox"/> 能聽懂笑話、雙關語或詞彙非字面的意義



類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
認知功能	認知功能 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：____年____月____日 評估結果： 發展商數或智商（百分位）： 分量表（發展年齡／SS）： 評估工具： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> 貝萊嬰幼兒發展量表(Bayley- III 或 IV) <input type="checkbox"/> 魏氏幼兒智力量表(WPPSI-R 或 IV) <input type="checkbox"/> 魏氏兒童智力量表(WISC-IV 或 V) <input type="checkbox"/> 斯比智力量表(S-B V) <input type="checkbox"/> 萊特國際操作量表(Leiter-R 或 III) <input type="checkbox"/> 穆林早期學習量表 <input type="checkbox"/> 托尼非語文智力測驗-再版(幼兒版 E1-7) <input type="checkbox"/> 適應行為評量系統第二版(ABAS-II) <input type="checkbox"/> 社會適應表現檢核表 <input type="checkbox"/> 文蘭適應行為量表教室版或第三版(VABS 或 VABS-III) <input type="checkbox"/> 電腦化持續性注意力測驗 Conners' Continuous Performance Test (CPT II)或(CPT III)或 Conners' Kiddie Continuous Performance Test II (KCPT II) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果：
	認知功能訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 嬰兒刺激/促發活動 <input type="checkbox"/> 認知技能促發（遊戲、物品使用、符號及表徵技能、模仿能力、問題解決、區辨、概念形成、一一對應、順序能力、畫圖等） <input type="checkbox"/> 語彙/語意、基底常識、敘事、論述與對話能力 <input type="checkbox"/> 良好工作習慣 <input type="checkbox"/> 專注、記憶與執行功能 <input type="checkbox"/> 提供童書、玩具和遊戲處方 <input type="checkbox"/> 結構環境策略 <input type="checkbox"/> 生活適應（相關認知應用）訓練 <input type="checkbox"/> 接受應用行為原理強化目標行為的訓練方案 <input type="checkbox"/> 教育／社區資源參與 <input type="checkbox"/> 其他： 具體建議：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
社會情緒功能	情緒行為與社會適應功能 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界 <input type="checkbox"/> 異常	評估日期：____年____月____日 評估工具： <input type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> Autism Diagnostic Observation Schedule(ADOS 或 II) <input type="checkbox"/> The Childhood Autism Rating Scale(CARS 或 II) <input type="checkbox"/> Clancy Behavior Scale <input type="checkbox"/> Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT) and Modified Checklist for Autism in Toddlers , Revised with Follow-up (M-CHAT-R/F) <input type="checkbox"/> Screening Tool for Autism in Toddlers & Young Children <input type="checkbox"/> Bayley-III Social-Emotional Questionnaire <input type="checkbox"/> Leiter-R 或3 Rating Scale <input type="checkbox"/> 適應行為評量系統第二版(ABAS-II) <input type="checkbox"/> 社會適應表現檢核表 <input type="checkbox"/> 文蘭適應行為量表教室版或第三版(VABS 或 VABS-III) <input type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展測驗(CDIIT) <input type="checkbox"/> 兒童氣質量表 <input type="checkbox"/> SNAP-IV <input type="checkbox"/> 決裂(干擾)行為量表 <input type="checkbox"/> 兒童活動量表 <input type="checkbox"/> 阿肯巴克實證衡鑑系統(ASEBA；臺灣版)、CBCL、C-TRF、TRF <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：  宜處理的問題行為：  行為觀察及綜合結果：



類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
	<p>情緒行為與社會適應功能訓練</p> <p><input type="checkbox"/>不需要</p> <p><input type="checkbox"/>需要追蹤及諮詢</p> <p><input type="checkbox"/>需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/>心理行為治療（團體/個別）</p> <p><input type="checkbox"/>提升表達身心需求能力</p> <p><input type="checkbox"/>提升社會互動的興趣</p> <p><input type="checkbox"/>增強表情辨識、情緒解讀之能力</p> <p><input type="checkbox"/>提升注意與理解互動對象意圖、情緒感受之能力</p> <p><input type="checkbox"/>提升理解情境潛規則及合宜社交應對行為（如對話、合作遊戲、友誼處理、自我調節、同理、衝突處理等）</p> <p><input type="checkbox"/>提升情緒調節能力</p> <p><input type="checkbox"/>運用行為功能分析及行為改變策略處理行為問題及行為塑造</p> <p><input type="checkbox"/>提升團體生活之常規遵循能力</p> <p><input type="checkbox"/>使用教室管理策略</p> <p><input type="checkbox"/>親職諮商</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p> <p>具體建議：</p>

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
日常生活功能	飲食 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：____年____月____日 評估方法： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> 臨床晤談 (可以獨立完成請打 O、需要協助請打 V、完全依賴請打 X) <input type="checkbox"/> 自己會拿奶瓶喝奶或拿餅乾吃(1歲) <input type="checkbox"/> 會用聲音或動作表達想吃東西或想喝水(1-1.5歲) <input type="checkbox"/> 自己用湯匙吃東西(1.5-2歲) <input type="checkbox"/> 可使用吸管喝飲料(1.5歲) <input type="checkbox"/> 自己可以雙手拿著杯子喝水(2.5歲) <input type="checkbox"/> 自己用筷子夾食物吃(5.5-6歲) <input type="checkbox"/> 其他：  行為觀察及綜合結果：
	飲食訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 會表示要吃東西 <input type="checkbox"/> 大人餵食時，練習用手扶食器或用嘴抵食物 <input type="checkbox"/> 使用吸管喝飲料 <input type="checkbox"/> 自己用湯匙吃東西或拿杯子喝水 <input type="checkbox"/> 練習用筷子吃東西 <input type="checkbox"/> 練習吃喝東西很少或不會掉落殘渣 <input type="checkbox"/> 其他：  具體建議：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
日常生活功能	穿脫衣 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：____年____月____日 評估方法： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> 臨床晤談 (可以獨立完成請打 O、需要協助請打 V、完全依賴請打 X) ( )可自己脫掉外套或鞋子(不包含開扣子與解鞋帶)(2歲) ( )可自己穿上襪子、鞋子(可能對不正、穿錯腳，不含繫鞋帶)(3歲) ( )可以自己穿上衣 (3.5歲) ( )可自己脫套頭的衣服(4歲) ( )可以扣一般大小的扣子(4.5歲) ( )可完全獨立穿脫衣物(5-6歲) <input type="checkbox"/> 其他：  行為觀察及綜合結果：
	穿脫衣訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 大人幫忙穿脫衣服、鞋子時，練習配合伸出手腳 <input type="checkbox"/> 練習自己穿脫無釦子的衣褲或無鞋帶的鞋子 <input type="checkbox"/> 練習自行穿脫衣物或鞋子 <input type="checkbox"/> 練習拉拉鍊、綁鞋帶、解釦子、扣釦子 <input type="checkbox"/> 其他：  具體建議：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
日常生活功能	<p>盥洗衛生</p> <p><input type="checkbox"/>無異常</p> <p><input type="checkbox"/>臨界發展遲緩</p> <p><input type="checkbox"/>發展遲緩</p>	<p>評估日期：____年____月____日</p> <p>評估方法：</p> <p><input type="checkbox"/>臨床觀察</p> <p><input type="checkbox"/>臨床晤談</p> <p>(可以獨立完成請打 O、需要協助請打 V、完全依賴請打 X)</p> <p>盥洗</p> <p>( )別人幫忙洗澡時，會配合抬手或抬腳(1.5-2歲)</p> <p>( )洗手時，可雙手互相搓洗(2-3歲)</p> <p>( )能獨立完成洗手及擦乾(4歲)</p> <p>( )可自行刷牙(4歲)</p> <p>( )在少許協助或監督下，可自己洗臉、洗澡及擦乾(5-6歲)</p> <p>( )其他：</p> <p>如廁</p> <p>( )尿布濕了或髒了時，會有不舒服的表現(1歲)</p> <p>( )可主動表達要尿尿(2.5歲)</p> <p>( )白天可規律如廁，僅偶爾尿濕褲子或大便在褲子(3歲)</p> <p>( )可自行完成所有如廁的步驟包括穿脫褲子、擦拭、沖水及洗手(5歲)</p> <p>( )其他：</p> <p>行為觀察及綜合結果：</p>
	<p>盥洗衛生訓練</p> <p><input type="checkbox"/>不需要</p> <p><input type="checkbox"/>需要追蹤及諮詢</p> <p><input type="checkbox"/>需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/>表示要大大或尿尿</p> <p><input type="checkbox"/>在別人幫忙下，坐馬桶上廁所</p> <p><input type="checkbox"/>自己去 大/小便</p> <p><input type="checkbox"/>擤鼻涕/洗臉/刷牙/漱口/洗澡/洗手</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p> <p>具體建議：</p>

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
日常生活功能	遊戲活動 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：____年____月____日 評估結果：目前能力約____歲____個月，百分位：____ 發展商數：____ 標準分數：____ 評估工具： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> Knox 學前遊戲量表修正版(Revised Knox Preschool Play Scale) <input type="checkbox"/> 玩性評量(Test of Playfulness) <input type="checkbox"/> 遊戲史 (Play History) 行為觀察及綜合結果：
	遊戲訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 功能性及探索性遊戲 <input type="checkbox"/> 想像性遊戲(如假裝吃東西、睡覺) <input type="checkbox"/> 象徵性與角色扮演遊戲(如使用玩具當道具，假裝不同角色，不同情緒) <input type="checkbox"/> 建構性遊戲 <input type="checkbox"/> 規則性遊戲(如123木頭人、棋藝或桌遊) <input type="checkbox"/> 可獨自玩一段時間 <input type="checkbox"/> 可玩二人的遊戲(如親子或手足) <input type="checkbox"/> 可參與三人以上的團體遊戲 具體建議：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
日常生活功能	生活作息及參與 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：____年____月____日 評估結果：目前能力約____歲____個月，百分位：____ 發展商數：____ 標準分數：____ 評估工具： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> 臨床晤談 (可以獨立完成請打 O、需要協助請打 V、完全依賴請打 X) 規律作息： ( )規律睡眠或休息習慣(6-18個月) ( )吃飯或點心時間，自己坐到位子上準備吃東西(1.5-2歲) ( )在大人陪同下，自己上床、蓋被子睡覺(2-2.5歲) ( )自己會去完成例行常規，如洗手、擦乾，再來拿東西吃(4-4.5歲) ( )在提醒下，自己收玩具、去刷牙，然後上床睡覺(4-4.5歲) 管理自己的事物： ( )依要求將玩具或書放置好或歸位(1.5-2歲) ( )常用物品使用後會自動歸位(2.5-3歲) ( )能收拾好個人的物品，如文具、玩具、餐具等到固定的位置等(4-4.5歲) 主動協助家庭事務： ( )看到大人做事會要幫忙，如拿尿布去丟掉、拿東西去放好，或拿東西給收銀員(2歲) ( )摺簡單的衣物，如毛巾，但還摺不整齊(2.5歲) ( )接聽電話，會叫要找的人(3歲) ( )協助簡單的家事，如擺碗筷，擦桌子(4.5-5歲) ( )自己摺衣服、涼被(4.5-5歲) ( )可負責簡單的家事，如負責盛每一餐的飯(5.5-6歲) <input type="checkbox"/> 幼兒日常職能活動量表 行為觀察及綜合結果：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
	生活作息及參與訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 能夠規律作息 <input type="checkbox"/> 能夠管理自己的事物 <input type="checkbox"/> 能夠主動協助家庭事務 <input type="checkbox"/> 增加親子遊戲互動 <input type="checkbox"/> 其他：  具體建議：
環境支持	輔具需求 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	需求之輔具種類： <input type="checkbox"/> 上肢副木： ○對掌副木           ○豎腕副木           ○固定副木 ○功能性副木       ○其他 <input type="checkbox"/> 下肢副木： ○短腿副木           ○長腿副木           ○其他 <input type="checkbox"/> 上肢輔具： <input type="checkbox"/> 下肢輔具： ○鞋墊               ○足踝矯正鞋       ○踝足支架 ○短腿支架           ○長腿支架           ○髖關節脫臼架 ○其他 <input type="checkbox"/> 軀幹輔具 <input type="checkbox"/> 擺位輔具： ○特製擺位椅       ○站立架           ○其他 <input type="checkbox"/> 移位輔具： ○轉位輔具           ○拐杖               ○助行器 ○輪椅               ○其他 <input type="checkbox"/> 溝通輔具： ○溝通板           ○語言訓練系統   ○圖卡或照片 ○語音溝通器       ○其他 <input type="checkbox"/> 日常生活輔具： ○進食輔具           ○書寫輔具           ○著衣輔具 ○盥洗輔具           ○人機介面輔具   ○休閒輔具 ○其他 <input type="checkbox"/> 聽覺輔具： ○助聽器           ○人工電子耳 ○調頻系統           ○其他助聽輔具 <input type="checkbox"/> 視覺輔具： ○放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
環境支持	無障礙環境諮商與設計 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	
	其他需求 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 追蹤及諮詢	具體建議：



類別	評估/訓練項目	評估工具、結果語訓練方向
家庭評估	家庭評估(含經濟狀況、家庭功能、親職照顧、資源使用) <input type="checkbox"/> 不需要協助 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要連結其他服務 (高風險或其他特殊個案)	訓練方向： <input type="checkbox"/> 協助處理家庭經濟問題 <input type="checkbox"/> 強化家庭功能 <input type="checkbox"/> 強化社會支持系統 <input type="checkbox"/> 提升照顧能力與技巧 <input type="checkbox"/> 強化親職能力 <input type="checkbox"/> 增加對早療資源認識及使用 <input type="checkbox"/> 家庭諮商及治療 <input type="checkbox"/> 其他：
	家庭處遇具體建議 (請簡要摘述) 1. _____ 2. _____ 3. _____	<input type="checkbox"/> 由醫院社工師繼續提供服務 <input type="checkbox"/> 轉介至早療通報轉介或個管中心安排家庭服務 <input type="checkbox"/> 轉介至：_____ (請說明)
親職功能		<input type="checkbox"/> 了解診斷及整體療育計畫 <input type="checkbox"/> 了解兒童發展概念、順序，了解接納孩子個別發展特性與性格特質 <input type="checkbox"/> 辨識兒童行為涵義 <input type="checkbox"/> 協助兒童於自然環境中生活、遊戲與學習 <input type="checkbox"/> 了解兒童情緒、問題行為及處理原則 <input type="checkbox"/> 積極參與療育 <input type="checkbox"/> 調節家長及孩子之壓力 <input type="checkbox"/> 增進家長親職自信 <input type="checkbox"/> 了解兒童長期發展、未來生涯規劃 <input type="checkbox"/> 其他：  具體建議：
其他建議		

參、病因診斷分類表 (本頁由醫療機構自行留存)

類別	分項內容																			
病因分類 確定：✓ 可能：x	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/>神經系統缺氧/缺血</td> <td><input type="checkbox"/>藥物/毒物</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>神經系統感染</td> <td><input type="checkbox"/>兒童虐待及忽略</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>腦中風(缺血/出血)</td> <td><input type="checkbox"/>次發於慢性疾病</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>神經系統外傷</td> <td><input type="checkbox"/>早產/低出生體重兒</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>染色體/基因</td> <td><input type="checkbox"/>家庭/社區/心理社會環境</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>先天症候群_____</td> <td><input type="checkbox"/>視力障礙</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>代謝/內分泌障礙</td> <td><input type="checkbox"/>聽力障礙</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>退化性疾病</td> <td><input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>腫瘤</td> <td></td> </tr> </table> 不知原因： <input type="checkbox"/> 隱因性 <input type="checkbox"/> 不明原因		<input type="checkbox"/> 神經系統缺氧/缺血	<input type="checkbox"/> 藥物/毒物	<input type="checkbox"/> 神經系統感染	<input type="checkbox"/> 兒童虐待及忽略	<input type="checkbox"/> 腦中風(缺血/出血)	<input type="checkbox"/> 次發於慢性疾病	<input type="checkbox"/> 神經系統外傷	<input type="checkbox"/> 早產/低出生體重兒	<input type="checkbox"/> 染色體/基因	<input type="checkbox"/> 家庭/社區/心理社會環境	<input type="checkbox"/> 先天症候群_____	<input type="checkbox"/> 視力障礙	<input type="checkbox"/> 代謝/內分泌障礙	<input type="checkbox"/> 聽力障礙	<input type="checkbox"/> 退化性疾病	<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 腫瘤	
<input type="checkbox"/> 神經系統缺氧/缺血	<input type="checkbox"/> 藥物/毒物																			
<input type="checkbox"/> 神經系統感染	<input type="checkbox"/> 兒童虐待及忽略																			
<input type="checkbox"/> 腦中風(缺血/出血)	<input type="checkbox"/> 次發於慢性疾病																			
<input type="checkbox"/> 神經系統外傷	<input type="checkbox"/> 早產/低出生體重兒																			
<input type="checkbox"/> 染色體/基因	<input type="checkbox"/> 家庭/社區/心理社會環境																			
<input type="checkbox"/> 先天症候群_____	<input type="checkbox"/> 視力障礙																			
<input type="checkbox"/> 代謝/內分泌障礙	<input type="checkbox"/> 聽力障礙																			
<input type="checkbox"/> 退化性疾病	<input type="checkbox"/> 其他：_____																			
<input type="checkbox"/> 腫瘤																				
相關疾病  神經相關疾病 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有  感官異常 (耳部問題) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/>腦性麻痺</td> <td><input type="checkbox"/>水腦</td> <td><input type="checkbox"/>神經退化性疾病</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>腦膜炎/腦炎</td> <td><input type="checkbox"/>癲癇</td> <td><input type="checkbox"/>神經皮膚症候群</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>周邊神經疾病</td> <td><input type="checkbox"/>脊髓畸形</td> <td><input type="checkbox"/>神經發展性障礙</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>腦發育畸形</td> <td><input type="checkbox"/>神經肌肉疾患</td> <td><input type="checkbox"/>腦瘤</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 附註：  <input type="checkbox"/> 聽力障礙 <input type="checkbox"/> 傳導性：○左耳 (___分貝)    ○右耳 (___分貝) <input type="checkbox"/> 神經性：○左耳 (___分貝)    ○右耳 (___分貝) <input type="checkbox"/> 混合性：○左耳 (___分貝)    ○右耳 (___分貝) <input type="checkbox"/> 中樞聽覺障礙 APD <input type="checkbox"/> 其他：_____		<input type="checkbox"/> 腦性麻痺	<input type="checkbox"/> 水腦	<input type="checkbox"/> 神經退化性疾病	<input type="checkbox"/> 腦膜炎/腦炎	<input type="checkbox"/> 癲癇	<input type="checkbox"/> 神經皮膚症候群	<input type="checkbox"/> 周邊神經疾病	<input type="checkbox"/> 脊髓畸形	<input type="checkbox"/> 神經發展性障礙	<input type="checkbox"/> 腦發育畸形	<input type="checkbox"/> 神經肌肉疾患	<input type="checkbox"/> 腦瘤	<input type="checkbox"/> 其他：_____					
<input type="checkbox"/> 腦性麻痺	<input type="checkbox"/> 水腦	<input type="checkbox"/> 神經退化性疾病																		
<input type="checkbox"/> 腦膜炎/腦炎	<input type="checkbox"/> 癲癇	<input type="checkbox"/> 神經皮膚症候群																		
<input type="checkbox"/> 周邊神經疾病	<input type="checkbox"/> 脊髓畸形	<input type="checkbox"/> 神經發展性障礙																		
<input type="checkbox"/> 腦發育畸形	<input type="checkbox"/> 神經肌肉疾患	<input type="checkbox"/> 腦瘤																		
<input type="checkbox"/> 其他：_____																				

類別	分項內容	
相關疾病	感官異常 (眼睛問題) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 視力不良 <input type="checkbox"/> 屈光異常 (中度或重度異常) <input type="checkbox"/> 遠視 右眼_____ 左眼_____ <input type="checkbox"/> 近視 右眼_____ 左眼_____ <input type="checkbox"/> 散光 右眼_____ 左眼_____ <input type="checkbox"/> 雙眼視功能不良 <input type="checkbox"/> 斜視： <input type="checkbox"/> 內斜 <input type="checkbox"/> 外斜 <input type="checkbox"/> 上下斜視 <input type="checkbox"/> 其他視功能異常 <input type="radio"/> 調節力異常 <input type="radio"/> 內聚外展失衡 <input type="radio"/> 影像抑制 <input type="radio"/> 立體感不良 診斷：_____ <input type="checkbox"/> 弱視 ( <input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼 <input type="checkbox"/> 雙眼) (弱視原因：_____) <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 遮蔽或介質模糊 ( <input type="radio"/> 眼瞼下垂 <input type="radio"/> 角膜混濁 <input type="radio"/> 白內障 <input type="radio"/> 其他：_____) <input type="checkbox"/> 視網膜病變 <input type="checkbox"/> 視神經萎縮 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 中樞性視力障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	遺傳、先天症候群 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 唐氏症 <input type="checkbox"/> Prader-Willi 氏症候群 <input type="checkbox"/> Goldenhar 氏症候群 <input type="checkbox"/> 胎兒酒精症候群 <input type="checkbox"/> Turner 氏症候群 <input type="checkbox"/> Williams 氏症候群 <input type="checkbox"/> 軟骨發育不全症 <input type="checkbox"/> X 染色體脆折症  <input type="checkbox"/> Angelman 氏症候群 (快樂布偶症候群) <input type="checkbox"/> 胎兒藥物症候群 <input type="checkbox"/> CATCH 22 症候群 <input type="checkbox"/> Rett 氏症候群 <input type="checkbox"/> 先天性代謝障礙 <input type="checkbox"/> Crouzon 症候群 <input type="checkbox"/> 其他：_____

類別	分項內容
相關疾病 心智發展方面 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 混合性特定性發展障礙 <input type="checkbox"/> 發展性協調障礙 <input type="checkbox"/> 其他特定之發展遲緩 <input type="checkbox"/> 非特定之發展遲緩 <input type="checkbox"/> 注意力缺損過動症候群： <input type="checkbox"/> 注意力不足疾患，未提及過動行為 <input type="checkbox"/> 注意力不足疾患，伴有過動行為 <input type="checkbox"/> 注意力缺失過動疾患，其他型 <input type="checkbox"/> 廣泛性發展障礙： <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 兒童期崩解疾患 <input type="checkbox"/> 亞斯伯格症候群 <input type="checkbox"/> 其他廣泛性發展疾患 <input type="checkbox"/> 廣泛性發展疾患，未特定 <input type="checkbox"/> 智能障礙（等級：○輕度○中度○重度○極重度○其他） <input type="checkbox"/> 語言障礙（○表達○理解○混合○語暢○其他） <input type="checkbox"/> 聽障導致之語言或語文發展障礙 <input type="checkbox"/> 特發於兒童及青少年期行為及情緒障礙 <input type="checkbox"/> 特發於兒童及青少年期之過度焦慮症 <input type="checkbox"/> 其他兒童期情緒疾患(包括悲傷及不快樂害羞內向) <input type="checkbox"/> 特發於兒童及青少年期之人際關係困難 <input type="checkbox"/> 兒童期其他社會功能疾患 <input type="checkbox"/> 對立反抗症 <input type="checkbox"/> 選擇性之不語症 <input type="checkbox"/> 睡眠障礙 <input type="checkbox"/> 飲食障礙 <input type="checkbox"/> 抽動症（Tic） <input type="checkbox"/> 遺尿症，遺尿症 <input type="checkbox"/> 兒童虐待／疏忽 <input type="checkbox"/> 其他：_____
其他身體疾病 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 消化系統_____

# 「綜合報告書」

## 撰寫說明

## 【綜合報告書封面】

### 一、基本資料

#### (一) 年齡

請填入個案於醫師門診時之年齡。即「醫師門診日期」減「生日」；例如：個案 A 於 100 年 5 月 1 日出生，其醫師門診日期為 104 年 7 月 1 日，則個案年齡為 4 歲 2 個月。

#### 【個案範例】

生日：100 年 05 月 01 日

年齡：4 歲 2 個月

醫師門診日期：民國 104 年 07 月 01 日

#### (二) 早產兒矯正年齡：

早產兒年齡計算為「醫師門診日期」減「預產日期」。2 歲前皆以矯正年齡計算。

### 二、日期定義

#### (一) 醫師門診日期

個案經醫師診察安排聯合評估之門診日期。

#### (二) 治療師第 1 項評估日期

個案經醫師聯合評估門診後，治療師執行第 1 項評估之就診日期。

#### (三) 綜合報告書完成通知日期（本次為初評 複評）

彙整各科評估資料，完成 1 份完整綜合報告書並通知家長之日期。另，備註個案此次接受聯合評估是初次評估亦或再次評估。

#### (四) 預定下次評估日期

依據「兒童及少年福利與權益保障法施行細則」第 9 條：「本法所稱發展遲緩兒童，指在認知發展、生理發展、語言及溝通發展、心理社會發展或生活自理技能等方面，有疑似異常或可預期有發展異常情形，並經衛生主管機關認可之醫院評估確認，發給證明之兒童。發展遲緩兒童再評估之時間，得由專業醫師視個案發展狀況建議之。」

請專業醫師依本次評估結果判斷個案是否需要複評。如需要複評，則請填寫預定下次評估日期。另，為利第一線醫療人員作業，故「預定下次評估日期」以醫師門診日起算，並填寫至月份（民國○年○月底）即可。

### (五) 個案範例

個案 A 曾於 102 年 5 月 5 日、103 年 6 月 6 日至本院接受評估。  
個案 A 家長於 104 年 7 月 1 日電話聯繫聯合評估中心單一聯絡窗口，要求安排複評。安排個案 A 於 104 年 7 月 5 日接受小兒神經科、兒童青少年精神科及復健科聯合門診，於 7 月 8 日接受物理治療、職能治療及語言治療評估、於 7 月 10 日接受心理衡鑑。各專業評估報告與綜合報告書於 8 月 1 日完成，並由單一聯絡窗口聯繫家長安排於 8 月 10 日回診聽取報告結果，並預計於 1 年後再次評估。

#### 【個案範例】

醫師門診日期：

民國 104 年 07 月 05 日

治療師第 1 項評估日期：

民國 104 年 07 月 08 日

綜合報告書完成通知日期：

民國 104 年 08 月 01 日

(本次為  初評  複評)

是否需要複評：

不需要

需要，預定下次評估日期：

民國 105 年 07 月底

### 三、專業評估領域

請已完成評估之各專業人員於底線中署名。

### 四、備註

請於此處填入聯合評估中心聯絡窗口之電話與姓名，俾利家長有問題時得進行聯繫。

## 【壹、評估結果報告】

### 一、主訴與就診問題

#### (一) 主訴

為家長求診原因及主要需求，即“chief complaint”。提供數案書寫範例如下供參。

範例 1：已知有癲癇併發展遲緩，自閉特質，希望追蹤評估。

範例 2：已知發展遲緩，自閉特質，希望追蹤評估。

範例 3：已知發展遲緩，打算申請緩讀小學，希望追蹤評估。

範例 4：說話慢，情緒不穩，不專心，跟小朋友互動不佳，由家長帶來評估。

#### (二) 就診問題

為將求診目的或問題予以歸類後之結果。

### 二、團隊評估總結

應包含各專科看診結果與建議摘要；得經專業團隊個案討論會議後，由主責或主診斷醫師彙整之，提供說明及撰寫範例如下。

#### (一) 專科看診結果

各專科醫師應就看診中孩子的特殊外觀描述、各項能力、情緒互動表現之特質、檢查結果(如腦波、CT、MRI、gen 等)可作為臨床診斷之依據詳實紀錄專科看診內容。

#### (二) 建議摘要

依據各專科醫師及專業評估人員之評估結果，提供相關建議，例如接受積極療育、門診追蹤、安排○○治療、家長學習引導技巧及申請(特殊)教育評估等。

### 三、疾病診斷

醫師如發現個案有相關疾病(如：腦性麻痺、自閉症、過動症…等)，應於「疾病診斷」欄註記。

除了勾選發展遲緩項目外，應盡量提供發展性疾病診斷名稱及重要相關疾病，以便清楚區辨個案主要問題。

以下舉例說明一些常見發展性診斷及常見相關疾病：

➤ 常見發展性疾病診斷(可參閱 p.118 「ICD-10 診斷參考簡表」)



自閉症類群、注意力不足過動症、認知障礙、臨界智能、語言（表達）發展遲緩、混合性發展遲緩（兩項以上發展遲緩）、全面發展遲緩、腦性麻痺、動作協調障礙、情緒行為問題。

➤ 常見相關疾病：

癲癇、染色體異常、早產兒、遺傳／先天症候群、代謝異常、聽力障礙…等。

### 範例 1

類別	內 容
團隊評估 總結	<p><b>小兒復健科：</b> 在門診自得其樂到處遊走，不理會叫喚，親疏不分，主動靠近陌生人。斜眼看牆壁，具有自閉特質。整體而言，個案互動溝通品質不佳，行為固著，具有自閉特質。 建議：積極療育，父母學習引導技巧，兒童青少年精神科、復健科追蹤。</p> <p><b>小兒神經科：</b> 語言發展遲緩，自閉特質，腦波正常。 建議：早期療育和追蹤發展。</p> <p><b>兒童青少年精神科：</b> 自閉症，在診間沒有眼神接觸，專注於吸管或自己手指，不理會叫喚。情緒尚穩定。 建議：安排早期療育及門診持續追蹤。</p> <p>團隊評估建議: 1.OO 科追蹤 2. 建議安排 OO 治療 3.建議就學並照會特殊教育評估 ...</p>
疾病診斷	<p>疑似：</p> <p>確定：自閉症(F84.0)</p>

### 範例 2

類別	內 容
團隊評估 總結	<p><b>小兒復健科：</b> 可以在情境下聽懂簡單指令但配合度不穩定，不會指認五官，少主動溝通，頂多只是拉人。喜歡自己玩，對叫喚常不理會，眼神接觸少，表哥叫他或制止他時會衝過去咬；活動量大，外出不怕生到處亂跑，興趣狹隘，喜歡捉迷藏/彈鋼琴，喜歡看輪子或亮光，可以配對形狀，認知尚可。動作協調不佳，不會用湯匙。</p> <p><b>小兒神經科：</b> 結果：104.9.23(2y4m)個案發展在語言與社會情緒方面有遲緩，眼神接觸短暫，神經學檢查方面步態正常，深肌腱反射正常。腦波檢查結果正常。</p> <p><b>兒童青少年精神科：</b> 眼神接觸較少，社會互動較被動，不太主動找同儕玩，整體行為符</p>

	<p>合自閉類群障礙症。</p> <p><b>耳鼻喉科：</b> 結果：2015-9-23 耳鼻喉局部檢查：左側耳垢栓塞；嬰幼兒聽力檢查已安排尚未做。</p> <p>團隊評估建議：1. OO 科追蹤、照會 OO 科；2. 建議安排 OO 治療 3. 照會特殊教育評估；4. 建議轉介社會福利資源/通報社會局個案師；5. 建議調整、一致的教養方式和標準、在家可以以 OO 遊戲，正向鼓勵孩子勇於嘗試錯誤，促進親職關係和兒童學習等；6. 追蹤聽力檢查結果。</p>
疾病診斷	<p>疑似：</p> <p>確定：自閉症(F84.0)、動作發展遲緩(F82)</p>

### 範例 3

類別	內容
團隊評估 總結	<p><b>小兒神經科：</b> (1y10m)個案整體發展皆有遲緩，出生時有吸入羊水接受插管治療，神經學檢查深肌腱反射較強，張力較強，2014/03/17 腦部核磁共振檢查顯示胼胝體發育不良，2014/8/28 腦波檢查顯示輕度腦功能障礙(呈現慢波)。 建議持續復健治療與追蹤發展。</p> <p><b>兒童青少年精神科：</b> 發展遲緩，輕至中度；建議發展中心早療。</p> <p><b>小兒復健科：</b> 整體發展遲緩。四肢肌肉張力較強。可維持坐姿、趴臥時兩大腿內夾，尚無法爬行。手部功能以抓握為主，並出現明顯偕同動作。可有眼神互動，可聽懂簡單常見口令，如給我、要不要？。會發出聲音引人注意、以手勢或點頭等姿勢表達，無有意義口語表達。 建議物理、職能及語言治療。父母學習正確促進發展的方法、發展中心結構化訓練。</p> <p><b>耳鼻喉科：</b> 2014/10/08 耳鼻喉局部檢查：無異常。 2014/11/03 嬰幼兒聽力檢查：ABR (click)：右耳 5 分貝：左耳 5 分貝。 建議持續門診追蹤與復健。</p> <p>團隊評估建議：1. ○○科追蹤、2. 家長學習療育及引導技巧、3. 安排物理、職能治療及行為訓練…</p>
疾病診斷	<p>疑似：</p> <p>確定：腦性麻痺(G80.0)、混合性發展遲緩(F88)</p>

## 【貳、評估結果與療育建議書】

各項專業評估建議使用綜合報告書中所列之標準化評估工具。如使用其他工具，則請於評估工具中勾選「其他」並敘明所使用之工具名稱。

鑒於各項標準化評估工具皆已制定各自施測結果判讀標準建議，故施測結果宜依各工具之不同標準判讀，若評估工具無判讀標準規範則建議以「發展商數達 - 1.5 個標準差視為遲緩」為原則。惟評估結果之勾選除評估工具施測結果外，亦應參照行為觀察與綜合結果進行綜合判斷。

### 一、知覺動作功能

#### (一) 粗大動作

##### 1. 評估工具

此處所指評估工具，乃是指為收集資料所使用的各種評估方法。臨床上最常用於收集資料的方法包括臨床觀察、晤談與直接檢查/測驗。為能消除個案與家長對評估環境的緊張感，以及得到較為正確的測驗結果，建議評估時可先由觀察與晤談開始，再進行標準化發展測驗。觀察與晤談的時間並不一定要很長或很制式化，某些問題也可在測驗中或之後詢問或澄清。

無異常、臨界發展遲緩、發展遲緩三者選項之各評估工具之切截點判讀參考詳見「兒童物理治療評估工具建議清單(0-6 歲)」(2021/07/05 版)，由「社團法人臺灣物理治療學會臨床專科委員會小兒學組」編製，可由社團法人臺灣物理治療學會/服務資源/檔案下載(<https://www.tpta.org.tw/articles.php?type=download> 下載)。

##### (1) 臨床觀察

觀察 (observation) 是人們運用各種感覺器官或儀器，有目的、有計畫地對事物進行偵測和了解的一種過程和方法。其為專業人員必備服務技能，除個案行為之觀察，也觀察個案與環境之互動。評估時的觀察可分為直接觀察或參與式觀察。參與式觀察指評估時與個案互動過程中觀察其反應。物理治療於評估中觀察的內容包含：個案的警醒、注意、動作發展表現與功能；使用輔助性與適應性器具的能力與適應性策略；可能限制個案功能的物理環境因素；個案的疼痛程度；姿勢與動作型態；以及在日常情境中生活自理與家務處理功能；工作、社區、休閒、整合與需協助程度等都部份可由觀察當中得到訊息。客觀的觀察紀錄包括五個 W：What (什麼)，什麼事件正在進行及該事件前後之事物；Who (誰)，誰參與該

事件，參與者的特性；Where(地點)，事件發生的地點及相關情境；When(時間)，該事件發生的時間；How(如何)，該事件如何進行。此外，也可在觀察記錄之後，加上主觀的 Why(為什麼)評論或推論，如：是否符合觀察前設定的假說，若非，則可能原因為何。

此處所提肌肉張力或動作型態異常：包含各種疾病或診斷，例如腦性麻痺、脊柱裂、肌肉病變、唐氏症等所造成之肌肉張力(過高或過低)與姿勢、步態異常；以及因動作協調功能不佳，例如發展性協調障礙(DCD)所造成之動作笨拙(clumsiness)。若評估個案有上述情況，則請勾選相關欄位並註明部位，例如全身或肢體的某個部位，並請將觀察到的異常張力與異常動作型態的表現與對動作發展/功能之影響記錄於”行為觀察及綜合結果”欄位。

## (2) 臨床晤談

晤談(interview)為一種口語溝通，其定義為：正式與有目的的溝通、問與答。晤談進行包括開始、進行與結束三個部份：

在晤談開始時：1)先向個案/家長打招呼；2)請個案/家長坐下；3)介紹自己；4)向家長解釋晤談的目的；5)說明評估要花多少時間；6)解釋為何要一面談一面記錄；7)詢問家長是否有其他意見。

在晤談間：1)維持一個正向的情緒氣氛；2)有很好的眼對眼接觸；3)態度親切；4)儘量用開放式問句；5)仔細聆聽；6)對於家長口語或非口語的訊息給予察覺並反應；7)鼓勵家長在過程當中用口語或非口語的方式表達；8)適當的時候可以用閉鎖句詢問；9)不清楚家長談話內容時，使用澄清之技巧；10)引導家長針對相關議題進行談話。

在晤談結束時：1)總結談話內容，並詢問家長是否正確；2)詢問家長是否有其他想要表達事項；3)最後謝謝家長與個案參與評估。

## (3) 阿爾伯塔嬰幼兒動作量表 (AIMS)

## (4) 皮巴迪動作發展量表第二版 (PDMS-2)

## (5) 嬰幼兒綜合發展量表 (CDIIT)

## (6) 兒童動作 ABC 評量表第二版 (Movement Assessment Battery For Children-2, Movement ABC-2)

(7) 布魯茵克斯-歐西瑞斯基動作量表第二版 (Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency, BOT-2)

(8) 學前兒童粗大動作品質量表

(9) 日常生活功能量表中文版 (PEDI-C)

(10) 其他

A. 動作功能神經評估 ( Motor Function Neurological Assessment, 簡稱 MFNU )

B. 兒童活動量計分表 ( Children's Activity Rating Scale, 簡稱 CARS )

C. 臺北市 98 學年度幼稚園幼兒體適能檢測

D. FITNESSGRAM & ACTIVITYGRAM TEST

## 2. 行為觀察及綜合結果

整合評估過程中經由閱讀病歷、觀察、晤談與標準化測驗等所有收集到的資料，記錄個案於日常或/與情境中的動作發展與功能表現，身體功能與構造損傷情況，以及環境影響因素或需求。專業人員分析個案之主要問題，包含造成問題的原因，以及對於目前或未來動作發展/功能可能的影響，以此說明個案是否需要介入以及訓練建議。

## 3. 粗大動作評估總結

專業人員依整體評估結果加以判斷個案之動作發展為：無異常、臨界發展遲緩與發展遲緩。此處的判斷依據除了依評估工具提供的標準化分數與切截點判斷遲緩程度外，還需考量其他評估結果。例如部份輕度腦性麻痺個案，可能在量性動作相關測驗呈現出的結果會大於 - 1.5 個標準差，但考量其動作型態與步態異常，此類個案應勾選為”臨界發展遲緩”並應接受療育服務；或是有某些基因異常的嬰幼兒，可能在 6 個月前接受標準化測驗時，會因該測驗的鑑別效度不足而呈現粗大動作發展於一般範圍內，但因其已有確定醫學診斷，可判斷未來粗大動作發展有遲緩可能，所以仍應勾選為”臨界發展遲緩”並應接受療育服務。

## 4. 粗動作訓練

依個案整體評估結果，若可確定個案粗大動作發展於一般範圍內，並且沒有潛在危險因子，未來也不至產生動作發展遲緩或功能障礙者，則可勾選不需要訓練/介入。若個案粗大動作發展

呈現臨界發展遲緩，仍存在潛在危險因子，則應依個案情況與當地療育資源，勾選需要訓練/介入服務或提供追蹤及諮詢。若個案有明確粗大動作發展遲緩或功能障礙，則勾選需要訓練/介入服務。

## 5. 具體建議

可將上述勾選之項目延伸，寫出以便於家長了解之執行方式，例如可用那些攜抱方式促進個案頭部控制，或是教導個案說出完成套圈遊戲的各個步驟：“拿起圈圈”、“選擇很近的獎品”、“看著獎品”、“手伸直輕輕丟”等，以協助個案練習動作計畫能力，可參考以下範例。

## 6. 個案範例

(1) 個案範例 1—自閉症類群疾患(23 個月大，診斷為自閉症與發展遲緩之個案)

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
知覺動作功能	粗大動作 <input type="checkbox"/> 無異常 <input checked="" type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：104 年 06 月 22 日 評估結果：目前能力約 1 歲 5 個月，百分位：2 發展商數：69 評估工具： <input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 肌肉張力或動作型態異常： <input checked="" type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 異常，部位：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> 阿爾伯塔嬰幼兒動作量表 (AIMS) <input type="checkbox"/> 皮巴迪動作發展量表第二版 (PDMS-2) <input checked="" type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展量表 (CDIIT) <input type="checkbox"/> 兒童動作 ABC 評量表第二版 (Movement Assessment Battery For Children-2, Movement ABC-2) <input type="checkbox"/> 布魯茵克斯-歐西瑞斯基動作量表第二版 (Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency, BOT-2) <input type="checkbox"/> 學前兒童粗大動作品質量表 <input type="checkbox"/> 日常生活功能量表中文版 (PEDI-C) <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明)：_____  行為觀察及綜合結果： 綜合臨床觀察、臨床晤談與發展測驗結果，個案粗大動作發展呈現臨界遲緩，同時因個案行為與互動，影響動作之發展學習。以下為個案現況與問題分析： ➤ 活動與參與方面：個案可獨立行走，也可自己獨立轉換姿勢，因對環境中障礙物注意力不足容易跌倒，外出時仍需大人一直牽著手走，以避免跌倒或

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>亂跑造成危險。可扶物兩腳一階上下樓梯，因單腳站控制與平衡不足還無法放手上下樓梯。個案動作模仿能力與觀察能力較弱，同時因動機與偏好造成部份活動練習經驗少，動作協調發展較弱，影響與同儕遊戲之參與。個案會將球丟出但無法與人玩丟球遊戲，也還不會將手舉高過肩丟球。尚未出現嘗試或模仿原地跳之表現。會靠近哥哥一起玩但不會模仿哥哥動作遊戲之玩法。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 身體功能與構造方面：與動作相關構造無明顯異常。</li> <li>➤ 評估過程中行為描述：評估過程中個案有少量眼神互動但時間短暫，固執行為明顯，玩法單一。個案容易因偏好影響活動的選擇與動機，挫折忍受度也較低，1-2次不成功便會生氣或停止嘗試。此外，個案於評估中不合作，考量 CDIT 測量誤差，故勾選臨界遲緩。</li> </ul>
	<p>粗動作訓練</p> <p><input type="checkbox"/> 不需要</p> <p><input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 誘發姿勢控制或姿勢變換的能力</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 增加走路、爬行或上下樓梯等移位能力</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 增加動態或是靜態平衡能力</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 增加粗動作學習或粗動作計劃的能力</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 增加物品傳接的能力</li> <li><input type="checkbox"/> 增加運動相關技巧或動作協調性</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 增加粗動作遊戲的能力</li> <li><input type="checkbox"/> 增加呼吸功能或心肺耐力</li> <li><input type="checkbox"/> 增加肌力、肌耐力或調整肌肉張力</li> <li><input type="checkbox"/> 增加關節活動度或柔軟度</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 促進與社會參與相關之動作功能</li> <li><input type="checkbox"/> 其他：_____</li> </ul> <p>具體建議：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 安排物理治療，並提供居家訓練活動建議及家長諮詢。</li> <li>➤ 居家練習與環境建議： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 促進環境因素：找出個案喜愛之遊戲或物品，以增加遊戲時與人互動動機。</li> <li>2. 誘發兒童活動： <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 遊戲或日常活動中鼓勵個案模仿動作表達情緒與需求，以及觀察模仿他人玩法。</li> <li>b. 鼓勵個案上下樓梯時在最後幾階，或公園中小樓梯鼓勵放開手走。</li> <li>c. 利用遊戲或唱遊時練習跳，大人可牽著手或協助將腳抬起使其有雙腳離地的經驗，並可以簡單口令提示動作步驟(蹲下一跳高高)。</li> <li>d. 鼓勵多玩公園各種遊戲設備，並與小朋友增加互</li> </ol> </li> </ol> </li> </ul>

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>動，例如鼓勵個案觀察其他小朋友怎麼溜滑梯，揮手與人打招呼等。</p> <p>e. 多玩互動遊戲(例如同玩球或玩搔癢、炒蘿蔔等身體遊戲)，鼓勵用微笑或模仿動作表示要再玩以增加互動機會。</p> <p>3. 改善身體功能與構造：以上述活動 b.c.d 增加動態平衡能力。</p> <p>4. 轉介與溝通：無。</p>

(2) 個案範例 2—合併有注意力缺失過動的發展性協調障礙兒童 (5 歲 5 個月大)

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
知覺動作功能	<p>粗大動作</p> <p><input type="checkbox"/> 無異常</p> <p><input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 發展遲緩</p>	<p>評估日期：104 年 03 月 10 日</p> <p>評估結果：目前能力約 <u>5 歲 5 個月</u>，整體分數的百分位：1；( <u>手部操作分測驗：第二個百分位，丟接球分測驗：第五個百分位，平衡分測驗：第一個百分位，整體分數：第一個百分位</u>)</p> <p>評估工具：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 肌肉張力或動作型態異常： <input checked="" type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 異常，部位：_____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談</p> <p><input type="checkbox"/> 阿爾伯塔嬰幼兒動作量表 (AIMS)</p> <p><input type="checkbox"/> 皮巴迪動作發展量表第二版 (PDMS-2)</p> <p><input type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展量表 (CDIIT)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 兒童動作 ABC 評量表第二版 (Movement Assessment Battery For Children-2, Movement ABC-2)</p> <p><input type="checkbox"/> 布魯茵克斯-歐西瑞斯基動作量表第二版 (Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency, BOT-2)</p> <p><input type="checkbox"/> 學前兒童粗大動作品質量表</p> <p><input type="checkbox"/> 日常生活功能量表中文版 (PEDI-C)</p> <p><input type="checkbox"/> 其他 (請敘明)：_____</p> <p>行為觀察及綜合結果： 個案 5 歲 5 個月，目前就讀幼稚園大班，由家長轉介評估，主要訴求是個案的專注力不夠、有過動行為，同時說話咬字不清楚影響學校的學習與同儕的互動，家長也表示個案的動作協調性不佳，動作能力較弱。臨床觀察，個案身體姿勢尚可，以 Movement ABC-2 評估，評估過程，個案理解也能依據要求接受測試項目，但注意力過短、容易分心，時而會過度興奮，需要重複提示或間斷測驗(降低其興奮性)，因此測試時間拉長，個案在測試過程也容易呈現挫折忍受度低，不耐煩以致動作品質不佳。測試結果在丟</p>



類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>接球分測驗的得分:標準分數 5; 5th 百分位, 平衡分測驗:標準分數 3; 1st 百分位 (手部操作: 標準分數 4; 2nd 百分位, 整體得分的標準分數 3; 1st 百分位), 顯示個案整體動作顯著遲緩。</p> <p>粗動作訓練</p> <p><input type="checkbox"/> 不需要</p> <p><input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練</p> <p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/> 誘發姿勢控制或姿勢變換的能力</p> <p><input type="checkbox"/> 增加走路、爬行或上下樓梯等移位能力</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 增加動態或是靜態平衡能力 (特別是靜態平衡)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 增加粗動作學習或粗動作計劃的能力(丟接球的能力)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 增加物品傳接的能力(丟接球的能力)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 增加運動相關技巧或動作協調性</p> <p><input type="checkbox"/> 增加粗動作遊戲的能力</p> <p><input type="checkbox"/> 增加呼吸功能或心肺耐力</p> <p><input type="checkbox"/> 增加肌力、肌耐力或調整肌肉張力</p> <p><input type="checkbox"/> 增加關節活動度或柔軟度</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 促進與社會參與相關之動作功能</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 其他：<u>增加戶外活動的機會與動作經驗，增加注意力與挫折忍受力</u></p> <p>具體建議：</p> <p>個案需接受整體的動作療育，除增加手部操作的活動外，也增加戶外活動機會與動作經驗，在療育與平日互動過程，治療師、家長與老師需留意個案注意力與活動過度的情形，治療環境單純、刺激少，活動時間逐步增加。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 改善靜態平衡能力，像是單腳站(可以在不同的地面材質上訓練，例如沙地、泥地或是草地，以增加其適應環境的能力)，盡量要求可以維持達到 12 秒以上。</li> <li>2. 改善手部丟球、接球等大動作，有機會可以多讓小朋友到戶外與其他小朋友或者家長做丟接球或者丟接飛盤的活動，提醒小朋友在接球時眼睛要注意目標，丟球時也要瞄準之後再做動作。</li> <li>3. 在訓練過程中盡量將外在的干擾減到最少，可以讓小朋友在附近沒有其他人的房間或者是環境中做動作，在帶小朋友做動作之前可以以口頭講解配合動作示範讓小朋友更能夠接受動作，更能專心在學習上。</li> </ol>

## (二) 精細動作

### 1. 評估工具

#### (1) 臨床觀察

觀察兒童在從事與其年齡或能力相當的精細動作活動或玩玩具時之表現，及接受評估時之行為情緒反應，再與標準化評估工具的施測結果比較，以確認兒童的實際能力。

觀察內容應涵蓋：

- A. 一般行為：如兒童在測驗過程中之生理狀況、活動量、專注力、配合度及動機等。
- B. 特殊狀況：明顯好惡、固著行為、特殊情緒行為、親子互動方式等。
- C. 身體功能及結構：手部解剖結構及功能之完整性、手部操作時身體姿勢之維持及調整；視力狀況等。
- D. 動作品質：手部力量、耐力、動作精確度（如：手眼協調、力量及速度調控、左右手協調及序列等）及動作精熟度等。

#### (2) 臨床晤談

- A. 詢問主要照顧者或兒童在日常工具操作（如筆、湯匙、筷子等）、執行日常活動（如穿脫襪子、扣鈕扣等）或玩各類玩具的情形，以釐清兒童在觀察評估時的表現是否與其在自然環境中的表現一致。
- B. 詢問主要照顧者兒童當日之表現與平日相比如何？若個案配合度不佳，可詢問主要照顧者兒童是否曾做過類似活動？其表現如何？

#### (3) 皮巴迪動作發展量表第二版（PDMS-2）

#### (4) 嬰幼兒綜合發展量表（CDIIT）

#### (5) Bayley Scales of Infant and Toddler Development, 4<sup>th</sup>（Bayley-4）

#### (6) Test of Visual-Motor Skill 3rd Edition

#### (7) 布魯茵克斯-歐西瑞斯基動作量表第二版（Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency, BOT-2）

#### (8) 兒童動作 ABC 評量表第二版（Movement Assessment Battery For Children-2, Movement ABC-2）

## 2. 評估項目結果勾選方式

綜合臨床觀察、臨床晤談及使用標準化評估工具之結果，判斷幼兒精細動作發展之程度。

使用標準化評估工具之結果，依評估工具提供的標準化分數與切截點判斷。若該工具無設定切截點，則標準分數或發展商數小於（含）- 1.5 個標準差（百分等級 $\leq 7$ ）者視為明顯遲緩，再參酌臨床觀察與晤談的結果來勾選。標準分數介於 - 1.5 與 - 1 個標準差之間（ $7 < \text{百分等級} \leq 15$ ）者，勾選臨界發展遲緩。標準分數或發展商數高於 - 1 個標準差（百分等級 $> 15$ ）者，勾選無異常。或發展商數 $\leq 75$ 者為遲緩， $75 < \text{發展商數} \leq 80$ 者為臨界發展遲緩。

## 3. 個案範例

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
知覺動作功能	精細動作 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input checked="" type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：104 年 10 月 15 日 評估結果：目前能力約 1 歲 6 個月， 百分位：12，發展商數：82 評估工具： <input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 肌肉張力異常： <input type="checkbox"/> 無異常 <input checked="" type="checkbox"/> 異常，部位：全身性稍微偏低 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 <input checked="" type="checkbox"/> 皮巴迪動作發展量表第二版 (PDMS-2) <input type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展量表 (CDIIT) <input type="checkbox"/> Bayley Scales of Infant and Toddler Development, 4 <sup>th</sup> (Bayley-4) <input type="checkbox"/> Test of Visual-Motor Skill 3rd Edition <input type="checkbox"/> 布魯茵克斯-歐西瑞斯基動作量表第二版 (Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency, BOT-2) <input type="checkbox"/> 兒童動作 ABC 評量表第二版 (Movement Assessment Battery For Children-2, Movement ABC-2) <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明)：_____  行為觀察及綜合結果： 小美 2 歲 3 個月，醫學診斷為唐氏症(第 21 對染色體異常、鑲嵌式)，103 年曾在他院求診，當時評估結果為全面性發展遲緩，之後即有接受職能、物理治療服務，今家長希望其接受評估以了解個案目前各項領域之發展，以作為後續療育方向之參考。 測驗過程中，小美不太怕生，但尚未能穩定的雙向互動，注意力持續度較短，活動量稍微偏高，常會想離座。對指令理解較有限，亦不太會觀察示範動作。小美已發展出手指指腹抓握、指尖拈取、手部釋放等基本的

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>手部功能，並可將 3-4 塊積木單純疊高及有初步的形狀嵌合及插棒概念，手眼協調及速度、力量之控制稍弱。在雙手協調部分，其可一手持容器另一手將小型物品投入、翻開書本並嘗試翻頁。在工具操作部分，小美會模仿持湯匙餵食、用湯匙敲打杯子等、尚無塗鴉概念。綜合研判，小美目前的精細動作發展落在遲緩範圍。</p>
	<p>精細動作訓練</p> <p><input type="checkbox"/> 不需要</p> <p><input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/> 發展慣用手</p> <p><input type="checkbox"/> 發展抓握、拈取及釋放等基本手功能</p> <p><input type="checkbox"/> 提升手部肌力、肌耐力</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 增進雙手使用能力/協調性</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 提升力量調節及動作速度之控制</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 提升手部操作各種工具之技巧(包括剪刀、筆、膠水等之使用)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 提升手眼協調</p> <p>具體建議：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 須接受每週至少一次的職能治療。</li> <li>2. 多提供機會讓小美自行操作各種日常活動，包括打開食物包裝、進食、穿脫衣物鞋襪、玩玩具及收拾玩具等。</li> <li>3. 玩具的種類以多樣化、能夠提供小美各種手部操作的機會為原則，如積木、厚頁的圖畫書、簡單拼圖、玩具盤、色筆和紙、發條玩具等，如果小美只有簡單重複的動作，大人可以示範如何玩並確定小美有在觀看，再引導她模仿操作。</li> <li>4. 在安全範圍內，儘量讓小美自行嘗試、完成符合其現有能之日常活動，大人只在必要時給予適當之協助，避免過多提醒及代勞。若小美久未啟動，大人可帶著她做第一步，再試著放手讓她自己做。</li> </ol>

### (三) 感覺統合

#### 1. 評估工具

##### (1) 感覺處理

A. 感覺處理能力剖析量表 7-36 個月(Sensory Profile)中文版

B. 感覺處理能力剖析量表 3-10 歲(Sensory Profile)中文版

##### (2) 視覺動作

A. 拜瑞布坦尼卡視覺-動作統整發展測驗中文版(The Berry-Buktenica Developmental Test of Visual-Motor Integration, VMI)，英文版則為第 6 版

B. 視知覺技巧測驗第 4 版 (Test of Visual Perceptual Skills 4th Edition)

C. 視知覺發展測驗第 3 版(Depvelopmental Test of Visual Perception-3)

D. 非動作視知覺測驗第 4 版(Motor-Free Visual Perception Test-4)

##### (3) 整體功能

###### A. 臨床觀察

(A)感覺處理相關：觀察兒童對於各類感覺刺激或活動的反應，包括情緒與行為反應。

(B)視覺動作相關：觀察兒童握筆方式、運筆效能、視知覺功能及視動整合兩者間有無明顯差距；抄畫圖形時對空間結構之解構方式等。

(C)整體功能相關：基本張力、身體基模、姿勢平衡反應、動作協調、動作計畫及序列等之質性觀察。

###### B. 臨床晤談

針對施測結果孩童表現落在切截點附近或以下的項目，詢問主要照顧者或兒童在日常生活中，對於涉及該項能力的活動之參與及表現情形，並詢問主要照顧者是否有觀察到兒童有特殊的表現（如怕高、有困難接受剪頭髮…等），以釐清兒童在觀察評估時的表現是否與其在自然環境中的表現一致。

- C. 動作問題簡易量表(Quick Motor Problem Inventory, QMPI)
- D. 嬰兒感覺功能測驗(Test of Sensory Functions in Infants)
- E. Degangi-Berk 感覺統合測驗(Degangi-Berk Test of Sensory Integration)
- F. 感覺統合臨床評量 (Sensory Integration Clinical Observation , SICO)

## 2. 評估項目結果勾選方式

綜合臨床觀察、臨床晤談及使用標準化評估工具之結果，判斷幼兒感覺統合發展之程度。

使用標準化評估工具之結果，依評估工具提供的標準化分數與切截點判斷（可至社團法人臺灣職能治療學會網頁之下載專區下載）。若該工具無設定切截點，則標準分數或發展商數小於(含) - 1.5 個標準差（百分等級 $\leq 7$ ）者視為明顯失調，再參酌臨床觀察與晤談的結果來勾選。標準分數介於 - 1.5 與 - 1 個標準差之間（ $7 < \text{百分等級} \leq 15$ ）者，勾選臨界失調。標準分數或發展商數高於 - 1 個標準差（百分等級 $> 15$ ）者，勾選無異常。

## 3. 個案範例

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
知覺動作功能	感覺統合 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 疑似失調 <input checked="" type="checkbox"/> 失調	評估日期：104 年 10 月 15 日 評估結果：目前能力約____歲____個月， 標準分數：VMI：65 百分位：QMPI：8.6、VMI：1 評估工具： 感覺處理 <input type="checkbox"/> 感覺處理能力剖析量表 7-36 個月(Sensory Profile)中文版 <input type="checkbox"/> 感覺處理能力剖析量表 3-10 歲(Sensory Profile)中文版 視覺動作 <input checked="" type="checkbox"/> 拜瑞布坦尼卡視覺-動作統整發展測驗中文版(The Berry-Buktenica Developmental Test of Visual-Motor Integration, VMI)，英文版則為第 6 版 <input type="checkbox"/> 視知覺技巧測驗第 4 版(Test of Visual Perceptual Skills 4th Edition) <input type="checkbox"/> 視知覺發展測驗第 3 版(Developmental Test of Visual Perception-3) <input type="checkbox"/> 非動作視知覺測驗第 4 版(Motor-Free Visual Perception Test-4) 整體功能 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 <input checked="" type="checkbox"/> 動作問題簡易量表(Quick Motor Problem Inventory) <input type="checkbox"/> 嬰兒感覺功能測驗(Test of Sensory Functions in Infants)

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p><input type="checkbox"/> Degangi-Berk 感覺統合測驗(Degangi-Berk Test of Sensory Integration)</p> <p><input type="checkbox"/> 感覺統合臨床評量(Sensory Integration Clinical Observation , SICO)</p> <p><input type="checkbox"/> 其他 (請敘明): _____</p> <p>行為觀察及綜合結果：</p> <p>小明 5 歲 3 個月大，診斷為發展遲緩。由臨床觀察發現其原始神經動作整合尚未成熟，肌耐力及張力偏低，需肢體協助才能做出小飛機或仰躺抱球之姿勢，維持姿勢亦明顯吃力。在動、靜態平衡部分，其單腳站左、右腳均可持續約 3-4 秒，相較於同齡兒童稍弱；腳跟接腳趾沿直線向前及倒退走時軀幹搖晃明顯，平衡反應較弱；在單腳跳躍時，其肌肉爆發力及姿勢控制均有明顯困難。在動作計畫及動作協調部分，其在模仿重複、快速的交替動作序列時有明顯節奏不穩、順序混淆等情形，學習不熟悉動作較困難。在眼球控制相關項目中，其在追視時頭部及眼睛動作無法適當分離(追視時頭部無法法定住)。整體而言，其感覺統合功能表現落在失調範圍。</p>
	<p>感覺統合訓練</p> <p><input type="checkbox"/> 不需要</p> <p><input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/> 警醒度最佳化</p> <p><input type="checkbox"/> 感覺系統正常化(normalization)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 建立對身體部位及功能的瞭解(body schema)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 改善視覺動作協調功能</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 改善平衡及兩側協調功能</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 改善動作計畫功能</p> <p>具體建議：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 須接受每週至少一次的職能治療。</li> <li>2. 增加日常生活中動作經驗的多元性，避免過度機械化的重複練習。</li> <li>3. 多讓孩子玩一些全身性大動作活動，如：球類、溜滑梯、盪鞦韆、跳格子、走公園小花檯、舞蹈律動、吊單槓、玩攀爬架等，讓其有機會在自然情境中學習整合各種不同之刺激並做出適當反應，提升其動作計畫、平衡與手眼協調能力。</li> </ol>

## 二、吞嚥／口腔功能

執行兒童吞嚥及口功能評估之前必須先收集資料並做家長訪談，訪談目的即是為了收集完整的資料包括：

- **出生與疾病史：**和家長或主要照顧者訪談個案之出生史，包含出生週數、出生體重、出生時生理狀況及疾病史。
- **目前生理狀況：**了解個案目前體重及生理狀況，包含是否服用任何藥物、是否有肺炎、氣喘或任何呼吸問題等。
- **家中餵食紀錄：**了解目前在家中餵食的狀況及困難，包含進食方式、進食姿勢、進食量及進食食物種類。

### (一) 口腔動作

兒童吞嚥/口腔功能評估必須包括「口腔動作」、「口腔感覺」和「吞嚥機轉」三項評估。

#### 1. 口腔動作

- (1) 口腔動作評估：評估個案臉頰、雙唇、上下頷及舌頭之構造、張力、穩定度及敏感度是否異常。
- (2) 口腔感覺評估：評估個案臉部及口腔是否過度敏感或過度頓感，包含是否排斥他人碰觸、容易作嘔或嘔吐等。

#### 2. 餵食技巧評估

評估個案是否發展出符合該年齡之餵食技巧，包含使用奶瓶吸吮、湯匙進食、鴨嘴杯喝水、開放性杯子或吸管杯喝水及發展出咀嚼能力。

- (1) 親餵/瓶餵技巧：評估個案非營養性及營養性吸吮之能力，包含雙唇是否可以含住乳頭、舌頭與乳頭間的密合度、吸吮-吞嚥-呼吸三者間的協調性及是否有適當的暫停。同時需觀察吸吮後是否有呼吸的改變或嗆咳的現象。
- (2) 湯匙進食技巧：評估個案使用湯匙進食副食品時雙唇及舌頭的動作，包含雙唇是否可以將湯匙上的食物抵下與舌頭是否可以側送食物。
- (3) 使用吸管能力：評估個案是否可以成功使用吸管喝水或液體。
- (4) 咀嚼技巧：評估個案進食需咀嚼食物時下巴、舌頭及牙齒的使用，包含用前牙或側牙咀嚼食物、舌頭是否會側送食物及咀嚼時下巴的動作。



### 3. 吞嚥機轉評估

評估個案吞嚥時口腔期時間的長短、是否有即時啟動吞嚥反射(>1 秒)、吞嚥時喉部上抬的幅度及是否吞嚥後有濕潤聲、噎咳現象或呼吸速率明顯改變。

### 4. 行為觀察與綜合結果

#### (1) 直接觀察：

- A. 意識狀態：在直接餵食評估前須先觀察個案的意識狀態，如：昏睡、嗜睡、半睡半醒、警醒或哭鬧。
- B. 動作控制：透過觀察大致了解個案對於軀幹（身體中心）控制能力及肢體末端肌肉控制能力是否足夠。
- C. 餵食前姿勢：觀察個案在休息狀態下的姿勢，包含是否需要大人抱著或可以在支撐下坐/躺著或可以獨立坐/躺。
- D. 口腔動作：直接觀察個案的口腔構造及功能，或觀察誘發出的口腔動作或反射，1 歲以內的嬰兒觀察非營養性的吸吮能力。

#### (2) 直接餵食評估：

依據個案的生理年齡與進食吞嚥功能，給予個案不同材質的食物，直接觀察個案進食，同時評估個案的吞嚥功能與家長的餵食技巧。

對於嬰幼兒在餵食過程中，嬰兒的上呼吸道順暢比其他功能重要，因此必須仔細觀察嬰兒的吸吮吞嚥及呼吸之間的協同動作是否正常。

#### (二) 口腔動作訓練

依據上述評估結果衛教家長居家口腔動作訓練，包括口腔感覺訓練、雙唇動作訓練、下頷動作訓練、舌頭動作訓練、咀嚼動作訓練等。

具體建議：上述口腔動作訓練需按個案年齡可以理解的方式給予建議，可以以遊戲方式或藉由玩具輔助，例如：舌頭動作建議舔果醬，盡量以功能性動作為主。

#### (三) 吞嚥反射

透過直接觀察兒童吞口水或是直接進食食物的吞嚥反射是否有遲緩>1 秒或出現噎咳現象。

#### (四) 吞嚥功能

透過訪談方式或直接餵食評估個案對於何種食物的材質比較容易嗆咳，以及目前主要獲得營養的食材為何，並記錄下來。

### (五) 吞嚥訓練

依據訪談、口腔動作評估、吞嚥反射、吞嚥功能評估和行為觀察結果給予建議。

吞嚥餵食訓練建議，包括餵食時改變以達安全性吞嚥，避免嗆咳；進食一口食物的安全量；安全性食物材質和適當食器的選擇。

### (六) 個案範例

#### 範例 1

個案為男孩，35 週剖腹早產，目前矯正年齡為 2 歲 3 個月，白天由阿嬤、晚上由父母照顧。目前主食為稀飯，由家人以湯匙餵食，喝水時可自行使用鴨嘴杯喝水無嗆咳，但偶而會從嘴角流出。嘴巴經常開著，以致口水會流至嘴角。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
吞嚥 / 口腔 功能	口腔動作 <input type="checkbox"/> 無異常 <input checked="" type="checkbox"/> 臨界 <input type="checkbox"/> 異常	評估日期：104 年 3 月 1 日 <input type="checkbox"/> 過度敏感 <input checked="" type="checkbox"/> 反應遲鈍 <input checked="" type="checkbox"/> 動作不靈活 <input type="checkbox"/> 動作不協調 <input checked="" type="checkbox"/> 流口水 <input checked="" type="checkbox"/> 張力過低 <input type="checkbox"/> 張力過高 <input type="checkbox"/> 其他：
	口腔功能訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input checked="" type="checkbox"/> 減/ <input checked="" type="checkbox"/> 增 敏感訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 口腔動作訓練:(可複選) <input checked="" type="checkbox"/> 雙唇動作訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 下頷動作訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 舌頭動作訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 咀嚼動作訓練 <input type="checkbox"/> 其他：
	吞嚥反射 <input checked="" type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 異常	行為觀察及綜合結果： 阿嬤主述個案經常張嘴流口水，且每次餵食需費時約 1 小時，不喜歡吃乾飯且個案常常會將食物含在口中，不願吞下，個案無法乖乖坐在一般的椅子上用餐，而感到十分困擾。個案進食空間經常是在客廳，阿嬤會邊看電視邊餵食。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
	吞嚥功能 <input checked="" type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界 <input type="checkbox"/> 異常	會 噎 食： <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 半固體 <input type="checkbox"/> 固體 主要食材：軟質稀飯 行為觀察及綜合結果： 可以安全吞嚥無誤吸問題。
	吞嚥訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input checked="" type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 改變姿勢 <input type="checkbox"/> 控制量： <input checked="" type="checkbox"/> 食物材質的選擇： <input type="checkbox"/> 流質 <input type="checkbox"/> 糊狀 <input checked="" type="checkbox"/> 軟質 <input checked="" type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 其他： <input checked="" type="checkbox"/> 食器的選擇： <input type="checkbox"/> 奶瓶 <input checked="" type="checkbox"/> 杯子 <input checked="" type="checkbox"/> 湯匙 <input type="checkbox"/> 筷子 <input type="checkbox"/> 其他： 具體建議： 1. 請阿嬤固定在餐廳餵食，用餐時間不超過 30 分鐘，且讓孩子在餐椅上進食。 2. 漸進增加製造固體食物咀嚼的頻率。

## 範例 2

小新是一位 2 歲 7 個月大的小男孩，被診斷為酪胺酸羥化酶缺乏症(Tyrosine hydroxylase deficiency)由父母親照顧，家中主要語言為國語。母親發覺小新 2 個月前開始，出現不明原因的咬嘴唇行為，因此前來本院尋求吞嚥評估與療育（同個案口語溝通功能相關結果範例請參「三、口語溝通功能—(一)口語理解／口語表達—4.個案範例—(1)範例 1」）。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
吞 嚥 ／ 口 腔 功 能	口腔動作 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界 <input checked="" type="checkbox"/> 異常	評估日期： <u>104</u> 年 <u>3</u> 月 <u>10</u> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 過度敏感 <input type="checkbox"/> 反應遲鈍 <input checked="" type="checkbox"/> 動作不靈活 <input type="checkbox"/> 動作不協調 <input checked="" type="checkbox"/> 流口水 <input type="checkbox"/> 張力過低 <input checked="" type="checkbox"/> 張力過高 <input type="checkbox"/> 其他：_____
		行為觀察及綜合結果： 母親抱著小新進入治療室。在進行評估的過程中，小新與母親有強烈的依附關係，只要一離開母親(如坐在餵食椅上)，立即大哭，直到回到母親懷抱才肯停止。 餵食前觀察休息狀態的姿勢：小新體型極度瘦小，體重未達 9 公斤。無法自行抬頭也無法獨立坐起，需母親抱著，若躺於餵食椅上，頭部兩側需支撐以避免搖晃。小新軀幹無力呈彎曲姿勢，雙手無法主動伸出抓取物品。除哭泣外，臉部少有表情，經常張著口並以口呼吸。臉部構造雖對稱，上下頷可開合，但無法遵循指令開合特定的幅度或動作，雙唇可閉合，但時常會因為張力出現導致上牙用力咬下唇的動作。觀察其上唇和口腔內側，

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>因反覆咬傷而形成膿包，硬顎狹窄且向上拱起。平靜時臉頰張力及敏感度正常，可接受治療師進行臉頰按摩，但上唇敏感度高，語言治療師輕輕碰觸其上唇時，小新立即出現不舒服的表情，評估過程中間斷性地流涎至衣服上，但不會吸回嘴邊的口水或吞嚥口中的口水。</p>
	<p>口腔功能訓練</p> <p><input type="checkbox"/>不需要</p> <p><input type="checkbox"/>需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>減/增 敏感訓練</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>口腔動作訓練:(可複選)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>雙唇動作訓練                      <input checked="" type="checkbox"/>下頷動作訓練</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>舌頭動作訓練                      <input checked="" type="checkbox"/>咀嚼動作訓練</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>具體建議：</p> <p>在家中利用橡膠湯匙、棒棒糖等進行遊戲式口腔被動性動作訓練與臉部口腔按摩，增進口腔感覺正常化與加強口腔肌肉活動能力。</p>
	<p>吞嚥反射</p> <p><input type="checkbox"/>無異常</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>異常</p>	<p>行為觀察及綜合結果：</p> <p>母親將食物直接放入小新口中，小新會出現張口咀嚼，有時會出現上排牙齒含住下唇的動作。咀嚼與傳遞食物時，雙唇少閉合且舌頭會往口外推送，約有80%的食物推出口外。評估中共餵食約10c.c.粥未出現噎咳，但也未觀察到小新將食物吞下的動作。</p>
	<p>吞嚥功能</p> <p><input type="checkbox"/>無異常</p> <p><input type="checkbox"/>臨界</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>異常</p>	<p>會 噎 食：<input type="checkbox"/>液體    <input type="checkbox"/>半固體    <input type="checkbox"/>固體</p> <p>主要食材：軟質稀飯、管灌飲食、剁碎稀飯菜</p> <p>行為觀察及綜合結果：</p> <p>家中餵食紀錄：小新可坐在家中特製座椅上，由母親以湯匙餵食打碎的稀飯加上小安素(有需要時，會摻入藥粉)，母親也會讓小新喝水或是有甜味的汁液(如加入黑糖或桑椹汁)。母親表示小新食慾不佳，平日吃的不多，有時因為癲癇發作後非常倦怠，而連續睡眠超過6小時，因此無法規律地餵食。</p> <p>餵食評估：由母親抱著小新兩人面對面仰著頭餵食。母親表示小新吸吮力量弱，無法吸起奶瓶內的牛奶或水，因此使用湯匙餵小新吃粥。餵食過程中，小新情緒不佳，間斷性地哭鬧。</p>
	<p>吞嚥訓練</p> <p><input type="checkbox"/>不需要</p> <p><input type="checkbox"/>需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/>改變姿勢</p> <p><input type="checkbox"/>控制量:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>食物材質的選擇:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>流質    <input checked="" type="checkbox"/>糊狀    <input checked="" type="checkbox"/>軟質    <input type="checkbox"/>固體    <input type="checkbox"/>其他</p> <p><input type="checkbox"/>食器的選擇:</p>

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p data-bbox="678 197 1209 235"> <input type="checkbox"/>奶瓶    <input type="checkbox"/>杯子    <input checked="" type="checkbox"/>湯匙    <input type="checkbox"/>筷子 </p> <p data-bbox="647 239 767 277"> <input type="checkbox"/>其他： </p> <p data-bbox="619 320 767 358"> <b>具體建議：</b> </p> <ol data-bbox="647 362 1444 515" style="list-style-type: none"> <li>1. 由於目前個案體重過輕、營養不良，建議個案目前先裝上鼻胃管，增加營養的攝取，有助於整體的發展。</li> <li>2. 每次進食前 5 分鐘進行口腔按摩，減低口腔敏感度並增加口腔肌肉力量。</li> </ol>

### (七) 參考資料

Suzanne M. Thoyre (2005). The Early Feeding Skills Assessment for Preterm Infants. *Neonatal Netw*, 24(3), 7-16.

### 三、口語溝通功能

#### (一) 口語理解／口語表達

##### 1. 評估工具

此處評估方式包括臨床上最常用於收集資料的臨床觀察、晤談與直接檢查或做正式測驗。對於兒童及家長利用非口語的細心觀察及專業的口語提問，在輕鬆且無壓力的環境下完成，以得到正確的評估結果。建議評估時可先由觀察與晤談開始，再進行標準化評估測驗。

No.	評估工具	適用年齡範圍	施測方式	結果分析
<b>【口語理解評估工具】</b>				
1	修訂畢保德圖畫詞彙測驗 (PPVT-R)	3 歲至 12 歲	個別測驗	原始分數依年齡分組對照常模轉換為標準分數，與百分等級。依百分等級來判定詞彙理解能力程度。
2	修訂學前兒童語言障礙評量表	3 歲至 5 歲 11 個月	個別測驗	年齡分組、百分等級、直線轉換 T 分數 (超過 70 為極佳、60-70 為佳、40-60 為普通、30-40 為差、30 以下為極差，以 T 分數診斷，當 T 分數為 40 以上時是正常發展、T 分數 30-39 為臨界發展、T 分數 29 以下為發展遲緩)
3	修訂學齡兒童語言障礙評量表	6 歲至 12 歲 11 個月	個別測驗	年齡分組、百分等級、直線轉換 T 分數 (超過 70 為極佳、60-70 為佳、40-60 為普通、30-40 為差、30 以下為極差，以 T 分數診斷，當 T 分數為 40 以上時是正常發展、T 分數 30-39 為臨界發展、T 分數 29 以下為發展遲緩)
4	學前兒童語言能力測驗	2.5 歲至 5 歲	個別測驗	以各分測驗答對的百分比做為通過標準。 2.5 歲 test1: .96, test2: .64 3 歲 test2: .83, test3: .63 3.5 歲 test3: .74, test4: .56 4 歲 test4: .65, test5: .58 5 歲 test5: .71, test6: .48

No.	評估工具	適用 年齡範圍	施測 方式	結果分析
5	嬰幼兒綜合發展測驗 (CDIIT)	3 個月 至 71 個月	個別 測驗	年齡分數、百分等級、發展商數、Z 分數 (Z 分數大於-1 為正常發展，Z 分數-1~-2 為疑似遲緩，Z 分數-2~-3 為輕度遲緩，Z 分數-3~-4 為中度遲緩，Z 分數-4~-5 為重度遲緩、Z 分數小於-5 為極重度遲緩)
6	零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言診斷測驗 (0-3CLST)	0 歲 至 3 歲	由主要 照顧者 填寫	對照百分位數 (以-1.5SD 為切截分數，5% 以下疑似遲緩為發展遲緩的高危險群，6%-25% 可能落後為語言發展落後一般兒童 26% -74% 為平均水準 75% -89% 為稍微超前 90% 以上為超前)
7	華語兒童理解與表達詞彙測驗 (REVT)	3 歲至 6 歲 或 7 歲以上	個別 測驗	對照百分等級與標準分數 (標準分數 17-19 為非常優秀、15-16 為優秀、13-14 為中上、8-12 為中等普通、6-7 為中下、4-5 為低下、1-3 為能力不足)
8	學前幼兒與國小低年級兒童口語語法診斷測驗	學前中班 至 國小二年級	個別 測驗	T 分數、百分等級及口語語法商數
<b>【口語表達評估工具】</b>				
1	修訂學前兒童語言障礙評量表	3 歲 至 12 歲	個別 測驗	年齡分組、T 分數、百分等級
2	修訂學齡兒童語言障礙評量表	6 歲至 12 歲 11 個月	個別 測驗	年齡分組、百分等級、直線轉換 T 分數 (超過 70 為極佳、60-70 為佳、40-60 為普通、30-40 為差、30 以下為極差，以 T 分數診斷，當 T 分數為 40 以上時是正常發展、T 分數 30-39 為臨界發展、T 分數 29 以下為發展遲緩)
3	嬰幼兒綜合發展測驗 (CDIIT)	3 個月 至 71 個月	個別 測驗	年齡分數、Z 分數、百分等級、發展商數
4	零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言診斷測驗 (0-3CLST)	0 歲 至 3 歲	由主要 照顧者 填寫	對照百分等級常模
5	華語兒童理解	3 歲至 6 歲	個別	對照百分等級與標準分

No.	評估工具	適用年齡範圍	施測方式	結果分析
	與表達詞彙測驗 (REVT)	或 7 歲以上	測驗	數
6.	其他自編測驗	各年齡層	個別測驗	

### (1) 臨床觀察

在對於兒童臨床觀察需有目的、有計畫地進行，包括個案行為及其對環境周遭人事物之間的互動。專業人員可依兒童年齡不同選擇適當的教具、遊戲方式，透過互動及對話過程中觀察其反應。觀察的內容包含：警醒度、注意力、情緒問題、操弄教具的方式及能力、遊戲的方式、認知能力、溝通需求(目的)、溝通動機、溝通互動效度、聽從指令的能力、非語言的表達方式、口語表達的能力及口語表達的內容、構音清晰度等。並將觀察到的異常現象與異常發展/功能記錄於”行為觀察及綜合結果”欄位。例如:個案會把積木拿起來丟。

### (2) 臨床晤談

晤談是一種重要的口語溝通方式，專業人員可從和家長的對話中了解其家庭狀況；收集資料包括家庭成員、主要照顧者、家長的教養方式/態度及對兒童的目前發展狀況的了解程度和接受度。晤談開始時治療師先自我介紹並向個案/家長說明晤談的目的，並解釋為何要一面談一面記錄，大約需要多久的時間。

晤談期間盡量維持正向的溝通氣氛，態度親切並保持良好的眼神接觸，仔細聆聽家長所述說的內容，家長口語或非口語的訊息並適時給予回應，善用開放式問句，不清楚家長談話內容時，可使用澄清之技巧或適當的時候以閉鎖句詢問。過程中可鼓勵家長用口語或非口語的方式表達，適時引導家長針對相關議題進行談話。最後總結談話內容，並再次確認內容是否正確或詢問家長是否有其他想要補充表達的內容。

## 2. 評估項目結果勾選方式

使用標準化測驗評估工具，標準分數低於 - 2 個標準差(百分等級 < 2)者視為確定遲緩，但是也要參考臨床觀察與晤談的結果來勾選。標準分數介於 - 2 與 - 1 個標準差之間(2 < 百分等級 ≤ 1.5)者，勾選**臨界發展遲緩**。標準分數高於 - 1 個標準差(百分等級 > 1.5)者，勾選**無異常**。或發展商數 < 70 者為**遲緩**，70 ≤ 發展商數 < 80 者為**臨界發展遲緩**。



### 3. 個案範例

#### 範例 1

小菖是一位 4 歲 10 個月大的小男孩，在 2 歲時被診斷為自閉症類群障礙，之後持續於居家附近復健診所接受療育，本次追蹤評估以掌握發展狀況及確認療育成效。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
口語溝通功能	<p>口語理解</p> <p><input type="checkbox"/> 無異常</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 臨界發展遲緩</p> <p><input type="checkbox"/> 發展遲緩</p>	<p>評估日期：<u>111</u>年<u>4</u>月<u>27</u>日</p> <p>評估結果：修訂學前兒童語言障礙評量表：語言理解能力原始分數<u>20</u>，百分等級<u>18</u>，T分數<u>41</u>，普通程度。</p> <p>評估工具：(對照 4 歲常模)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談</p> <p><input type="checkbox"/> 修訂畢保德圖畫詞彙測驗 (PPVT-R)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 修訂學前兒童語言障礙評量表</p> <p><input type="checkbox"/> 修訂學齡兒童語言障礙評量表</p> <p><input type="checkbox"/> 學前兒童語言能力測驗</p> <p><input type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展測驗 (CDIIT)</p> <p><input type="checkbox"/> 零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言診斷測驗 (0-3CLST)</p> <p><input type="checkbox"/> 華語兒童理解與表達詞彙測驗 (REVT)</p> <p><input type="checkbox"/> 學前幼兒與國小低年級兒童口語語法診斷測驗</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 其他 (請敘明)：<u>兒童溝通能力檢核表-2(CCC-2)</u>： GCC(整體溝通綜合分數)=8P。<u>SIDI(社會互動差異指標分數)=-1(正常值為-10~10 之間)</u>。</p> <p>行為觀察及綜合結果： 小菖可以不怕陌生的主動走進治療室，遵循治療師的指令完成標準化的評估。過程中非常多話，會主動延伸治療師的提問而偏離主題，但可以口語提醒聽治療師說來中斷其當下的自顧自話。整體配合度佳。 語言理解的表現：能理解自己名字、家中成員稱謂，可遵守具體指令，如：聽老師說、等一下再玩玩具等。能指認身體部位、常見物品、圖片、能理解常見物品功能，如：肥皂可以洗手。能回應簡單疑問句，能遵守兩步驟指令，如：先...再...，能聽懂直述句、否定句、把被句、部分條件句，但短文故事內容的理解 40%，方位詞、比較句、排他句的理解還需要繼續加強。整體語言理解已進步到同齡孩子的中下水準。</p>
	<p>理解訓練</p> <p><input type="checkbox"/> 不需要</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/> 聽能訓練</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 鼓勵兒童對話時能注視說話者</p> <p><input type="checkbox"/> 理解手勢及肢體動作的意思 (如：搖頭/搖手表示“不可以”)</p> <p><input type="checkbox"/> 聽懂無手勢動作提示的單一口語指令 (如：拿積木給</p>

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>我)</p> <p><input type="checkbox"/>能指認一般日常生活等熟悉物品或圖片(如：杯子／蘋果)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>理解形容詞、感覺、表情等抽象詞彙</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>理解兩個或以上連續動作指令</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>理解複雜句型</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>理解經歷過的事件內容</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>理解故事內容</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p> <p>具體建議：與家長共同討論後，持續目前院外的團體語言治療，加強語用溝通的技巧與適切性。</p>
	<p>口語表達</p> <p><input type="checkbox"/>無異常</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>臨界發展遲緩</p> <p><input type="checkbox"/>發展遲緩</p>	<p>評估日期：<u>111年4月27日</u></p> <p>評估結果：修訂學前兒童語言障礙評量表：語言表達能力原始分數<u>32</u>，百分等級<u>24</u>，T分數<u>43</u>，程度普通。語言發展能力原始分數<u>52</u>，百分等級<u>20</u>，T分數<u>41</u>，程度普通。</p> <p>評估工具：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>臨床觀察</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>臨床晤談</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>修訂學前兒童語言障礙評量表</p> <p><input type="checkbox"/>修訂學齡兒童語言障礙評量表</p> <p><input type="checkbox"/>嬰幼兒綜合發展測驗 (CDIIT)</p> <p><input type="checkbox"/>零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言診斷測驗 (0-3CLST)</p> <p><input type="checkbox"/>華語兒童理解與表達詞彙測驗 (REVT)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>其他 (請敘明)：<u>兒童溝通能力檢核表-2(CCC-2)：GCC(整體溝通綜合分數)=8P。SIDI(社會互動差異指標分數)=-1(正常值為-10~10之間)。</u></p> <p>行為觀察及綜合結果：</p> <p>語言表達能力：</p> <p>小菖可使用簡單句、直述句來描述自己的想法或與溝通對象對話，如/杯子上面有紅紅的東西/，會主動表達自己的生活事件如/爸爸和媽媽都在打架/，但也有文法用詞不適切的表達如/就是垃圾車人/。會自我糾正如/啊我說錯了是肥皂/。會回答與問題有關聯但不是答案的話語如/注意停車場/。可以重述語句會有缺漏或替代如/爸爸被打破碗/。看順序圖卡敘事如/他要穿女生的褲子不是男生的/起床/第二刷牙第三穿衣服第四出門/。可重述部分故事，遊戲互動可以遵循指令，雖然話很多，但可以被提醒「先聽語言治療師說話」後才說話，或依據治療師的指令完成活動。也會主動對治療師說/你插/。整體語言表達已進步到一般發展範圍，但語用為其相對較弱的部分。</p> <p>溝通效度與方式：</p> <p>以口語表達需求、情緒、拒絕、詢問、社交互動與傳遞</p>

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>訊息等溝通功能，有主動溝通意圖，互動能力良好，但整體溝通效度只部分被理解。</p> <p>目前主要的問題為動作衝動、說話情境的選擇弱容易出現說出當下不恰當的話、話量過多不會篩選當說與不當說的話，不會考量溝通對象要不要聽。</p>
	<p>表達訓練</p> <p><input type="checkbox"/> 不需要</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/> 使用溝通輔具／手勢／手語輔助溝通</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 提升語用溝通技巧</p> <p><input type="checkbox"/> 增加主動表達的意願和機會</p> <p><input type="checkbox"/> 模仿發聲或模仿語音（發聲遊戲）</p> <p><input type="checkbox"/> 以單字加上手勢動作表達，如：我要</p> <p><input type="checkbox"/> 加強詞彙使用，如：常見物品名稱、功能性詞彙</p> <p><input type="checkbox"/> 加強完整句的表達，如：我要喝水</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 加強抽象詞彙的表達，如：好大的車子</p> <p><input type="checkbox"/> 增長語句長度</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 練習使用複雜句表達（如：因為...就...）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 練習描述經歷過的事件或說故事</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p> <p>具體建議：</p> <p>在與家長共同討論後，建議家長在家中可以：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 持續目前院外的團體語言治療，加強語用溝通的技巧與適切性。</li> <li>2. 文字學習能力快速是其優勢，已能認識許多國字。</li> <li>3. 可以利用文字學習的優勢能力來輔助語用溝通的效能。</li> </ol>
	<p>語用訓練</p> <p><input type="checkbox"/> 不需要</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/> 建立對事物的廣泛興趣，勿過於侷限</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 維持合乎情境的對話主題</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 維持一來一往的對話輪替</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 能使用合乎情境的適當口語</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 能聽懂笑話、雙關語或詞彙非字面的意義</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 能適切的開啟及結束對話</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 增加語用預設的能力</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p>
	<p>說話</p> <p><input type="checkbox"/> 無異常</p> <p><input type="checkbox"/> 異常</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢</p>	<p>評估日期：<u>111</u>年<u>4</u>月<u>27</u>日</p> <p>評估工具：</p> <p><input type="checkbox"/> 國語正音檢核表</p> <p><input type="checkbox"/> 華語兒童構音與音韻測驗</p> <p><input type="checkbox"/> 修訂中文口吃嚴重度評估工具(兒童版)</p> <p><input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：_____</p> <p>評估結果：</p>



#### 四、口腔動作與吞嚥進食功能

小汪面部及口腔外觀構造及動作能力無顯著異常。吞嚥進食功能正常，目前體重為28公斤。

#### 五、語言發展評估

##### 1. 語言理解能力：

語言理解方面：小汪能理解常見物品名稱與功能、動詞、部分常用形容詞、方位詞、否定句、主動句及被動句，可執行兩步驟指令，可以理解短文故事並回答問題，但對於相反詞、條件句、上位詞、常用單位詞的理解能力較差，且對於聽辨音韻的差異或正確性有困難（如蛋糕、幹糕）。在詞彙的歸類、定義方面較差，例如無法由許多圖片中找出同一類別的項目，也無法根據定義（如檢查的工具）找出物品。於推理方面則有明顯的困難，例如無法由多個項目中找出性質不同的物品（如哪個不一樣？）。整體而言，雖然小汪的語言理解能力與同齡兒童相較屬臨界的程度，但已經比半年前進步許多。

##### 2. 口語表達能力：

口語表達方面：小汪能命名常見物品名稱、描述動作、使用簡單句敘述（如/她刷牙/），能以短句描述圖片內容，可仿說熟悉的複雜句，能簡單的描述歸類、推理、定義、關係類推、可敘述物品異同的部分特徵。能以完整句述說順序圖卡，但常遺漏主詞與時間地點的描述，無法自行完整的敘述曾經聽過的故事，僅零碎片段的述說且邏輯性差。

在閱讀方面，目前小汪已能自己看著注音符號和國字朗讀繪本故事內的文字。仿寫時動作緩慢，但可以寫在框格之內。

語言表達能力相較同齡兒童屬臨界的程度，但已比半年前進步許多。

##### 3. 構音／音韻表現、共鳴、口腔功能、說話流暢度以及嗓音特質：

構音方面，有雙母音省略（如：尸ㄛㄨ / 尸ㄨㄨ、ㄇㄛㄨ / ㄇㄨㄨ）、鼻聲隨省略（如：一ㄚ / 一ㄨ）、介音省略（如：ㄉㄛ / ㄉㄨㄨ）。說話時語調單一，共鳴方面有鼻音誤用的現象。語暢、嗓音則無顯著異常。

#### 六、溝通方式與效度

小汪目前能以完整語句主動與他人溝通，作為表達需求、詢問、拒絕、溝通互動、與傳遞訊息之目的，目前溝通意圖良好，互動能力改善，整體溝通效能可完全被理解。

#### 七、標準化測驗結果

「修訂學齡兒童語言障礙評量表」（對照 6 歲常模）：

分測驗	原始分數	百分等級	直線轉換	分測驗
語言理解	25	24	44	普通
口語表達	20	6	31	差
語言發展	45	8	34	差

「華語兒童理解語表達詞彙測驗」（對照 6;6-6;11 個月常模）：

分測驗	理解量表 原始分數	表達量表 原始分數	分測驗 原始總分	標準分數	百分等級	施測結果
命名	23	20	43	7	16	中下
歸類	43	40	83	5	5	低下
定義	17	20	37	6	9	低下
推理	3	4	7	4	2	低下
總分	86	84	170	85	16	中下

量表	原始分數	標準分數	百分等級	施測結果
理解量表	86	68	2	能力不足
表達量表	84	84	14	中下
全測驗	170	80	9	中下

「嬰幼兒綜合發展測驗」(對照 60-71 個月常模)：

分測驗	原始分數	年齡分數	百分等級	發展商數	Z 分數	程度
語言理解	26	56.5	13	83	-1 - -2	疑似遲緩
口語表達	30	50.4	7	78	-1 - -2	疑似遲緩
語言發展	56	55.2	9	80	-1 - -2	疑似遲緩

## 八、評估結果

1. 整體印象：綜合以上評估結果，語言診斷為語言發展已進步到臨界程度合併構音音韻障礙。
2. 主要問題：小汪有構音異常，敘事能力弱，於歸類、定義、類推的能力較差，書寫能力弱。
3. 優勢：小汪可以口語和他人進行溝通互動，能理解常用詞彙，溝通意圖良好。環境方面，家長安排小汪持續於本院接受語言及職能治療，同時在幼稚園也有巡迴語言治療師的服務，並於今年九月將入○○國小。
4. 劣勢：小汪的敘事仍不完整，構音問題亦為其溝通效能的不利因素，精細動作與協調能力的發展弱。

## 九、處置與建議

建議於本院接受語言治療。

提供家長諮詢並與家長共同討論之後，建議家長在家中可以：

1. 利用繪本共讀時，可於過程中提問開放性問題，提升歸納故事、推論事件原因的能力，並於共讀中延伸討論相關的事件或自身經驗。
2. 利用詞彙網絡擴展詞彙量，加強與生活經驗相關的精確詞彙(如：車子)，並以此精確詞彙再延伸出上層詞彙(如：交通工具)及下層詞彙(如：輪胎)，並教導其功能，加強歸類與定義的能力。
3. 從互動中示範與重述完整句，以現有的詞彙連結常出現的動詞與形容詞，藉此提升其表達能力。
4. 文字及書寫方面，可以讓其練習將獨體字(如：人、山、月、力)拼排成合體字(如：明、仙、休、他)，利用漢字可拆解及合併的結構特徵，幫助思考文字的組成成分與空間位置。可由簡單常用字開始，讓小汪練習描摹文字。
5. 構音清晰度方面融入於繪本共讀中持續提醒與類化練習。

語言治療師：○○○

## B. 綜合報告書—口語溝通功能

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
口語溝通功能	口語理解 <input type="checkbox"/> 無異常 <input checked="" type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：104年4月25日 評估結果：請詳參「口語表達」內容 評估工具： <input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> 修訂畢保德圖畫詞彙測驗 (PPVT-R) <input type="checkbox"/> 修訂學前兒童語言障礙評量表 <input checked="" type="checkbox"/> 修訂學齡兒童語言障礙評量表 <input type="checkbox"/> 學前兒童語言能力測驗 <input checked="" type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展測驗 (CDIIT) <input type="checkbox"/> 零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言診斷測驗 (0-3CLST) <input checked="" type="checkbox"/> 華語兒童理解與表達詞彙測驗 (REVT) <input type="checkbox"/> 學前幼兒與國小低年級兒童口語語法診斷測驗 <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明)：_____
	理解訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input checked="" type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要訓練	行為觀察及綜合結果： 小汪可以獨自坐在治療室接受評估，在評估過程中，與語言治療師有適當的眼神接觸，雖然願意坐著但身體會動來動去，施測時間超過 20 分鐘後便開始玩腳、玩椅子，注意力下降，也會自顧自的說自己的生活經驗。整體而言，小汪雖配合度高，但專注力短。 語言理解方面：小汪能理解常見物品名稱與功能、動詞、部分常用形容詞、方位詞、否定句、主動句及被動句，可執行兩步驟指令，可以理解短文故事並回答問題，但對於相反詞、條件句、上位詞、常用單位詞的理解能力較差，且對於聽辨音韻的差異或正確性有困難 (如蛋糕、餅乾)。在詞彙的歸類、定義方面較差，例如無法由許多圖片中找出同一類別的項目，也無法根據定義 (如檢查的工具) 找出物品。於推理方面則有明顯的困難，例如無法由多個項目中找出性質不同的物品 (如哪個不一樣?)。整體而言，雖然小汪的語言理解能力與同齡兒童相較屬臨界的程度，但已經比半年前進步許多。 訓練方向： <input type="checkbox"/> 聽能訓練 <input type="checkbox"/> 鼓勵兒童對話時能注視說話者 <input type="checkbox"/> 理解手勢及肢體動作的意思 (如：搖頭/搖手表示“不可以”) <input type="checkbox"/> 聽懂無手勢動作提示的單一口語指令 (如：拿積木給我) <input type="checkbox"/> 能指認一般日常生活等熟悉物品或圖片 (如：杯子/蘋果) <input checked="" type="checkbox"/> 理解形容詞、感覺、表情等抽象詞彙 <input checked="" type="checkbox"/> 理解兩個或以上連續動作指令

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向																																																																																																														
		<p><input checked="" type="checkbox"/>理解複雜句型  <input checked="" type="checkbox"/>理解經歷過的事件內容  <input checked="" type="checkbox"/>理解故事內容  <input type="checkbox"/>其他：_</p> <p>具體建議：  1. 利用繪本共讀時，可於過程中提問開放性問題，提升歸納故事、推論事件原因的能力，並於共讀中延伸討論相關的事件或自身經驗。  2. 利用詞彙網絡擴展詞彙量，加強與生活經驗相關的精確詞彙(如：車子)，並以此精確詞彙再延伸出上層詞彙(如：交通工具)及下層詞彙(如：輪胎)，並教導其功能，加強歸類與定義的能力。</p>																																																																																																														
	<p>口語表達  <input type="checkbox"/>無異常  <input checked="" type="checkbox"/>臨界發展遲緩  <input type="checkbox"/>發展遲緩</p>	<p>評估日期：<u>104</u>年<u>4</u>月<u>25</u>日  評估結果：請詳參下方內容  評估工具：  <input checked="" type="checkbox"/>臨床觀察  <input checked="" type="checkbox"/>臨床晤談  <input type="checkbox"/>修訂學前兒童語言障礙評量表  <input checked="" type="checkbox"/>修訂學齡兒童語言障礙評量表  <input checked="" type="checkbox"/>嬰幼兒綜合發展測驗 (CDIIT)  <input type="checkbox"/>零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言診斷測驗 (0-3CLST)  <input checked="" type="checkbox"/>華語兒童理解與表達詞彙測驗 (REVT)  <input type="checkbox"/>其他 (請敘明)：</p> <p>「修訂學齡兒童語言障礙評量表」(對照<u>6</u>歲常模)</p> <table border="1" data-bbox="683 1261 1433 1391"> <thead> <tr> <th>分測驗</th> <th>原始分數</th> <th>百分等級</th> <th>T分數</th> <th>程度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>語言理解</td> <td>25</td> <td>24</td> <td>44</td> <td>普通</td> </tr> <tr> <td>口語表達</td> <td>20</td> <td>6</td> <td>31</td> <td>差</td> </tr> <tr> <td>語言發展</td> <td>45</td> <td>8</td> <td>34</td> <td>差</td> </tr> </tbody> </table> <p>「華語兒童理解語表達詞彙測驗」(對照<u>6;6-6;11</u>個月常模)</p> <table border="1" data-bbox="683 1429 1433 1653"> <thead> <tr> <th>分測驗</th> <th>理解量表 原始分數</th> <th>表達量表 原始分數</th> <th>分測驗 原始總分</th> <th>標準 分數</th> <th>百分 等級</th> <th>施測 結果</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>命名</td> <td>23</td> <td>20</td> <td>43</td> <td>7</td> <td>16</td> <td>中下</td> </tr> <tr> <td>歸類</td> <td>43</td> <td>40</td> <td>83</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>低下</td> </tr> <tr> <td>定義</td> <td>17</td> <td>20</td> <td>37</td> <td>6</td> <td>9</td> <td>低下</td> </tr> <tr> <td>推理</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>7</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>低下</td> </tr> <tr> <td>總分</td> <td>86</td> <td>84</td> <td>170</td> <td>85</td> <td>16</td> <td>中下</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="683 1682 1433 1809"> <thead> <tr> <th>量表</th> <th>原始分數</th> <th>標準分數</th> <th>百分等級</th> <th>施測結果</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>理解量表</td> <td>86</td> <td>68</td> <td>2</td> <td>能力不足</td> </tr> <tr> <td>表達量表</td> <td>84</td> <td>84</td> <td>14</td> <td>中下</td> </tr> <tr> <td>全測驗</td> <td>170</td> <td>80</td> <td>9</td> <td>中下</td> </tr> </tbody> </table> <p>「嬰幼兒綜合發展測驗」(對照<u>60-71</u>個月常模)</p> <table border="1" data-bbox="683 1883 1433 2011"> <thead> <tr> <th>分測驗</th> <th>原始分數</th> <th>年齡分數</th> <th>百分等級</th> <th>發展商數</th> <th>Z分數</th> <th>程度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>語言理解</td> <td>26</td> <td>56.5</td> <td>13</td> <td>83</td> <td>-1 -2</td> <td>疑似遲緩</td> </tr> <tr> <td>口語表達</td> <td>30</td> <td>50.4</td> <td>7</td> <td>78</td> <td>-1 -2</td> <td>疑似遲緩</td> </tr> <tr> <td>語言發展</td> <td>56</td> <td>55.2</td> <td>9</td> <td>80</td> <td>-1 -2</td> <td>疑似遲緩</td> </tr> </tbody> </table>	分測驗	原始分數	百分等級	T分數	程度	語言理解	25	24	44	普通	口語表達	20	6	31	差	語言發展	45	8	34	差	分測驗	理解量表 原始分數	表達量表 原始分數	分測驗 原始總分	標準 分數	百分 等級	施測 結果	命名	23	20	43	7	16	中下	歸類	43	40	83	5	5	低下	定義	17	20	37	6	9	低下	推理	3	4	7	4	2	低下	總分	86	84	170	85	16	中下	量表	原始分數	標準分數	百分等級	施測結果	理解量表	86	68	2	能力不足	表達量表	84	84	14	中下	全測驗	170	80	9	中下	分測驗	原始分數	年齡分數	百分等級	發展商數	Z分數	程度	語言理解	26	56.5	13	83	-1 -2	疑似遲緩	口語表達	30	50.4	7	78	-1 -2	疑似遲緩	語言發展	56	55.2	9	80	-1 -2	疑似遲緩
分測驗	原始分數	百分等級	T分數	程度																																																																																																												
語言理解	25	24	44	普通																																																																																																												
口語表達	20	6	31	差																																																																																																												
語言發展	45	8	34	差																																																																																																												
分測驗	理解量表 原始分數	表達量表 原始分數	分測驗 原始總分	標準 分數	百分 等級	施測 結果																																																																																																										
命名	23	20	43	7	16	中下																																																																																																										
歸類	43	40	83	5	5	低下																																																																																																										
定義	17	20	37	6	9	低下																																																																																																										
推理	3	4	7	4	2	低下																																																																																																										
總分	86	84	170	85	16	中下																																																																																																										
量表	原始分數	標準分數	百分等級	施測結果																																																																																																												
理解量表	86	68	2	能力不足																																																																																																												
表達量表	84	84	14	中下																																																																																																												
全測驗	170	80	9	中下																																																																																																												
分測驗	原始分數	年齡分數	百分等級	發展商數	Z分數	程度																																																																																																										
語言理解	26	56.5	13	83	-1 -2	疑似遲緩																																																																																																										
口語表達	30	50.4	7	78	-1 -2	疑似遲緩																																																																																																										
語言發展	56	55.2	9	80	-1 -2	疑似遲緩																																																																																																										



類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>行為觀察及綜合結果：</p> <p>口語表達方面：小汪能命名常見物品名稱、描述動作、使用簡單句敘述（如/她刷牙/），能以短句描述圖片內容，可仿說熟悉的複雜句，能簡單的描述歸類、推理、定義、關係類推、可敘述物品異同的部分特徵。能以完整句述說順序圖卡，但常遺漏主詞與時間地點的描述，無法自行完整的敘述曾經聽過的故事，僅零碎片段的述說且邏輯性差。在閱讀方面，目前小汪已能自己看著注音符號和國字朗讀繪本故事內的文字，仿寫時動作緩慢笨拙，但可以寫在框格之內。</p> <p>整體溝通效能：小汪目前能以完整語句主動與他人溝通，作為表達需求、詢問、拒絕、溝通互動、與傳遞訊息之目的，目前溝通意圖良好，互動能力也改善，整體溝通效能可，語言表達能力相較同齡兒童屬臨界的程度，但已比半年前進步許多。</p>
	<p>表達訓練</p> <p><input type="checkbox"/>不需要</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>需要追蹤及諮詢</p> <p><input type="checkbox"/>要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/>使用溝通輔具／手勢／手語輔助溝通</p> <p><input type="checkbox"/>提升語用溝通技巧</p> <p><input type="checkbox"/>增加主動表達的意願和機會</p> <p><input type="checkbox"/>模仿發聲或模仿語音（發聲遊戲）</p> <p><input type="checkbox"/>以單字加上手勢動作表達，如：我要</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>加強詞彙使用，如：常見物品名稱、功能性詞彙</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>加強完整句的表達，如：我要喝水</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>加強抽象詞彙的表達，如：好大的車子</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>增長語句長度</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>練習使用複雜句表達（如：因為...就...）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>練習描述經歷過的事件或說故事</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p> <p>具體建議：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 從互動中示範與重述完整句，以現有的詞彙連結常出現的動詞與形容詞，藉此提升其表達能力。</li> <li>2. 文字及書寫方面，可以讓其練習將獨體字（如：人、山、月、力）拼排成合體字（如：明、仙、休、他），利用漢字可拆解及合併的結構特徵，幫助思考文字的組成成分與空間位置。可由簡單常用字開始，讓小汪練習描摹文字。</li> </ol>
	<p>語用訓練</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>不需要</p> <p><input type="checkbox"/>需要追蹤及諮詢</p> <p><input type="checkbox"/>需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/>建立對事物的廣泛興趣，勿過於侷限</p> <p><input type="checkbox"/>維持合乎情境的對話主題</p> <p><input type="checkbox"/>維持一來一往的對話輪替</p>

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<input type="checkbox"/> 能使用合乎情境的適當口語 <input type="checkbox"/> 能聽懂笑話、雙關語或詞彙非字面的意義 <input type="checkbox"/> 能適切的開啟及結束對話 <input type="checkbox"/> 增加語用預設的能力 <input type="checkbox"/> 其他：
	說話 <input type="checkbox"/> 無異常 <input checked="" type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢	評估日期：104年4月25日 評估工具： <input type="checkbox"/> 國語正音檢核表 <input type="checkbox"/> 華語兒童構音與音韻測驗 <input type="checkbox"/> 修訂中文口吃嚴重度評估工具(兒童版) <input checked="" type="checkbox"/> 其他(請敘明)：臨床觀察、臨床晤談 評估結果： <input checked="" type="checkbox"/> 構音障礙 <input type="checkbox"/> 言語不流暢/口吃/迅吃 <input type="checkbox"/> 嗓音障礙 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：雙母音省略(如：尸ㄉㄨ / 尸又ㄨ、ㄇㄝ / ㄇㄟ / ㄨㄛ / ㄨㄛ)、聲隨鼻音省略(如：一ㄩ / 一尤)、介音省略(如：ㄉㄉ / ㄉㄨㄉ)。說話時語調單一，共鳴方面有鼻音誤用的現象。於語暢、嗓音則無顯著異常。 訓練方向： <input checked="" type="checkbox"/> 構音矯正 <input type="checkbox"/> 語暢訓練 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 嗓音復健 <input type="checkbox"/> 嗓音保健 具體建議： 安排語言治療。構音清晰度方面融入於繪本共讀中持續提醒與類化練習。

## 四、認知功能

### (一) 認知功能

#### 1. 評估工具

##### (1) 臨床觀察

本項係評估過程蒐集可以佐證認知功能臨床推論的能力相關或行為相關表現：

- A. 與認知能力(智能)有關：溝通／語言(發音、自發語言、封閉／開放對答、概念性語彙)、知覺推理(辨識圖形、空間仿做、仿畫圖案)、數能力(唱數、一一對應點數、量、計算、量詞)、工作記憶(聽覺、視覺)、抽象推理(順序、歸納、類比分類、規則變化等)、序列執行能力、處理速度、工作概念與經驗(材料／操作／作業要求)、問題解決、認知效能等。
- B. 注意／活動度／行為控制：就位、分心、活動量、等待與控制衝動、注意示範、訊息處理深度(注意廣度／細節／思考時間)、工作組織／計畫、作業完成等。
- C. 社交互動／情緒調節：指令遵循、挫折容忍；是否需要額外催促、規範、強化。
- D. 神經心理相關：對不同刺激(如看／聽)和反應(如說／做／畫)的表現差異。
- E. 評估完成時間(花多少時間？分幾次完成？)
- F. 是否可以接受標準化程序？
- G. 不尋常的行為：自言自語、重複動作、固執興趣、儀式行為或感官。

##### (2) 臨床晤談

本項係評估過程藉由訪談或結構化表單了解可以佐證臨床推論的危險因子、能力相關或行為相關表現或事件：

- A. 危險因子：相關疾病、家族病史、母體／孕期／產程／產後、發展里程碑、進步／退步
- B. 語言環境(母語、多語環境、溝通習慣等)、物理環境(玩具、遊戲場所等)、社會文化環境
- C. 親職能力(有無關鍵教養人、發展知識、教導時間、教導

策略與教導信念等)

- D. 教育系統性因素：開始上學的年齡、進入團體生活的時間（環境轉換的過渡期？）、幼兒園的型態（公立／私立？傳統／蒙式？國語／雙語／全美語？人數／師生比？...）
- E. 學習和適應能力（概念知能、社會知能、實用技巧）在不同情境之具體表現（包含一般狀況或問題事件）
- F. 早期療育及資源使用史

(3) 貝萊嬰幼兒發展量表 (Bayley- III 或 IV)

(4) 魏氏幼兒智力量表 (WPPSI-R 或 IV)

(5) 魏氏兒童智力量表 (WISC-IV 或 V)

(6) 斯比智力量表(S-B V)

(7) 萊特國際操作量表(Leiter-R 或 III)

(8) 穆林早期學習量表

(9) 托尼非語文智力測驗-再版(幼兒版 E1-7)

(10) 適應行為評量系統第二版(ABAS-II)

(11) 社會適應表現檢核表

(12) 文蘭適應行為量表教室版或第三版(VABS 或 VABS-III)

(13) 電腦化持續性注意力測驗 Conners' Continuous Performance Test (CPT II) 或 (CPT III) 或 Conners' Kiddie Continuous Performance Test II (KCPT II)

(14) 其他

## 2. 評估項目結果勾選方式

(1) 認知功能評估需考慮兒童功能特性選擇適配之刺激／反應介面：如感官能力（看得到？聽得到？）、溝通能力（語言理解？語言表達？）、肢體功能（可以勝任抓握、操作、紙筆作業？）

(2) 使用標準化發展評估工具如 Bayley-III 等：

A. **臨界發展遲緩**：發展指數介於 80 至 85 之間（ $5 \leq$ 百分等級  $\leq 16$ ）；或發展指數介於 86 至 90 之間（ $16 <$ 百分等級  $\leq 25$ ），但參酌臨床判斷能力發展組型顯著不均勻或具有發展危險因子者。

B. **發展遲緩**：發展指數低於 80（百分等級  $< 9$ ）。

(3) 使用標準化智能評估工具如 WPPSI 系列或 S-B V 等：

- A. **臨界發展遲緩**：最低一項智力商數（包含總智商、語文智商、作業智商）介於 80 至 85 之間（ $9 \leq \text{百分等級} \leq 16$ ），且於不同情境在任一適應功能領域（參考 DSM-5 概念知能、社會知能、實用技巧之定義）表現不吻合其年齡與社會文化背景之落後致影響日常生活能力；或分測驗表現不均勻組型，綜合判斷未來有學習困難之疑慮。
- B. **發展遲緩**：最低一項智力商數（包含總智商、語文智商、作業智商）低於 80（百分等級  $< 9$ ），且於不同情境在任一適應功能領域（參考 DSM-5 概念知能、社會知能、實用技巧之定義）表現不吻合其年齡與社會文化背景之落後致影響日常生活能力；或分測驗表現不均勻組型，綜合判斷有顯著學習困難特徵。

(4) 認知功能推論需考慮其他發展問題（如語言遲緩、知動問題、注意／執行功能等）以及系統因素（社會文化、環境、學習、教導等）。惟勾選仍建議依據上述(3)A、B 標準，並於「行為觀察及綜合結果」敘明其連動關係與相對影響。

(5) 無法使用標準化工具之情況：須有充分理由如極端不合作、能力顯著落後、肢體／感官限制等。不建議僅使用照顧人填寫之評量表或篩檢測驗；使用篩檢測驗仍必須綜合訪談以及與兒童實地互動的資料，回歸能力發展架構書寫（參考個案範例三）。

### 3. 個案範例

#### 範例 1

學校轉介評估之 5 歲 2 個月男童，主訴語言落後、學習緩慢、過度活躍、注意力不集中。診斷注意不足過動症。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
認知功能	認知功能 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input checked="" type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：○年○月○日 評估結果： 發展商數或智商（百分位）： <u>總智商 86（百分等級 18）、語文智商 82（百分等級 12）、作業智商 94（百分等級 34）</u> 分量表（發展年齡／SS）： <u>語文--常識 7、理解 9、算術 4、詞彙 7、類同 9、句子 6；作業--物型配置 12、幾何圖形 9、圖形設計 11、矩陣推理 6、圖畫補充 9、動物樁 1</u> 評估工具： <input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p> <input type="checkbox"/> 貝萊嬰幼兒發展量表 (Bayley-III 或 IV)  <input checked="" type="checkbox"/> 魏氏幼兒智力量表 (WPPSI-R 或 IV)  <input type="checkbox"/> 魏氏兒童智力量表 (WISC-IV 或 V)  <input type="checkbox"/> 斯比智力量表 (S-B V)  <input type="checkbox"/> 萊特國際操作量表 (Leiter-R 或 III)  <input type="checkbox"/> 穆林早期學習量表  <input type="checkbox"/> 托尼非語文智力測驗-再版 (幼兒版 E1-7)  <input type="checkbox"/> 適應行為評量系統第二版 (ABAS-II)  <input type="checkbox"/> 社會適應表現檢核表  <input type="checkbox"/> 文蘭適應行為量表教室版或第三版 (VABS 或 VABS-III)  <input type="checkbox"/> 電腦化持續性注意力測驗 Conners' Continuous Performance Test (CPT II) 或 (CPT III) 或 Conners' Kiddie Continuous Performance Test II (KCPT II)  <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明):            行為觀察及綜合結果:            綜合測驗及訪談結果顯示有顯著學習困難特徵。            已接受學前教育三年。但親師觀察其容易分心，常規和作息步驟須提醒。一般簡單對答尚切題，但無法理解較長指令；無法正確命名顏色 (不會說紅、黃、藍)。不理解數量概念 (不會用手指比數字、不理解數到多少就是「幾個?」)、尚無口語對應計算的概念。無法有效率地執行序列性工作步驟。仿寫自己名字有困難，遺漏部件、左右顛倒。         </p>
	<p>           認知功能訓練  <input type="checkbox"/> 不需要  <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢  <input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練         </p>	<p>           訓練方向:  <input type="checkbox"/> 嬰兒刺激/促發活動  <input checked="" type="checkbox"/> 認知技能促發 (遊戲、物品使用、符號及表徵技能、模仿能力、問題解決、區辨、概念形成、一一對應、順序能力、畫圖等)  <input checked="" type="checkbox"/> 語彙/語意、基底常識、敘事、論述與對話能力  <input type="checkbox"/> 良好工作習慣  <input type="checkbox"/> 專注、記憶與執行功能  <input type="checkbox"/> 提供童書、玩具和遊戲處方  <input type="checkbox"/> 結構環境策略  <input type="checkbox"/> 生活適應 (相關認知應用) 訓練  <input type="checkbox"/> 接受應用行為原理強化目標行為的訓練方案  <input checked="" type="checkbox"/> 教育/社區資源參與  <input type="checkbox"/> 其他:            具體建議: 全面檢視學前重要技能, 並持續接受個別教育計畫。需特別加強:  <ul style="list-style-type: none"> <li>• 增加語彙量; 表達述說的完整範型; 增廣見聞, 擴充基底常識。</li> <li>• 抽象推理如順序、變化規則、分類等。</li> <li>• 提供多元工作經驗, 學習有效應變和問題解決策略。</li> <li>• 讀寫萌發的早期介入。</li> </ul> </p>

## 範例 2

2 歲 10 個月男童，主訴口語表達發展慢、人際互動問題。診斷疑自閉特質。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
認知功能	認知功能 <input type="checkbox"/> 無異常 <input checked="" type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：○年○月○日 評估結果： 發展商數或智商（百分位）： <u>認知組合分數 85（百分等級 16）、溝通/語言組合分數 83（百分等級 12）</u> 分量表（發展年齡/SS）： <u>認知 7（26 個月）；口語理解 7（23 個月）、口語表達 7（22 個月）</u> 評估工具： <input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 <input checked="" type="checkbox"/> 貝萊嬰幼兒發展量表 (Bayley-III 或 IV) <input type="checkbox"/> 魏氏幼兒智力量表 (WPPSI-R 或 IV) <input type="checkbox"/> 魏氏兒童智力量表 (WISC-IV 或 V) <input type="checkbox"/> 斯比智力量表 (S-B V) <input type="checkbox"/> 萊特國際操作量表 (Leiter-R 或 III) <input type="checkbox"/> 穆林早期學習量表 <input type="checkbox"/> 托尼非語文智力測驗-再版 (幼兒版 E1-7) <input type="checkbox"/> 適應行為評量系統第二版 (ABAS-II) <input type="checkbox"/> 社會適應表現檢核表 <input type="checkbox"/> 文蘭適應行為量表教室版或第三版 (VABS 或 VABS-III) <input type="checkbox"/> 電腦化持續性注意力測驗 Conners' Continuous Performance Test (CPT II) 或 (CPT III) 或 Conners' Kiddie Continuous Performance Test II (KCPT II) <input type="checkbox"/> 其他（請敘明）： 行為觀察及綜合結果： 1. 評估過程可以維持就位；但對作業的興趣好惡分明，偏好操作型的工作、抗拒轉換，喜歡的玩具立刻、馬上要得到，有時會堅持固著的玩法（將積木排長列）；口語詢答通常須經過催促強化才願意配合。 2. 認知發展表現為臨界遲緩範圍。口語聽說質量略不吻合年齡水準；自發語言雖可使用三個語詞組成的短句，但語彙量略低於年齡預期、有過度類化傾向（湯匙和餅乾都說成「ㄇㄟ ㄇㄟ」）、代名詞的使用不尋常（不論給自己或給別人都說「給我」）。喜歡操作型作業，具備配對（顏色、形狀）、堆疊、畫線等工作概念；但對靜態的圖片介面較無興趣，注視時間短暫；遊戲內容多為獨自對玩具做功能性操作，尚無假裝、扮家家層次遊戲。

### 範例 3：

5 歲 11 個月大男童；重度視障（視網膜母細胞瘤雙眼摘除）；無法使用標準化測驗評估，發展表現係綜合訪談及互動遊戲的行為觀察而得認知學習最佳表現推估發展年齡 8 個月（遊戲默契）；口語表達發展年齡 < 6 個月；口語理解發展年齡 < 6 個月。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
認知功能	認知功能 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input checked="" type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：○年○月○日 評估結果： 發展商數或智商（百分位）：_____ 分量表（發展年齡/SS）： <u>認知學習最佳表現推估發展年齡 8 個月(遊戲默契)；口語表達發展年齡 &lt; 12 個月；口語理解發展年齡 &lt; 12 個月</u> 評估工具： <input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 <input type="checkbox"/> 貝萊嬰幼兒發展量表 (Bayley-III 或 IV) <input type="checkbox"/> 魏氏幼兒智力量表 (WPPSI-R 或 IV) <input type="checkbox"/> 魏氏兒童智力量表 (WISC-IV 或 V) <input type="checkbox"/> 斯比智力量表 (S-B V) <input type="checkbox"/> 萊特國際操作量表 (Leiter-R 或 III) <input type="checkbox"/> 穆林早期學習量表 <input type="checkbox"/> 托尼非語文智力測驗-再版 (幼兒版 E1-7) <input type="checkbox"/> 適應行為評量系統第二版 (ABAS-II) <input type="checkbox"/> 社會適應表現檢核表 <input type="checkbox"/> 文蘭適應行為量表教室版或第三版 (VABS 或 VABS-III) <input type="checkbox"/> 電腦化持續性注意力測驗 Conners' Continuous Performance Test (CPT II) 或 (CPT III) 或 Conners' Kiddie Continuous Performance Test II (KCPT II) <input type="checkbox"/> 其他（請敘明）：  行為觀察及綜合結果： 1. <u>個案無法使用標準化測驗評估，發展表現係根據訪談及互動遊戲的行為觀察而得。整體認知水準顯著落後，推估發展商數屬重度智能不足範圍。</u> 2. 溝通/語言： <ul style="list-style-type: none"> <li>• 未觀察到有意義語彙(但媽媽表示語言老師曾聽過「我不要、幫我撿」)。需求或感受多使用動作如拉母親手、彎身下探或直接拿取；不要/拒絕時的情緒和表情較高亢；但沒有點頭、搖頭、謝謝等社會性的肢體語言。另母親表示個案可以完整哼小蜜蜂的歌。</li> <li>• 有限的語言理解反應是可以聽音辨位(能注視家人出聲方向、根據東西發聲方向伸手抓取東西)。故意搶走個案有興趣的東西(如當日係緊握寶特瓶擠壓發聲)</li> </ul>



類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>可以激發取回的行為動機，個案會離開母親身邊一路尾隨聲音方向；母親轉述個案在學校可以根據聲音線索穿越教室拿東西。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>目前學校老師嘗試以單鍵溝通板於不同情境錄製特定聲音訊息(如「老師請過來」、「我要」)要求個案按鍵溝通，但個案不知道溝通板擺放位置、不會主動按，幾乎完全要引手和提示動作。</li> </ul> <p>3. 感覺/操作：</p> <p>有固定喜歡的物品。偏好觸覺(摸到)加聽覺(聽到)的感官刺激，上次(99年)評估觀察是震動的用具如按下電動牙刷碰觸臉部；這次是擠壓保特瓶的清脆觸覺和聲音。對環境用品的概念以及相應的功能操作行為多為生活中反覆使用(或特別有興趣)的熟悉物品，例如會以腳就鞋、能配合照料行為如穿衣餵食、會摸進家裡廚房和廁所按壓水龍頭開關(上下壓)、會轉動門把；但非需求情境下拿到杯子會丟地上。</p>
	<p>認知功能訓練</p> <p><input type="checkbox"/>不需要</p> <p><input type="checkbox"/>需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/>嬰兒刺激/促發活動</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>認知技能促發(遊戲、物品使用、符號及表徵技能、模仿能力、問題解決、區辨、概念形成、一一對應、順序能力、畫圖等)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>語彙/語意、基底常識、敘事、論述與對話能力</p> <p><input type="checkbox"/>良好工作習慣</p> <p><input type="checkbox"/>專注、記憶與執行功能</p> <p><input type="checkbox"/>提供童書、玩具和遊戲處方</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>結構環境策略</p> <p><input type="checkbox"/>生活適應(相關認知應用)訓練</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>接受應用行為原理強化目標行為的訓練方案</p> <p><input type="checkbox"/>教育/社區資源參與</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>具體建議：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>認知顯著落後(重度智能不足)併自閉傾向。</li> <li>認知學習：對物品概念和環境認知嚴重落後。須提供海倫凱勒式的教導： <ul style="list-style-type: none"> <li>第一步：從多元感官刺激(聽嗅味觸)學習外界基本事物概念(如水、椅子、碗…)</li> <li>第二步：事物相應功能操作的行為。</li> <li>第三步：事物的語言標籤。</li> </ul> </li> <li>互動訓練：以喜歡的事物(如寶特瓶)做為誘因，配對人的干擾、參與、協助等以延長溝通輪動的行為(參考DIR地板時間治療原理)。</li> <li>建議使用「應用行為分析」(ABA)的模式建立基本技能。</li> </ul>

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 母親關心孩子因未具備基礎能力，無法和同儕一樣接受白手杖訓練。建議個案嚴重落差的能力應可列為個別教育計畫目標。但能力目標的訂定須考量個案能力落點，並依據工作分析原理列出學習步驟，循序漸進、隨時修正。例如理解物理環境中的「窄」，可以先親身體驗「窄」(走通道)，再以白手杖體驗「窄」(左右揮動碰壁的感覺與「寬」不同)。</li> <li>• 建議參考「社會適應能力檢核手冊」(王天苗，心理出版社)訂定全面性能力訓練目標。</li> <li>• 後續諮商</li> </ul>

## 五、社會情緒功能

### (一) 情緒行為與社會適應功能

#### 1. 評估工具

- (1) 臨床觀察
- (2) 臨床晤談
- (3) Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS 或 II)
- (4) The Childhood Autism Rating Scale(CARS 或 II)
- (5) Clancy Behavior Scale
- (6) Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT) and Modified Checklist for Autism in Toddlers , Revised with Follow-up (M-CHAT-R/F)
- (7) Screening Tool for Autism in Toddlers & Young Children
- (8) Bayley-III Social-Emotional Questionnaire
- (9) Leiter-R 或 3 Rating Scale
- (10) 適應行為評量系統第二版(ABAS-II)
- (11) 社會適應表現檢核表
- (12) 文蘭適應行為量表教室版或第三版(VABS 或 VABS-III)
- (13) 嬰幼兒綜合發展測驗(CDIIT)
- (14) 兒童氣質量表
- (15) SNAP-IV
- (16) 決裂(干擾)行為量表
- (17) 兒童活動量表
- (18) 阿肯巴克實證衡鑑系統(ASEBA; 臺灣版)、CBCL、C-TRF、TRF

#### 2. 評估項目結果勾選方式

本項為評估情緒調節與社會能力相關之神經發展問題的評估。

- (1) 包含注意/執行功能/過動衝動、自閉光譜特質、對立反抗疾患、干擾性情緒失調、情感疾患等。須參考訪談、行為觀察及評量表結果做綜合判斷。
- (2) 訪談的對象包含父母/照顧者或教師，俾能獲得兒童日常生活之典型表現，亦了解不同關鍵人的觀點是否一致，獲得可信(reliable)及有效(valid)的訊息。

- (3) 蒐集訊息目的為釐清有無神經發展問題、系統因素相對影響以及適應狀況。
- A. 神經發展問題區別診斷包含危險因子、DSM-5 疾病診斷準則及心理病理之定義性特徵或對應行為如注意欠缺疾病診斷準則及心理病理學理之定義性特徵或對應行為如注意欠缺、活動量/衝動性、抑制/執行功能異常 (disinhibition/ executive dysfunction)、情緒調節、協同注意協同注意行為 (joint attention) 行為、推心能力 (theory of mind)、同儕關係/社交技巧、侷限興趣、儀式行為、感官反應異常等。
  - B. 系統因素須考慮不同階段家庭(如人口結構、關鍵教養人及教養習慣、語言環境、物理環境、社經狀況、重大家庭壓力事件等)或學校教育(如開始上學的年齡、進入團體生活的時間、學校型態、教師經驗/處理問題的策略、親師溝通等)之相關訊息。
  - C. 適應狀況藉由訪談或結構式問卷蒐集資訊，必須對問題進行了解；包括兒童典型的性格、習慣、反應或困難。
- (4) 使用個別施測評估工具(如 ADOS 系列)或照顧者填寫評量表(如 Leiter 行為評量系列)：
- A. 使用照顧者評量表須衡量填寫人之閱讀能力、客觀性、需求以及與顯著臨床特徵吻合度等，綜合判斷其可信度及效度後採用。
  - B. 若為可信、有效之評估結果：指數介於-1.5 與-2 個標準差之間( $7 < \text{百分等級} \leq 15$ )視為「臨界」；指數低於-1.5 個標準差為「異常」(百分等級 $\leq 7$ )；或參考測驗手冊另定之「臨床顯著」分級標準。部分測驗則是以「切截分數」(cut-off score)做為異常判準。須參酌居家、學校、人際關係領域的功能障礙之臨床綜合判斷勾選。
  - C. 使用多項評估工具：不同評估結果有歧異，或評估結果與臨床印象有歧異，均須回歸專業整合研判。
  - D. 報告撰寫不建議過多著墨於解釋分數，而應以分數做為專業判斷之佐證，以及著重其臨床診斷與後續介入的意義。
- (5) 符合注意/執行功能/過動衝動、自閉光譜特質、對立反抗疾患、干擾性情緒失調、情感疾患等，造成顯著適應障礙之狀況，勾選「異常」。

- (6) 若有系統因素造成現階段顯著適應障礙，但預期可逆轉者，圈選「臨界遲緩」，並於「行為觀察及綜合結果」中敘明。
- (7) 若兒童為全面遲緩(如智能不足)，須審酌其行為與能力之關聯。若為認知造成應變不足及被動性的社會情緒問題如退縮、無法建立友誼等，但經由環境調整，能改善行為問題或提高適應力，則為能力因素，勾選「無異常」。若情緒社交問題為應變異常、或為干擾性、或造成困擾程度與能力基準不成比例，且已達須針對情緒與社交問題提供協助程度，則參酌居家、學校、人際關係領域的功能障礙之臨床判斷勾選「臨界」或「異常」。

### 3. 個案範例

#### 案例 1

5 歲 6 個月診斷全面遲緩，輕度智能不足(總智商 58)。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
社會情緒功能	情緒行為與社會適應功能 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界 <input checked="" type="checkbox"/> 異常	評估日期：○年○月○日 評估工具： <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS 或 II) <input type="checkbox"/> The Childhood Autism Rating Scale(CARS 或 II) <input type="checkbox"/> Clancy Behavior Scale <input type="checkbox"/> Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT) and Modified Checklist for Autism in Toddlers , Revised with Follow-up (M-CHAT-R/F) <input type="checkbox"/> Screening Tool for Autism in Toddlers & Young Children <input type="checkbox"/> Bayley-III Social-Emotional Questionnaire <input checked="" type="checkbox"/> Leiter-R 或 3 Rating Scale <input type="checkbox"/> 適應行為評量系統第二版(ABAS-II) <input type="checkbox"/> 社會適應表現檢核表 <input type="checkbox"/> 文蘭適應行為量表教室版或第三版(VABS 或 VABS-III) <input type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展測驗(CDIIT) <input type="checkbox"/> 兒童氣質量表 <input type="checkbox"/> SNAP-IV <input type="checkbox"/> 決裂(干擾)行為量表 <input type="checkbox"/> 兒童活動量表 <input type="checkbox"/> 阿肯巴克實證衡鑑系統(ASEBA；臺灣版)、CBCL、C-TRF、TRF <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：  宜處理的問題行為：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>行為觀察及綜合結果：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 有好動、注意短暫、衝動等行為特質。評估過程頻繁起身、扭動、離開座位把玩旁邊玩具，口頭提醒、叫喚、制止通常不理會，必須直接以肢體規範與約束。</li> <li>2. 能維持眼神對視，亦有展示、分享喜悅行為(向姑姑獻寶自己在測驗中得到的貼紙)。親師均未報告有特殊侷限興趣或儀式行為。個性溫和，平常不容易發脾氣。但人際互動技巧不足，會因為好玩去戳別同學而惹惱對方，拿不到玩具時會用吐口水方式表達生氣；平時不會參與同儕活動、遊戲，多半是一個人玩，沒有朋友。由於有構音問題及理解不足造成的答非所問，同儕也會反應時常無法聽懂其語言表達而少有互動。</li> <li>3. 就讀普通幼兒園大班，無安排特殊教育資源。在學校上課會離座、在教室內走動；無法跟從團體學習與工作步調，容易分心，會看別人、玩手、咬指甲；老師僅要求留在教室即可。家人報告有抗拒學習行為，必須區辨是由於能力造成的「不能」，或動機和意願的「不為」；前者需要教導，後者需要鼓勵強化。</li> <li>4. 單親家庭，與祖母、姑姑同住，無關鍵教養人。家庭對個案需求與生活常規較無法教導與回應。</li> </ol>

## 案例 2

3 歲 3 個月男童，主訴語言發展慢(3 歲以前才有 Pa、Ma 音，但不一定有意義，聽力檢查正常)、不愛吃飯、不愛睡覺，脾氣拗、精力旺盛，很難帶。自閉量表 Clancy scale 得分 19 達顯著；經常有「不能接受日常習慣之變化」、「莫名其妙的笑」、「活動量過高」、「避免視線的接觸」、「過度偏愛某些物品」、「喜歡旋轉東西」等行為表現。母親填寫阿肯巴克行為檢核表：情緒反應、憂鬱焦慮及攻擊行為等項目之行為問題為邊緣範圍；DSM 導向量尺之情感問題、廣泛性發展問題及注意力問題落在臨床顯著範圍。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
社會情緒功能	<p>情緒行為與社會適應功能</p> <p><input type="checkbox"/>無異常 <input type="checkbox"/>臨界 <input checked="" type="checkbox"/>異常</p>	<p>評估日期：○年○月○日</p> <p>評估工具：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>臨床晤談 <input checked="" type="checkbox"/>臨床觀察 <input type="checkbox"/>Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS 或 II) <input type="checkbox"/>The Childhood Autism Rating Scale(CARS 或 II) <input checked="" type="checkbox"/>Clancy Behavior Scale <input type="checkbox"/>Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT) and Modified Checklist for Autism in Toddlers , Revised with Follow-up (M-CHAT-R/F) <input type="checkbox"/>Screening Tool for Autism in Toddlers &amp; Young Children</p>

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p> <input checked="" type="checkbox"/> Bayley-III Social-Emotional Questionnaire  <input type="checkbox"/> Leiter-R 或 3 Rating Scale  <input type="checkbox"/> 適應行為評量系統第二版(ABAS-II)  <input type="checkbox"/> 社會適應表現檢核表  <input type="checkbox"/> 文蘭適應行為量表教室版或第三版(VABS 或 VABS-III)  <input type="checkbox"/> 嬰幼兒綜合發展測驗(CDIIT)  <input type="checkbox"/> 兒童氣質量表  <input type="checkbox"/> SNAP-IV  <input type="checkbox"/> 決裂(干擾)行為量表  <input checked="" type="checkbox"/> 兒童活動量表  <input checked="" type="checkbox"/> 阿肯巴克實證衡鑑系統(ASEBA；臺灣版)、CBCL、C-TRF、TRF  <input type="checkbox"/> 其他(請敘明):         </p> <p>宜處理的問題行為：</p> <p>行為觀察及綜合結果：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 疑自閉類群疾患併注意問題。</li> <li>2. 評估過程尚合作，可以維持在座椅上，有問有答，願意動手操作，不需要額外督促、規範、強化即能完成作業。但偶爾會突然來揉大人紙張或在紀錄紙上塗鴉，且不理會制止。</li> <li>3. 個案與母親有情感依附；在母親陪同下可以與陌生大人互動。但眼神對視和分享喜悅的質量略少。母親報告個案從小就不好帶，主要是很拗、很堅持，堅持用一樣的筷子、拿鑰匙開門必須由他執行、車子要開同一條路、電視台或衣服選了要的就不能換，生活裡常指定其他人走的路、用的碗、做的事，無法溝通時生氣 2、3 小時。非常喜歡車子，拿車飛來飛去或拿車繞桌子走，可以獨自玩 20、30 分鐘，也喜歡看車子相關的書。另精力旺盛，好動、活動量高，不愛吃飯、不愛睡覺。</li> <li>4. 自閉量表 Clancy scale 得分 19 達顯著。</li> </ol>

### 訓練項目案例 1：

4 歲 10 個月大男幼童，足月、剖腹產，出生體重 3,500 公克，母親懷孕期間有不正常出血、安胎的情形，出生後視力檢查結果有弱視情形；並檢查確診粒線體異常問題，服用藥物(Q10、肉鹼等)治療。目前就讀幼稚園中班，之前評估疑有注意不足過動特質，並須排除自閉光譜特質。能與人建立互動，但易因個人堅持而情緒起伏，社交技巧不佳，常與其他小朋友有肢體上的爭執；對車子異常堅持的興趣。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
社會情緒功能	情緒行為與社會適應功能訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input checked="" type="checkbox"/> 心理行為治療（團體/個別） <input checked="" type="checkbox"/> 提升表達身心需求能力 <input type="checkbox"/> 提升社會互動的興趣 <input type="checkbox"/> 增強表情辨識、情緒解讀之能力 <input checked="" type="checkbox"/> 提升注意與理解互動對象意圖、情緒感受之能力 <input checked="" type="checkbox"/> 提升理解情境潛規則及合宜社交應對行為（如對話、合作遊戲、友誼處理、自我調節、同理、衝突處理等） <input checked="" type="checkbox"/> 提升情緒調節能力 <input type="checkbox"/> 運用行為功能分析及行為改變策略處理行為問題及行為塑造 <input checked="" type="checkbox"/> 提升團體生活之常規遵循能力 <input type="checkbox"/> 使用教室管理策略 <input type="checkbox"/> 親職諮商 <input type="checkbox"/> 其他：  具體建議： 1. 針對注意/執行功能： <ul style="list-style-type: none"> <li>• 學習內在對話、自我提醒：教導其一些自我提醒策略（例如聽到一個指令就一直在心裡重複，直到做完），來提升其自我控制的能力。</li> <li>• 建立良好生活和工作習慣。養成歸位、收納習慣，控制環境以減少不必要的刺激，固定空間與作息規矩，讓孩子從結構環境建立良好行為習慣和自主管理的行為。學校和家庭往來的通知、書本、用具也儘量有條理的分類，如期完成。</li> <li>• 運用行為處理(Barkley 之 14 個教養原則)提升正向行為覺察、鼓勵行為改變。</li> </ul> 2. 針對社交能力： <ul style="list-style-type: none"> <li>• 學習人際互動核心能力如情境辨識、表情和情緒辨識與運用、推心訓練、人際潛規則學習。</li> <li>• 運用行為功能分析模式理解問題行為發生之動機及因果脈絡。</li> <li>• 教導合宜的人際互動技能(JE Baker 社會技能清</li> </ul>



類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>單)，如何表現別人期待之說與做的行為。</p> <p>3. 針對情緒問題：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 造成親子衝突的核心堅持(穿短袖、脫襪子等)需考慮是否為粒線體問題造成自主神經系統之溫度調節異常(dysautonomia)。建議採取不強迫的態度，向孩子說明以理解自己的狀態，與孩子協商、提供衣服選項(如材質、重量、穿脫容易與否)處理。</li> <li>• 揣摩與接納孩子行為隱含的心理需求，教導孩子正確的表達感覺和感受的語彙(例如我很熱、我不舒服、我想念爸爸)以取代抗拒、哭鬧的行為。</li> <li>• 脫軌行為可能為挫折和壓力累積的表徵，宜釐清情境、給予支持，做孩子和環境的溝通橋梁，才能解決問題。</li> <li>• 陪伴成長、行為改變的最終目標是讓孩子有較合宜的「時刻」。因此治療的原理不是立竿見影、一勞永逸的錦囊妙方；從每一天與孩子短兵相接的實戰經驗中累積「驗方」，從驗方中尋找有效處理與造成改變的要素與規則。</li> </ul> <p>4. 個案確診為神經發展病因兒童，有感官知動(如視動)、生理恆定調節、社交情緒及學習等多方面風險。目前行為和適應問題並非母親教養問題造成，且母親必須投入大量的教養能量，心力交瘁。建議：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 維持自己的身心健康</li> <li>• 適當的放過和原諒(自己和孩子)</li> </ul> <p>5. 安排後續諮商。</p>

## 六、日常生活功能

### (一) 飲食

#### 1. 評估方法

##### (1) 臨床觀察

觀察兒童進食各類食物的情形，包括以不同的方式進食如用手拿各類大小、形狀與材質的食物進食，或使用不同的食具、杯具之情形，包括是否能在合理的時間內完成，以及翻、灑的情形是否合乎其年齡應有之表現。

##### (2) 臨床晤談

詢問主要照顧者或兒童在日常飲食方面的情形，以釐清兒童在觀察評估時的

表現是否與其在自然環境中的表現一致，包括能否在合理的時間內完成，以及翻、灑的情形是否合乎其年齡應有之表現。

#### 2. 評估項目結果勾選方式

使用臨床觀察或晤談時，參照綜合報告書所列項目，所有個案年齡階段（含）以下的項目都可做到，勾選**無異常**。任一項其年齡階段之項目尚未達到(包括需要協助或完全依賴)，勾選**臨界發展遲緩**。任一項低於其年齡階段之項目尚未達到(包括需要協助或完全依賴)，則勾選**發展遲緩**。

#### 3. 個案範例

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
日常生活功能	飲食 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input checked="" type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：○年○月○日 評估方法： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 (可以獨立完成請打○、需要協助請打V、完全依賴請打X) (○)自己會拿奶瓶喝奶或拿餅乾吃(1歲)。 (○)會用聲音或動作表達想吃東西或想喝水(1-1.5歲)。 (V)自己用湯匙吃東西(1.5-2歲)。 (○)可使用吸管喝飲料(1.5歲)。 (○)自己可以雙手拿著杯子喝水(2.5歲)。 ( )自己用筷子夾食物吃(5.5-6歲)。 ( )其他：  行為觀察及綜合結果： 小華為4歲5個月大之男童，診斷為自閉症；目前已可持湯匙進食，但常吃到一半就想離座，進餐時飯粒及菜餚仍會灑落到桌上或地上，進食時間有時拉得很長，家

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
	飲食訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練	<p>人有時為節省時間會餵食。餐後可在提醒下擦拭嘴巴。</p> <p>訓練方向：</p> <input type="checkbox"/> 會表示要吃東西 <input type="checkbox"/> 大人餵食時，練習用手扶食器或用嘴抵食物 <input type="checkbox"/> 使用吸管喝飲料 <input type="checkbox"/> 自己用湯匙吃東西或拿杯子喝水 <input type="checkbox"/> 練習用筷子吃東西 <input checked="" type="checkbox"/> 練習吃喝東西很少或不會掉落殘渣 <input checked="" type="checkbox"/> 其他： <u>練習將整碗飯吃完才離座</u> <p>具體建議：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 建議家人儘量跟小華共同坐在桌前進餐。用餐時儘量減少周遭環境中不必要之刺激(如電視聲)，並訓練小華專心進食，盡量不要灑落食物。如有灑落及時提醒他撿起。</li> <li>2. 每次為小華準備適當的份量(避免過多)，並溫和的堅持小華將碗中食物吃完才離座。在適當時機提醒小華繼續舀飯送進嘴中，並可以用他喜歡的活動為誘因，鼓勵他盡快吃完飯就可以去進行該活動來協助他順利完成進食活動。</li> </ol>

## (二) 穿脫衣

### 1. 評估方法

#### (1) 臨床觀察

觀察兒童穿著各類衣物的情形，如穿脫上衣、褲、裙及鞋襪等，包括準備、穿著過程及扣釦子或拉拉鍊等之執行情形，是否合乎其年齡應有之表現。

#### (2) 臨床晤談

詢問主要照顧者或兒童在日常穿著方面的執行情形，以釐清兒童在觀察評估時的表現是否與其在自然環境中的表現一致，包括能否在合理的時間內完成或需要哪些協助。

### 2. 評估項目結果勾選方式

使用臨床觀察或晤談時，參照綜合報告書所列項目，所有個案年齡階段（含）以下的項目都可做到，勾選無異常。任一項其年齡階段之項目尚未達到(包括需要協助或完全依賴)，勾選臨界發展遲緩。任一項低於其年齡階段之項目尚未達到(包括需要協助或完全依賴)，則勾選發展遲緩。

### 3. 個案範例

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
日常生活功能	穿脫衣 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input checked="" type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：○年○月○日 評估方法： <input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 (可以獨立完成請打 O、需要協助請打 V、完全依賴請打 X) (O)可自己脫掉外套或鞋子(不包含開扣子與解鞋帶)(2歲) (O)可自己穿上襪子、鞋子(可能對不正、穿錯腳，不含繫鞋帶)(3歲) (V)可以自己穿上衣(3.5歲) (V)可自己脫套頭的衣服(4歲) (X)可以扣一般大小的扣子(4.5歲) (X)可完全獨立穿脫衣物(5-6歲) ( )其他：  行為觀察及綜合結果： 小華為4歲5個月大之男童，診斷為自閉症；穿脫套頭式及鬆緊帶衣物需些許協助，在對準拉鍊頭、開解扣子及判斷衣服正反面及前後方面則須完全協助；穿襪子仍需大人協助調整方位，家人習慣代勞，平常較少機會嘗試獨立操作。 綜合結果，小華在穿脫衣物方面為發展遲緩。

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
	穿脫衣訓練 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input checked="" type="checkbox"/> 需要訓練	訓練方向： <input type="checkbox"/> 大人幫忙穿脫衣服、鞋子時，練習配合伸出手腳 <input checked="" type="checkbox"/> 練習自己穿脫無釦子的衣褲或無鞋帶的鞋子 <input type="checkbox"/> 練習自行穿脫衣物或鞋子 <input checked="" type="checkbox"/> 練習拉拉鍊、綁鞋帶、解釦子、扣釦子 <input type="checkbox"/> 其他：_____
		具體建議： 每天出門前儘量預留較多時間讓孩子嘗試自行完成各項穿著活動，如：穿襪子、對準拉鍊頭拉拉鍊等，大人只給予適當之提示，且在過程中須留意孩子的注意力是否在該項活動中，以利其學習及獲得完整之活動概念。

### (三) 盥洗衛生

#### 1. 評估方法

##### (1) 臨床觀察

觀察兒童執行各類盥洗清潔活動的情形，如洗手、洗臉、刷牙及如廁等活動，包括準備、執行過程及收拾等，是否合乎其年齡應有之表現。

##### (2) 臨床晤談

詢問主要照顧者或兒童在各類盥洗清潔活動的情形，以釐清兒童在觀察評估時的表現是否與其在自然環境中的表現一致，包括能否在合理的時間內完成及需要哪些協助。

#### 2. 評估項目結果勾選方式

臨床觀察或晤談時，參照綜合報告書所列項目，所有個案年齡階段（含）以下的項目都可做到，勾選無異常。任一項其年齡階段之項目尚未達到(包括需要協助或完全依賴)，勾選臨界發展遲緩。任一項低於其年齡階段之項目尚未達到(包括需要協助或完全依賴)，則勾選發展遲緩。

#### 3. 個案範例

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
日常生活功能	盥洗衛生 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input checked="" type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：○年○月○日 評估方法： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 (可以獨立完成請打 O、需要協助請打 V、完全依賴請打 X) 盥洗 (O)別人幫忙洗澡時，會配合抬手或抬腳(1.5-2 歲) (O)洗手時，可雙手互相搓洗(2-3 歲)。 (V)能獨立完成洗手及擦乾(4 歲) (V)可自行刷牙(4 歲) (V)在少許協助或監督下，可自己洗臉、洗澡及擦乾(5-6 歲) ( )其他： 如廁 (O)尿布濕了或髒了時，會有不舒服的表現(1 歲) (O)可主動表達要尿尿(2.5 歲) (O)白天可規律如廁，僅偶爾尿濕褲子或大便在褲子(3 歲) (V)可自行完成所有如廁的步驟包括穿脫褲子、擦拭、沖水及洗手(5 歲) ( )其他：

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>行為觀察及綜合結果：</p> <p>小華為4歲5個月大之男童，診斷為自閉症；其如廁訓練已大致完成，可以事前表示需求；到廁所會自行拉下褲子如廁，上完廁所後可自行拉上褲子，偶而夜尿。可自行開關水龍頭洗手，但尚未能自己判斷手上泡沫是否有沖洗乾淨。尚未能自己擰毛巾，可拿毛巾大致擦臉；洗澡時可配合抬手腳及轉身彎腰。刷牙仍需大人協助。綜合結果，小華在盥洗衛生方面為發展遲緩。</p>
	<p>盥洗衛生訓練</p> <p><input type="checkbox"/>不需要</p> <p><input type="checkbox"/>需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/>表示要大大或尿尿</p> <p><input type="checkbox"/>在別人幫忙下，坐馬桶上廁所</p> <p><input type="checkbox"/>自己去 大/小便</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>擤鼻涕/洗臉/刷牙/漱口/洗澡/洗手</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>具體建議：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 帶著孩子洗手，提醒他注意手上的泡沫，直到沖洗乾淨再關水龍頭，幫助他獲得洗手活動的完整概念。</li> <li>2. 每天利用洗臉、洗澡時間教導孩子從如何將毛巾弄濕、擰毛巾到擦臉之連貫動作，直到其熟悉整個活動的流程。可先使用較適合其手掌大小之小方巾。</li> </ol>

#### (四) 遊戲活動

##### 1. 評估工具

###### (1) 臨床觀察

觀察兒童玩的情形，包括玩各類玩具，包括操作性、建構性、模擬性、規則性玩具或遊戲，以及與他人互動的情形，以瞭解其玩的能力是否與年齡相當。

###### (2) 臨床晤談

詢問主要照顧者或兒童在家以及在學校最喜歡做或玩的是什麼，怎麼做或玩？和什麼人一起做或玩？可以做或玩多久？等等，並確認兒童在觀察評估時的表現與其在自然環境中的表現是否一致。

###### (3) Knox 學前遊戲量表修正版(Revised Knox Preschool Play Scale)

###### (4) 玩性評量 (Test of Playfulness)

###### (5) 遊戲史 (Play History)

##### 2. 評估項目結果勾選方式

使用有標準分數的評估工具(如 Test of Playfulness)時，標準分數或發展商數小於(含) - 1.5 個標準差(百分等級 $\leq 7$ )者視為明顯遲緩，再參酌臨床觀察與晤談的結果來勾選。標準分數或發展商數介於 - 1.5 與 - 1 個標準差之間( $7 < \text{百分等級} \leq 15$ )者，勾選臨界發展遲緩。標準分數或發展商數高於 - 1 個標準差(百分等級 $> 15$ )者，勾選無異常。

使用 Knox 學前遊戲量表修正版或遊戲史時，個案年齡階段(含)以下的項目都可做到，勾選無異常。任一項其年齡階段之項目尚未達到，勾選臨界發展遲緩。任一項低於其年齡階段之項目尚未達到，則勾選發展遲緩。

##### 3. 個案範例

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
日常生活功能	遊戲活動 <input type="checkbox"/> 無異常 <input checked="" type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期：○年○月○日 評估結果：目前能力約____歲____個月，百分位：____ 發展商數：____標準分數：____。 評估工具： <input checked="" type="checkbox"/> 臨床觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床晤談 <input checked="" type="checkbox"/> Knox 學前遊戲量表修正版(Revised Knox Preschool Play Scale) <input type="checkbox"/> 玩性評量 (Test of Playfulness)



類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p><input type="checkbox"/>遊戲史 (Play History)</p> <p>行為觀察及綜合結果： 個案為3歲9個月男孩，曾於109年評估並開始接受療育，日前因疫情暫停所有療育課程。全全評估時配合度尚可，可遵守治療師指令，注意力較為短暫，會有持續敲桌的行為，可在提醒下暫停，若活動中等待稍久就會離開座位，需要重新帶回座位繼續活動。評估結束後可自己在一旁拼圖，持續15分鐘。媽媽表示，全全可以一步一階的上下樓梯，以抱住的方式接球，攀爬公園裡設施，雙腳跳，還不會單腳跳。可以進行配對的遊戲、拆解玩具，自己玩時一般活動可持續十幾分鐘，只有車子相關玩具可持續30分鐘，可以用積木做城堡、恐龍，畫出企鵝，並和家人說明成品內容，希望家人可以讚美他。可進行抽象的玩法，例如假裝吃玩具、假裝昏倒，對家人假裝生氣等，較少一系列的情節模仿。和同儕遊戲時有時可以分享玩具，有時會想獨享，可以配合排隊，但時常沒有耐心等待，喜歡和同儕玩，和人玩時有時會指揮他人用他的方式遊戲。 根據Knox學前遊戲量表，其中空間處理、材料處理、假裝/象徵、參與均落於30~36個月，部分項目符合36~48個月，為臨界發展遲緩。</p>
	<p>遊戲訓練</p> <p><input type="checkbox"/>不需要</p> <p><input type="checkbox"/>需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p><input type="checkbox"/>功能性及探索性遊戲</p> <p><input type="checkbox"/>想像性遊戲(如假裝吃東西、睡覺)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>象徵性與角色扮演遊戲(如使用玩具當道具，假裝不同角色，不同情緒)</p> <p><input type="checkbox"/>建構性遊戲</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>規則性遊戲(如123木頭人、棋藝或桌遊)</p> <p><input type="checkbox"/>可獨自玩一段時間</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>可玩二人的遊戲(如親子或手足)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>可參與三人以上的團體遊戲</p> <p>具體建議：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供多元的動作相關遊戲，增加動作經驗，例如跳格子、操作細部的物件。</li> <li>2. 一起和全全玩扮家家酒的遊戲，各自扮演不同角色，進行有故事情節的假扮遊戲。</li> <li>3. 和全全互動時，引導全全和他人輪流並觀察他人在做甚麼，以及引導全全進行互相模仿的活動；練習等待、同理他人。</li> </ol>

## (五) 生活作息與參與

### 1. 評估方法

#### (1) 臨床觀察

實際觀察兒童在家中、幼兒園或學校及社區中的參與情形及表現，包括生活作息的適應、融入團體的情形以及角色之扮演，是否合乎其年齡應有之表現。

#### (2) 臨床晤談

詢問主要照顧者或兒童在家中、幼兒園或學校及社區中的作息參與情形，最喜歡或常做的活動是什麼？和什麼人一起做？表現如何？以及有沒有不喜歡的活動？等等。

#### (3) 幼兒日常職能活動量表 (PDOS)

### 2. 評估項目結果勾選方式

使用標準化評估工具之結果，依評估工具提供的標準化分數與切截點判斷。若該工具無設定切截點，則標準分數或發展商數小於(含) - 1.5 個標準差(百分等級 $\leq 7$ )者視為明顯遲緩，再參酌臨床觀察與晤談的結果來勾選。標準分數或發展商數介於 - 1.5 與 - 1 個標準差之間( $7 < \text{百分等級} \leq 15$ )者，勾選臨界發展遲緩。標準分數或發展商數高於 - 1 個標準差(百分等級 $> 15$ )者，勾選無異常。或發展商數 $\leq 75$ 者為遲緩， $75 < \text{發展商數} \leq 80$ 者為臨界發展遲緩。

使用臨床觀察或晤談時，參照綜合報告書所列生活作息訓練項目，個案年齡階段(含)以下的項目都可做到，勾選無異常。任一項其年齡階段之項目尚未達到(包括需要協助或完全依賴)，勾選臨界發展遲緩。任一項低於其年齡階段之項目尚未達到(包括需要協助或完全依賴)，則勾選發展遲緩。

### 3. 個案範例

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
日常生活功能	生活作息及參與 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 臨界發展遲緩 <input checked="" type="checkbox"/> 發展遲緩	評估日期： <u>104</u> 年 <u>10</u> 月 <u>15</u> 日 評估結果：目前能力約____歲____個月，其百分位 <u>2.3</u> 評估方法： <input type="checkbox"/> 臨床觀察 <input type="checkbox"/> 臨床晤談 (可以獨立完成請打 O、需要協助請打 V、完全依賴請打 X) 規律作息： ( ) 規律睡眠或休息習慣(6-18 個月) ( ) 吃飯或點心時間，自己坐到位子上準備吃東西(1.5-2 歲)

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>( )在大人陪同下，自己上床、蓋被子睡覺(2-2.5 歲)</p> <p>( )自己會去完成例行常規，如洗手、擦乾，再來拿東西吃(4-4.5 歲)</p> <p>( )在提醒下，自己收玩具、去刷牙，然後上床睡覺(4-4.5 歲)</p> <p>管理自己的事物：</p> <p>( )依要求將玩具或書收到適當的地方(1.5-2 歲)</p> <p>( )常用物品使用後會自動歸位(2.5-3 歲)</p> <p>( )能收拾好個人的物品，如文具、玩具、餐具等到固定的位置等(4-4.5 歲)</p> <p>主動協助家庭事務：</p> <p>( )看到大人做事會要幫忙，如拿尿布去丟掉、拿東西去放好，或拿東西給收銀員(2 歲)</p> <p>( )摺簡單的衣物，如毛巾，但還摺不整齊(2.5 歲)</p> <p>( )接聽電話，會叫要找的人(3 歲)</p> <p>( )協助簡單的家事，如擺碗筷，擦桌子(4.5-5 歲)</p> <p>( )自己摺衣服、涼被(4.5-5 歲)</p> <p>( )可負責簡單的家事，如負責盛每一餐的飯(5.5-6 歲)</p> <p>■幼兒日常職能活動量表</p> <p>行為觀察及綜合結果：</p> <p>小華為4歲6個月之男童，診斷為自閉症及全面性發展遲緩;目前上幼兒園<b>特幼班</b>，在學校生活常規之遵守尚可，但學習較被動，喜歡律動及音樂。小華在家中在大人提示下可跟隨家人生活步調及遵從簡單指令，在提醒及監督下會收拾玩具，少有機會參與家事。平常一週中有三天晚上有安排療育，週末父母會帶他外出玩耍或購物。PDOS 百分位 2.3。綜合而言，小華的生活作息參與明顯較一般孩童弱。</p>
	<p>生活作息及參與訓練</p> <p><input type="checkbox"/>不需要</p> <p><input type="checkbox"/>需要追蹤及諮詢</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>需要訓練</p>	<p>訓練方向：</p> <p>■能夠規律作息</p> <p>■能夠管理自己的事物</p> <p>■能夠主動協助家庭事務</p> <p><input type="checkbox"/>增加親子遊戲互動</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p> <p>具體建議：</p> <p>1. 平常多提供機會讓孩子參與簡單家事(跟著大人一起做)，如：幫忙丟垃圾到垃圾桶、擦桌子、摺襪子或毛巾等，或從事有目標的活動，以提升其對家庭生活之參與度。</p>

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
		<p>2. 平常小華可以做得到的事物讓其學習在適當時間點自己完成，如:出門前學習在不提醒下自己穿鞋及背背包;想喝水自己拿杯子請大人倒水等等。</p> <p>3. 在學校，可請老師盡量協助小華參與各項班級活動。自由活動時間可引導他做其會做的活動，避免無目的的四處遊走。</p>

## 七、環境支持

### (一) 輔具需求

輔具指的是「特別製作或一般用於預防、補償、監測、減輕或緩和機能損傷、活動限制和參與局限的任何產品，包括裝置、設備、儀器、技術和軟體」，用以協助個案完成日常生活中各項活動的輔助用具或器材，其目的為提昇、改善或維持個案的身體與生活功能。治療師評估後，如有任何輔助用具或器材可增進、改善或維持個案的身體與生活功能，即可勾選此項。治療師根據觀察以及與家長晤談來評估兒童的輔具需求，從結構性與功能性來評估適合兒童的輔具。結構性是指兒童身體構造有先天或後天的異常，需以輔具替代、矯正或預防失能；功能性是指兒童在從事日常活動時，需以輔具來協助，使其有更好的功能表現。使用輔具需經過專業人員評估與處方，以及使用訓練，才能獲得適切的輔具，發揮最大的效益。各類輔具之主要功能與類型說明如下各點；其中副木係指一種骨科裝置，通常為低溫塑形，用於固定、限制、或支持任何身體部位。

#### 1. 上肢副木

為使用於上肢部位之副木。其主要功能是對上肢關節提供支持、擺位之作用，以達到固定、降低疼痛、預防及矯正畸形、提升功能等目的，如對掌副木、豎腕副木、固定副木、功能性副木等。

- (1) 對掌副木：維持拇指在有利於與其他手指做出對掌動作位置的副木，可用來防止虎口內縮，增進手功能。
- (2) 豎腕副木：將手腕擺在背屈伸直位置的一種靜態式副木，可用在預防腕關節屈曲變形，常用於腕背屈無力之個案。
- (3) 固定副木：固定上肢肢段或關節以保護受傷的組織或限制動作產生的副木。
- (4) 功能性副木：提供上肢關節穩固、支持、或擺位，以提升功能的副木。

#### 2. 下肢副木

為使用於下肢部位之副木。其主要功能是對下肢關節提供支持、擺位之作用，以達到固定、降低疼痛、預防及矯正畸形、提升功能等目的，如短腿副木、長腿副木等。

- (1) 短腿副木：提供足部及踝關節之穩固、支持、或擺位的副木。
- (2) 長腿副木：提供足部、踝關節、膝關節之穩固、支持、或擺位的副木。

### 3. 上肢輔具

使用於上肢部位之輔具。

使用於上肢的器具，以改善上肢的功能、限制或促進其動作、或作為支撐等目的，如肘關節活動支架等。

### 4. 下肢輔具

使用於下肢部位之輔具，用以改善下肢的功能、限制或促進其動作、或作為支撐等目的，如鞋墊、足踝矯正鞋、踝足支架、短腿支架、長腿支架、髖關節脫臼架等。

- (1) 鞋墊：置入鞋內的襯墊(可能為特殊材質)，作為提供足部支持與分散壓力、矯正足部排列、或控制足部關節動作等功能。
- (2) 足踝矯正鞋：針對特殊需求個案量身製作，以矯正足踝排列為主要作用的鞋子。
- (3) 踝足支架：為量身製作，提供足踝之穩固與支持、抑制異常張力、或限制動作等之功能。基本上可分為踝關節可動式或固定式。
- (4) 短腿支架：為量身製作，提供膝關節以下之穩固與支持以利於站立、行走等之功能。
- (5) 長腿支架：為量身製作，提供髖關節以下之穩固與支持以利於站立、行走等之功能。
- (6) 髖關節脫臼架：為量身製作，用於將髖關節脫臼兒童之髖關節擺位固定於適當位置，以利於髖關節之發育與關節面貼合。

### 5. 軀幹輔具

用於軀幹部位之輔具，用來增進、限制或維持身體軀幹的功能，如頸椎支架、胸椎支架、腰身支架、全身支架、兒童頸圈、脊椎側彎背架等。

### 6. 擺位輔具

可提供外在支撐力，協助兒童在活動中保持正確姿勢、協助日常生活中的姿勢維持與變化、矯正不良的姿勢、改善身體的姿勢與對稱性，以及放鬆痙攣的肌肉，如特製擺位椅、站立架等。

- (1) 特製擺位椅：依據兒童之個別需求選配與製作之坐姿擺位椅，以維持正確、舒適之坐姿，並藉以提升功能。
- (2) 站立架：提供將兒童維持於正確、舒適直立站姿之擺位輔具。

### 7. 移位輔具

協助移行、轉換位置之輔具。用以增進兒童獨立移動與行走能

力，如轉位輔具、柺杖、助行器、輪椅等。

- (1) 轉位輔具：協助轉換位置之輔具。
- (2) 柺杖：利用減少患側下肢承重負荷來增進行走功能之輔具。有單柺、四腳柺、前臂柺等不同型式，需依個案需求來選配。
- (3) 助行器：透過增加支持底面積，與減少下肢承重負荷，以提升步行的穩定度與功能。常見有前推式及後拉式兩種，亦有帶輪、前臂支撐、骨盆支持等附加功能之配置。
- (4) 輪椅：常見為手動與電動兩大類。手動輪椅是靠個案的上肢施力來推進，或是被動讓他人推動輪椅。電動輪椅則是靠馬達驅動，個案透過人機介面控制行進的方向及速度，減少個案以手推動之負荷。

## 8. 溝通輔具

用來輔助口語或非口語溝通，以協助兒童完成溝通活動的輔具，常見溝通輔具如：溝通板，語言訓練系統，圖卡或照片，語音溝通器等。

### (1) 定義：

輔助溝通系統(AAC)包括四個主要部分，包括符號(symbol)、輔具 (aid)/ 溝通輔具、技術 (technique)、和策略 (strategy)(Beukelman & Mirenda, 2012)。

依據內政部 101 年 7 月 10 日內授中社字第 1015933764 號令發布身心障礙者輔具費用補助基準表中，第六項分類-溝通及資訊輔具分為 A-F 款面對面溝通輔具產品。

### (2) 溝通輔具評估報告書

依據內政部 101 年 7 月 10 日內授中社字第 1015933764 號令發布身心障礙者溝通輔具評估報告書（請參考衛生福利部社家署網站:repat.sfaa.gov.tw）（見[附錄 9]）。

### (3) 溝通輔具款項

請參考衛生福利部社家署網站 <https://repat.sfaa.gov.tw>。

#### A. A 款溝通輔具

A 款溝通輔具是圖卡兌換溝通系統，本款是屬無語音輸出之溝通設備，應包括至少一千個溝通符號之圖卡、句條、圖卡展示和收納設備以及訓練手冊及訓練影片。

#### B. B 款溝通輔具

B 款溝通輔具是低階固定版面型語音溝通器，本款屬低階

語音溝通器，可依使用者需求自行設計溝通版面，並具重複錄音或記憶溝通訊息及放音功能，其可錄製的語音訊息量最多不超過 150 個。

#### C. C 款溝通輔具

C 款溝通輔具是高階固定版面型語音溝通器，本款屬高階語音溝通器，可依使用者需求自行設計溝通版面，至少可錄製 150 句語音，並具重複錄音或記憶溝通訊息及放音功能。

#### D. D 款溝通輔具

D 款溝通輔具是具掃描功能固定版面型語音溝通器，本款屬固定版面型語音溝通器，具備重複錄音或記憶溝通訊息及放音功能。

#### E. E 款溝通輔具

E 款溝通輔具是語音溝通軟體，可安裝於一般電腦，軟體應具重複錄放音及動態版面顯示功能，並提供至少一千個溝通符號組，供溝通版面設計之用，軟體須具掃描功能。

#### F. F 款溝通輔具

F 款溝通輔具是動態版面型語音溝通器，本款屬液晶觸控專用型語音溝通器，應提供版面設計軟體且至少有一千個溝通符號組，供溝通版面設計之用、重複錄放音及至少二種合成語音及掃描功能。

### 9. 日常生活輔具

協助兒童完成自我照顧、學習、遊戲與休閒等日常生活活動的輔具。凡需輔具來協助生活自理，增進自我照顧能力，如進食、穿脫衣物、梳洗、如廁、個人衛生等活動或所需輔具來協助日常活動進行如餐廚、清潔家務、閱讀、學習、靜態休閒等活動。皆可勾選此項需求。並依個案個別需求，勾選以下輔具。其類型包含：進食輔具、書寫輔具、著衣輔具、盥洗輔具、人機介面輔具、休閒輔具等。

- (1) 進食輔具：協助進食之輔具，常見為斜口杯或切口杯、彎口或把柄加粗湯匙、寬口高緣之碗或盤，電動餵食機等。
- (2) 書寫輔具：促進個案書寫功能之輔具，常見為加粗筆柄或特製寫字輔助器，活動式手臂支撐架等。
- (3) 著衣輔具：促進個案著衣功能之輔具，常見的有穿扣輔助器，穿襪輔助器等。



- (4) 盥洗輔具：促進個案盥洗功能之輔具，常見的如萬用套適用於手指抓握功能不良的個案。
- (5) 人機介面輔具：促進個案控制電腦或機器之輔具，常見為鍵盤保護框(洞洞板)、特殊滑鼠或鍵盤等。
- (6) 休閒輔具：促進個案休閒活動之輔具，如插牌架、翻書器、特殊按鍵的玩具、地板滾球之滑行道等。

## 10. 聽覺輔具

用來協助增進兒童聽覺功能的輔具，可提供聽力損傷者聚音、放大或調節聲音的裝置，如助聽器、人工電子耳、調頻系統、其他助聽輔具等。

- (1) 助聽器
- (2) 人工電子耳
- (3) 調頻系統
- (4) 其他助聽輔具

## 11. 視覺輔具

用來協助增進兒童視覺功能輔具，其內容包含光學輔具(眼鏡、放大鏡、望遠鏡、濾光眼鏡、特製眼鏡等)、電子輔具(擴視機、電腦周邊、家電用品輔助配備等)。常見為放大鏡。

## 12. 個案範例

- (1) 一位四歲男孩，診斷為四肢痙攣型腦性麻痺，坐起或站立時無法維持軀幹直立，容易傾斜一邊失去平衡，建議使用特製擺位椅或餵食椅以利其參與進食、學習或遊戲活動；使用輪椅以利其移行並預防痙攣與畸形之產生；製作上肢功能性副木便於其使用對掌方式抓握物件或筆桿從事日常活動，參與學習、遊戲等活動。
- (2) 一位臂神經叢損傷的兒童，可能需要上肢副木以矯正畸形或預防失能。

## (二) 無障礙環境諮商與設計

無障礙環境(Barrier Free Environment or Accessible Environment)是指去除既有環境中，對個案不方便使用的障礙物，成為容易接近及到達的生活環境，可包含無障礙設施、設備、通路等。其包括無形的人文無障礙環境以及有形的物理無障礙環境。故如需改變個案現有環境，以增加個案獲得情報與資訊，移動方便或減少照顧者負擔時，可勾選此項。

### 1. 評估工具

在概念上，評估應涵蓋兒童主要的生活、教育學習及社區場域中的「產品與科技」、「自然環境與環境中人為改造」、「支持與關係」、「態度」、「服務、體系與政策」等在國際健康功能與身心障礙分類系統所提及之構面。而在物理性無障礙環境評估的實務層面則可參考「輔具評估專業技術手冊」以及內政部「建築物無障礙設施設計規範」。

### 2. 行為觀察及綜合結果

行為觀察可針對主要生活、教育學習及社區場域的「無障礙通路」、「樓梯」、「升降設備」、「廁所盥洗室」、「浴室」、「樓梯」等物理環境對於兒童的活動及參與是促進或是抑制的作用進行了解。無障礙環境觀察重點應包含近便性(accessibility)、舒適安全、符合使用者特性與提升使用者功能等。此外，教育學習之相關活動是否受環境影響亦須一併加以了解。

### 3. 評估項目結果勾選方式

個案需無障礙環境評估與介入時，則需勾選此項需求。

若使用標準化評估工具，標準分數 $\leq -1$ 個標準差(百分等級 $\leq 15$ )者，勾選需要。

使用觀察及/或晤談者，針對兒童的生活環境，包括家庭、學校或社區，如發現個案的生活參與會受限時，勾選需要。

### 4. 個案範例

提供下列二案內容供參考，或可參考「輔具評估專業技術手冊」之案例。

- (1) 一名使用輪椅代步的肌肉失養症兒童，職能治療師需考量其輪椅的寬度、迴轉幅度等來評估個案是否能夠在家庭、學校及社區室內或室外暢行無阻，且能使用各種環境資源，包括通道與活動空間之設計、家具的擺設、轉位時所需之扶手的裝置，以及廁所、浴室的緊急求救鈴之裝設…等。

- (2) 小淵有腦性麻痺與癲癇，喜歡參與活動，但因動作能力不佳，易跌倒。職能治療師需考量其年齡與日常活動類型，協助老師及家長如何調整環境，讓小淵可以安全的在環境中生活與學習。

## 八、家庭評估

### (一) 家庭功能評估與處遇

#### 1. 評估工具

- (1) 依據社會工作評估表（見附錄 10）。
- (2) 親子二人互動記錄系統第四版（Dyadic Parent-Child Interaction Coding System Third and Fourth Edition）
- (3) 親職壓力量表（第三版及第四版中文版）(PSI-4) (Parenting Stress Index, Third and Fourth Edition) 或親職壓力量表(第四版簡式中文版)(PSI-4-SF)(Parenting Stress Index, Fourth Edition Short Form)

#### 2. 評估方式

- (1) 會談：與父母或主要照顧者、陪同者會談
- (2) 觀察親子互動，照顧者處理兒童的情形
- (3) 訪視（家校訪）
- (4) 與相關人員（老師、親屬）詢問（可用電訪）
- (5) 記錄或文件資料

#### 3. 社會工作評估表操作方式

請依「醫院兒童發展聯合評估中心社會工作評估表」(中華民國社會工作師公會全國聯合會提供,附錄 10)架構進行評估:

- (1) 社會工作師透過與家庭會談、訪視家庭、參考其他相關資料，完成家庭描述及家庭圖(family mapping)，須包括家系圖(family genogram)與生態圖(eco-map)的資料填寫，三代家人的年齡、教育程度、職業、疾病等資料。
- (2) 透過會談了解家長對早療的認知、期待與態度，進行勾選，以利針對家庭提供適切服務，本項目僅供參考，不列入計分。
- (3) 從「家庭經濟狀況、家庭功能、親職照顧、資源使用」等四大項目，評估家庭整體功能及照顧兒童的品質，篩檢高風險家庭，確保家庭可以安全照顧兒童。社工師可以勾選每個項目的指標，每個指標一分，0分項目不計分，將各項勾選指標加總計分。
- (4) 處遇原則可以參考「總分 0-3 分不需協助、3 分以上需要追蹤協助、5 分以上高風險或特殊家庭需要追蹤及連結其他服務」，或由社工師判斷是否需要後續追蹤協助。

(5) 針對上述資料進行「家庭評估分析問題與優勢」，並從欄位中勾選處遇計畫（可以複選）。

(6) 最後列出處遇計畫具體作法，應包括時間及作法。

#### 4. 綜合報告書之家庭評估操作方式

(1) 訓練方向：

社工師根據前述評估工具之評估結果勾選報告書訓練方向協助處理家庭經濟問題、強化家庭功能、強化社會支持系統、提升照顧能力與技巧、強化親職能力、增加對早療資源認識及使用、家庭諮商及治療等等。

(2) 家庭處遇（family treatment）具體建議：

是透過社會工作師針對家庭的現況、問題與需求進行評估，根據評估結果簡要摘述對家庭介入的具體作法。

針對家庭評估訓練方向及家庭處遇具體建議，可以由醫院社工師繼續提供服務，或是轉介至縣市個案管理中心或其他單位繼續提供家庭服務，並填入具體建議。

#### 5. 個案範例

請參閱「九、親職功能－(一)親職功能－4.個案範例」內容。

#### 6. 其他：參考書目

(1) Hartman, A., & Laird, J. (1983). *Family-Centered Social Work Practice*. New York: The Free Press.

(2) Turnbull, A., Turnbull, R., Erwin, E., & Soodak, L. (Eds.). (2006). *Families, Professionals, and Exceptionality: Positive Outcome Through Partnerships and Trust* (Fifth ed.). Upper Saddle River, N. J.: Pearson Merrill Prentice Hall.

## 九、親職功能

### (一) 親職功能

#### 1. 評估工具

依據社會工作評估表（見附錄 10）。

#### 2. 評估方式

- (1) 會談：與父母或主要照顧者、陪同者會談
- (2) 觀察親子互動，照顧者處理兒童的情形
- (3) 訪視（家校訪）
- (4) 與相關人員（老師、親屬）詢問（可用電訪）
- (5) 記錄或文件資料

#### 3. 社會工作評估表操作方式

親職（Parenting, Parenthood）是為人父母對於子女的養育過程，從兒童到成人的過程，提升和支持子女的身體、情緒、社會、智能等的發展。

親職功能項目非常廣泛，從對一般兒童生心理照顧、關注兒童發展需求、尊重兒童個別化…，到對特殊兒童的養育和照顧、促進兒童發展等積極做法，社工師根據社會工作評估表會談與觀察，評估家長親職能力後勾選評估結果。

#### 4. 個案範例

提供一個案「社會工作評估表」及其「綜合報告書—家庭評估與親職功能」之內容如下。

##### (1) 「社會工作評估表」範例

<b>醫院兒童發展聯合評估中心</b>				個案號碼： 病歷號碼：	
<b>社會工作評估表</b>					
				評估日期：	
<input type="checkbox"/> 首次評估 <input checked="" type="checkbox"/> 定期追蹤				與談者：	
<b>個案基本資料</b>					
姓 名	蔡小弟	性 別	男	出生年月日	年 月 日 y m
身分證字號		社會保險	<input checked="" type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 自費 <input type="checkbox"/> 福保		
身心障礙手冊	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 有，類別： 等級：				

重大傷病卡	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 有，類別：			
聯絡人	蔡媽媽	關係	母子	電話
地址	新北市			
個案來源	<input type="checkbox"/> 本院_____醫師轉介 <input type="checkbox"/> _____醫院轉介 <input type="checkbox"/> 早療中心轉介 <input type="checkbox"/> 早產兒追蹤 <input checked="" type="checkbox"/> 幼托園所老師建議 <input type="checkbox"/> _____衛生所轉介 <input type="checkbox"/> 案家主動就醫 <input type="checkbox"/> 其他_____			
主要問題服務使用情形	<p>個案是6歲3個月男生，曾在私幼上學2年，現在公幼上課。個案2歲左右就因為語言遲緩在復健科接受語言和職能治療。2年前評估正常，改成在診所接受職能治療。個案在學校學習反應比較慢、過動注意力差，需要老師個別教導，操作部分表現很好，巡輔老師曾入園服務。過去曾用藥物協助，反應不好，父親也不希望個案用藥，因此停止。特教心評老師3月曾評估，未通過特教鑑定。家長希望取得特教服務，重新評估。</p>			
家庭描述與評估	家系圖與生態圖 (說明家庭支持網絡與資源部分)			
<p>(一)家庭現況描述</p> <p>1. 成員年齡、教育程度、職業、健康狀況</p> <p>2. 家庭組織、結構</p> <p>3. 經濟狀況</p> <p>4. 照顧者功能</p> <p>個案與父母親、妹妹同住，父親46歲、國中畢、臨時工，肝臟不好。母親40歲、國小肄、家管、中國福建人。妹妹5歲診斷自閉症，特幼及發展中心部分時制課程。父親收入有限，案家已是低收入戶。</p> <p>(二) 家庭評估</p> <p>1. 家庭功能及家人關係</p> <p>2. 家庭及兒童的需求分析</p> <p>3. 親職功能評估</p> <p>個案家庭主要經濟來源是父親工作，母親則負責照顧兩個需要早療的孩子，母親會接送兩人上學和療育，留在學校擔任部分時制的助理員及志工，同時看顧兩個孩子。</p> <p>母親曾想自行教導個案，但是因為能力有限，因此將個案送到安親班。父親認為個案長大改善，不希望個案太早用藥，但可以接受孩子接受療育。</p>	<p>(三) 家系圖及生態圖</p> <p>The diagram shows a family unit with three members: a father (46 years old, high school graduate, temporary worker), a mother (40 years old, elementary school dropout, home manager, Chinese from Fujian), and a child (6 years old, public kindergarten). The child is noted as having 'early diagnosis of autism'. Below the family unit, two support networks are shown: 'early intervention (institution and clinic)' and 'social welfare (early intervention and low-income household)'.</p>			
<b>對早療之認知與期待</b>				
<p>1. 對接受評估的態度：<input type="checkbox"/>0.主動積極 <input checked="" type="checkbox"/>0.可以合作 <input type="checkbox"/>1.配合度低 <input type="checkbox"/>2.有疑慮 <input type="checkbox"/>3.其他_____</p> <p>2. 家庭成員對發展遲緩及早療的認知：<input checked="" type="checkbox"/>0.清楚 <input type="checkbox"/>0.有些概念 <input type="checkbox"/>2.不清楚</p> <p>3. 家庭成員對案主問題的認知：<input type="checkbox"/>0.認知一致 <input checked="" type="checkbox"/>1.有些微差距 <input type="checkbox"/>2.差距大</p> <p>4. 家屬與專業人員對案主問題的認知：<input checked="" type="checkbox"/>0.認知一致 <input type="checkbox"/>1.有些微差距 <input type="checkbox"/>2.差距大</p> <p>5. 接受早療的動機與期待：<input type="checkbox"/>1.釐清診斷 <input checked="" type="checkbox"/>2.入學或轉銜鑑定 <input checked="" type="checkbox"/>3.學習教養方法與技巧  <input type="checkbox"/>4.增加療育相關知識 <input type="checkbox"/>5.申請早療資源(含教育、社會福利、醫療等) <input type="checkbox"/>6.其他_____</p>				

### 問題評估/分析

(總分 0-3 分不需協助、3 分以上需要追蹤協助、5 分以上及高風險或特殊家庭需要追蹤及連結其他服務)

經濟狀況 (分數 1)	<input type="checkbox"/> 0.一般戶 <input type="checkbox"/> 1.中低收入戶 <input checked="" type="checkbox"/> 2.低收入戶 <input type="checkbox"/> 3.其他_____ 經濟來源： <input type="checkbox"/> 0.穩定 <input checked="" type="checkbox"/> 0.可以平衡 <input type="checkbox"/> 1.不穩定 <input type="checkbox"/> 2.收支失衡 <input type="checkbox"/> 3.其他_____ 經濟狀況(說明)：父親擔任臨時工、母親擔任幼兒園工時工作
家庭功能 (分數 1)	<input type="checkbox"/> 0.佳 <input checked="" type="checkbox"/> 0.尚可 <input type="checkbox"/> 1.角色分工不均 <input type="checkbox"/> 2.家庭支持不足 <input type="checkbox"/> 3.家庭內在資源不足 <input type="checkbox"/> 4.家庭外在資源不足 <input type="checkbox"/> 5.親職功能欠佳 <input type="checkbox"/> 6.家庭關係不協調 <input type="checkbox"/> 7.家庭結構不完整 <input checked="" type="checkbox"/> 8.家中有其他身心障礙者 <input type="checkbox"/> 9.照顧者健康狀況不佳 <input type="checkbox"/> 10.曾有家暴/兒保議題 <input type="checkbox"/> 11.高風險家庭或特殊家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 12.其他 家中兩個小孩都需要早療，照顧壓力沉重
親職照顧 (分數 0)	主要照顧者 <u>母親</u> <input checked="" type="checkbox"/> 0.適切 <input type="checkbox"/> 1.過度保護 <input type="checkbox"/> 2.照顧人力不足 <input type="checkbox"/> 3.教養技巧不足 <input type="checkbox"/> 4.期待不適切 <input type="checkbox"/> 5.親子關係緊張 <input type="checkbox"/> 6.家人間教養理念落差大 <input type="checkbox"/> 7.照顧者壓力調適不良 <input type="checkbox"/> 8.刺激不足 <input type="checkbox"/> 9.其他_____
療育參與 (分數 0)	態度及意願： <input checked="" type="checkbox"/> 0.有意願且主動積極 <input type="checkbox"/> 1.被動消極 <input type="checkbox"/> 2.無意願 <input type="checkbox"/> 3.有疑慮或困難 助力與阻力：無法取得國小特教資格，恐將影響入學後教育協助 目前療育狀況：幼兒園巡迴輔導及醫院診所早療 療育成效期待：國小時可以在普通班學習
社會資源 運用能力 (分數 0)	<input checked="" type="checkbox"/> 0.主動積極 <input type="checkbox"/> 0.尚可 <input type="checkbox"/> 1.不足或不會使用資源 家庭接受福利狀況： <input type="checkbox"/> 0.無 <input checked="" type="checkbox"/> 1.早療相關補助 <input type="checkbox"/> 2.兒少生活扶助 <input type="checkbox"/> 3.特境子女生活扶助 <input type="checkbox"/> 4.身心障礙生活補助 <input type="checkbox"/> 5.幼托園所學費補助 <input checked="" type="checkbox"/> 6.學前巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 7.其他_____

### 處遇計畫 (針對家庭評估分析問題與優勢)

- 1.提供早療相關訊息(含醫療、教育、福利) 2.提供及整合療育資源 3.協助或轉介經濟補助  
4.提供家庭就業資訊 5.提供情緒支持 6.強化親職能力 7.加強對早期療育的認知及概念  
8.建立適切期待 9.加強參與療育的意願 10.協助轉銜服務  
11.通報(家暴中心、高風險服務) 12.早療通報 13.轉介縣市早療通報或個管中心  
14.提供福利諮詢 15.轉介福利、醫療、教育系統 16.其他\_\_\_\_\_

### 處遇計畫 (具體作法)

個案是公幼大班男生，從 2 歲多就因為不說話接受早療，經過語言及職能治療後，目前透過心評老師的特教鑑定，未能通過鑑定。母親因擔心個案小學後學習困難，因此已經安排安親班上注音課，是希望醫院協助鑑定是否過動症，以利申請特教服務。

個案與父母及妹妹同住，因父親收入有限，已經是低收入戶。妹妹病因自閉症接受機構早療及公幼的特幼班。母親為陸配，由於語文差異，無法教導個案注音，擔心個案注意力問題將會影響小學學習。

個案家庭經濟壓力比較大，父母對於孩子的管教看法不同，父親不贊成個案用藥，但是可以接受個案接受早療，母親則積極帶個案與妹妹接受早療。家庭內部情感支持與凝聚良好，並



已接受相關早療社福、教育與醫療資源。

個案預計今年9月入小學，家長對於國小特教相關規定比較不清楚。

家庭優勢：父母合作支持，對於各類早療資源已經充分運用

家庭劣勢：父親身體不好、母親對文字理解有困難、妹妹自閉症，整體家庭照顧負擔大。

具體做法：說明國小特教相關申請，提供電話讓案母持續諮詢，門診追蹤個案入小學後適應。連結低收入家庭服務。

社工師：○○○

紀錄時間：

## (2) 「綜合報告書—家庭評估與親職功能」填寫範例

類別	評估/訓練項目	評估工具、結果與訓練方向
家庭評估	家庭評估（含經濟狀況、家庭功能、親職照顧、資源使用） <input checked="" type="checkbox"/> 不需要協助 <input type="checkbox"/> 需要追蹤及諮詢 <input type="checkbox"/> 需要連結其他服務（高風險或其他特殊個案）	訓練方向： <input type="checkbox"/> 協助處理家庭經濟問題 <input type="checkbox"/> 強化家庭功能 <input type="checkbox"/> 強化社會支持系統 <input type="checkbox"/> 提升照顧能力與技巧 <input type="checkbox"/> 強化親職能力 <input type="checkbox"/> 增加對早療資源認識及使用 <input type="checkbox"/> 家庭諮商及治療 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	家庭處遇具體建議（請簡要摘述） 1.協助強化家庭功能減輕壓力 2.入小學轉銜服務 3._____	<input type="checkbox"/> 由醫院社工師繼續提供服務 <input type="checkbox"/> 轉介至早療通報轉介或個管中心安排家庭服務 <input type="checkbox"/> 轉介至：_____（請說明）
親職功能	親職功能 父母對子女非常關心積極接受早療，並配合專業意見。	<input type="checkbox"/> 了解診斷及整體療育計畫 <input type="checkbox"/> 了解兒童發展概念、順序，了解接納孩子個別發展特性與性格特質 <input type="checkbox"/> 辨識兒童行為涵義 <input type="checkbox"/> 協助兒童於自然環境中生活、遊戲與學習 <input type="checkbox"/> 了解兒童情緒、問題行為及處理原則 <input type="checkbox"/> 積極參與療育 <input checked="" type="checkbox"/> 調節家長及孩子之壓力 <input checked="" type="checkbox"/> 增進家長親職自信 <input type="checkbox"/> 了解兒童長期發展、未來生涯規劃 <input type="checkbox"/> 其他：_____  具體建議： 提供家長書面資料與口頭示範，了解兒童發展與早療相關資訊。

## 5. 其他：參考書目

- (1) Bigner, J. J. (2006). *Parent-Child Relations: an Introduction to Parenting* (Seventh ed.). Upper Saddle River, New Jersey: Pearson Merrill prentice Hall.
- (2) Reder, P., & Lucey, C. (Eds.). (1995). *Assessment of Parenting: Psychiatric and Psychological contributions*. London: Routledge.

## 【參、病因診斷分類表】

### 一、病因分類 (109 修版)

分項內容	說明
神經系統缺氧/缺血	如新生兒窒息、溺水、一氧化碳中毒等
神經系統感染	各式神經系統感染如腦炎腦膜炎、脊髓炎、腦膿瘍等
神經系統外傷	車禍、跌落等外力傷害
腦中風(缺血/出血)	含缺血性及出血性腦中風
腫瘤	含來自神經系統及轉移自神經系統之腫瘤
早產/低出生體重兒	出生週數低於(含)35 周、出生體重低於 2500 公克
代謝/內分泌障礙	因先天性代謝缺陷,如黏多醣症、脂肪代謝、胺基酸代謝等,及內分泌相關疾病如糖尿病、甲狀腺功能低下、腦下垂體功能低下等
染色體/基因	顯著染色體及確定基因異常,如唐氏症、X 染色體脆折症、CATCH 22 症候群、Rett 氏症候群等
先天症候群	以臨床表徵作為依據,基因診斷尚未明確之先天異常,如皮爾羅賓氏症 (Pierre Robin Complex/ Sequence), Goldenhar 氏症候群、VACTERL/VATER association 等
退化性疾病	腦部及脊髓細胞漸進式失去功能所導致發展里程退化,如 Alexander's disease, Cockayne syndrome 等
聽力障礙	任一耳聽力損害超過 25 分貝,且推斷為發展遲緩之主因而非共病者
視力障礙	如斜弱視、先天性白內障、視網膜病變,且推斷為發展遲緩之主因而非共病症
藥物/毒物	如酒精胎兒、毒品、明顯藥物影響導致
兒童虐待及忽略	如身體虐待、性虐待及精神虐待,包含虐待性頭部外傷 (abusive head trauma)。兒童忽略以對兒童基本生理需求如食衣住養育及健康醫療照護無法滿足,對兒童的身心有嚴重傷害為主
家庭/社區/心理社會環境	缺乏適當的心智及社會刺激的環境,足以對孩子的發展產生不利的影響,如隔代教養
次發於慢性疾病	如長期因氣喘/糖尿病/心臟病/肺結核等生理慢性疾病,致兒童及環境不利發展者
隱因性	臨床上有明顯發展遲緩,且有神經學檢查異常或家族性病史之證據,但影像學或神經生理檢查及目前能做的基因檢查皆無法確認病因者
不明原因	屬原發性發展遲緩問題,非次發於其他疾病,且神經學檢查及外觀皆無明顯異常,不明病因者。
其他類	非上述之病因,請自列

## 二、相關疾病

### (一) 神經相關疾病

1. **腦性麻痺**：未成熟大腦因故受損，臨床表徵主要是運動功能喪失或不良。最常見為早產兒，但六歲以前相關中樞神經系統疾病都可能造成。
2. **水腦**：腦室系統因先天異常或後天疾病導致積水擴大。
3. **神經退化性疾病**：泛指神經系統進行性功能逐漸喪失的疾病。例如漢丁頓舞蹈症、小腦萎縮症。
4. **腦膜炎／腦炎**：腦脊髓液有發炎跡象，如白血球上升等，或培養有感染性病因，可診斷為腦膜炎；但如合併有大腦皮質功能異常，如意識改變、抽搐等，或腦波檢查／腦磁振攝影異常，則為腦炎。
5. **癲癇**：有無誘因性重複抽搐發作，最好同時證明腦波有相對應癲癇放電現象者。
6. **神經皮膚症候群**：起源於外胚層的組織和器官的發育異常，特別是皮膚、神經和眼睛等異常，例如神經纖維瘤症候群、結節硬化症等。
7. **周邊神經疾病**：周邊神經因代謝性疾病、自體免疫疾病、外傷等，導致功能受損，一般可見神經傳導檢查有異常。
8. **脊髓畸形**：脊髓結構異常，例如脊柱裂、脊柱血管異常、脊柱外傷等，導致明顯肢體功能受損及大小便功能異常。
9. **神經發展性障礙**：根據 DSM-5 診斷準則，主要指認知發展異常（如智能障礙）、溝通發展異常（如語言表達或理解障礙）、泛自病症異常、注意力不足過動症、特殊學習障礙及動作協調異常等。
10. **腦發育畸形**：因基因或胎兒時期因素造成腦的結構異常，如平滑腦、腦裂等。
11. **神經肌肉疾患**：主要是因基因引起的肌肉病變，常見為脊髓性肌肉萎縮症及先天性肌肉失養症。
12. **腦瘤**
13. **其他**：有神經檢查異常，無明確相關診斷者。

## (二) 感官異常 (耳朵問題)

### 1. 定義

聽力障礙分成很多級數，是否需要配戴助聽器則需視聽力障礙級數而定，20 分貝以下屬於正常；輕度為 20-40 分貝；中度為 41-55 分貝；輕重度為 56-70 分貝；重度為 71-90 分貝；極重度為 90 分貝以上。

### 2. 嬰幼兒檢查

嬰幼兒之聽力檢查，可以分主觀性及客觀性，如下：

(1) 主觀性聽力檢查包括：

- A. 視覺強化聽力檢查(Visual Reinforcement Audiometry)
- B. 遊戲聽力檢查(Play Audiometry, Conditioning Audiometry)

(2) 客觀性聽力檢查包括：

- A. 聽阻力檢查(Impedance Audiometry，中耳功能含骨室圖及鐙骨肌反射檢查)
- B. 耳聲傳射檢查(Otoacoustic Emissions，檢查內耳功能)
- C. 聽性腦幹反應(Audiometry Brainstem Response 檢查聽性腦幹中樞)

### 3. 聽力障礙分類

(1) 傳導性

傳導性聽力受損乃指外耳與中耳出現問題導致聲音無法傳至內耳或需要較大的聲音才能傳至內耳，這種聽力障礙稱為傳導性聽力障礙。兒童常見引起傳導性聽力障礙的原因包括：(1)感染、外耳炎(2)中耳積水(3)中耳炎及相關病變；耳垢及異物；耳膜穿孔等。

- A. 先天性傳導性障礙：聽小骨異常等，如小耳症或外耳、中耳畸形、聽小骨斷裂。
- B. 後天性傳導性聽力障礙：中耳炎或中耳積水等。

(2) 神經性

感音神經性聽力障礙乃指外耳及中耳正常，內耳及聽神經異常，常發生於耳蝸內毛細胞受損、聽神經纖維功能異常、無法將聲音從耳蝸傳到聽神經。造成的原因包括：

- A. 先天性障礙：遺傳，如甲狀腺功能低下之呆小症。母親懷

孕時之子宮感染，如梅毒、巨型細胞感染。胎兒出生時缺氧、黃疸過高、早產兒等均易併發。

B. 後天性障礙：藥物中毒、耳部外傷、手術之後遺症、病毒感染，如腮腺炎、麻疹、細菌性腦膜炎或中耳炎後遺症。

### (3) 混合性

混合性聽力受損同時存在綜合了傳導性及感音性神經聽力損失。

## 4. 聽覺發展遲緩(Auditory Processing Disorder, APD)

依聽覺發展里程碑。

## 5. 聽神經病變/聽神經譜系異常(ANSD)

## 6. 聽力檢查結果

聽力檢查結果評估表單請參考[附錄 8]。

### (三) 感官異常 (眼睛問題)

#### 1. 視力不良

(1) 屈光異常：包括遠視、近視及散光。

(2) 評估工具：

A. 電腦驗光儀(Autorefractor): 利用紅外線及自動霧視裝置，達到放鬆眼球調節的目的，檢查屈光度。

B. 檢影鏡(Retinoscopy)：將光線照射被檢眼，移動檢影鏡同時觀察光影在眼內移動情況，並在被檢眼前增加相應的鏡片，直到光影不動時，再加上工作距離的屈光度，即可得被檢眼的屈光度。

#### 2. 雙眼視功能不良

(1) 斜視

評估工具：

A. 角膜映光法 (Hirschberg test)：病患坐於檢查者前，水平持燈在病人眼前 33cm 處照射眼睛，觀察病患角膜反射光的位置。

B. 遮蓋測試 (Cover test)：先選定固視眼後讓病患看遠點固視 6 公尺抑或近點固視 33 公分處，將眼精用遮眼器遮蓋

數秒，觀察遮蓋眼與非遮蓋眼眼球運動的情形。

- C. Krimsky test：將燈光置於病患前方，稜鏡置於固視眼前，逐漸增加稜鏡的度數至斜視眼的角膜反射光落於瞳孔中央，即可測出斜視度數。
- D. 稜鏡遮蓋測試 (Prism cover test)：固視眼 以裸視及矯正後眼鏡，看遠點固視 6 公尺及近點固視 33 公分處。遮蓋器快速由一眼換至另一眼，同時將稜鏡逐量加在斜視眼前，直到 cover test 兩眼都不移動為止，即可得到斜視度數。

## (2) 調節力異常

評估工具：

動態檢影驗光 (Dynamic retinoscopy)：利用檢影鏡測量被檢眼的調節程度和調節近點的距離。

## (3) 內聚外展失衡

評估工具：

- A. 測量近點及遠點 (Near point and far point)：聚合近點(Near point of Convergence, NPC)，為評估雙眼內聚能力的重要指標。將視標由遠而近逐漸靠近眼睛，當病患出現重影或觀察者發現病患其中一眼移開失去對焦時，測量此時視標到觀察者鼻子的距離。遠點 (Far point) 操作方式則將視標由近而遠逐漸遠離，其餘雷同。
- B. 融像性交叉柱鏡 (Fused Cross Cylinder Test)：在光線昏暗處，將視標置於病患習慣閱讀的距離，被檢者雙眼前放置  $\pm 0.50D$  交叉柱鏡並詢問病患水平線清和垂直線清的清晰度，若水平線較清楚，則加正鏡直到和垂直線一樣清晰，記錄此時的度數。

## (4) 影像抑制

評估工具：

- A. 魏氏四點測試 (Worth 4-dot test)：利用紅綠遮板置於雙眼前，在近點 33 公分及遠點 6 公尺處，檢查者用四個燈 (二紅一綠一白) 之手電筒讓病患看，請病患說出看到的燈數及顏色，可由此判斷是否有影像抑制的情況。
- B. 紅色鏡片檢測 (Red glass test)：病患注視白色光源，在固視眼前放置紅色鏡片，若只看到一個紅點，表示有影像抑制。

C. Bagolini 線狀鏡試驗 (Bagolini test)：病患注視光源，將 Bagolini 鏡片分別置於雙眼前，觀察病患看到的線條成像位置

#### (5) 立體感不良

評估工具：

A. Titmus 立體檢查圖：讓病患戴上立體眼鏡看，若有立體功能則病患能觀察圖樣是否有浮起。

B. 亂點圖 (Random-dot stereopsis tests)：同樣戴上立體眼鏡，觀察圖樣是否有浮起。

### 3. 弱視

評估工具：

(1) 視力檢查

(2) 測眼軸長

(3) 角膜地形圖：能夠分析角膜前表面任意點的曲率，檢測角膜屈光力及各種參數

(4) 布魯克納測試 (Bruckner test)：將光線照射病患眼睛，觀察來自眼睛後部或眼底紅反射

(5) 眼底鏡檢查 (Fundoscopy)：檢查視網膜及視神經是否有病變

(6) 視野檢查 (Visual field test)：測量單眼能看見的寬廣度和敏感度。注視儀器中的固定標的，感受到有亮點時需立刻壓下按鈕以紀錄結果。

(7) 視覺誘發電位 (VEP)：藉由螢幕的閃光，刺激眼睛並傳到腦部，得到微小電波變化。可由病人頭部的電極測得紀錄，評估視神經及視覺大腦皮質功能。

### 4. 眼疾

(1) 遮蔽或介質模糊：包括眼瞼下垂、角膜混濁、白內障、其他。

評估工具：

裂隙燈檢查 (slit lamp exam)：由光源投射系統和光學放大系統組成，燈光透過一個裂隙對眼睛進行照明檢查，透過雙筒顯微鏡可觀察及判斷眼睛前房各組織的情況。



## (2) 視網膜病變

評估工具：

A. 眼底鏡檢查(Fundoscopy)：同上

B. 光學斷層掃描儀(OCT)：提供眼睛從角膜到視網膜等部位高解析度的橫切或縱切剖面之 3D 影像。

## (3) 視神經萎縮

評估工具：

A. 相對性瞳孔傳入障礙( Relative afferent pupillary defect)：交替照射雙眼時，若光線傳入有問題，可以觀察到雙眼瞳孔收縮不對等的情形

B. 視野檢查 ( Visual field test )：同上

C. 光學斷層掃描儀(OCT)：同上

## (4) 其他

### 5. 中樞性視力障礙

評估工具：

視覺誘發電位(VEP)：同上

### 6. 其他

評估工具：

依不同原因個別安排合適檢查

## (四) 遺傳、先天症候群

1. 唐氏症：第 21 對染色體異常。

2. Angelman 氏症候群(快樂布偶症候群)：第 15 對染色體有缺失異常，缺失的染色體是來自母親。

3. Prader-Willi 氏症候群：第 15 對染色體有缺失異常，缺失的染色體是來自父親。

4. Goldenhar 氏症候群：眼、耳、脊椎發育異常徵候群，是一種臉部發育異常的先天性缺陷，通常只侷限在一側顏面。

5. 胎兒藥物症候群：懷孕婦女在服用成癮性的毒藥物後，對嬰兒造成傷害，包括生理上之殘缺、死亡或發展異常等。

6. **胎兒酒精症候群**：因孕婦飲用多量酒精，使得子宮內胎兒的成長和發育有了缺陷，並容易導致出生後生長發育相關問題。
7. **CATCH 22 症候群**：又稱 DiGeorge 症候群，大多數是第 22 對染色體突變，臨床表徵有典型的臉型外，容易有心臟、免疫及內分泌系統異常。
8. **Turner 氏症候群**：“X” 性染色體異常，包括數目異常或構造異常。
9. **Rett 氏症候群**：患者在出生至嬰幼兒早期都是正常發育，但發病後技能會退化，肌肉活動能力也會快速衰退；為性染色體顯性遺傳疾病，因人類甲基化 CPG 結合蛋白 2(MECP2)基因突變所導致。
10. **Williams 氏症候群**：第七對染色體的長臂的近端(7q11.23)區段的染色體發生缺損；因彈力蛋白(Elastin)基因的缺損、結締組織出問題，血管會產生狹窄的現象。
11. **先天性代謝障礙**：包括蛋白質、脂肪、醣類等因基因異常導致酶缺失，導致不正常的代謝過程及產物過度堆積，產生神經及其他系統功能受損。
12. **軟骨發育不全症**：第四對染色體上的「纖維芽細胞生長因子接受體」(fibroblast growth factor receptor-3, FGFR-3) 的基因發生缺陷，使骨骼由兩端的軟骨生長區向中間形成硬骨時受到阻礙，導致軟骨發育不全症，手腳看起來特別的短。
13. **Crouzon 症候群**：纖維芽細胞生長因子受體基因產生缺陷所致，FGFR2 及 FGFR3 分別位在第十號及第四號染色體上，突變產生時，會造成特定的骨骼或軟骨異常。
14. **X 染色體脆折症**：最常見遺傳性智能發展的疾病，發生率僅次於唐氏症。致病的原因是 FMR1 基因內發生 CGG 重複次數異常增加，導致無法生成 FMRP 基因產物，會出現智力方面的異常。為性聯顯性遺傳，患者出生時外觀並無異樣，平均於三歲時才會出現症狀。
15. **其他**

## (五) 心智發展方面

參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則。

1. 混合性特定性發展障礙：F83 與 315.8。
2. 發展性協調障礙：F82 與 315.4。
3. 其他特定之發展遲緩：F88。
4. 非特定之發展遲緩：F89。
5. 注意力缺損過動症候群：F90。

參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則。

- (1) 注意力不足疾患，未提及過動行為：F90.0 與 314.00
- (2) 注意力不足疾患，伴有過動行為：F90.2 與 314.01
- (3) 注意力缺失過動疾患，其他型：F90.1、F90.8、F90.9

### 6. 廣泛性發展障礙

參考 ICD-10 診斷準則。

- (1) 自閉症 F84.0
- (2) 兒童期崩解疾患 F84.3
- (3) 亞斯伯格症候群 F84.5
- (4) 其他廣泛性發展疾患 F84.8
- (5) 廣泛性發展疾患，未特定 F84.9

### 7. 智能障礙

參考 ICD-10 診斷準則。

- (1) 輕度：F70
- (2) 中度：F71
- (3) 重度：F72
- (4) 極重度：F73
- (5) 其他：F78 與 F79

### 8. 語言障礙

參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則。

(1) 表達：F80.1

(2) 理解：F80.2

(3) 混合：F80.2

(4) 語暢：F98.5、F98.6 與 315.35

(5) 其他：F80.8 與 F80.9

9. 聽障導致之語言或語文發展障礙：參考 ICD-10 診斷準則 F80.4。
10. 特發於兒童及青少年期行為及情緒障礙：參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則，含 DSM-5 309.21 分離焦慮症 & ICD-10 F93.0 兒童期分離焦慮症、F93.1 兒童期畏懼焦慮症、F93.2 兒童期社交焦慮症、F93.3 手足競爭症。
11. 特發於兒童及青少年期之過度焦慮症：參考 ICD-10 診斷準則 F93.8。
12. 其他兒童期情緒疾患(包括悲傷及不快樂害羞內向)：參考 ICD-10 診斷準則，F93.8 與 F93.9。
13. 特發於兒童及青少年期之人際關係困難：參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則，含 DSM-5 313.89 反應性依附障礙症與無選擇性依戀障礙症 & ICD-10、F94.1 兒童期反應性依戀障礙症、F94.2 兒童期無選擇性依戀障礙症。
14. 兒童期其他社會功能疾患：參考 ICD-10 診斷準則，F94.8 與 F94.9。
15. 對立反抗症：參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則，F91.3 與 313.81。
16. 選擇性之不語症：參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則，含 313.23 選擇性緘默症與 F94.0 選擇性之不語症。
17. 睡眠障礙：參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則，含 ICD-10 F51.5 夢魘症、F51.4 睡眠驚恐症、F51.3 夢遊症與 DSM-5 307.47 夢魘症、307.46 非快速動眼期睡眠警醒障礙。
18. 飲食障礙：參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則，含 F98.2 嬰幼兒期及兒童期餵食障礙症、F98.3 嬰兒期及兒童期異食症 與 307.52 亂食症、307.53 反芻障礙、307.59 餵食障礙。
19. 抽動症 (Tic)：參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則，F95.0、F95.1、

F95.2 與 307.20、307.22、307.23。

20.遺尿症，遺尿症：參考 ICD-10 & DSM-5 診斷準則,F98.0, F98.1 與 307.6, 307.7。

21.兒童虐待／疏忽

22.其他

### (六) ICD-10 診斷參考簡表

臨床診斷	ICD-10	說明
ASD	F84	顯著、持續、嚴重的社會溝通障礙合併反覆局限性的行為和興趣。(要排除因語言障礙所引發的溝通障礙或封閉性行為)。
ADHD	F90	包含注意力不足亞型、過動/衝動亞型及綜合型(同時符合注意力不足及過動/衝動的症狀)且影響學習及社會功能。(需排除其他可能導致次發性注意力不足或過動之病因，例如癲癇或相關神經疾病。)
CP	G80	在出生前、中、後，大腦未成熟前，因各式病理原因導致的非進行性運動障礙。
Genetic	Q90-99	1.由基因模組中一種或多種異常所引起的發展遲緩問題，可以是遺傳的，可以是單獨出現的。 2.染色體異常類要依各疾病編碼還是大類即可? 可以 specify 就直接 code。
Congenital Syndrome	Q86,87	1.出生時就被發現的各式先天性綜合症。 2.除 Q87 可再加 Q86 (含胎兒酒精症候群(Q86.0)及胎兒藥物症候群(Q86.8)，另神經皮膚症候群(Q85))
Neuromuscular DX	G71,G12	各式的神經或肌肉病變所引起的發展遲緩。如：先天性肌肉症，神經肌肉萎縮症，重症肌無力，肌肉失養症...
Intellectual Disabilities	F70-F79	是神經發育障礙的一種，智力和適應能力顯著遲緩。智商為 70 以下且影響日常生活的適應行為。建議五歲以上兒童認知遲緩、障礙者勾選此項目
Language Speech	F80	因為構音器官及神經協調系統發展異常所導致的口語正確產生遲緩者。包含聲

臨床診斷	ICD-10	說明
		音，節律，構音等。語言障礙是涉及系統性符號信息處理的習得和運用產生遲緩或障礙。牽涉到音韻、語法、語意和語用的發展遲緩。應排除聽力及智能障礙等
Motor	F82	發育性運動協調障礙是自兒童期開始的慢性神經系統遲緩。由於大腦信息未能精確的傳遞給肢體，影響運動和協調的計劃，以致於干擾日常生活活動。 註:必須排除腦性麻痺、神經肌肉病變及次發於智能障礙。
Mixed DD	F88 (兩項(含)以上發展領域遲緩)	包含運動、言語、認知、以及社交和情緒發展，上述兩個(含)以上遲緩者。 註:5歲以上具認知遲緩者，建議勾選F70-79。
Global Delay	F89 (用於各方面發展領域皆遲緩)	全面遲緩遲緩是五歲以下，兒童在認知和身體發育各方面明顯遲緩時的總稱，包含運動、言語、認知、以及社交和情緒發展。 註:5歲以上具認知遲緩者，建議勾選F70-79。
Hearing	H90	當聽力測試時，只要孩子在一隻耳朵發現25分貝聽不到時，就要做出聽力損失的診斷。
Visual	H53,H54	視覺異常乃指由於先天或後天原因，導致視覺器官(眼球、視神經、大腦視覺中樞)之構造或機能發生障礙。近來發現多起早產兒視知覺異常合併語言發展遲緩值得注意。
Behavior and emotional disorders	F98	通常發生在兒童青少年的情緒行為，無器質性損傷，無法歸類於其他特定診斷的情緒行為問題，如夜尿、厭食、異食、口吃等。
Others		無法歸類於以上診斷者，盡量不與以上診斷重複勾選。

# 附錄

[附錄1] 小兒神經科發展遲緩兒童評估表格 (台灣小兒神經醫學會)

[ Basic Data ]

家庭史：

母親懷孕期間藥物：

出生史：

發展史：

[ Subjective Finding ]

[ Objective Finding ]

EEG:

血液檢驗結果：

細胞遺傳學檢驗結果:

發展：

Creeping:

Cruising:

Walking:

Up/down stairs:

Grasping/Fine pinch:

Speech:

Body language signs:

Family attachment:

Social interaction:

[ Assessment ]

EEG:

ABR:

[ Programs ]

[ ICD-10 code ]



**Physiatrist assessment for children with development delay**

Informant:                      Referral Source:

**<Chief complaints >**

**<Past history & Environment>**

1. Perinatal history:  
G\_\_P\_\_; maternal obstetrical problems ( )\_\_, GA:\_\_weeks, NSD or CS, BBW:\_\_\_gm, PROM( ), DOIC ( ), perinatal insult ( ), hyperbilirubinemia ( ), neonatal hearing screening( ) (*in cases with speech-language problem*); other significant events: \_\_\_\_\_
2. Related medical history:  
Seizure/febrile convulsion ( ), when\_\_\_, EEG\_\_\_\_, medications \_\_\_\_\_  
Hearing impairment ( ), visual problem ( ),  
Other significant medical problems:\_\_\_\_\_
3. Developmental milestones:  
Roll \_\_\_\_, sit alone \_\_\_\_, crawl \_\_\_\_, walk alone \_\_\_\_,  
Speaking words\_\_\_, phrase \_\_\_\_, short sentences \_\_\_\_\_
4. Family history and environment  
Family history of developmental problems:\_\_\_\_\_  
Family members and social economic status: ( parents' educational level and occupation:\_\_\_\_\_)  
Major caregiver:\_\_\_\_\_, skill\_\_\_\_\_, language use\_\_\_\_\_, adequate chance of peer interaction ( )  
Schooling:

**<Present illness>**

1. Previous developmental assessment and results: \_\_\_\_\_
2. Past and current intervention programs/ educational services: \_\_\_\_\_

**<Developmental assessment>**

Appearance:

Motor development:

Gross motor

Fine motor

Muscle tone: \_\_; Muscle strength \_\_, Reflex \_\_; Range of motion \_\_; Posture and/or gait: \_\_

Assistive device

Verbal communication:

Comprehension

Expression:

Communicative intent and method

Articulation and oromotor function:

Feeding and swallowing

Social interaction

Eye contact, attachment, joint attention, sharing, social interest and skill

Mood and behaviors

Emotional labile/ tantrum ( ), Compliance: \_\_, Frustration tolerance: \_\_

Inattention/ hyperactivity/ impulsivity ( ), Aggression/ destruction ( )

Restricted interest/repetitive behavior/rigidity ( ), peculiar habits,

Cognition and play ability

Self care

Perception: visual \_\_\_\_, auditory \_\_\_\_

**<Impression/tentative diagnosis>**

**<Recommendations/ Intervention plan>**

[附錄3] 小兒心智科發展遲緩兒童初診評估表格 (臺灣兒童青少年精神醫學會)

Name: \_\_\_\_\_ Chart No.: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Birthdate: \_\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_\_ Informant: \_\_\_\_\_

## Psychiatric Assessment for Children with Developmental Problem

### A. For parent

#### 1. Chief Problem and Clinical course:

#### 2. Personal history

birth history:

\_\_\_expected child, \_\_\_unexpected child

\_\_\_age of parent at pregnancy

prenatal : \_\_\_abortion(bleeding), \_\_\_eclapsia (H/T、DM), \_\_\_toxin/pollution

\_\_\_smoking, \_\_\_drinking

perinatal : G\_\_\_P\_\_\_, GA\_\_\_, BBW\_\_\_, \_\_\_C/S\_\_\_ NSD

postnatal : \_\_\_CPR, \_\_\_DOIC \_\_\_hyperbilirubinemia

\_\_\_meconium aspiration

#### 3. Medical history: admission /operation

\_\_\_seizure, \_\_\_allergy, \_\_\_meningitis/ head injury/ loss of consciousness

\_\_\_Hearing impairment, \_\_\_visual problem

\_\_\_other major systemic disease

#### 4. Developmental milestones

\_\_\_sit alone, \_\_\_crawl, \_\_\_walk alone, \_\_\_1<sup>st</sup> word

\_\_\_specific attachment, \_\_\_separation anxiety

\_\_\_stranger anxiety

#### 5. temperament:

#### 6. Schooling:

Adaptation:

peer relationship:

academic achievement / learning ability:

#### 7. Family history

Family pedigree:

Family history of developmental problem:

main caregiver:

parenting attitude:

Family relationship:

major family event:

## B. Assessment for Child

### 1. Observation:

appearanc  
stranger anxiety  
Interaction with parents  
Motor coordination  
handedness  
Handle of play material

### 2. Interaction with therapist :

response to sound and visual cue  
imitation ability  
follow simple order  
Response of being interrupted in free play  
Level of play / social development

### 3. Assessment of cognitive capacity:

copy design.  
built blocks  
drawing a figure  
naming (objects , colors , shapes)  
story telling

### 4. Formal mental state

#### I. Emotional:

\_\_\_ tearfulness , \_\_\_ anxiety (general and specific) , \_\_\_ sadness, \_\_\_ despair,  
\_\_\_ wretchedness, \_\_\_ shame, \_\_\_ embarrassment , \_\_\_ observable tension, \_\_\_ anger,  
\_\_\_ aggressiveness , \_\_\_ fear,

II. Language: \_\_\_ use of gesture, \_\_\_ comprehension,  
speech ( quantity, rate, rhythm, intonation, clarity, vocabulary, complexity)

III. Motor activity : \_\_\_ general level, \_\_\_ ability to sit still, \_\_\_ fidgetiness  
\_\_\_ involuntary movements, \_\_\_ coordination, \_\_\_ squirming ,

IV . Social interaction: \_\_\_ eye contact, \_\_\_ friendly, \_\_\_ open, \_\_\_ testing, \_\_\_ negativistic  
, \_\_\_ selfconfidence, \_\_\_ shy, \_\_\_ cooperation and compliance, \_\_\_ precocious,  
\_\_\_ expansiveness/reserve

Joint attention:

V. Cognitive: \_\_\_ attention span, \_\_\_ distractibility, \_\_\_ persistence, \_\_\_ curiosity.  
\_\_\_ level of general information , \_\_\_ orientation in time and space, \_\_\_ general  
impression of intellectual level

<Impression /tentative diagnosis>

<Recommendations >

[附錄4] 職能治療空白評估表格（社團法人臺灣職能治療學會）

兒童職能治療評估報告（格式）

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

出生：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 診斷：\_\_\_\_\_

一、家屬主訴與期待（以職能為焦點，詢問家長平時在照顧個案時有何困難。除家長主動提出之困難外，還需過濾日常生活功能，包括生活作息及參與、飲食、穿脫衣物、盥洗衛生、遊戲活動等）

二、職能治療評估（以職能為焦點，包含日常職能之安排、參與及表現，採人—活動—環境互動的模式）

三、問題分析（針對主訴的問題分析其成因，包括臨床推理與理論或實證依據）

四、總結與建議（含具體治療目標、治療策略及方法、輔具或環境改變，及家長衛教等）

職能治療師：\_\_\_\_\_

[附錄5] 物理治療空白評估表格 (社團法人臺灣物理治療學會)

兒童物理治療評估表

病歷號碼：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 評估日期：\_\_\_\_\_

醫學診斷：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

注意事項：\_\_\_\_\_

治療起始時間：\_\_\_\_\_

目前體重(%ile)：\_\_\_\_\_ 目前身高(%ile)：\_\_\_\_\_ BMI：\_\_\_\_\_ (kg/m<sup>2</sup>)

出生史、疾病史及發展史：\_\_\_\_\_

評估：

1. 活動與參與<sup>(d)</sup>

(1). 能力：粗大動作發展<sup>(d4)</sup> \_\_\_\_\_

精細動作發展<sup>(d4)</sup> \_\_\_\_\_

生活自理發展<sup>(d5)</sup> \_\_\_\_\_

認知發展<sup>(d1)</sup> \_\_\_\_\_

語言發展<sup>(d3)</sup> \_\_\_\_\_

人際社會發展<sup>(d7)</sup> \_\_\_\_\_

(2). 生活情境參與：\_\_\_\_\_

(3). 評估工具名稱：\_\_\_\_\_

日期與結果：\_\_\_\_\_

2. 身體功能與構造<sup>(b & s)</sup>

(1). 心智功能<sup>(b1)</sup>：\_\_\_\_\_

(2). 感覺功能與疼痛<sup>(b2)</sup>：\_\_\_\_\_

(3). 攝食功能<sup>(b510)</sup>：\_\_\_\_\_

(4). 心肺功能<sup>(b4)</sup>：\_\_\_\_\_

(5). 動作相關功能與構造<sup>(b7 & s7)</sup>：\_\_\_\_\_

關節活動度<sup>(b710)</sup>：\_\_\_\_\_

肌肉力量<sup>(b730)</sup>：\_\_\_\_\_

肌肉張力<sup>(b735)</sup>：\_\_\_\_\_

肌肉耐力<sup>(b740)</sup>：\_\_\_\_\_

反射功能<sup>(b750)</sup>：\_\_\_\_\_

姿勢控制與反應<sup>(b755)</sup>：\_\_\_\_\_

自主動作控制<sup>(b760)</sup>：\_\_\_\_\_

步態功能<sup>(b770)</sup>：\_\_\_\_\_

其他：\_\_\_\_\_

3. 個人因素<sup>(pf)</sup>：\_\_\_\_\_

4. 環境因素<sup>(e)</sup>：

(1). 家屬(或老師)關心事項：\_\_\_\_\_

(2). 有利因素<sup>(e1-5)</sup>：\_\_\_\_\_

(3). 限制因素<sup>(e1-5)</sup>：\_\_\_\_\_

(4). 目前就學安置狀況：\_\_\_\_\_

**評量：**

兒童與家庭之優勢：\_\_\_\_\_

**診斷：**

主要問題或物理治療診斷：\_\_\_\_\_

**長/短期目標**（預計達成日期\_\_\_\_\_）：\_\_\_\_\_

**治療介入計畫**（達成上述目標）

1.治療期間與頻率：\_\_\_\_\_

2.處置性介入：\_\_\_\_\_

3.間接治療與諮詢(家中或執行之建議)

\*促進環境因素：

物理環境改造、輔具\_\_\_\_\_ 增加照顧者知能：了解兒童之能力、教養兒童活動技巧、調節生活作息、資源運用、其他\_\_\_\_\_

\*誘發兒童活動：

誘發活動參與：環境與個人安全、環境認知、知道遊戲規則、\_\_\_\_\_

維持與改變姿勢：坐姿、趴姿、站姿、躺至坐、坐至站、\_\_\_\_\_

移動：翻身、爬行、行走、上下樓梯、跑、雙腳跳、單腳跳、飛躍跳、躍馬步、折返跑、滑步、交替步、自行於家中/學校到處移動、  
使用載具（如輪椅、三輪車）移動\_\_\_\_\_

平衡活動：單腳站、感覺整合、走直線、\_\_\_\_\_

誘發動作計畫與學習：模仿動作、分辨動作指令、執行連續性動作、  
執行複雜動作、定位能力、\_\_\_\_\_

操弄物品之活動：丟接大球、丟接小球、丟接沙包、操弄玩具、畫圖、積木、踢球、\_\_\_\_\_

體適能活動：長距離跑走、低強度活動、中強度活動、高強度活動

休閒娛樂活動：律動、玩球、溜滑梯、蹺蹺板、\_\_\_\_\_

飲食活動：奶瓶、湯匙、用杯子喝水、\_\_\_\_\_

盥洗活動：刷牙、洗手、大便、小便、\_\_\_\_\_

整理衣著：穿脫鞋襪、穿脫衣褲、\_\_\_\_\_

參與家事\_\_\_\_\_

其他\_\_\_\_\_

\*改善身體功能與構造：

被動運動、按摩、呼吸運動、姿位引流、感覺處理、伸展運動、\_\_\_\_\_

4.轉介與溝通：\_\_\_\_\_

出處：

1. 廖華芳：小兒物理治療學。第三版。台北：禾楓書局。2011年9月。ISBN 978-986-6287-20-6. 90-91頁。
2. 由臺灣物理治療學會 <http://www.tpta.org.tw/articles.php?type=download> 下載

## 臨床心理衡鑑與心理治療紀錄

姓名：

性別：

出生日期：(年/月/日)

轉介日期：

日期：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、.....、\_\_\_\_\_

節次：第\_\_次、第\_\_次、第\_\_次、...、第\_\_次

種類： 心理衡鑑       心理治療

臨床診斷：

目的：

行為觀察與晤談：

治療內容或衡鑑工具/結果：

治療效果評估或診斷推論：

總(或下次)心理治療計畫或建議：

臨床心理師簽名：

簽名日期：

**【註：可以將紀錄採表格化】**



### 兒童語言與吞嚥功能評估報告

#### 一、基本資料

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 評估日期：\_\_\_\_\_

年齡：\_\_\_\_\_歲 \_\_\_\_\_月 出生年月日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

醫學診斷：\_\_\_\_\_

就學資料：\_\_\_\_\_ 主要照顧者：\_\_\_\_\_

語言溝通問題主訴：\_\_\_\_\_

#### 二、行為表現

#### 三、感官知覺(包括視覺、聽覺與觸覺等)

1. 視覺\_\_\_\_\_

2. 聽覺\_\_\_\_\_

3. 觸覺\_\_\_\_\_

#### 四、口腔動作與吞嚥功能

##### 1. 口腔動作靈活度

雙唇閉合度及流口水狀況\_\_\_\_\_

舌頭靈活度\_\_\_\_\_

上下頷動作\_\_\_\_\_

##### 2. 吞嚥及進食狀況

目前進食方式\_\_\_\_\_

目前進食食物材質\_\_\_\_\_

咀嚼能力\_\_\_\_\_

吞嚥功能\_\_\_\_\_

#### 五、語言發展評估 (使用非標準化工具\_\_\_\_\_進行評估;使用標準化測驗工具進行評估)

##### 1. 語言理解能力：

指令理解能力\_\_\_\_\_

身體部位、物品及圖片指認能力\_\_\_\_\_

句子/問句理解能力\_\_\_\_\_

故事理解能力\_\_\_\_\_

##### 2. 口語表達能力：

目前口語表達階段\_\_\_\_\_

圖片命名能力\_\_\_\_\_

句子表達\_\_\_\_\_

覆誦能力\_\_\_\_\_

敘述能力\_\_\_\_\_

##### 3. 構音/音韻表現、說話流暢度、共鳴及嗓音特質：

(1) 構音/音韻表現\_\_\_\_\_

(2) 說話流暢度\_\_\_\_\_

(3) 共鳴及嗓音特質\_\_\_\_\_

#### 六、溝通方式與效度

七、標準化測驗結果

八、評估結果

1. 語言及吞嚥障礙診斷 \_\_\_\_\_

2. 主要問題 \_\_\_\_\_

3. 優勢

A. 個人因素： \_\_\_\_\_

B. 環境因素： \_\_\_\_\_

4. 劣勢

A. 個人因素： \_\_\_\_\_

B. 環境因素： \_\_\_\_\_

九、處置與建議

1. 安排語言治療

2. 長短期目標

3. 轉介

4. 提供家長諮詢和在家訓練技巧：

語言治療師： \_\_\_\_\_

[附錄8] 兒童聽力學評估報告表格 (臺灣聽力語言學會)

兒童聽力學早療評估報告書

病歷號碼：\_\_\_\_\_ 評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 年齡：\_\_\_\_歲\_\_\_\_個月

性別：男 女

醫學診斷：\_\_\_\_\_

個案史（出生史、疾病史、發展史、療育史）：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

一、聽力篩檢結果

篩檢單位：

1. 耳聲傳射：DPOAE/TEOAE

篩檢日期	右耳	左耳
年 月 日	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過
年 月 日	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過

2. 自動聽性腦幹反應結果(aABR)

篩檢日期	右耳	左耳
年 月 日	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過
年 月 日	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過

二、聽力學診斷性評估

(一) 耳視鏡檢查

檢查日期	右耳	左耳
年 月 日	<input type="checkbox"/> 暢通 <input type="checkbox"/> 耳垢堆積 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 暢通 <input type="checkbox"/> 耳垢堆積 <input type="checkbox"/> 其他：
年 月 日	<input type="checkbox"/> 暢通 <input type="checkbox"/> 耳垢堆積 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 暢通 <input type="checkbox"/> 耳垢堆積 <input type="checkbox"/> 其他：

(二) 中耳功能評估

項目	檢查日期	刺激音	右耳	左耳	檢查日期	刺激音	右耳	左耳
鼓室圖		1000 Hz	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 未能順利施測 <input type="checkbox"/> 結果無法判讀	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 未能順利施測 <input type="checkbox"/> 結果無法判讀		1000 Hz	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 未能順利施測 <input type="checkbox"/> 結果無法判讀	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 未能順利施測 <input type="checkbox"/> 結果無法判讀
		226 Hz	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 未能順利施測 <input type="checkbox"/> 結果無法判讀	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 未能順利施測 <input type="checkbox"/> 結果無法判讀		226 Hz	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 未能順利施測 <input type="checkbox"/> 結果無法判讀	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 未能順利施測 <input type="checkbox"/> 結果無法判讀
項目	檢查日期	刺激音	右耳閾值 (dB HL)	左耳閾值 (dB HL)	檢查日期	刺激音	右耳閾值 (dB HL)	左耳閾值 (dB HL)
聽反射		BBN				BBN		
		BBN				BBN		

(三) 聽覺電生理檢查

1. 聽性腦幹反應檢查(ABR)

(1) ABR 神經學檢測

施測音量：\_\_\_\_\_ dB nHL

右耳潛時值：I \_\_\_\_\_ III \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_； I-III \_\_\_\_\_ III-V \_\_\_\_\_ I-V \_\_\_\_\_ 單位：毫秒(ms)

左耳潛時值：I \_\_\_\_\_ III \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_； I-III \_\_\_\_\_ III-V \_\_\_\_\_ I-V \_\_\_\_\_ 單位：毫秒(ms)

(2) ABR 第 V 波閾值評估，單位：分貝(dB nHL)

檢查日期	刺激方式	測試耳	Click	Tone burst			
				500 Hz	1K Hz	2K Hz	4K Hz
	氣導	右耳					
		左耳					
	<input type="checkbox"/> 骨導遮蔽 <input type="checkbox"/> 骨導未遮蔽	右耳					
		左耳					
	氣導	右耳					
		左耳					
	<input type="checkbox"/> 骨導遮蔽 <input type="checkbox"/> 骨導未遮蔽	右耳					
		左耳					

2. 聽性穩態誘發反應(ASSR)，單位：分貝(dB nHL)

檢查日期	部位	500 Hz	1K Hz	2K Hz	4K Hz	檢查日期	部位	500 Hz	1K Hz	2K Hz	4K Hz
	右耳						右耳				
	左耳						左耳				

(四) 嬰幼兒行為聽力評估

1. 檢查法：行為觀察法(BO) 視覺增強法(VRA) 遊戲制約法(CPA)

2. 刺激音：語音 窄頻噪音 震顫音(warble tone) 純音

3. 刺激音給予方式：聲場 插入式耳機 耳罩式耳機

4. 嬰幼兒行為聽力表現之一致性：佳 尚可 不佳，原因：\_\_\_\_\_

5. 純音暨語音測驗記錄表：

檢查日期	測試耳	刺激方式	語音測試結果	純音聽力檢查						
				250 Hz	500 Hz	1K Hz	2K Hz	4K Hz	8K Hz	平均閾值
	右耳	氣導	SDT： SRT： WRS：							
		骨導	(由聽力師判斷是否需進行骨導之語音測驗)							
	左耳	氣導	SDT： SRT： WRS：							
		骨導	(由聽力師判斷是否需進行骨導之語音測驗)							

◎語音測驗所使用之評估工具：

◎其他聽知覺測驗結果：

註一：純音聽力檢查以 500 Hz、1K Hz、2K Hz、4K Hz 等 4 個純音頻率為優先。若個案配合度良好，仍以完成所有測試頻率為主要目標。

註二：純音平均閾值為 500 Hz、1K Hz、2K Hz、4K Hz 等 4 個純音頻率之平均值。

(五) 聽覺發展量表：

1. 評估工具： LittlEARS     PEACH     IT-MAIS     其他：\_\_\_\_\_

2. 得分及結果判讀：\_\_\_\_\_

三、聽力學診斷綜合評估報告及建議：

無異常發現

雙側異常：右耳：聽損程度： 輕度     中度     重度     極重度

聽損類型： 傳導型  感覺神經型     混合型     聽神經病變譜系異常     其他：

左耳：聽損程度： 輕度     中度     重度     極重度

聽損類型： 傳導型  感覺神經型     混合型     聽神經病變譜系異常     其他：

單側異常： 右耳     左耳

聽損程度： 輕度     中度     重度     極重度

聽損類型： 傳導型  感覺神經型     混合型     聽神經病變譜系異常     其他：

其他需註明之事項：

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

四、聽力學處置與建議

1. 醫療轉介：\_\_\_\_\_

2. 安排近期聽力追蹤：\_\_\_\_\_

3. 安排聽覺輔具需求評估與諮詢：\_\_\_\_\_

4. 安排聽覺輔具效益評估、驗證與諮詢：\_\_\_\_\_

5. 聽語療育相關建議：\_\_\_\_\_

6. 轉介聽語早期療育單位：\_\_\_\_\_

7. 教育安置建議：\_\_\_\_\_

8. 後續聽力追蹤時程建議：\_\_\_\_\_

9. 其他建議：\_\_\_\_\_

聽力師：\_\_\_\_\_

報告完成日期：    年    月    日

## [附錄9] 溝通輔具及人工講話器評估報告書

身心障礙者輔具補助基準表附表 內政部 101 年 7 月 10 日內授中社字第 1015933764 號令發布

### 輔具評估報告書

輔具評估報告格式編號：12

輔具項目編號與名稱：溝通輔具及人工講話器

#### 一、基本資料

1. 姓名：	2. 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
3. 國民身分證統一編號：	4. 生日： 年 月 日
5. 戶籍地： 縣(市) 鄉鎮市區 村(里) 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
6. 聯絡地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地(下列免填) 縣(市) 鄉鎮市區 村(里) 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
7-1. 是否領有身心障礙手冊/證明： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
7-2. (舊制)身心障礙手冊類別： <input type="checkbox"/> 肢體障礙： <input type="checkbox"/> 上肢(手) <input type="checkbox"/> 下肢(腳) <input type="checkbox"/> 軀幹 <input type="checkbox"/> 四肢 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺機能障礙 <input type="checkbox"/> 平衡機能障礙 <input type="checkbox"/> 聲音或語言機能障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 重要器官失去功能 <input type="checkbox"/> 顏面損傷者 <input type="checkbox"/> 植物人 <input type="checkbox"/> 失智症 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 慢性精神病患者 <input type="checkbox"/> 頑性(難治型)癲癇症 <input type="checkbox"/> 多重障礙者(須註明障礙類別與等級)：_____ <input type="checkbox"/> 經中央衛生主管機關認定，因罕見疾病而致身心功能障礙 <input type="checkbox"/> 其他經中央主管機關認定之身心障礙類別： <input type="checkbox"/> 染色體異常 <input type="checkbox"/> 先天代謝異常 <input type="checkbox"/> 其他先天缺陷	
7-3. (新制)身心障礙分類系統： <input type="checkbox"/> 神經系統構造及精神、心智功能 <input type="checkbox"/> 眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛 <input type="checkbox"/> 涉及聲音與言語構造及其功能 <input type="checkbox"/> 循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能 <input type="checkbox"/> 消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能 <input type="checkbox"/> 泌尿與生殖系統相關構造及其功能 <input type="checkbox"/> 神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能 <input type="checkbox"/> 皮膚與相關構造及其功能	
8. 障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	
9. 聯絡人：姓名： 與身心障礙者關係： 聯絡電話：	
10. 居住情況： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與親友同住 <input type="checkbox"/> 安置機構 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

#### 二、使用評估

1. 使用目的與活動需求(可複選)：日常生活 醫療 就學 就業 休閒與運動
2. 輔具使用環境(可複選)：居家 學校 社區 職場
3. 最需要之溝通表達內容(可複選)：基本需求 資訊分享 建立關係 社交禮儀  
自我溝通 課業學習 工作需求 醫療服務  
社區應用 其他：\_\_\_\_\_
4. 目前使用的溝通輔具：
  - (1)已使用：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月(尚未使用者免填) 使用年限不明
  - (2)廠牌規格型號：\_\_\_\_\_
  - (3)輔具來源：自購 社政 教育 勞政 其他：\_\_\_\_\_

本評估報告書由內政部委請下列單位協助規劃設計

規劃單位：內政部多功能輔具資源整合推廣中心 設計單位：臺灣聽力語言學會頁

頁1/9

- (4)目前使用情形：已損壞不堪修復，需更新  
規格或功能不符使用者現在的需求，需更換  
適合繼續使用，但需要另行購置一部於不同場所使用  
其他：\_\_\_\_\_

- (5)目前主要照顧者：\_\_\_\_\_ 與個案關係：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 是否能協助個案使用此輔具：是 否

5. 輔具使用之相關診斷：

- 發展性障礙者：腦性麻痺 智能障礙 自閉症 發展遲緩 其他：\_\_\_\_\_  
後天性障礙者：失語症 腦外傷 運動神經元疾病 肌肉萎縮症 失智症  
其他：\_\_\_\_\_

6. 言語-語言功能與能力評估：

(1)言語「溝通-理解」活動表現：

言語理解的能力？(評估時不可以提供口語以外任何型式之溝通訊息提示，例如肢體語言、臉部表情或視覺符號等非語言線索)
<input type="checkbox"/> 0 無明顯異常，可以聽懂日常生活、工作及社交等情境中的各種對話、指令與訊息
<input type="checkbox"/> 1 可聽懂大部分有主題或情境線索的結構性對話或言語訊息；但對快速、大量或複雜的語句則無法完全理解
<input type="checkbox"/> 2 可聽懂簡單的是非問題及指令，亦可以理解部份簡單日常生活對話；但對較複雜的對話或指令有理解上的困難
<input type="checkbox"/> 3 經常需要言語提示才能聽懂日常生活中的簡單對話、指令或與自身相關的簡單語彙
<input type="checkbox"/> 4 完全無法理解言語訊息
<input type="checkbox"/> 8 有困難，但無法判斷個案的能力或表現

(2)非語言「溝通-理解」活動表現：

圖卡與相片的理解能力？
<input type="checkbox"/> 0 能了解日常生活中的圖像或相片所表達的意思
<input type="checkbox"/> 1 能了解大部分日常生活中的圖像或相片所表達的意思
<input type="checkbox"/> 2 能了解多數日常生活中的圖像或相片所表達的意思
<input type="checkbox"/> 3 能了解少數日常生活中的圖像或相片所表達的意思
<input type="checkbox"/> 4 完全無法日常生活中的圖像或相片所表達的意思
<input type="checkbox"/> 8 有困難，但無法判斷個案的能力或表現

(3)聲音的產生活動表現：

是否能發出聲音？(是指經由個案本身生理構造所產生的音聲能力與音聲共鳴之生理表現)
<input type="checkbox"/> 0 喉部發聲機轉正常，無明顯發聲困難
<input type="checkbox"/> 1 能發出聲音但音量較正常略小；聲帶黏膜病變無法產生規律振動且無法矯治
<input type="checkbox"/> 2 能發出聲音，音量雖小但尚可辨認；喉部分切除或喉神經肌肉病變無法順利產生言語所需之嗓音
<input type="checkbox"/> 3 能發出聲音但音量過小且不易辨識；喉近全切除或喉部無法產生言語聲源

本評估報告書由內政部委請下列單位協助規劃設計

規劃單位：內政部多功能輔具資源整合推廣中心 設計單位：臺灣聽力語言學會頁

頁 2 / 9



<input type="checkbox"/> 4 無法用言語或聲音與人溝通；喉部經手術全部摘除，發聲機能全廢
<input type="checkbox"/> 8 有困難，但無法判斷個案的能力或表現

(4)言語「溝通-表達」活動表現：

言語表達的能力？
<input type="checkbox"/> 0 言語表達沒有困難，且在日常生活、工作及社交活動中，都可以正確使用流利及清晰的言語與人溝通
<input type="checkbox"/> 1 可以在各種情境中與熟悉或不熟悉的人進行言語溝通，但說話時偶爾會因語句不完整、找字困難、語意不明、語音不清晰、說話不流暢、發聲困難等問題，對日常活動參與及工作上與人溝通對話的流暢度及效度有輕微影響
<input type="checkbox"/> 2 說話時常因語句簡短不完整、詞不達意、有明顯的語音不清、說話不流暢、發聲困難等問題，以致只有熟悉者才能瞭解其意，對日常生活參與及工作上與人溝通對話的流暢度及效度，造成明顯限制，且有中度影響
<input type="checkbox"/> 3 言語表達有顯著困難，只能說出片語，且有語意錯誤，或有嚴重語音不清、說話不流暢、發聲困難等問題，以致連熟悉的溝通夥伴也僅能了解其部份意思。常須大量協助，因此，對日常生活參與及工作上與人溝通對話的流暢度及效度造成明顯限制，且有嚴重影響
<input type="checkbox"/> 4 完全無法以言語表達需求
<input type="checkbox"/> 8 有困難，但無法判斷個案的能力或表現

(5)輔助性語言-圖卡句構「溝通-表達」活動表現(再加上非口語的圖卡部分表格)：

圖卡與相片的運用能力？
<input type="checkbox"/> 0 可以用畫/繪圖方式或圖卡和相片來傳達訊息，沒有明顯困難
<input type="checkbox"/> 1 能運用 4 張以上的圖片與相片來傳達大部份訊息，但對複雜或需要結構性的想法，仍有表達上的困難
<input type="checkbox"/> 2 能運用 4 張圖卡與相片來傳遞部份訊息
<input type="checkbox"/> 3 只能運用 4 張圖卡與相片來傳遞少部份訊息
<input type="checkbox"/> 4 完全無法運用圖卡與相片來傳遞訊息
<input type="checkbox"/> 8 有困難，但無法判斷個案的能力或表現

(6)輔助性語言-符號運用「溝通-表達」活動表現：

符號的運用能力？
<input type="checkbox"/> 0 能運用日常生活中的符號來傳遞訊息，且無明顯困難
<input type="checkbox"/> 1 能運用日常生活中大部分的符號來傳遞訊息，但對於複雜的符號使用上有困難
<input type="checkbox"/> 2 能運用日常生活中許多的符號來傳遞訊息
<input type="checkbox"/> 3 只能運用日常生活中少數的符號來傳遞訊息
<input type="checkbox"/> 4 完全無法運用符號來傳遞訊息
<input type="checkbox"/> 8 有困難，但無法判斷個案的能力或表現

(7)書寫表達活動表現：

文字/注音符號的運用能力？
<input type="checkbox"/> 0 可自行正確書寫文字訊息，且與其教育程度相符，可拼出完整且正確的溝通訊息，在日常生活、工作、社交中不會造成困擾
<input type="checkbox"/> 1 可自行書寫簡單文字訊息，如留言、填寫表單等，但在書寫較複雜的句子或短文時，偶而需要他人協助；雖可拼出完整且正確的溝通訊息，但在日常生活、工作、社交中仍會造成輕微困擾
<input type="checkbox"/> 2 可自行書寫個人基本資料及語彙、片語、數字，但書寫完整句子或短文則有困難，經常需要他人協助；僅能拚出部分常用的溝通訊息，在日常生活、工作、社交中仍會造成中度困擾
<input type="checkbox"/> 3 只能書寫常用單字(如自己的姓名)，經常需要他人協助；由於只能拚出少數常用的溝通訊息，在日常生活、工作、社交中仍會造成嚴重困擾
<input type="checkbox"/> 4 無法寫出任何可供辨識的文字；完全無法拼音
<input type="checkbox"/> 8 有困難，但無法判斷個案的能力或表現

(8)文字閱讀活動表現：

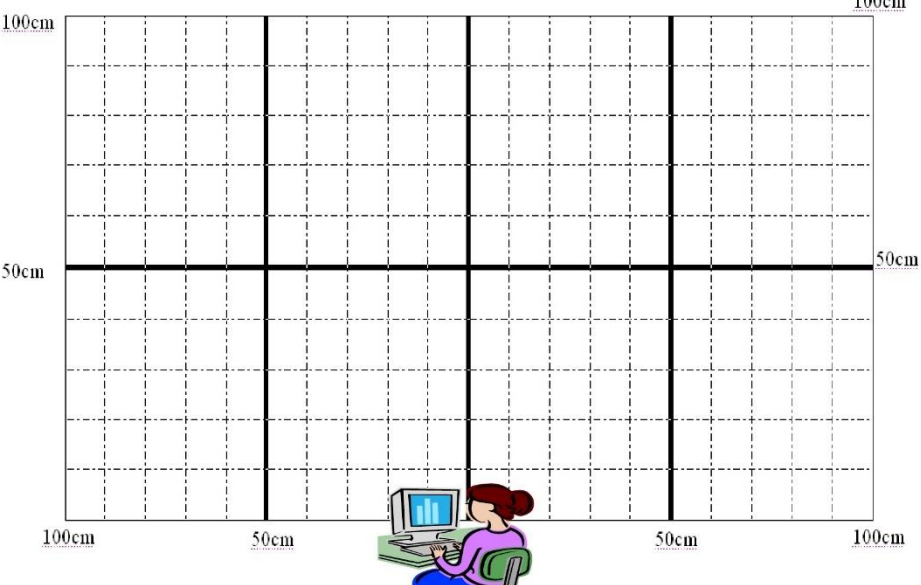
國字閱讀的能力？
<input type="checkbox"/> 0 可以閱讀日常生活或工作中的各種文字訊息
<input type="checkbox"/> 1 可以閱讀生活中一般的文字訊息，但對於複雜的書報雜誌或文章偶爾需要協助，在閱讀上有輕度困難
<input type="checkbox"/> 2 可閱讀生活中常用的片語、短句、數字、站牌等簡單文字訊息，但對於較長較複雜的句子或書報雜誌、表單說明，有閱讀困難而經常需要他人協助，在閱讀上有中度困難
<input type="checkbox"/> 3 只能閱讀少數文字，經常須大量協助才能理解日常生活中簡單文字訊息，在閱讀上有嚴重困難
<input type="checkbox"/> 4 完全無法閱讀
<input type="checkbox"/> 8 有困難，但無法判斷個案的能力或表現

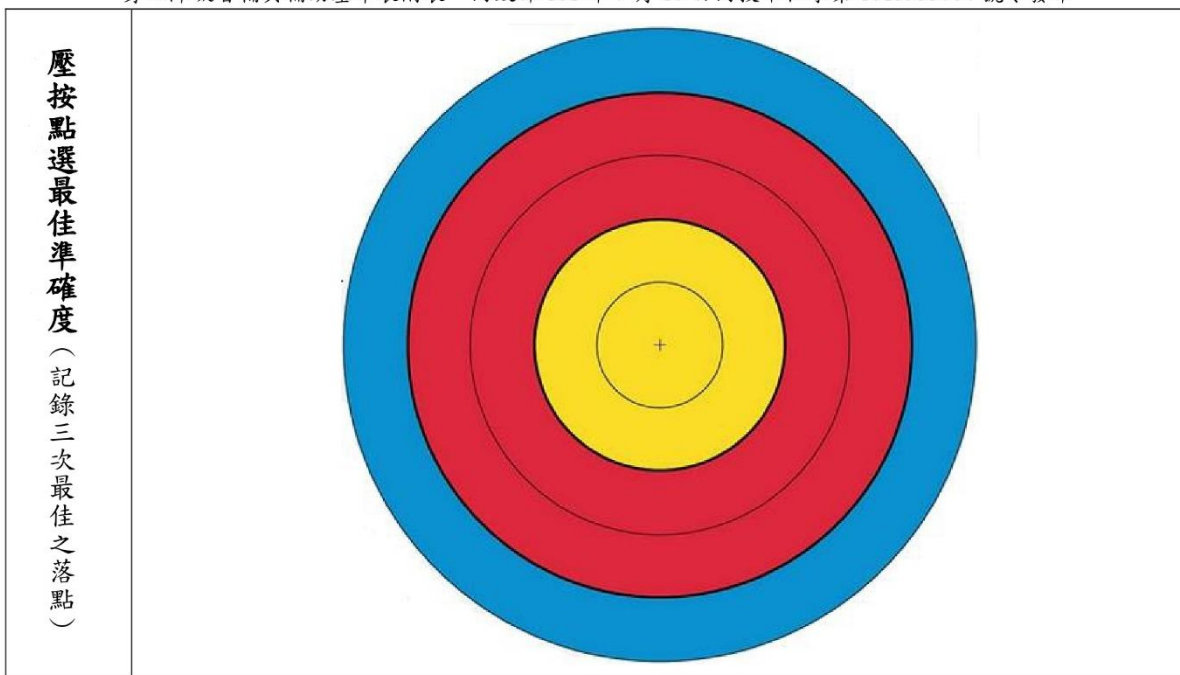
7. 動作功能評估：

(1)肢體操作能力：

能用手指和手控制、支配或引導某物？
<input type="checkbox"/> 0 用手指和手控制、支配或引導某物沒有明顯的困難
<input type="checkbox"/> 1 用手指和手控制、支配或引導某物有輕度的困難，需要他人從旁提醒或協助才能完成
<input type="checkbox"/> 2 用手指和手控制、支配或引導某物有中度的困難，偶爾須藉由他人身體的協助才能完成
<input type="checkbox"/> 3 用手指和手控制、支配或引導某物有重度的困難，大部份需要他人給予身體的協助才能完成
<input type="checkbox"/> 4 無法用手指和手控制、支配或引導某物，完全需要他人身體的協助才能完成
<input type="checkbox"/> 8 有困難，但無法判斷個案的能力或表現

(2)肢體實際操作能力評估(如果肢體操作能力等級為 4，請從 10.溝通表達策略填答)：

	<p>主要操作部位(可複選)：</p> <p><input type="checkbox"/>手(<input type="checkbox"/>左/<input type="checkbox"/>右) (<input type="checkbox"/>手指/<input type="checkbox"/>手掌/<input type="checkbox"/>手肘)</p> <p><input type="checkbox"/>腳(<input type="checkbox"/>左/<input type="checkbox"/>右) (<input type="checkbox"/>腳趾/<input type="checkbox"/>腳跟)</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>
<p>操作域 (依操作範圍繪製)</p>	
	<p>最佳操作部位：</p> <p><input type="checkbox"/>手(<input type="checkbox"/>左/<input type="checkbox"/>右) (<input type="checkbox"/>手指/<input type="checkbox"/>手掌/<input type="checkbox"/>手肘)</p> <p><input type="checkbox"/>腳(<input type="checkbox"/>左/<input type="checkbox"/>右) (<input type="checkbox"/>腳趾/<input type="checkbox"/>腳跟)</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>



8. 溝通表達策略：

(1)非語言的溝通表達方式：

<input type="checkbox"/>	使用身體的姿勢動作或身體語言溝通表達(包含自然手勢、眼神、臉部表情等)
<input type="checkbox"/>	其他：_____

(2)言語、圖片/文字訊息的溝通表達方式(可複選)：

※依據個案之理解/表達能力，建議所需溝通之訊息量：

12 個以內 13-64 個 65-150 個 151 個以上

<input type="checkbox"/> 直接以言語交談(使用人工發聲器)
<input type="checkbox"/> 運用圖卡、相片、信號、符號等方式表達
<input type="checkbox"/> 運用溝通版面、溝通簿、溝通簿皮夾表達
<input type="checkbox"/> 運用注音符號拼音來表達：
<input type="checkbox"/> 直接書寫注音拼音
<input type="checkbox"/> 需使用拼音工具(如：注音板、電腦注音輸入法、特殊注音軟體、注音拼音筆等)
<input type="checkbox"/> 運用文字表達：
<input type="checkbox"/> 直接書寫文字
<input type="checkbox"/> 使用電腦打字(可搭配電腦輸入法，如：新注音、倉頡、嚙蝦米等)
<input type="checkbox"/> 使用具有文字的溝通版面打字(須依據個人需求設計版面，如：將常用語彙分類，以方便其檢索選取)
<input type="checkbox"/> 其他：_____

(3)其他溝通表達方式：

<input type="checkbox"/> 使用手語或指語
----------------------------------

本評估報告書由內政部委請下列單位協助規劃設計

規劃單位：內政部多功能輔具資源整合推廣中心 設計單位：臺灣聽力語言學會頁

其他：\_\_\_\_\_

### 三、規格配置建議

#### 1. 輔具規格配置：

溝通輔具分類	溝通輔具類別	建議之溝通輔具產品	補助相關規定
<input type="checkbox"/>	人工講話器	人工講話器 -一般型	<input type="checkbox"/> 一般型人工講話器
		人工講話器 -電子型	<input type="checkbox"/> 電子型人工講話器
<input type="checkbox"/>	溝通圖卡	<input type="checkbox"/> 圖卡 <input type="checkbox"/> 溝通版面(圖像/注音) <input type="checkbox"/> 溝通版面(文字) <input type="checkbox"/> 圖卡兌換溝通系統 <input type="checkbox"/> 其他：_____	本款屬無語音輸出之溝通設備，應包括至少 1,000 個溝通符號之圖卡、句條、圖卡展示和收納設備以及訓練手冊與訓練影片
<input type="checkbox"/>	語音溝通器 /軟體	溝通輔具-B 款 (低階固定版面型語音溝通器)	<input type="checkbox"/> 單鍵語音溝通器 <input type="checkbox"/> 單層語音溝通器 <input type="checkbox"/> 多層語音溝通器 <input type="checkbox"/> 其他：_____
		溝通輔具-C 款 (高階固定版面型語音溝通器)	<input type="checkbox"/> 語音溝通筆 <input type="checkbox"/> 多層語音溝通板 (150 句以上) <input type="checkbox"/> 其他：_____
		溝通輔具-D 款 (具掃描功能固定版面型語音溝通器)	<input type="checkbox"/> 具掃描功能之單層語音溝通器 <input type="checkbox"/> 語音掃描 <input type="checkbox"/> 視覺掃描 <input type="checkbox"/> 具掃描功能之多層語音溝通器 <input type="checkbox"/> 語音掃描 <input type="checkbox"/> 視覺掃描 <input type="checkbox"/> 其他：_____
			本款屬低階語音溝通器，可依使用者需求自行設計溝通版面，並具重複錄音或記憶溝通訊息與放音功能
			本款屬高階語音溝通器，可依使用者需求自行設計溝通版面，至少可錄製 150 句語音，並具重複錄音或記憶溝通訊息與放音功能
			本款屬固定版面型語音溝通器，除具重複錄音或記憶溝通訊息與放音功能外，另需提供至少一種掃描功能

本評估報告書由內政部委請下列單位協助規劃設計

規劃單位：內政部多功能輔具資源整合推廣中心 設計單位：臺灣聽力語言學會頁

頁7/9

		溝通輔具-E 款 (語音溝通軟體)	<input type="checkbox"/> Windows-based 語音溝通軟體 <input type="checkbox"/> Mac OS-based(含 iOS) 語音溝通軟體 <input type="checkbox"/> Android-based 語音溝通軟體 <input type="checkbox"/> 其他：_____	本款為語音溝通軟體，可安裝於一般電腦，軟體應具重複錄音及動態版面顯示功能，並提供至少 1,000 個溝通符號，供溝通版面設計之用，軟體需具掃描功能
		溝通輔具-F 款 (動態版面型語音溝通器)	<input type="checkbox"/> 小尺寸(5 吋以下)觸控螢幕式語音溝通器 <input type="checkbox"/> 中尺寸(5~10 吋)觸控螢幕式語音溝通器 <input type="checkbox"/> 大尺寸(10 吋以上)觸控螢幕式語音溝通器 <input type="checkbox"/> 其他：_____	本款屬液晶觸控專用型語音溝通器，應提供版面設計軟體(至少有 1,000 個溝通符號，供溝通版面設計之用)、重複錄音及至少兩種合成語音功能
<input type="checkbox"/>	其他特殊需求	<input type="checkbox"/> 作業系統協助工具設定 <input type="checkbox"/> 其他：_____		

2. 相關操作介面建議：

(1)滑鼠指標操控輔具(可複選)：

- 搖桿滑鼠 軌跡球 觸控型無線簡報器 觸控螢幕 頭控滑鼠 吹吸嘴控滑鼠  
眼控滑鼠 微軟滑鼠設定 其他：\_\_\_\_\_

(2)其他操作介面輔具：

- 語音控制/輸入 手寫板輸入 其他：\_\_\_\_\_

3. 是否需要接受使用訓練：需要 不需要

4. 是否需要安排追蹤時間：需要 不需要

5. 其他建議事項：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 四、補助建議【本評估報告書建議之輔具需經主管機關核定通過後方可購置】

溝通輔具與人工講話器之建議：

建議使用，補充說明：\_\_\_\_\_

- A 款(圖卡兌換溝通系統)
- B 款(低階固定版面型語音溝通器)
- C 款(高階固定版面型語音溝通器)
- D 款(具掃描功能固定版面型語音溝通器)
- E 款(語音溝通軟體)
- F 款(動態版面型語音溝通器)
- 人工講話器-一般型
- 人工講話器-電子型

不建議使用，理由：\_\_\_\_\_

評估單位：\_\_\_\_\_

評估人員：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

評估日期：\_\_\_\_\_

評估單位用印

#### 五、檢核與追蹤紀錄

1. 輔具採購結果是否符合原處方輔具：

- 完全符合
- 功能、形式與原處方符合，部分規格及零配件略有出入，但大致符合
- 功能、形式或規格與原處方有顯著差異，不符原處方精神
- 其他：\_\_\_\_\_

2. 修改、調整與使用訓練：

- 無須修改及調整
- 經修改調整後以符合使用需求
- 建議配合使用訓練以期能安全操作
- 其他：\_\_\_\_\_

檢核單位：\_\_\_\_\_

檢核人員：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

檢核日期：\_\_\_\_\_

檢核單位用印

本評估報告書由內政部委請下列單位協助規劃設計

規劃單位：內政部多功能輔具資源整合推廣中心 設計單位：臺灣聽力語言學會頁

頁9/9

[附錄10] 社會工作評估表格 (中華民國社會工作師公會全國聯合會)

<b>醫院兒童發展聯合評估中心</b>				個案號碼： 病歷號碼：	
<b>社會工作評估表</b>					
<input type="checkbox"/> 首次評估 <input type="checkbox"/> 定期追蹤				評估日期： 與談者：	
<b>個案基本資料</b>					
姓 名		性 別		出生年月日	年 月 日 y m
身分證字號		社會保險	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 自費 <input type="checkbox"/> 福保		
身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 有，類別：   等級：				
重大傷病卡	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 有，類別：				
聯絡人		關係		電話	
地 址					
個案來源	<input type="checkbox"/> 本院_____醫師轉介 <input type="checkbox"/> _____醫院轉介 <input type="checkbox"/> 早療中心轉介 <input type="checkbox"/> 早產兒追蹤 <input type="checkbox"/> 幼托園所老師建議 <input type="checkbox"/> _____衛生所轉介 <input type="checkbox"/> 案家主動就醫 <input type="checkbox"/> 其他_____				
主要問題服務使用情形					
家系圖 (年齡、教育程度、職業、家庭組織、結構)			生態圖 (說明家庭支持網絡與資源部分)		
<b>對早療之認知與期待</b>					
1. 對接受評估的態度： <input type="checkbox"/> 0.主動積極 <input type="checkbox"/> 0.可以合作 <input type="checkbox"/> 1.配合度低 <input type="checkbox"/> 2.有疑慮 <input type="checkbox"/> 3.其他_____					
2. 家庭成員對發展遲緩及早療的認知： <input type="checkbox"/> 0.清楚 <input type="checkbox"/> 0.有些概念 <input type="checkbox"/> 2.不清楚					
3. 家庭成員對案主問題的認知： <input type="checkbox"/> 0.認知一致 <input type="checkbox"/> 1.有些微差距 <input type="checkbox"/> 2.差距大					
4. 家屬與專業人員對案主問題的認知： <input type="checkbox"/> 0.認知一致 <input type="checkbox"/> 1.有些微差距 <input type="checkbox"/> 2.差距大					
5. 接受早療的動機與期待： <input type="checkbox"/> 1.釐清診斷 <input type="checkbox"/> 2.入學或轉銜鑑定 <input type="checkbox"/> 3.學習教養方法與技巧 <input type="checkbox"/> 4.增加療育相關知識 <input type="checkbox"/> 5.申請早療資源(含教育、社會福利、醫療等) <input type="checkbox"/> 6.其他_____					



### 問題評估/分析

(總分 0-3 分不需協助、3 分以上需要追蹤協助、  
5 分以上及高風險或特殊家庭需要追蹤及連結其他服務)

經濟狀況 (分數)	<input type="checkbox"/> 0.一般戶 <input type="checkbox"/> 1.中低收入戶 <input type="checkbox"/> 2.低收入戶 <input type="checkbox"/> 3.其他_____ 經濟來源： <input type="checkbox"/> 0.穩定 <input type="checkbox"/> 1.不穩定 <input type="checkbox"/> 2.收支失衡 <input type="checkbox"/> 3.其他_____ 經濟狀況(說明)：
家庭功能 (分數)	<input type="checkbox"/> 0.佳 <input type="checkbox"/> 1.角色分工不均 <input type="checkbox"/> 2.家庭支持不足 <input type="checkbox"/> 3.家庭內在資源不足 <input type="checkbox"/> 4.家庭外在資源不足 <input type="checkbox"/> 5.親職功能欠佳 <input type="checkbox"/> 6.家庭關係不協調 <input type="checkbox"/> 7.家庭結構不完整 <input type="checkbox"/> 8.家中有其他身心障礙者 <input type="checkbox"/> 9.照顧者健康狀況不佳 <input type="checkbox"/> 10.曾有家暴/兒保議題 <input type="checkbox"/> 11.高風險家庭或特殊家庭 <input type="checkbox"/> 12.其他_____
親職照顧 (分數)	主要照顧者_____ <input type="checkbox"/> 0.適切 <input type="checkbox"/> 1.過度保護 <input type="checkbox"/> 2.照顧人力不足 <input type="checkbox"/> 3.教養技巧不足 <input type="checkbox"/> 4.期待不適切 <input type="checkbox"/> 5.親子關係緊張 <input type="checkbox"/> 6.家人間教養理念落差大 <input type="checkbox"/> 7.照顧者壓力調適不良 <input type="checkbox"/> 8.刺激不足 <input type="checkbox"/> 9.其他_____
療育參與 (分數)	態度及意願： <input type="checkbox"/> 0.有意願且主動積極 <input type="checkbox"/> 1.被動消極 <input type="checkbox"/> 2.無意願 <input type="checkbox"/> 3.有疑慮或困難 助力與阻力： 目前療育狀況： 療育成效期待：
社會資源 運用能力	<input type="checkbox"/> 0.主動積極 <input type="checkbox"/> 0.尚可 <input type="checkbox"/> 1.不足或不會使用資源(分數) 家庭接受福利狀況： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.早療相關補助 <input type="checkbox"/> 2.兒少生活扶助 <input type="checkbox"/> 3.特境子女生活扶助 <input type="checkbox"/> 4.身心障礙生活補助 <input type="checkbox"/> 5.幼托園所學費補助 <input type="checkbox"/> 6.學前巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 7.其他_____

### 處遇計畫(針對家庭評估分析問題與優勢)

- 1.提供早療相關訊息(含醫療、教育、福利) 2.提供及整合療育資源 3.協助或轉介經濟補助
   
4.提供家庭就業資訊 5.提供情緒支持 6.強化親職能力 7.加強對早期療育的認知及概念
   
8.建立適切期待 9.加強參與療育的意願 10.協助轉銜服務 11.通報(家暴中心、高風險服務)
   
12.早療通報 13.轉介縣市早療通報或個管中心 14.提供福利諮詢
   
15.轉介福利、醫療、教育系統 16.其他\_\_\_\_\_

### 處遇計畫(具體作法)

社工師：  
 紀錄時間：

[附錄11] 國健署評估報告品質監測指標

評分項目	計分標準			得分
有完整基本資料	10分：有紀錄個案年紀／收案日期／評估日期／綜合報告書完成日期及複評日期。	5分：有缺漏一項。	0分：缺漏二項(含)以上。	
<b>壹、評估結果報告</b>				
撰寫內容完整	10分：有填寫主訴與就診問題/團隊評估總結/疾病診斷/評估結果及綜合建議。	5分：有缺漏一項/或填寫內容未詳盡。	0分：缺漏二項(含)以上。	
「評估結果」與各職系評估內容一致	10分：與各職系評估內容一致。	5分：有一項與各職系評估內容不一致。	0分：有二項(含)以上與各職系評估內容不一致。	
<b>貳、評估結果與療育建議書</b>				
使用適用標準化工具	10分：各專業治療師填寫有依各學會建議使用之標準化工具。	5分：未使用標準化工具，但有詳細之臨床觀察記錄。	0分：未使用標準化工具也未有詳細之臨床觀察紀錄。	
遲緩診斷分類	10分：各專業治療師有依各學會建議使用之標準化工具評估，並依結果做診斷分類。	5分：未使用標準化工具，但有詳細之臨床觀察記錄並客觀給予診斷分類。	0分：未使用標準化工具也未有詳細之臨床觀察紀錄及診斷分類。	
行為觀察及綜合結果	10分：有完整填寫評估時之行為表現及評估結果和問題分析。	5分：只簡短述明評估時之行為表現及評估結果之問題分析	0分：未填寫行為描述及評估結果之問題分析。	
訓練項目及訓練方向	10分：有依評估結果勾選適切訓練項目及方向。(含經評估為「不需要」)	5分：有依評估結果勾選訓練項目及方向，但不完整	0分：未勾選訓練項目及方向	
訓練方向具體建議	10分：有清楚並詳細給予家長居家活動練習之具體建議。(含經評估為「不需要」)	5分：有列出活動建議或訓練目標	0分：未填寫活動建議或居家活動練習	
<b>參、病因診斷分類表</b>				
病因分類	10分：有勾選病因分類。	5分：有勾選但不完整。	0分：未勾選或不適宜(勾選錯誤)	
相關疾病	10分：有勾選相關疾病。	5分：有勾選但不完整。	0分：未勾選	
<b>總得分/分級(A級：90分以上、B級：80-89分、C級：80分以下)</b>				

## 致謝

感謝兒童發展評估相關學、協會之專家學者，共同協助完成

「111 年新版兒童發展聯合評估綜合報告書操作手冊」

台灣小兒神經醫學會

台灣兒童青少年精神醫學會

台灣復健醫學會

社團法人臺灣物理治療學會

社團法人臺灣職能治療學會

台灣臨床心理學會

台灣聽力語言學會

中華民國社會工作師公會全國聯合會

中華民國智障者家長總會