○○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.本報告書有效期限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 | □生理 | | | □視力 | | | | □聽覺功能 | | □粗大動作 | | □精細動作 |
| □認知 | | | □情緒 | | | | □行為 | | □學習 | | □社會適應 |
| □人際互動 | | | □感覺統合 | | | | □語言溝通 | | □吞嚥障礙 | | □注意力 |
| □活動量 | | □衝動性 | | | | | | □日常活動功能(請註明)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| □遺傳諮詢 | | □開立（更新）證明 | | | | | | | □輔具需求 | | □追蹤評估 |
| □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 | | □臨界發展遲緩 □發展遲緩 | | | | | | | | | | □無異常 |
| ○粗大動作 | | | | ○精細動作 | | | | | | □未進行此項評估 |
| ○感覺統合失調 | | | | ○動作靈巧與協調度異常 | | | | | |
| ○其他： | | | | | | | | | |
| 語言發展 | | □臨界發展遲緩 □發展遲緩 | | | | | | | | | | □無異常 |
| ○說話異常 | | | | ○語言理解 | | | | | | □未進行此項評估 |
| ○語言表達 | | | | ○混合性語言 | | | | | |
| ○其他： | | | | | | | | | |
| 認知發展 | | □臨界發展遲緩 □發展遲緩 | | | | | | | | | | □無異常 |
| ○認知全面遲緩  ○內部能力表現不一致  ○其他： | | | | | | | | | | □未進行此項評估 |
| 社會情緒  發展 | | □臨界發展遲緩 □發展遲緩 | | | | | | | | | | □無異常 |
| ○情緒表現 | | | | ○環境適應 | | | | | | □未進行此項評估 |
| ○人際互動 | | | | ○其他： | | | | | |
| 感官功能 | | □異常：□聽障 □視障 | | | | | | | | | | □無異常 |
| ○聽力 （左 分貝；右 分貝）  ○視力 （左 ；右 ） | | | | | | | | | | □未進行此項評估 |
| 其他發展 | | □臨界發展遲緩 □發展遲緩 | | | | | | | | | | □無異常 |
| ○吞嚥功能 | | | | | ○日常生活功能 | | | | | □未進行此項評估 |
| ○視知覺 | | | | | ○聽知覺 | | | | |
| ○注意／執行功能 | | | | | ○過動／衝動 | | | | |
| ○其他： | | | | |  | | | | |
| 綜合建議 | □符合證明申請資格 | | □身心障礙證明  □重大傷病卡  □發展遲緩診斷證明書 | | | | | | | | | | |
| □追蹤評估諮詢 | | □門診追蹤  ○小兒神經科／小兒科  ○兒童青少年精神（兒童心智）科／精神科  ○復健科  ○其他： | | | | | | | | | | |
| □藥物治療 | | | □手術治療 | | | | | | □輔具配置 | |
| □聽力檢查 | | | □視力檢查 | | | | | | □牙齒矯正 | |
| □遺傳諮詢 | | | □營養諮詢 | | | | | | □護理諮詢 | |
| □其他： | | | | | | | | | | |
| □相關療育與資源 | | □物理治療 | | | □職能治療 | | | | | | □語言溝通治療 | |
| □吞嚥治療 | | | □聽能復健 | | | | | | □認知訓練 | |
| □行為訓練 | | | □社交互動技巧訓練 | | | | | | □心理諮商與治療 | |
| □親職教育 | | | □家庭處遇 | | | | | | □聽覺輔具驗配 | |
| □視力矯治 | | | □福利諮詢 | | | | | | □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  □無異常  □臨界發展遲緩  □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：  □臨床觀察  肌肉張力或動作型態異常：  □無異常  □異常，部位：  □臨床晤談  □阿爾伯塔嬰兒動作量表(AIMS)  □皮巴迪動作發展量表第二版(PDMS-2)  □嬰幼兒綜合發展量表(CDIIT)  □兒童動作ABC評量表第二版(Movement Assessment Battery For Children-2, Movement ABC-2)  □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)  □學前兒童粗大動作品質量表  □日常生活功能量表中文版(PEDI-C)  □其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果： |
| 粗動作訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □誘發姿勢控制或姿勢變換的能力  □增加走路、爬行或上下樓梯等移位能力  □增加動態或是靜態平衡能力  □增加粗動作學習或粗動作計劃的能力  □增加物品傳接的能力  □增加運動相關技巧或動作協調性  □增加粗動作遊戲的能力  □增加呼吸功能或心肺耐力  □增加肌力、肌耐力或調整肌肉張力  □增加關節活動度或柔軟度  □促進與社會參與相關之動作功能  □其他(請敘明)：  具體建議： |
| 知覺動作功能 | 精細動作  □無異常  □臨界發展遲緩  □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：  □臨床觀察  肌肉張力異常：  □無異常  □異常，部位：  □臨床晤談  □皮巴迪動作發展量表第二版(PDMS-2)  □嬰幼兒綜合發展量表(CDIIT)  □Bayley Scales of Infant and Toddler Development, 4th (Bayley–4)  □Test of Visual-Motor Skill 3rd Edition  □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)  □兒童動作ABC評量表第二版(Movement Assessment Battery For Children-2, Movement ABC-2)  □其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果： |
| 精細動作訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □發展慣用手  □發展抓握、拈取及釋放等基本手功能  □提升手部肌力、肌耐力  □增進雙手使用能力/ 協調性  □提升力量調節及動作速度之控制  □提升手部操作各種工具之技巧(包括剪刀、筆、膠水等之使用)  □提升手眼協調  具體建議： |
| 知覺動作功能 | 感覺統合  □無異常  □疑似失調  □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  □感覺處理能力剖析量表7-36個月(Sensory Profile)中文版  □感覺處理能力剖析量表3-10歲(Sensory Profile)中文版  視覺動作  □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  □視知覺技巧測驗第4版(Test of Visual Perceptual Skills 4th Edition)  □視知覺發展測驗第3版(Developmental Test of Visual Perception-3)  □非動作視知覺測驗第4版(Motor-Free Visual Perception Test-4)  整體功能  □臨床觀察  □臨床晤談  □動作問題簡易量表(Quick Motor Problem Inventory)  □嬰兒感覺功能測驗(Test of Sensory Functions in Infants)  □Degangi-Berk感覺統合測驗(Degangi-Berk Test of Sensory Integration)  □感覺統合臨床評量(Sensory Integration Clinical Observation , SICO)  □其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果： |
| 感覺統合訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □警醒度最佳化  □感覺系統正常化(normalization)  □建立對身體部位及功能的瞭解(body schema)  □改善視覺動作協調功能  □改善平衡及兩側協調功能  □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  □無異常  □臨界  □異常 | 評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | |
| □過度敏感 | □反應遲鈍 | □動作不靈活 |
| □動作不協調 | □流口水 | □張力過低 |
| □張力過高 | □其他： |  |
| 行為觀察及綜合結果： | | |
| 口腔功能訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □減/增 敏感訓練  □口腔動作訓練:(可複選)  □雙唇動作訓練 □下頷動作訓練  □舌頭動作訓練 □咀嚼動作訓練  □其他：  具體建議： | | |
| 吞嚥反射  □無異常  □異常 | 行為觀察及綜合結果： | | |
| 吞嚥功能  □無異常  □臨界  □異常 | 會 嗆 食：□液體　□半固體　□固體  主要食材：  行為觀察及綜合結果： | | |
| 吞嚥訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □改變姿勢  □控制量:  □食物材質的選擇:  □流質 □糊狀 □軟質 □固體 □其他：  □食器的選擇:  □奶瓶 □杯子 □湯匙 □筷子  □其他：  具體建議： | | |
| 口語溝通功能 | 口語理解  □無異常  □臨界發展遲緩  □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：  □臨床觀察  □臨床晤談  □修訂畢保德圖畫詞彙測驗(PPVT-R)  □修訂學前兒童語言障礙評量表  □修訂學齡兒童語言障礙評量表  □學前兒童語言能力測驗  □嬰幼兒綜合發展測驗(CDIIT)  □零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言診斷測驗(0-3CLST)  □華語兒童理解與表達詞彙測驗(REVT)  □學前幼兒與國小低年級兒童口語語法診斷測驗  □其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果： | | |
| 理解訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □聽能訓練  □鼓勵兒童對話時能注視說話者  □理解手勢及肢體動作的意思（如：搖頭／搖手表示”不可以”）  □聽懂無手勢動作提示的單一口語指令（如：拿積木給我）  □能指認一般日常生活等熟悉物品或圖片(如：杯子／蘋果)  □理解形容詞、感覺、表情等抽象詞彙  □理解兩個或以上連續動作指令  □理解複雜句型  □理解經歷過的事件內容  □理解故事內容  □其他：  具體建議： | | |
| 口語溝通功能 | 口語表達  □無異常  □臨界發展遲緩  □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：  □臨床觀察  □臨床晤談  □修訂學前兒童語言障礙評量表  □修訂學齡兒童語言障礙評量表  □嬰幼兒綜合發展測驗(CDIIT)  □零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言診斷測驗(0-3CLST)  □華語兒童理解與表達詞彙測驗(REVT)  □其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果： | | |
| 表達訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □使用溝通輔具／手勢／手語輔助溝通  □提升語用溝通技巧  □增加主動表達的意願和機會  □模仿發聲或模仿語音（發聲遊戲）  □以單字加上手勢動作表達，如：我要  □加強詞彙使用，如：常見物品名稱、功能性詞彙  □加強完整句的表達，如：我要喝水  □加強抽象詞彙的表達，如：好大的車子  □增長語句長度  □練習使用複雜句表達（如：因為…就…）  □練習描述經歷過的事件或說故事  □其他：  具體建議： | | |
| 語用訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □建立對事物的廣泛興趣，勿過於侷限  □維持合乎情境的對話主題  □維持一來一往的對話輪替  □能使用合乎情境的適當口語  □能聽懂笑話、雙關語或詞彙非字面的意義  □能適切的開啟及結束對話  □增加語用預設的能力  □其他： | | |
| 說話  □無異常  □異常  □需要追蹤及諮詢 | 評估日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日  評估結果：  □構音障礙  □言語不流暢/口吃/迅吃  □嗓音障礙  □其他：  評估工具：  □國語正音檢核表  □華語兒童構音與音韻測驗  □修訂中文口吃嚴重度評估工具(兒童版)  □其他(請敘明)：  訓練方向：  □構音矯正 □嗓音復健  □語暢訓練 □嗓音保健  □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 |
| --- | --- | --- |
| 認知功能 | 認知功能  □無異常  □臨界發展遲緩  □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：  □臨床觀察  □臨床晤談  □貝萊嬰幼兒發展量表(Bayley- III或IV)  □魏氏幼兒智力量表(WPPSI-R或IV)  □魏氏兒童智力量表(WISC-IV或 V)  □斯比智力量表(S-B V)  □萊特國際操作量表(Leiter-R 或 III)  □穆林早期學習量表  □托尼非語文智力測驗-再版(幼兒版 E1-7)  □適應行為評量系統第二版(ABAS-II)  □社會適應表現檢核表  □文蘭適應行為量表教室版或第三版(VABS或VABS-III)  □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)  □其他(請敘明)：  行為觀察及綜合結果： |
| 認知功能訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □嬰兒刺激/促發活動  □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）  □語彙/語意、基底常識、敘事、論述與對話能力  □良好工作習慣  □專注、記憶與執行功能  □提供童書、玩具和遊戲處方  □結構環境策略  □生活適應（相關認知應用）訓練  □接受應用行為原理強化目標行為的訓練方案  □教育／社區資源參與  □其他：  具體建議： |
| 社會情緒功能 | 情緒行為與社會適應 功能  □無異常  □臨界  □異常 | 評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  評估工具：  □臨床晤談  □臨床觀察  □Autism Diagnostic Observation Schedule(ADOS或II)  □The Childhood Autism Rating Scale(CARS 或II)  □Clancy Behavior Scale  □Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT) and Modified Checklist for Autism in Toddlers , Revised with Follow-up (M-CHAT-R/F)  □Screening Tool for Autism in Toddlers & Young Children  □Bayley-III Social-Emotional Questionnaire  □Leiter-R或3 Rating Scale  □適應行為評量系統第二版(ABAS-II)  □社會適應表現檢核表  □文蘭適應行為量表教室版或第三版(VABS或VABS-III)  □嬰幼兒綜合發展測驗(CDIIT)  □兒童氣質量表  □SNAP-IV  □決裂(干擾)行為量表  □兒童活動量表  □阿肯巴克實證衡鑑系統(ASEBA；臺灣版)、CBCL、C-TRF、TRF  □其他（請敘明）：  宜處理的問題行為：  行為觀察及綜合結果： |
| 情緒行為與社會適應 功能訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □心理行為治療（團體/個別）  □提升表達身心需求能力  □提升社會互動的興趣  □增強表情辨識、情緒解讀之能力  □提升注意與理解互動對象意圖、情緒感受之能力  □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)  □提升情緒調節能力  □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  □提升團體生活之常規遵循能力  □使用教室管理策略  □親職諮商  □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 | 飲食  □無異常  □臨界發展遲緩  □發展遲緩 | 評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  評估方法：  □臨床觀察  □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）  ( )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)  ( )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： |
| 飲食訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □會表示要吃東西  □大人餵食時，練習用手扶食器或用嘴抿食物  □使用吸管喝飲料  □自己用湯匙吃東西或拿杯子喝水  □練習用筷子吃東西  □練習吃喝東西很少或不會掉落殘渣  □其他：  具體建議： |
| 日常生活功能 | 穿脫衣  □無異常  □臨界發展遲緩  □發展遲緩 | 評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  評估方法：  □臨床觀察  □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)  □其他：  行為觀察及綜合結果： |
| 穿脫衣訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □大人幫忙穿脫衣服、鞋子時，練習配合伸出手腳  □練習自己穿脫無釦子的衣褲或無鞋帶的鞋子  □練習自行穿脫衣物或鞋子  □練習拉拉鍊、綁鞋帶、解釦子、扣釦子  □其他：  具體建議： |
| 日常生活功能 | 盥洗衛生  □無異常  □臨界發展遲緩  □發展遲緩 | 評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  評估方法：  □臨床觀察  □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  ( )別人幫忙洗澡時，會配合抬手或抬腳(1.5-2歲)  ( )洗手時，可雙手互相搓洗(2-3歲)  ( )能獨立完成洗手及擦乾(4歲)  ( )可自行刷牙(4歲)  ( )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  ( )尿布濕了或髒了時，會有不舒服的表現(1歲)  ( )可主動表達要尿尿(2.5歲)  ( )白天可規律如廁，僅偶爾尿濕褲子或大便在褲子(3歲)  ( )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：  行為觀察及綜合結果： |
| 盥洗衛生訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □表示要大大或尿尿  □在別人幫忙下，坐馬桶上廁所  □自己去 大／小便  □擤鼻涕／洗臉／刷牙／漱口／洗澡／洗手  □其他：  具體建議： |
| 日常生活功能 | 遊戲活動  □無異常  □臨界發展遲緩  □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：  □臨床觀察  □臨床晤談  □Knox學前遊戲量表修正版(Revised Knox Preschool Play Scale)  □玩性評量(Test of Playfulness)  □遊戲史 (Play History)  行為觀察及綜合結果： |
| 遊戲訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □功能性及探索性遊戲  □想像性遊戲(如假裝吃東西、睡覺)  □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)  □建構性遊戲  □規則性遊戲(如123木頭人、棋藝或桌遊)  □可獨自玩一段時間  □可玩二人的遊戲(如親子或手足)  □可參與三人以上的團體遊戲  具體建議： |
| 日常生活功能 | 生活作息及參與  □無異常  □臨界發展遲緩  □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：  □臨床觀察  □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)  □幼兒日常職能活動量表  行為觀察及綜合結果： |
| 生活作息及參與訓練  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 訓練方向：  □能夠規律作息  □能夠管理自己的事物  □能夠主動協助家庭事務  □增加親子遊戲互動  □其他：  具體建議： |
| 環境支持 | 輔具需求  □不需要  □需要追蹤及諮詢  □需要訓練 | 需求之輔具種類：  □上肢副木：  ○對掌副木 ○豎腕副木 ○固定副木  ○功能性副木 ○其他  □下肢副木：  ○短腿副木 ○長腿副木 ○其他  □上肢輔具：  □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  □軀幹輔具  □擺位輔具：  ○特製擺位椅 ○站立架 ○其他  □移位輔具：  ○轉位輔具 ○柺杖 ○助行器  ○輪椅 ○其他  □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  □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  □聽覺輔具：  ○助聽器 ○人工電子耳  ○調頻系統 ○其他助聽輔具  □視覺輔具：  ○放大鏡  □其他： |
| 環境支持 | 無障礙環境諮商與設計  □不需要  □需要 |  |
| 其他需求  □不需要  □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）  □不需要協助  □需要追蹤及諮詢  □需要連結其他服務  （高風險或其他特殊個案） | 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  □其他： |
| 家庭處遇具體建議 （請簡要摘述）  1.  2.  3. | □由醫院社工師繼續提供服務  □轉介至早療通報轉介或個管中心安排家庭服務  □轉介至： （請說明） |
| 親職功能 | 親職功能 | □了解診斷及整體療育計畫  □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  □辨識兒童行為涵義  □協助兒童於自然環境中生活、遊戲與學習  □了解兒童情緒、問題行為及處理原則  □積極參與療育  □調節家長及孩子之壓力  □增進家長親職自信  □了解兒童長期發展、未來生涯規劃  □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： | □神經系統缺氧/缺血  □神經系統感染  □腦中風(缺血/出血)  □神經系統外傷  □染色體/基因  □先天症候群  □代謝/內分泌障礙  □退化性疾病  □腫瘤 | | □藥物/毒物  □兒童虐待及忽略  □次發於慢性疾病  □早產/低出生體重兒  □家庭/社區/心理社會環境  □視力障礙  □聽力障礙  □其他： | | |
| 不知原因：□隱因性 □不明原因 | | | | |
| 相關疾病 | 神經相關疾病  □無  □有 | □腦性麻痺  □腦膜炎/腦炎  □周邊神經疾病  □腦發育畸形 □其他： | □水腦  □癲癇  □脊髓畸形  □神經肌肉疾患 | | | □神經退化性疾病  □神經皮膚症候群  □神經發展性障礙  □腦瘤 |
| 附註： | | | | |
| 感官異常  （耳部問題）  □無  □有 | □聽力障礙  □傳導性：○左耳（　 分貝） ○右耳（　 分貝）  □神經性：○左耳（　 分貝） ○右耳（　 分貝）  □混合性：○左耳（　 分貝） ○右耳（　 分貝）  □中樞聽覺障礙APD  □其他： | | | | |
| 相關疾病 | 感官異常  （眼睛問題）  □無  □有 | □視力不良  □屈光異常（中度或重度異常）  □遠視 右眼\_\_\_\_\_\_ 左眼\_\_\_\_\_\_  □近視 右眼\_\_\_\_\_\_ 左眼\_\_\_\_\_\_  □散光 右眼\_\_\_\_\_\_ 左眼\_\_\_\_\_\_  □雙眼視功能不良  □斜視：□內斜 □外斜 □上下斜視  □其他視功能異常  ○調節力異常 ○內聚外展失衡  ○影像抑制 ○立體感不良  診斷：  □弱視（□右眼 □左眼 □雙眼）  （弱視原因： ）  □眼疾  □遮蔽或介質模糊  （○眼瞼下垂 ○角膜混濁 ○白內障 ○其他： ）  □視網膜病變  □視神經萎縮  □其他：  □中樞性視力障礙  □其他： | | | | |
| 遺傳、先天症候群  □無  □有 | □唐氏症  □Prader-Willi氏症候群  □Goldenhar氏症候群  □胎兒酒精症候群  □Turner氏症候群  □Williams氏症候群  □軟骨發育不全症  □X染色體脆折症 | | | □Angelman氏症候群 （快樂布偶症候群）  □胎兒藥物症候群  □CATCH 22 症候群  □Rett氏症候群  □先天性代謝障礙  □Crouzon症候群  □其他： | |
| 相關疾病 | 心智發展方面  □無  □有 | □混合性特定性發展障礙  □發展性協調障礙  □其他特定之發展遲緩  □非特定之發展遲緩  □注意力缺損過動症候群：  □注意力不足疾患，未提及過動行為  □注意力不足疾患，伴有過動行為  □注意力缺失過動疾患，其他型  □廣泛性發展障礙：  □自閉症  □兒童期崩解疾患  □亞斯伯格症候群  □其他廣泛性發展疾患  □廣泛性發展疾患，未特定  □智能障礙（等級：○輕度○中度○重度○極重度○其他）  □語言障礙（○表達○理解○混合○語暢○其他）  □聽障導致之語言或語文發展障礙  □特發於兒童及青少年期行為及情緒障礙  □特發於兒童及青少年期之過度焦慮症  □其他兒童期情緒疾患(包括悲傷及不快樂害羞內向)  □特發於兒童及青少年期之人際關係困難  □兒童期其他社會功能疾患  □對立反抗症  □選擇性之不語症  □睡眠障礙  □飲食障礙  □抽動症（Tic）  □遺尿症，遺屎症  □兒童虐待／疏忽  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 其他身體疾病  □無  □有 | □消化系統  □骨骼系統  □心臟血管系統  □內分泌代謝異常  □泌尿系統  □生長遲滯  □唇顎裂  □牙齒排列不整  □口功能異常  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |