**特需儿童专业服务评估表**

三、语言治疗师评估表

学生姓名： ${6X3} 性别：${6X4A1}男 ${6X4A2} 女 填表日期： ${6X5}

1.感官知觉：

①视觉：

视力：${1X6A1}正常

${1X6A2}异常，为：${1X7SQ001}全盲 ${1X7SQ002}弱视 ${1X7SQ003}近视 ${1X7SQ004}散光 ${1X7SQ005}远视 ${1X7SQ006}斜视

配戴眼镜：${1X8Y}有 ${1X8N}无

视觉机警度：${1X9A1}反应良好 ${1X9A2}偶有反应 ${1X9A3}无反应

选择性反应（请说明）

②听觉：

听力：${1X10A1}正常

配戴：${1X11A1}个人助听器 ${1X11A2}调频助听器 ${1X11A3}人工电子耳（自 岁 月）

目前听力状况： 裸耳…………左耳 ${1X12SQ001\_SQ001} dB 右耳 ${1X12SQ002\_SQ001} dB

矫正后听力…左耳 ${1X12SQ003\_SQ001} dB 右耳 ${1X12SQ004\_SQ001} dB

听觉机警度：${1X13A1}反应良好 ${1X13A2}偶有反应 ${1X13A3}无反应

选择性反应（请说明）

③触觉：

对碰触反应：

${1X14A1}正常

${1X14A2}缺乏反应（脸部、口腔、全身）

${1X14A3}过度排斥（脸部、口腔、全身）

1. 语言理解：

${2X1SQ001}对自己的名字有反应 ${2X1SQ002}理解环境中的声音

${2X1SQ003}对熟悉的音乐有反应 ${2X1SQ004}在手势动作暗示下可遵守简单指令

${2X1SQ005}在熟悉情境下可听懂简单指令 ${2X1SQ006}可指认（□常见物品 □身体部位）

${2X1SQ007}可理解常见物品功能 ${2X1SQ008}可响应简单疑问句

${2X1SQ009}可遵守两步骤的指令 ${2X1SQ010}可理解抽象语汇

${2X1SQ011}可听懂故事 ${2X1SQ012}可听懂把被句 ${2X1SQ013}可听懂条件句

${2X1SQ014}可听懂课文内容 ${2X1SQ015}听觉理解正常 ${2X1SQ016}阅读理解正常

3.语言表达：

①口语能力：

${3X15Y}咿呀学语

${3X16Y}使用拟声语（□可模仿 □可自己发出）

${3X17Y}使用语汇

□可仿说（□立即式 □延宕式）

□会说功能性语汇（□20个以下 □20-50个 □50个以上）

□会说抽象语汇

□有语意错误（□偶尔 □有时）

${3X18Y}使用简单句

□可仿说（□立即式 □延宕式）

□可自己说（□少数固定的句子 □会配合情境变化）

□有词序错误（□偶尔 □有时）

□不符合情境（□偶尔 □有时）

${3X19Y}使用复杂句

□可仿说（□立即式 □延宕式）

□可自己说

□有词序错误（□偶尔 □有时）

□不符合情境（□偶尔 □有时）

${3X20Y}使用复合句

可仿说（□立即式 □延宕式）

可自己说

有词序错误（□偶尔 □有时）

不符合情境（□偶尔 □有时）

${3X21Y}叙述能力

${3X21SQ001}会描述连续的图片内容

${3X21SQ002}能重述熟悉的故事

${3X21SQ003}能叙述自己的生活经验

②说话清晰度：

□构音正常

□构音错误不稳定，但易纠正

□有构音／音韵问题

□错误声调（请圈选 1 2 3 4 ）

□错误声母（请圈选 b p m f d t n l g k h j q x

zh ch sh r z c s y w）

□错误韵母（请圈选

A o e I u u ai ei ui ao ou iu ie ue er

An en in un ang eng ing ong）

③说话流畅度：

□正常

□偶尔不流畅

□有语畅问题（□重复语音／词 □拖长语音 □其它 ）

④嗓音特质：

音质：□正常 □沙哑 □拉紧声 □气息声

音量：□适中 □太小 □过大 □忽大忽小

音调：□适中 □太低 □过高 □单调 □忽高忽低

共鸣：□正常 □鼻音缺乏 □鼻音过重 □鼻腔漏气

4.沟通方式与效度：

①沟通方式：

${4X22SQ001}使用口语 ${4X22SQ002}使用手语 ${4X22SQ003}使用笔谈 ${4X22SQ004}使用手势／动作

${4X22SQ005}用手拿／指图片 ${4X22SQ006}使用沟通板 ${4X22SQ007}使用声音 ${4X22SQ008}发脾气、哭叫

${4X22SQ009}自己拿取 其它

②沟通功能：

${4X23SQ001}表达需求

${4X23SQ002}表达情绪

${4X23SQ003}社交互动

${4X23SQ004}传递讯息

③沟通意图：

${4X24A1}主动沟通

${4X24A2}缺乏主动，但有被动响应

${4X24A3}缺乏沟通意图

④互动能力：

${4X25A1}良好

${4X25A2}只与特定人互动

${4X25A3}偶尔出现互动行为

${4X25A4}缺乏互动行为

⑤沟通效度：

${4X26A1}可完全被理解

${4X26A2}只部份被理解

${4X26A3}只有照顾者理解

${4X26A4}无法理解

5.口腔动作与功能：

①双唇：

${5X27SQ001}会连续发“bp” ${5X27SQ002}会使用吸管 ${5X27SQ003}会噘嘴动作 ${5X27SQ004}会抿嘴动作

${5X27SQ005}闭合不好

②舌头：

${5X28SQ001}会灵活转动 ${5X28SQ002}能舔上下唇 ${5X28SQ003}能左右移动 ${5X28SQ004}只能往前伸 ${5X28SQ005}无法移动

③下颌：

${5X29SQ001}动作协调、正确咀嚼 ${5X29SQ002}只能上下动咀嚼 ${5X29SQ003}开闭缓慢

④轮替动作：

${5X30Y}连续发「ㄆㄚ/ㄊㄚ/ㄎㄚ」5次，时间 秒 ${5X30N}无法完成

⑤口水控制：

频率：${5X31A1}控制良好 ${5X31A2}偶尔流口水 ${5X31A3}有时流口水 ${5X31A4}经常流口水   
 流量：${5X32A1}无 ${5X32A2}仅嘴角微渗 ${5X32A3}流至下巴 ${5X32A4}流至胸口

⑥进食状况：

${5X33A1}可进食任何食物 ${5X33A2}爱吃硬食 ${5X33A3}只吃软食 ${5X33A4}只吃流质 ${5X33A5}常哽呛

⑦进食姿势：

${5X34A1}直立坐椅子 ${5X34A2}直立坐／站特制辅具 ${5X34A3}后倾斜躺 ${5X34A4}平躺

□其它

语言治疗师评估表之专业评估结果及建议

学生姓名： 填表日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

一、语言治疗专业服务建议：

（一）服务频率：□两周一次 □一个月一次 □两个月一次　□一学期一次

□其它 　□不需要（结案）

（二）专业服务转介：□物理治疗 □心理治疗 □语言治疗 □其它

处理内容：

（三）医疗需求转介：□转介医院 科

处理内容：

二、语言治疗评估结果及建议：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 评估  向度 | 评估结果 | 训练目标 | 建议策略或活动 | 优先  顺序 |
| 语言理解 |  |  |  |  |
| 语言表达 |  |  |  |  |
| 及效度  沟通方式 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 评估  向度 | 评估结果 | 训练目标 | 建议策略或活动 | 优先  顺序 |
| 与功能  口腔动作 |  |  |  |  |
| 沟通辅具 |  |  |  |  |
| 其它 |  |  |  |  |

1. 次追踪辅导注意事项：（请勾选以利学校准备）

□学校提供专业服务建议执行纪录

说明：

□转介建议执行情形（含专业服务、医疗需求、社会资源）

说明：

□其它

说明：

□专业人员联络方式：

TEL：(O) (M)： FAX：

其它：

专业人员：