基隆市特殊教育相關專業服務--職能治療師評估表

【單項評估專用】

姓名: 性別:□男□女 評估日期: 年 月 日

學校: 班別: ╴╴╴出生: 年 月 日

慣用手:□左□右□不固定 主要照顧者:╴╴╴╴╴ 年齡: ╴歲╴月╴日

主訴:╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴

一、職能表現評估

1.日常生活方面

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目/表現 | 差 | 可 | 佳 | 說明 |
| 喝水 |  |  |  |  |
| 進食 |  |  |  |  |
| 穿脫衣物 |  |  |  |  |
| 盥洗 |  |  |  |  |
| 如廁 |  |  |  |  |
| 行動 |  |  |  |  |
| 溝通表達 |  |  |  |  |
| 人際互動 |  |  |  |  |

2.教育/操作性日常活動

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目/表現 | 差 | 可 | 佳 | 說明 |
| 學習動機/主動性 |  |  |  |  |
| 獨立性 |  |  |  |  |
| 注意力 |  |  |  |  |
| 操作能力(美勞、課外服務) |  |  |  |  |
| 遊戲能力 |  |  |  |  |
| 課業學習能力 |  |  |  |  |
| 合作性 |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |

3.日常生活之內容、安排、及個案有成就感或有興趣的活動

|  |  |
| --- | --- |
| 日常生活之內容及安排 |  |
| 有興趣的活動 |  |

二、職能表現要素評估

1.感覺

|  |
| --- |
|  |

2.關節活動度

|  |
| --- |
|  |

3.反射反應

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目/反應 | 有 | 無 | 說明 |
| 頸部張力反射 |  |  |  |
| 迷路張力反射 |  |  |  |
| 頸部直立反射 |  |  |  |
| Moro反射 |  |  |  |
| 降落散反射 |  |  |  |
| 不自主動作 |  |  |  |

4.肌肉張力

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目/反應 | 強 | 正常 | 低 | 說明 |
| 上肢 |  |  |  |  |
| 下肢 |  |  |  |  |
| 軀幹 |  |  |  |  |

5.肌肉節抗作用

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目/反應 | 差 | 可 | 佳 | 說明 |
| 頸部 |  |  |  |  |
| 肩部 |  |  |  |  |
| 上肢及軀幹 |  |  |  |  |

6.協調性動作方面

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目/反應 | 差 | 可 | 佳 | 說明 |
| 前臂翻轉動作 |  |  |  |  |
| 掌指觸碰 |  |  |  |  |
| 舌頭運用 |  |  |  |  |

7.動眼功能

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目/反應 | 差 | 可 | 佳 | 說明 |
| 眼球追視 |  |  |  |  |
| 跨越中線 |  |  |  |  |
| 快速定位 |  |  |  |  |
| 焦距調節 |  |  |  |  |

8.感覺整合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目/反應 | 差 | 可 | 佳 | 說明 |
| 姿勢機制 |  |  |  |  |
| 運動覺 |  |  |  |  |
| 兩側協調 |  |  |  |  |
| 精細動作 |  |  |  |  |
| 空間概念 |  |  |  |  |
| 手眼協調 |  |  |  |  |
| 動作計畫 |  |  |  |  |
| 觸覺區辨 |  |  |  |  |
| 左右區辨 |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |

9.心理社會功能

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目/反應 | 差 | 可 | 佳 | 說明 |
| 概念理解 |  |  |  |  |
| 自我控制 |  |  |  |  |
| 自我概念 |  |  |  |  |
| 社交技巧 |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |

三、書寫及畫人:(可畫在背面)

四、綜合分析及建議事項:

※建議服務頻率：□兩週一次 □一個月一次 □兩個月一次　□一學期一次

□其他 □不需要（結案）

 職能治療師:╴╴╴╴╴╴╴╴