

高雄市自閉症協進會

學員能力與學習環境評估表

填表日期：____年____月____日

學生姓名			
出生年月日		性別	
就讀學校		年級/班級	
導師姓名		導師電話	
家長姓名		緊急聯絡電話	

項目	評 估 內 容
----	---------

1.生理疾病：

☐無 ☐心臟病 ☐癲癇 ☐氣喘 ☐過敏 ☐其他_____

2.用藥情形：

☐無需服藥 ☐持續用藥 ☐間斷藥物治療 ☐自行停藥 ☐醫師建議停止用藥

☐其他_____ (請列出目前服用藥物及需配合和注意事項)

3.體能狀況：

☐沒問題 ☐參與各種體能活動時，容易疲累

☐過重或肥胖，影響課程活動的參與 ☐其他_____

4.流口水：

☐不會流口水 ☐偶爾會流口水 ☐經常流口水

5.可能引起身體不適之禁食飲料與食物：

☐咖啡因(可樂、咖啡、各式茶飲、奶茶、可可、能量飲料等及其製品。)

☐過敏源 (堅果類、花生、牛奶、甲殼類、貝類、黃豆、蛋類、魚類、小麥、芒果等等及其
相關製品)

☐上述二項皆禁食

☐其他_____

項目	評估內容
認知學習	1.學習行為： ☐沒問題 ☐常離開座位到處走動 ☐常常做事不經思考 ☐不容易記住學習內容 ☐學習困難或學新內容時，常容易分心 ☐其他或補充_____ 2.主要學習的教材：☐文字 ☐符號 ☐圖片 ☐實物
溝通	1.主要溝通方式： ☐口語 ☐手語 ☐筆談 ☐圖卡或溝通板 ☐手勢動作 ☐表情 ☐聲音 ☐其他或補充_____ 2.溝通能力-理解他人說話 ☐能完全理解 ☐能部分理解 ☐完全無法理解 ☐其他或補充_____ 3.語言理解情形： ☐完全聽得懂別人說的話 ☐聽得懂語句但無法理解抽象內容 ☐只聽得懂日常生活語彙 ☐大部份的話要加上手勢或動作後才瞭解 ☐完全聽不懂別人說的話 ☐其他或補充_____ 4.語言表達情形： ☐沒問題 ☐口吃或說話費力 ☐聲音沙啞 ☐發音不清楚 ☐只會用簡單的句子表達 ☐只會用詞彙或單字表達 ☐只會仿說 ☐無口語但會用手勢動作表示 ☐只能用點頭搖頭來表達 ☐無表達能力 ☐其他或補充_____
生活自理	1.如廁： ☐沒問題 ☐大便完，不會自己處理 ☐小便完，不會自己處理 ☐會表示但要別人帶去 ☐不會表示要上廁所，要固定時間帶他去如廁 ☐大小便時，無法精準到位 ☐其他或補充_____ 2.進食種類： ☐固體食物(如餅乾) ☐柔軟食物(如麵包) ☐半流質食物(如稀飯) ☐流質食物 ☐其他或補充_____ 3.吃： ☐會用筷子吃 ☐會用湯匙吃 ☐用手抓食 ☐需要他人餵食 ☐吞嚥有困難 4.喝： ☐沒問題 ☐不會用杯子喝 ☐不會用吸管喝 ☐其他或補充_____ 5.其他應注意事項：_____

項目	評估內容
社會適應與情緒表現	1.人際關係：
	☐ 沒問題 ☐ 朋友很少 ☐ 經常與人發生衝突 ☐ 退縮 ☐ 受同學排斥 ☐ 其他或補充 _____
	2.遵守團體規範：
	☐ 沒問題 ☐ 不能遵守指令 ☐ 不懂活動規則 ☐ 參與團體活動有困難 ☐ 其他或補充 _____
	3.情緒：
	☐ 情緒穩定 ☐ 情緒低落 ☐ 經常哭鬧 ☐ 容易恐懼 ☐ 經常焦慮不安 ☐ 情緒不穩定 ☐ 脾氣暴怒 ☐ 容易衝動 ☐ 容易興奮 ☐ 無法表達自己的情緒 ☐ 其他或補充 _____
	4.其他行為問題：(可複選)
	☐ 沒問題 ☐ 過動 ☐ 離座遊走 ☐ 打人 (攻擊他人) ☐ 固執行為(請具體說明 _____) ☐ 經常破壞物品 (請具體說明 _____) ☐ 故意違規 ☐ 有自傷行為(如拔頭髮、撞頭) (請具體說明 _____) ☐ 自言自語 ☐ 其他或補充 _____
	5.發生情緒行為處理方法： _____

※粗框內資料請務必詳填。

※若勾選的選項無適合之選擇，你可在其他或補充項目裡填寫，以讓我們及輔導員知道孩子狀況。