

○○學校身心障礙學生相關專業服務申請評估表

學生姓名：

班級：

【物理治療服務】

協助教師解決學生在行走、移動、身體平衡、動作協調、關節活動度、體適能、行動與擺位輔具的使用及環境改造等問題。

評估內容	低→高				
	1	2	3	4	5
一、有行動與擺位輔具使用需求 可能需要或是正在使用行動、擺位輔具（如：助行器、輪椅、站立架、步態訓練器、擺位椅等），需輔具評估、提供輔具訓練建議或定期追蹤、評估輔具適用性。	1	2	3	4	5
二、生理功能限制以致體力不足 因特殊生理疾病需要運動處方或活動建議運動處方、活動建議，或是很容易疲累，爬一層樓就喘氣、走 20 公尺就累了。常見情形如：肌肉、骨骼異常、罕見疾病或其他重大傷病。	1	2	3	4	5
三、行走效能低落、步態異常、大動作困難，明顯影響生活適應及學習參與 自行上下樓梯或走高低不平的路有困難。走路步態怪異或速度慢，不會自己走、只能走幾步、常跌倒或碰撞、或速度明顯跟不上同學。	1	2	3	4	5
四、因身體機能或動作問題影響自理能力 無法穩定維持直立姿勢、變換姿勢影響如廁功能（如：蹲廁所），或是其他身體因素無法控制排尿及如廁。	1	2	3	4	5
五、其他（請具體說明）：	合計 分				

【職能治療服務】

協助教師解決學生在校學習、生活和參與活動之問題，包括手功能、手眼協調、日常活動或工作能力、感覺統合、生活輔具的使用及環境改造等問題

評估內容	低→高				
	1	2	3	4	5
一、日常生活功能困難 生活自理能力明顯有困難，如：無法自己進食，穿脫衣褲鞋襪、如廁、梳洗等，或可能需要使用特殊的生活輔具協助。	1	2	3	4	5
二、精細動作、手眼協調、動作執行且明顯影響生活適應及學習參與 有運筆、寫字、使用剪刀或其他手部操作問題。眼睛和手腳的配合不好，如：丟接球或踢球有困難。動作模仿有困難（如：跟著帶動唱或做體操）。	1	2	3	4	5
三、專注、衝動控制差、警醒度低其他情緒行為問題 因專注力或衝動問題導致人際、學習等適應困難。情緒行為問題造成學習適應困難或是嚴重影響他人。表現出自我傷害或自我刺激的行為。	1	2	3	4	5

四、其他（請具體說明）：	合計 分				
【語言治療服務】					
協助教師解決學生在口腔功能、吞嚥、構音、語暢、嗓音、語言理解、口語表達及溝通輔具使用問題					
評估內容	低 → 高				
	1	2	3	4	5
一、缺乏有效溝通方式或管道 需治療師提供溝通管道建立之方式或進行溝通輔具評估，常見情形如：腦性麻痺口語困難、低口語自閉症或是其他罕病造成口語困難者。	1	2	3	4	5
二、口腔及吞嚥困難 吃東西時，口中食物常掉出嘴外，或常流口水。咀嚼或吞嚥食物有困難，或是吃東西、喝水容易噎到。	1	2	3	4	5
三、構音、嗓音及語暢異常 說話時發音不標準，有替代、省略、混淆等構音問題，整體清晰度不佳，影響溝通效度。長時間嗓音沙啞或聲帶疾病發聲困難，影響溝通與適應。講話特別的快或慢(如：口吃、迅吃)，影響溝通效度。	1	2	3	4	5
四、語言理解及表達困難 聽不懂別人說的話，有時需要加上手勢或動作提示才瞭解；或是別人無法理解他說的話，造成生活及學校適應困難。	1	2	3	4	5
五、其他（請具體說明）：	合計 分				

評估教師：_____ 日期： 年 月 日

以下由本校特教相關會議討論後核予

※個案專業服務治療項目與模式

專業服務項目		物理治療	職能治療	語言治療
核給打√				
個別		()次()時	()次()時	()次()時
團體	1. 主題講座	填寫右側項目編號及次數	填寫右側項目編號及次數	填寫右側項目編號及次數
	2. 入班觀察(課)			
	3. 能力與需求評估			
	4. 教學訓練示範			
	5. 輔具評估、追蹤			
	6. 參與學生會議			
	7. 問題討論與諮詢			