

彰化縣學前屆齡身心障礙兒童轉介評估表

學生學校：_____ 受評學生：_____ 性別：_____

出生日期：_____年_____月_____日 實足年齡：_____歲_____月_____日

評估日期：_____年_____月_____日 評估人員：_____

相關證明： 發展遲緩診斷書/綜合報告書 重大傷病審查通知書

醫院診斷證明 其他：_____

身心障礙證明（將證明正反面影印，浮貼本表封面頁）

_____ 身心障礙證明浮貼線(正面) _____ 身心障礙證明(反面)

現況能力評估表暨整體表現說明與建議表								
分量表	溝通能力	情緒管理	知動能力	生活自理	認知能力	教室規則	人際互動	全量表總分
得分	/35	/30	/70	/90	/65	/85	/65	/440
班級導師 整體表現 說明與建 議	針對受評者的狀況，使用具體文字說明受評者整體表現，至少 30 字。							
相 關 單 位 及 人 員 核 章								
班級導師			評估教師			幼兒園簽章		
簽章日期：_____年_____月_____日			簽章日期：_____年_____月_____日			幼兒園聯絡電話(含分機)		

彰化縣學前屆齡身心障礙兒童轉介評估表

能力現況評估（請評估人員在適當欄位打勾）說明：

一、評估方法：

1. 請評估教師依平時觀察或瞭解給分。
2. 若有必要可設計生活情境，評量學生某些行為項目。

二、計分方法：

- 5分：「完全不需要協助，能獨立自己完成」、「能完全完成」
 4分：「可以自己處理，偶爾需要協助」、「大部分 75%可以完成」
 3分：「有時需要他人協助，但有時自己可以處理」、「部份 50%完成」
 2分：「大部分需要別人協助」、「行為表現困難約 25%成功」
 1分：「完全需要協助」、「完全無法完成」

		得 分				
溝 通 能 力	1. 會記得並執行 2 個以上的連續指令(例：先坐下，再喝水)	1	2	3	4	5
	2. 會主動表達需求(口語或非口語方式)	1	2	3	4	5
	3. 口語表達能力，請依下列得分，勾選於右列： 【1. 無口語 2. 只能仿說 3. 能說單字、疊字詞 4. 語詞 5. 短句等能力】 例：王○○，無口語能力，所以得 1 分，於右列圈選①	1	2	3	4	5
	4. 聽到自己的名字有適當的回應	1	2	3	4	5
	5. 能作簡單的日常對話或回答他人的問題	1	2	3	4	5
	6. 能敘述剛才發生過的事情	1	2	3	4	5
	7. 會參與 2~3 人的聊天	1	2	3	4	5
	補充說明：					
溝通能力得分：_____						
情 緒 管 理 能 力	1. 會用口語表達自己的各種情緒。例：喜怒哀樂、不好意思、忌妒	1	2	3	4	5
	2. 能辨識別人的表情（例：喜怒哀樂），並做適當反應	1	2	3	4	5
	3. 不能順其意或滿足需要時，能忍耐或接受	1	2	3	4	5
	4. 能在提醒下正確處理自己生氣/興奮的情緒	1	2	3	4	5
	5. 能適當表達自己情緒(會讚美同伴或對自己的傑作表現得意狀並展現給別人看)	1	2	3	4	5
	6. 會控制情緒、不亂發脾氣	1	2	3	4	5
	補充說明：					
情緒管理能力得分：_____						

知 動 能 力	1. 會跟著隊伍排隊行走	1	2	3	4	5
	2. 能跟一般孩子一樣跑步，不會跌倒	1	2	3	4	5
	3. 會自行上下樓梯	1	2	3	4	5
	4. 會接住彈跳方式丟來的球	1	2	3	4	5
	5. 會依指令蹲下來五分鐘	1	2	3	4	5
	6. 會模仿他人連續兩個以上的動作(例:體操動作、律動等)	1	2	3	4	5
	7. 能握筆並有描寫能力	1	2	3	4	5
	8. 能沿著線撕紙	1	2	3	4	5
	9. 會一手按住紙張，一手用橡皮擦擦掉字跡	1	2	3	4	5
	10. 能畫線、簡單幾何圖形等	1	2	3	4	5
	11. 能仿寫簡單的字、數字等	1	2	3	4	5
	12. 會抄寫黑板上的符號或文字	1	2	3	4	5
	13. 能排積木、拼圖(12片)，穿珠等活動	1	2	3	4	5
	14. 會完成剪、貼、撕的2個步驟以上的美勞作品	1	2	3	4	5
補充說明：						
知動能力得分：_____						
生 活 自 理	1. 會一手托扶餐碗/盤，另一手拿湯匙或筷子進食	1	2	3	4	5
	2. 會打開物品的包裝袋、瓶罐	1	2	3	4	5
	3. 能在時間內用餐完畢	1	2	3	4	5
	4. 餐後會收拾餐具並清理桌面	1	2	3	4	5
	5. 會自行倒水或使用自己的水壺喝水	1	2	3	4	5
	6. 會用牙刷刷牙並漱口	1	2	3	4	5
	7. 能主動表達如廁需求 (<input type="checkbox"/> 大便 <input type="checkbox"/> 小便)	1	2	3	4	5
	8. 能自己上廁所 (<input type="checkbox"/> 大便 <input type="checkbox"/> 小便)	1	2	3	4	5
	9. 上廁所大便會正確使用衛生紙擦拭乾淨，並將之丟入垃圾桶	1	2	3	4	5
	10. 入廁前會先敲門，入廁後會關門	1	2	3	4	5
	11. 如廁後會整理上衣、褲子/裙子	1	2	3	4	5
	12. 會開、關水龍頭洗手	1	2	3	4	5
	13. 能自行穿、脫衣服並調整整齊	1	2	3	4	5
	14. 會扣好衣服的鈕扣或接合拉鍊頭並拉上拉鍊	1	2	3	4	5
	15. 會穿脫鞋襪並區辨左右腳	1	2	3	4	5
	16. 打噴嚏時，會摀住口鼻或自行拿取衛生紙把鼻涕擤乾淨	1	2	3	4	5
	17. 會保持自己座位四周的整潔	1	2	3	4	5
	18. 會整理自己的書包並記得帶走自己的隨身物品	1	2	3	4	5
補充說明：						
生活自理能力得分：_____						

認知能力	1. 至少能辨識 10 種抽象符號，如文字符號、標誌等	1	2	3	4	5
	2. 會指認常閱讀的圖畫書中之簡單文字，如：兒歌讀本	1	2	3	4	5
	3. 會將常見物品或圖卡依類別分類，如：水果、動物、衣著等	1	2	3	4	5
	4. 能依序唱數 1 到 50 不遺漏	1	2	3	4	5
	5. 會配對數字與數量 1-10	1	2	3	4	5
	6. 會指認並說出 5 種以上的顏色	1	2	3	4	5
	7. 會指認並說出 3 種以上的形狀	1	2	3	4	5
	8. 會將 3 至 5 種不同尺寸的物品依大小排序，如套杯	1	2	3	4	5
	9. 能說出看過多次的圖畫書簡單內容或背誦兒歌	1	2	3	4	5
	10. 會認自己的名字	1	2	3	4	5
	11. 會仿寫自己的名字(可辨識)	1	2	3	4	5
	12. 能說出至少 30 種日常生活用品名稱	1	2	3	4	5
	13. 會說出親人的名字和電話號碼	1	2	3	4	5
	補充說明：					
認知能力得分：_____						
教室規則	1. 早上到校，能繳交作業	1	2	3	4	5
	2. 能在時間內完成老師的指令	1	2	3	4	5
	3. 能跟著班上轉換活動（例：上課轉換點心時間）	1	2	3	4	5
	4. 在團體中會依指令排隊	1	2	3	4	5
	5. 能認識自己的座位	1	2	3	4	5
	6. 上課能在位子坐好 20 分鐘，不會隨意走動	1	2	3	4	5
	7. 能遵從教師的指令（起立---坐下）	1	2	3	4	5
	8. 老師點名時會回答（有！或 在這裡！）	1	2	3	4	5
	9. 能注意活動中的人、事、物	1	2	3	4	5
	10. 上課時有問題會先舉手經過老師允許再發言	1	2	3	4	5
	11. 參與團體活動時，會適當的輪流等待	1	2	3	4	5
	12. 會回答有關活動的內容及主題	1	2	3	4	5
	13. 上課時，不會干擾別人（或在提醒下立即改善）	1	2	3	4	5
	14. 能辨識各科簿本（例：兒歌本、畫畫簿等），並能依指令拿出指定的簿本	1	2	3	4	5
	15. 能依指令，將圖書或簿本翻到指定的頁數	1	2	3	4	5
	16. 班級活動中會跟著老師或團體，不擅自離開	1	2	3	4	5
	17. 因故要離開學習場所時，會徵得大人同意	1	2	3	4	5
補充說明：						
教室規則得分：_____						

人 際 互 動 能 力	1. 能區辨 3 個以上的老師	1	2	3	4	5
	2. 能指認或說出座位周圍的同學	1	2	3	4	5
	3. 見到老師、同學會打招呼	1	2	3	4	5
	4. 能說請、謝謝、對不起	1	2	3	4	5
	5. 能作簡單的自我介紹 (例：你好，我叫○○○)	1	2	3	4	5
	6. 說話時眼睛會注視對方	1	2	3	4	5
	7. 能與同學保持適當的距離與碰觸(一個手臂的距離以及不抱同學與親別人)	1	2	3	4	5
	8. 能與同學一起玩簡單的遊戲	1	2	3	4	5
	9. 能與同學分享食物或玩具	1	2	3	4	5
	10. 參與遊戲活動時，會徵求他人的同意	1	2	3	4	5
	11. 受欺侮時會知道如何因應或主動告知老師	1	2	3	4	5
	12. 對於別人善意的協助有正向回應	1	2	3	4	5
	13. 遇到困難會尋求協助	1	2	3	4	5
補充說明：						
人際互動能力得分：_____						
其 他 說 明	上面沒有列出項目，但依據您的觀察，學生還有哪些需要被關心的問題？請盡量用具體例子列舉於下：					

彰化縣學前特殊教育需求幼兒鑑定報告

學生學校：		學生姓名：	
出生日期：	年 月 日	性 別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
評估日期：	年 月 日	實足年齡：	歲 月 日

一、家庭狀況與需求

二、綜合評估分析結果

建議 (含教學建議)	<u>給教師的建議：</u> <u>給家長的建議：</u>
---------------	--------------------------------------

三、家長期望

- 就讀國小：國小學區學校 _____ 國小。
- 第一志願：_____ 國小 普通班 資源班 巡迴輔導班 特教班 啟聰班 在家教育
- 第二志願：_____ 國小 普通班 資源班 巡迴輔導班 特教班 啟聰班 在家教育
- 緩讀，暫緩入學期間擬就讀 _____ 幼兒園。
- 其他：

四、安置與服務建議：

(本評估報告為評估人員初步研判意見，正式結果須以鑑定安置會議議決紀錄為準)

項目	建議結果	
特教資格與類別	<input type="checkbox"/> 非特教學生	經鑑定評估後，不符合特殊教育服務資格。 研判理由說明：
	<input type="checkbox"/> 特教學生 (僅勾選一類)	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙(_____) <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他障礙(_____)
		研判理由說明：

	<input type="checkbox"/> 疑似生	疑似：_____ (障礙類別) 研判理由說明：
安置班型	<input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類(身障類資源班) <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 不分類(集中式)特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育 研判理由說明：	相關服務 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 酌減人數 <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"/> 巡迴輔導： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 不分類身障巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 自閉症巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 情緒與行為障礙巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 聽語障巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 身體病弱巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 在家教育巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 特教學生助理人員，原因_____ <input type="checkbox"/> 社工服務：<input type="checkbox"/> 已接受個案管理服務 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 新增個案需轉介 <input type="checkbox"/> 已結案 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輔具：<input type="checkbox"/> 行動輔具_____ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 擺位輔具_____ <input type="checkbox"/> 生活輔具_____ <input type="checkbox"/> 溝通輔具_____ <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無障礙環境：_____ <input type="checkbox"/> 適應體育