

南投縣_____學年度學前階段心評人員綜合評估報告

一、基本資料

心評人員簽章：_____

學校：_____	填報日期：____年____月____日
幼兒姓名：_____	出生日期：____年____月____日
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	實足年齡：_____歲_____月

二、生長、療育、就學及鑑定史

1. 生長發展史 (概述)	
2. 療育史	
3. 就學狀況	<input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> 已就學，自____年____月起就讀幼兒園
4. 鑑定史	<input type="checkbox"/> 未曾鑑定過 <input type="checkbox"/> 之前鑑定過，結果為非特教生/待觀察/疑似_____。 <input type="checkbox"/> 自____年____月起(大/中/小/幼幼班)鑑定為_____， 安置在 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 巡迴班 <input type="checkbox"/> 集中式，接受服務至今。 <input type="checkbox"/> 其他：(請自行填寫)

三、測驗診斷紀錄 詳見聯合評估報告書(須檢附，並請續填下表) 心評施測紀錄(請續填下表)

<input type="checkbox"/> 身心障礙證明	ICF	程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重		重新評估日期： ____年____月____日				
	ICD							
測驗項目	測驗結果							施測日期
<input type="checkbox"/> 魏氏幼兒智力 量表第四版 (WPPSI-IV)	項目	全量表	語文理解	視覺空間	流體推理	工作記憶	處理速度	
	組合分數							
	百分等級							
	95%信賴區間							
<input type="checkbox"/> 聯評報告書	確定：		疑似：					
		認知	語言	動作	社會情緒	其他		
	<u>圈選</u>	全,內	理,表,說	粗,細,感	情,人,環	注意,過動,其他		
	正常							
	臨界							
	遲緩							
<input type="checkbox"/> 診斷證明	診斷結果：							
<input type="checkbox"/> 心理衡鑑報告								

(請填寫相關測驗診斷紀錄，表格不足請自行增列)

四、現況能力描述

領域	現況能力		評估方式
生理狀況	視覺狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不佳：_____。 聽覺狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不佳：_____。 觸覺反應： <input type="checkbox"/> 正常； <input type="checkbox"/> 異常（ <input type="checkbox"/> 排斥 <input type="checkbox"/> 無反應） 味覺狀況： <input type="checkbox"/> 正常； <input type="checkbox"/> 偏食（不吃） <input type="checkbox"/> 會流口水		訪談 觀察 其他
其他具體說明：			
動作能力	粗大動作能力	<input type="checkbox"/> 會走路 <input type="checkbox"/> 會跨越障礙物 <input type="checkbox"/> 會上樓梯（ <input type="checkbox"/> 兩腳一階； <input type="checkbox"/> 一腳一階） <input type="checkbox"/> 會下樓梯（ <input type="checkbox"/> 兩腳一階； <input type="checkbox"/> 一腳一階） <input type="checkbox"/> 會跑 <input type="checkbox"/> 會雙腳原地跳 <input type="checkbox"/> 會雙腳往前跳 <input type="checkbox"/> 會單腳原地站 <input type="checkbox"/> 會單腳原地跳 <input type="checkbox"/> 會單腳往前跳 <input type="checkbox"/> 會攀爬 <input type="checkbox"/> 會丟接球 <input type="checkbox"/> 會騎三輪車 <input type="checkbox"/> 不怕高	訪談 觀察 其他
	精細動作能力	<input type="checkbox"/> 能用手指撿起物品 <input type="checkbox"/> 能捏揉 <input type="checkbox"/> 能握拿 <input type="checkbox"/> 能抓放 <input type="checkbox"/> 能穿線 <input type="checkbox"/> 能插棒入洞 <input type="checkbox"/> 能拔接物 <input type="checkbox"/> 能擊準 <input type="checkbox"/> 能串珠 <input type="checkbox"/> 能摺貼貼紙 <input type="checkbox"/> 能剪紙（ <input type="checkbox"/> 剪小段； <input type="checkbox"/> 剪直線； <input type="checkbox"/> 剪形狀） <input type="checkbox"/> 能旋轉瓶蓋 <input type="checkbox"/> 能撕紙 <input type="checkbox"/> 能使用膠水黏貼 <input type="checkbox"/> 能翻書 <input type="checkbox"/> 能握筆塗鴉 <input type="checkbox"/> 能握筆描畫	
	其他具體說明：		
生活自理	盥洗方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 如廁方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 進食方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助 衣著方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助		訪談 觀察 其他
其他具體說明：			
社會情緒	人際關係	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 很少主動參與同儕活動 <input type="checkbox"/> 經常與人發生衝突 <input type="checkbox"/> 退縮 <input type="checkbox"/> 受同儕排斥	訪談 觀察 其他
	團體規範	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不能遵守指令 <input type="checkbox"/> 不懂活動規則 <input type="checkbox"/> 參與團體活動有困難	
	情緒	<input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 經常哭鬧 <input type="checkbox"/> 容易恐懼 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 脾氣暴怒 <input type="checkbox"/> 容易衝動 <input type="checkbox"/> 容易興奮	
	行為問題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 注意力不集中 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 衝動 <input type="checkbox"/> 打人 <input type="checkbox"/> 固執行為 <input type="checkbox"/> 經常破壞物品 <input type="checkbox"/> 故意違規 <input type="checkbox"/> 有自傷行為 <input type="checkbox"/> 自言自語	
	其他具體說明：		

領域		現況能力	評估方式
溝通能力	慣用溝通方式	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 非口語（ <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 讀唇 <input type="checkbox"/> 手勢 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 其他）	訪談 觀察 其他
	語言理解情形	<input type="checkbox"/> 完全聽得懂別人說的話 <input type="checkbox"/> 完全聽不懂 <input type="checkbox"/> 聽得懂語句但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 只能聽得懂日常生活語彙 <input type="checkbox"/> 大部分的話要加上手勢或動作後才能了解	
	語言表達情形	<input type="checkbox"/> 說話流暢清楚 <input type="checkbox"/> 完全無表達能力 <input type="checkbox"/> 只會用簡單的句子表達 <input type="checkbox"/> 只會用詞彙或單字表達 <input type="checkbox"/> 只會仿說 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 發音不清楚 <input type="checkbox"/> 無用口語但會用手勢動作表示	
	其他具體說明：		
認知學習	<input type="checkbox"/> 有自我概念 <input type="checkbox"/> 認識基本身體部位 <input type="checkbox"/> 會分辨大小 數量概念（ <input type="checkbox"/> 會唱數 <input type="checkbox"/> 會點數 <input type="checkbox"/> 會認讀數字） <input type="checkbox"/> 尚無此概念 形狀概念（ <input type="checkbox"/> 能分類 <input type="checkbox"/> 能配對 <input type="checkbox"/> 能指認 <input type="checkbox"/> 能說出） <input type="checkbox"/> 尚無此概念 顏色概念（ <input type="checkbox"/> 能分類 <input type="checkbox"/> 能配對 <input type="checkbox"/> 能指認 <input type="checkbox"/> 能說出） <input type="checkbox"/> 尚無此概念 物品概念（ <input type="checkbox"/> 能分類 <input type="checkbox"/> 能配對 <input type="checkbox"/> 能指認 <input type="checkbox"/> 能說出） <input type="checkbox"/> 尚無此概念		訪談 觀察 其他
	其他具體說明：		
綜合評估			
* 針對個案學習狀況、生活適應及相關能力等提出綜合意見。			

五、鑑定安置建議

心評人員初判結果			
<input type="checkbox"/> 發展遲緩	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 溝通 <input type="checkbox"/> 知覺動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 綜合 <input type="checkbox"/> 其他：		
<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他障礙	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	其他註記：_____	<input type="checkbox"/> 疑似_____學生 <input type="checkbox"/> 待觀察 <input type="checkbox"/> 非特教生 <input type="checkbox"/> 資料不足無法研判
建議安置學校及班型			

<input type="checkbox"/> 原就讀學校 <input type="checkbox"/> 其他學校：	
<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類（集中式）	
特殊教育專業服務需求建議	
專業團隊	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 助理員
輔具教具	<input type="checkbox"/> 行動輔具() <input type="checkbox"/> 聽覺類輔具 <input type="checkbox"/> 視覺類輔具 <input type="checkbox"/> 溝通輔具
備註	<input type="checkbox"/> 建議至兒童心智科進一步診斷 <input type="checkbox"/> 觀察_____特質
教學策略或其他輔導建議 (本欄必填)	