

澎湖縣馬公市中興國民小學

107 學年度第 2 學期

特殊教育推行委員會會議紀錄

-108 學年度新生專案提報轉介鑑定

時間：108 年 5 月 6 日(一) 上午 8 時 00 分起

地點：本校視聽室

澎湖縣馬公市中興國民小學 107 學年度第 2 學期 特殊教育推行委員會會議紀錄

一、時間：民國 108 年 5 月 6 日(星期一)上午 8 時 00 分起

二、地點：中興國民小學視聽室

三、主席：陳智賢校長

四、出席人員：詳見簽到簿

五、主席報告：略

紀錄：吳淑甄

六、提案討論：

◎ 提案一：本校新生林○安專案提報鑑輔會取得特教身份乙案，請討論。

說明：1. 根據 108 年 4 月 12 日府教社字第 1080903761 號函辦理。

2. 個案母親於 108 年 5 月 1 日新生報到時提供戶口名簿及身障手冊(障礙類別:雷特氏症，重度)。

3. 本校特教老師經與其父母親連絡後，紀錄訪談內容及基本資料、收集個案之醫院綜合報告書，個案父親並簽下提報鑑定安置同意書。

決議：如說明執行，請輔導室備齊資料後專案提報鑑定。

七、臨時動議

八、散會

澎湖縣馬公市中興國民小學 107 學年度第 2 學期
特殊教育推行委員會會議紀錄簽到簿

一、時間：108 年 5 月 6 日(星期一)上午 8 時 00 分起		
二、地點：中興國民小學視聽室		
三、主席(主任委員)：陳智堅		
四、出席人員：如下		
組 織	職 務	簽 名
執行秘書	輔導主任孫淑瑱	孫淑瑱
委 員	教務主任許淑莞	許淑莞
委 員	學務主任王彥堅	王彥堅
委 員	註冊組長許雅筑	許雅筑
委 員	資源班導師吳淑甄	吳淑甄
委 員	資源班老師賴 欣	賴欣

鑑定及安置同意意願書

本人經學校說明已充分瞭解接受鑑定之原因、目的及相關權利義務，

- ☒ 同意 敝子弟 林紫安 因鑑定需要，同意「澎湖縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會」搜集學生個人相關資料作為佐證，且接受各項教育評量測驗，並同意接受鑑輔會之綜合研判暨安置，確定其特殊教育類別及所需特教服務內容，以利接收學校提供適切之學習輔導與協助。

家長安置意願：(填寫意願順序，以 1、2、3 表示)

- ☒ 就讀普通班，提供相關特教服務

學區學校：_____ 志願學校：_____

- ☒ 就讀普通班，提供不分類資源班服務(如該校未設班，則提供巡迴輔導服務)

學區學校：_____ 志願學校：_____

- ☐ 就讀集中式特教班

學區學校：中國國小 志願學校：馬公國小

註：鑑定後，學生以就近安置於設籍並實際居住所在行政區學校為原則。

- ☐ 不同意

此 致

澎湖縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

父及母或監護人簽章：(父) 朱浩倫 0967252280

(母) _____

(監護人) _____

中華民國 108 年 5 月 2 日

澎湖縣國教階段疑似特殊需求學生鑑定資料彙整表〈自閉症〉

壹、初審資料(學校填寫)

一、學生基本資料		
學校：中興國小	班級：	學生姓名：林紫安
身份證字號：X220626841	出生日期：101 年 12 月 8 日	性別： ☐ 男 ☒ 女
家長姓名：朱浩綸	聯絡電話：(電話) (手機) 0967252280	
戶籍地址：澎湖縣馬公市朝陽里 14 鄰林森路 87 巷 50 號		
身心障礙手冊： ☐ 無 ☒ 有， 障礙類別：雷特氏症 等級：重度		
是否曾經提報鑑定： ☒ 無 ☐ 有，障礙類別： 鑑定文號：		
二、家庭現況描述		
個案與父母同住，父母皆為主要照顧者。個案有弟 1 人與妹 2 人，健康狀況皆為正常。個案持有身心障礙手冊，但無特教身分。個案目前為止生活自理方面皆須靠他人協助，個案父母表示，希望將來個案能接受學校教育，並到特教班就讀。		
三、目前服務		
教育安置： ☐ 普通班 ☐ 不分類資源班 ☐ 集中式特教班 ☒ 其他：未有就學紀錄		
相關專業治療團隊服務： ☐ 語言治療 ☐ 心理治療 ☒ 物理治療 ☐ 職能治療		
四、醫療現況		
•醫療診斷證明： ☐無 ☒有醫療診斷證明書（請影印附於後） 診斷日期：103 年 8 月 15 日 診斷結果： 醫療處遇方式： ☐服藥（藥名： ） ☐定期接受治療：_____醫院接受_____治療 ☐其他：_____ •輔具：☐無 ☐有，說明：		
五、家長安置意願		
☐就讀普通班，接受相關特教服務 ☐就讀普通班，接受不分類資源班/巡迴教學服務，學區學校： ☒就讀集中式特教班，學區學校：		
六、特推會召開日期		
經學校於 108 年 5 月 6 日召開特推會通過提報鑑定		

七、最近一學年定期評量學業成績表現

☐ 普通班 ☐ 資源班 ☐ 特教班		1	2	3	4	5	6
國語文	個人成績/班級平均						
	排名/人數						
數學	個人成績/班級平均						
	排名/人數						

八、特殊需求學生轉介資料表-100R

懷疑障礙項目	智能障礙	學習障礙	情緒障礙	注意力缺陷 過動症	自閉症
總題數	20	16	14	11	25
總分	26	21	20	11	38
得分	18	6	6	6	27
切截分	6	6	4	4	6
結果(✓)	✓	✓	✓	✓	✓

九、行為檢核表

測驗日期： 年 月 日					
☐ 自閉症兒童行為檢核表(G1-G2 學生版)		總分	社會領域	溝通領域	行為領域
☐ 自閉症兒童行為檢核表(G3-G9 學生版)					
☐ 高功能自閉症/亞斯伯格症行為檢核表(G3-G6)					
得分					
第一切截點	達到	☐	☐	☐	☐
	未達到	☐	☐	☐	☐
第二切截點	達到	☐	☐	☐	☐
	未達到	☐	☐	☐	☐

學校承辦人： 教師兼輔導主任 孫淑瑛 電話： 9222779 # 1140

提報學校自我檢核區

- ☐特教通報網已提報
☐紙本資料已列印(繳交)
☐電子檔資料已傳送

一、檢核資料		
項目	資料完備	須補足資料
1.疑似情緒行為障礙/自閉症學生轉介前輔導介入紀錄表(至少 6 件)		
2.鑑定同意書		
3.最近一學年定期評量學業成績表現		
4.未訂正前(掃描 PDF 檔)顯示問題特質之資料		
5.特殊需求學生轉介資料表-100R		
6.自閉症兒童行為檢核表(G1-G2 學生版)		
7.自閉症兒童行為檢核表(G3-G9 學生版)		
8.高功能自閉症/亞斯伯格症行為檢核表(G3-G6)		
9.澎湖縣身心障礙鑑定指定醫療機構之衡鑑報告或醫師診斷證明(需詳述)-非必要檢附資料		
10.特推會會議記錄		
二、審核結果		
☐ 資料完備，核派心評人員評估個案：_____		分區中心檢核戳章
☐ 資料不完整，待補件後再次送件		

參、相關評估資料(心評人員填寫)

一、魏氏兒童智力量表(IV)														
測驗日期			分數			95%信賴區間			百分等級					
年 月 日														
項目	語文理解				知覺推理				工作記憶			處理速度		
分數														
95%信賴區間														
百分等級														
分測驗	類同	詞彙	理解	常識	圖形設計	圖畫概念	矩陣推理	圖畫補充	記憶廣度	數字序列	算數	符號代替	符號尋找	刪除動物
分數														
施測觀察記錄 (無法施測請說明)														
二、觀察訪談紀錄														
三、其他測驗(請依需要自行增減欄位)														
測驗名稱		原始分數		結果解釋(T、PR、通過率、年級分數…)							評量日期			

心評人員：_____

心評人員自我檢核區

- ☐ 特教通報網已填寫
☐ 紙本資料已列印(繳交)
☐ 電子檔資料已傳送

一、複審項目		
項目	審核	備註
顯著社會互動及溝通困難。	☐ 符合 ☐ 不符合_____	
表現出固定而有限之行為模式及興趣。	☐ 符合 ☐ 不符合_____	
二、審核結果		
☐ 符合自閉症鑑定標準 ☐ 不符合自閉症鑑定標準 ☐ 疑似其他障礙類別：_____，退回補齊相關資料。		鑑輔會檢核戳章

伍、複審 B-綜合研判會議結果暨安置會議決議(鑑輔會填寫)

一、障礙類別研判結果暨決議	
☐ 自閉症 ☐ 非特教生	
二、特殊教育安置	
家長意願	第一志願: ○○國中小○○班別 第二志願: ○○國中小○○班別
鑑輔會安置決議	☐ 集中式特教班 ☐ 不分類資源班/不分類巡迴輔導班 ☐ 普通班 ☐ 不予安置
三、相關專業團隊評估建議	
☐ 物理治療(輔具) ☐ 語言治療(輔具) ☐ 心理諮商 ☐ 職能治療	
四、會議召開日期	
年 月 日	
五、鑑定文號	
中華民國 年 月 日府教社字第 號	

澎湖縣中興國民小學鑑定安置訪談紀錄

訪談日期:108 年 5 月 2 日

訪問/紀錄者:吳淑甄 賴欣

受訪者:朱浩綸

與個案關係:父女

個案基本資料

個案姓名	林紫安	出生年月日	101 年 12 月 8 日
案由	1. 個案未有學前就學紀錄及學籍，因此無法轉銜。 2. 個案有身心障礙證明但無特教身分，因此至戶籍所屬學區學校申請特殊教育身分以便安置(學前升小一)		
身心障礙類別	雷特氏症 (瑞特氏症候群、Rett Syndrome、RTT)		
身心障礙等級	重度 (重新鑑定日期:112 年 12 月 31 日)		
戶籍地址	澎湖縣馬公市朝陽里 14 鄰林森路 87 巷 50 號		
家長姓名	林吟靜(母) 朱浩綸(父)	聯絡電話	0985566166(母) 0967252280(父)

個案狀況訪談

生活自理	1. 飲食部分:完全無法自理，能咀嚼但須切碎食物 2. 行動方面:有特製輪椅，但需要他人協助推行 3. 如廁方面:無法自理
溝通能力	無口語能力，但呼喚她有反應
認知能力	會認人
情緒狀況	除了復健治療時會因疼痛而哭泣外，其他時間情緒尚稱穩定
藥物史	1. 曾服用癲癇藥物，現因狀況穩定已停藥觀察 2. 高雄長庚紀念醫院曾開立營養食品(未具體說明品項)
醫療史	1. 目前持續在惠民醫院接受物理治療 2. 曾至高雄長庚醫院就診及申請重大傷病證明
家庭狀況	1. 父母皆為主要照顧者 2. 個案有弟 <u>以妹人</u> ，健康狀況皆正常(非身心障礙者)
未來教育需求	1. 轉銜至馬公國小特教班 2. 申請特教學生助理人員

校：__澎湖__縣(市)立__中興__國民中(小)學 年級：__ 姓名：__林紫安__
 年月日：__101__年__12__月__08__日 實際年齡：__6__歲 轉介者：__林吟靜__

懷疑障礙	智能障礙	學習障礙	情緒障礙	ADHD	自閉症
總題數	20	16	14	11	25
總得分	18	6	6	6	27
切截分數	6	6	4	4	6

疑似學習障礙	疑似OLLD	疑似RLD	疑似WLLD	疑似MLD	疑似NVLD
得題數	5	6	3	6	7
					4
切截題數	3	3	2	4	3

學校：__澎湖__縣(市)立__中興__國民中(小)學 年級：__ 姓名：__林紫安__
出生年月日：__101__年__12__月__08__日 實際年齡：__6__歲 轉介者：__林吟靜__

請學校導師與熟悉孩子的人員根據該生在普通班或其他教育環境學習情形，勾選出該生可能有的適應狀況，請在下列九項每一大項中，請盡量勾選適合的所有項目，可以複選。如果沒有適合的項目，至少勾選一項，務必考慮勾選有網底的題目)，請閱讀所有項目，以免

一、生理方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- ☐ 1. 身體狀況長期不佳，常因病請假或缺課
- ☐ 2. 由醫院診斷現罹患慢性疾病(____病)
- ☒ 3. 曾罹患過重大疾病(____雷特氏症候群____病____1.7__歲時罹患)
- ☒ 4. 生理動作發展較一般孩子明顯的遲緩
- ☐ 5. 體質特別差，無法在一般教室(需要那些調整?____)
- ☐ 6. 生理狀況與一般同年齡孩子差異不大(或差不多健康)

二、感官動作方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- ☒ 7. 已領有身心障礙手冊(障礙類別：，障礙程度：
- ☐ 8. 有嚴重視力問題(類型：☐近視，☐遠視，☐其他____)
- ☒ 9. 經常揉眼睛，看東西會眯眼睛或貼課本或桌面貼得很近
- ☒ 10. 發音不清楚，或聲調不對
- ☐ 11. 經常要別人大聲說話或請人靠近一點再重說一遍
- ☐ 12. 經常會跌倒或碰撞東西
- ☐ 13. 動作明顯的比一般同學慢很多
- ☒ 14. 不大會(或很少)拿剪刀、筷子等需要手部精細動作的工具
- ☒ 15. 不大會(或很少)跳繩、走平衡木、打球或一般學校操場的體能活動
- ☒ 16. 不太會獨立行走，需要輪椅、拐杖或家具等輔助工具或他人的協助
- ☐ 17. 感官動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大，甚至更好

三、學業表現方面(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- ☐ 18. 整體學業成績長期(一學年以上)為全班最後五名
- ☐ 19. 部份科目長期(一學年以上)為全班最後五名
- ☐ 20. 學業表現經常起伏很大，可以由中等以上滑落到全班倒數
- ☐ 21. 整體學業成績自級起突然劇落，從此一蹶不振
- ☐ 22. 部份學科(____科)自級起劇落，從此一蹶不振
- ☒ 23. 不會注音符號
- ☒ 24. 不會認字，或會認讀的字很少(比一般同學少很多)
- ☒ 25. 無法讀課本或考卷說明
- ☒ 26. 閱讀不流暢
- ☒ 27. 無法理解課文大意或複述閱讀內容的重點
- ☒ 28. 會抄寫但不知字彙意義
- ☒ 29. 寫字困難，連仿寫或抄聯絡簿有困難
- ☒ 30. 不會寫出完整通順的句子(尚未教到者，請在此打V ☒)
- ☒ 31. 不會分類，如依據顏色、大小或形狀等性質區分
- ☒ 32. 不會一對一的數數
- ☒ 33. 只能背出20以下的數字
- ☒ 34. 需要手指協助運算加減

- ☒ 35. 會加減運算，但不會解應用問題
- ☐ 36. 會加減，但不會乘除（尚未教到者，請在此打v ☒ ）
- ☐ 37. 會加減乘除的運算，但不會解應用問題（尚未教到者，請在此打v ☒ ）
- ☐ 38. 雖然學過小數、分數，但小數、分數或比例的概念差，不會運用
（尚未教到者，請在此打v ☒ ）
- ☐ 39. 請務必選答此題。該生現有之學業表現大致如何？請依各項勾選：

(1) 整體學業： 4.全班最後15% ▼

(2) 數學科： 4.全班最後15% ▼

(3) 國語科： 4.全班最後15% ▼

四、學習能力方面（請盡量勾選適合的所有項目，可以複選）

- ☒ 40. 學習速度緩慢，明顯的比一般同班同學較差
- ☐ 41. 記憶力差，記不住當天老師或父母的交代
- ☒ 42. 注意力差，不易持續專心任何活動
- ☒ 43. 組織力差，說話或做事顯得凌亂，沒有重點與組織
- ☒ 44. 理解能力差，常弄不清楚抽象或較複雜的符號或詞彙
- ☒ 45. 學習能力在不同事物表現差異很大，對某些科目或事物表現得特別好
（與一般同學相比在中等以上）
- ☐ 46. 記憶力好，尤其是對自己感興趣的事物
- ☐ 47. 學習能力大致與一般同年齡的同學差不多，甚至更好

五、口語能力方面（請盡量勾選適合的所有項目，可以複選）

- ☐ 48. 口語能力表達差，無法與老師或同學溝通
- ☒ 49. 聽話理解能力差，常抓不到老師或同學說話的重點
- ☒ 50. 不太能和別人閒談，不太能接續別人的話題
- ☒ 51. 說話不清楚，一般人不易聽得懂
- ☒ 52. 不喜歡聽人講解，聽課比自己看書學習時顯得不專心
- ☐ 53. 經常重複簡單的詞彙或短句
- ☒ 54. 不會主動表達自己的需求
- ☐ 55. 口語能力與一般同年齡的同學差不多

六、團體生活方面（請盡量勾選適合的所有項目，可以複選）

- ☒ 56. 上課經常會隨意離開座位或教室
- ☐ 57. 上課經常沒有反應、呆坐或打瞌睡
- ☒ 58. 無法參與團體活動（遊戲、比賽）
- ☐ 59. 喜歡一個人獨處或自己玩
- ☐ 60. 下課經常一個人，沒有人和他玩
- ☒ 61. 上課會亂出聲、走動或作弄別人而影響教室學習
- ☐ 62. 愛頂嘴，公開頂撞師長的指示
- ☐ 63. 經常不交作業或不做掃地工作
- ☐ 64. 會曠課、逃家或逃學
- ☐ 65. 霸道，經常要別人讓他，不能忍受同學的不一樣或打擾
- ☐ 66. 班上大多數同學都討厭他，會拒絕與他同座或在一起

☐ 67. 在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多

七、個人生活適應方面（請盡量勾選所有適合的項目，可以複選）

- ☒ 68. 髒亂、無法維持個人衛生
- ☒ 69. 不會自行穿脫衣服
- ☒ 70. 不會自行上廁所，會遺尿或大便在褲子上
- ☒ 71. 應變能力差，經常不會隨著情境調整自己的行為或態度
- ☒ 72. 動作速度經常跟不上教室（或班級團體）的活動腳步
- ☒ 73. 不會自行由教室到廁所、福利社或學校內其他的地方
- ☒ 74. 上課鐘響經常不會自行回教室
- ☐ 75. 經常忘記帶上課需要的文具、書本或繳交的作業
- ☒ 76. 經常遺失個人物品，不會保管自己的東西
- ☒ 77. 在學校所從事的活動（休閒或社交活動）比一般同學少很多
- ☐ 78. 對於環境不預期的變化（如調課、換座位）會有明顯不適應的反應
- ☐ 79. 可以像一般同年齡的同學照顧自己

八、行為情緒適應方面（請盡量勾選所有適合的項目，可以複選）

- ☒ 80. 情緒表達不適當，和情境不合
- ☒ 81. 退縮、膽子很小
- ☒ 82. 脾氣很大，經常會生很大的脾氣、罵人
- ☐ 83. 經常攻擊同學或破壞物品
- ☒ 84. 一不滿意，就會哭鬧不停
- ☒ 85. 比一般同學更容易緊張、焦慮
- ☒ 86. 不會保護自己，經常受同學欺負或佔小便宜
- ☐ 87. 待人處事或行為舉止顯得比一般同學幼稚、不成熟
- ☒ 88. 對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣
- ☒ 89. 經常重複出現相同的動作、或發出相同的聲音
- ☐ 90. 老師、同學生氣或受傷時，不會表現出關心或擔心的行為
- ☐ 91. 對周遭的人感興趣，但表現的很奇怪，令人受不了
- ☐ 92. 行為與情緒表達與一般同年齡同性別的同学差不多

九、家庭與社區方面（請盡量勾選適合的所有項目，可以複選）

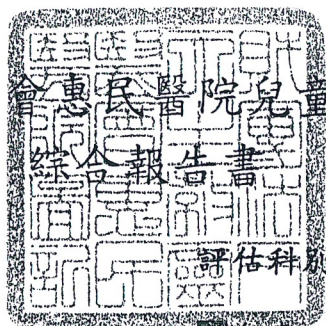
- ☐ 93. 曾經長期（一年以上）居住在國外或偏遠地區（國家_____或地區_____，共住多久_____）
- ☐ 94. 放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導
- ☐ 95. 放學後沒有人會監控學生的行動
- ☐ 96. 長期不和父母雙親同居住在一起（目前的監護人與孩子的關係_____）
- ☐ 97. 家庭經濟清寒（屬於社會局低收入戶或主要家長長期失業）
- ☐ 98. 家庭居住環境充滿不好的影響（例如：電動玩具店、色情或賭博行業、幫派或犯罪組
- ☐ 99. 父親或母親是外國籍或原住民（☐父親或☐母親，_____國或_____族）
- ☐ 100. 家庭狀況與一般同學差不多，或是更好

十、其他：上面沒有列出來項目，但根據您的觀察，學生還有哪些需要被關心的問題？
請盡量列舉於下：

中華民國		身心障礙證明		
身分證 統一編號	X220626841		【112 年10 月31 日 有效 期限】	
姓名	林蒙安			
出生日期	101年12月08日			
戶籍 地址	海山縣馬公市初陽里014鄰林森路57巷50號			
聯絡人	林吟靜	關係	母子/女	
鑑定日期	107年12月19日	重新鑑定 日期	112年10月31日	
障礙等級	重度			

戶籍 遷移 註記	鄉鎮 市區	村里	鄰	街路門牌	遷入 日期	承辦人 核章
障礙 類別	第1類【b16700.3】(1121031)【b16710.3】(1121031) - 第7類【b735.2】(1121031)					
ICD診斷	F84.2【04.05】					
必要陪 伴者備 置措施	國內大眾運輸工具 進入公共場所景觀區—康樂場所與文教設施					

財團法人天主教靈醫會惠民醫院兒童發展聯合評估中心



● 病歷號碼：75816

● 身分證或居留證字號：X220626841

● 姓名：陳紫安

● 性別：☐男☒女

● 生日：101年12月8日

● 評估年齡：1歲8個月

● 評估日期：103年8月16日

收案評估日：103年8月15日

綜合報告書提供日期： 年 月 日

預定追蹤（複評）日期： 年 月 日

■ 兒童心智科醫師：王怡靜

■ 兒童復健科醫師：許正澂

■ 臨床心理評估人員：吳蕙君

■ 物理治療評估人員：陳昱安

■ 職能治療評估人員：李彩雲

■ 語言溝通評估人員：陳彥任

■ 社會工作評估人員：黃怡嘉

聯絡電話：(06) 9272318 轉 120

聯絡人員：蔡佩紋

※ 請家長將此份綜合報告書及療育建議書提供療育單位專業人員作為參考。

※ 本報告書有效期限自評估日起一年內。

壹、評估結果報告

類別	項目	內容
主訴與就診問題	主訴	動作及認知發展遲緩
	就診問題	☐ 生理 ☐ 視力 ☐ 聽力 ☐ 感覺 ☒ 動作 ☐ 感覺統合 ☐ 語言溝通 ☒ 認知 ☐ 情緒 ☐ 行為 ☐ 學習 ☐ 注意力 ☐ 活動量 ☐ 衝動性 ☐ 遺傳諮詢 ☐ 開立（更新）手冊或證明 ☐ 其他_____

貳、功能性診斷分類表

評估結果	功能性診斷	☐ 無異常	
		認知發展	
		☐ 懷疑（邊緣）遲緩，繼續追蹤	
		☒ 發展遲緩	
		語言發展	
		☒ 懷疑（邊緣）遲緩，繼續追蹤	☐ 說話發展遲緩
		☐ 發展遲緩	☐ 語言理解遲緩 ☐ 語言表達遲緩
		☐ 發展遲緩	☐ 混合型語言遲緩 ☒ 其他 <u>口腔動作</u>
動作發展		☒ 粗動作發展遲緩 ☒ 細動作發展遲緩	
☐ 懷疑（邊緣）遲緩，繼續追蹤	☐ 動作靈巧與協調度遲緩		
☒ 發展遲緩	☐ 其他		
社會情緒發展		☒ 情緒表現 ☐ 人際互動	
☒ 懷疑（邊緣）遲緩，繼續追蹤	☐ 環境適應		
☐ 發展遲緩	☐ 其他		
非特定性發展		☐ 視知覺 ☐ 聽知覺 ☒ 感覺統合	
☐ 懷疑異常，繼續追蹤	☐ 注意力 ☐ 過動／衝動		
☒ 異常	☐ 其他		
感官		☐ 聽力_____ 左_____分貝；右_____分貝)	
☐ 懷疑異常，繼續追蹤	☐ 視力_____（左_____；右_____）		
☐ 異常			
附註：_____			

參、綜合建議

☒ 身心障礙手冊	☐ 符合申請資格 ☒ 目前暫不符合申請資格 ☐ 不符合申請資格
☐ 重大傷病卡	☐ 符合申請資格 ☐ 目前暫不符合申請資格 ☒ 不符合申請資格
☒ 發展遲緩診斷證明書	☒ 符合申請 ☐ 不符合申請
☒ 追蹤治療	☒ 門診追蹤 (○小兒科 ●兒童心智科 ●復健科 ○其他_____) ☐ 藥物治療_____ ☐ 手術治療_____ ☐ 選配助聽器 ☐ 復健輔具_____ ☐ 弱視訓練_____ ☐ 牙齒矯正 ☐ 其他_____
☒ 相關療育	☒ 物理治療 ☒ 職能治療 ☐ 語言溝通治療 ☐ 聽能訓練 ☒ 認知訓練 ☐ 行為訓練 ☐ 社交互動技巧訓練 ☐ 心理諮商與治療 ☐ 親職教育 ☐ 家庭處遇 ☐ 其他：_____
☐ 相關諮詢	☐ 遺傳諮詢 ☐ 營養諮詢 ☐ 護理諮詢 ☐ 其他：_____
☒ 服務資源	☒ 個案管理中心 ☒ 醫療院所 ☒ 教育單位 (○托兒所或幼稚園 ●早療機構或發展中心 ○教育轉銜) ☐ 其他：_____

肆、療育建議書

類別	評估/訓練項目	評估工具與訓練方向
知覺動作功能	粗大動作 ☐ 無異常 ☐ 邊緣 ☒ 遲緩	目前能力： 百分位： <1 發展商數：61 評估日期： 103 年 8 月 16 日 評估工具： ☐ 臨床觀察：肌肉張力發展 ☐ 正常 ☐ 偏低 ☐ 高張 ☐ 亞伯它嬰幼兒動作量表 (AIMS) ☒ 皮巴迪動作發展量表 (PDMS-II) ☐ 嬰幼兒綜合發展量表 (CDIIT) ☐ 布魯茵克斯-歐西瑞斯基動作量表 (BOTMP) ☐ Movement Assessment Battery For Children-2(Movement ABC-2) ☐ 其他：_____
	粗動作訓練 ☐ 不需要 ☐ 需要追蹤及諮詢 ☒ 需要訓練	建議： ☒ 增加動作經驗 (配合跑跳需要的訓練利用遊樂場設施，讓她去攀爬，練習利用溜冰鞋、翹翹板以及玩各類的球類活動都有助益粗動作的發展，但要注意一些保護裝備及安全問題) ☐ 增加平衡能力 (練習走平衡木前進、後退，練習金雞獨立) ☐ 增加接傳物體能力 (練習丟接球) ☒ 建立規律運動之習慣 ☒ 其他 增加肌耐力訓練，訓練爬、移位能力(貼地爬、仰躺→趴→坐→站)

類別	評估/訓練項目	評估工具與訓練方向
	精細動作 ☐ 無異常 ☐ 邊緣 ☒ 遲緩	目前能力約 9-10 個月 百分位：<1 發展商數：61 評估日期：103 年 08 月 16 日 評估工具： ☐ 臨床觀察 ☒ 皮巴迪動作發展量表 (PDMS-II) ☐ 嬰幼兒綜合發展量表 (CDIIT) ☐ 拜瑞布坦尼卡視覺-動作統整發展測驗 (VMI) ☐ Test of Visual-Motor Skill-Revised ☐ Test of Visual-Motor Skill 3rd Edition ☐ Movement Assessment Battery For Children-2(Movement ABC-2) ☐ 其他：_____
	精細動作訓練 ☐ 不需要 ☐ 需要追蹤及諮詢 ☒ 需要訓練	臨床觀察 個案評估過程對指令理解不佳，無法配合指令執行活動，缺乏口語表達，對環境刺激反應較低，需引導並鼓勵活動進行，對玩具或環境缺乏主動探索，會把東西放嘴巴。四肢肌肉張力較低，可三指或手掌拿取小積木，會拍手，敲打玩具，仿畫簡單手部動作，東西拿一下就丟掉。整體精細動作發展遲緩。建議積極進一步接受療育，增加環境刺激機會。 建議 可能平時較被動，主動環境探索較少，可嘗試提供有興趣活動來增加活動持續度與動機，製造好玩情境吸引孩子參與。以語言配合動作方式示範加上肢體協助來教導學習，增加人際互動經驗，培養參與活動與探索環境的主動性。練習自我照顧活動(練習湯匙吃飯，脫下衣物，拉下鞋襪等)，也可增加手部操作能力。在家可練習以下活動： ☒ 增加精細動作經驗 (例如：鑲嵌、放置、敲打、手掌抓握、手指拿取、手指捏取、旋轉、翻轉、拔取、拚貼、彈、扭轉、戳、翻書、串珠、挖、揉捏、摺、積木組合、堆疊、扣上、用叉子叉起來、解開、塗鴉、穿線洞洞板、摺紙、撕、夾、壓扁、拼圖、瓶蓋旋開、扣釦子、拉鍊、黏貼、搓揉、剪…) ☐ 增加工具使用機會(剪刀、膠水、湯匙、文具、筷子…) ☐ 改善手眼協調能力 ☐ 改善精細動作品質(例如：靈巧度和敏捷度) ☒ 結合精細動作表現與語言、認知能力 (例：當孩童做出翻卡片動作時，搭配口語說：翻過來；當孩童手上拿了紅色珠珠，搭配口語說：紅色珠珠…) ☒ 其他 提升探索環境的主動性
	感覺統合 ☐ 無異常 ☐ 邊緣 ☒ 遲緩	評估工具： ☒ 臨床觀察 ☐ 嬰兒感覺功能測驗 Test of Sensory Functions in Infants ☐ Degangi-Berk 感覺統合測驗 Degangi-Berk Test of sensory Integration ☐ 感覺處理能力剖析量表 3-10 歲(Sensory Profile)中文版 ☐ 簡易動作問題量表 Quick Motor Problem Inventory ☐ 感覺統合臨床評量(Sensory Integration Clinical Observation, SICO) ☐ 其他_____
	感覺統合訓練 ☐ 不需要 ☐ 需要追蹤及諮詢 ☒ 需要訓練	☒ 感覺系統正常化(normalization) ☐ 改善視覺動作協調功能 ☐ 改善平衡及兩側協調功能 ☐ 改善動作計畫功能 ☐ 發展慣用手

類別	評估/訓練項目	評估工具與訓練方向
吞嚥／口腔功能	口腔動作 ☐ 無異常 ☒ 邊緣 ☐ 遲緩	評估日期：103年8月16日 ☐ 過度敏感 ☐ 反應遲鈍 ☐ 動作不靈活 ☐ 張力過低／高 ☒ 流口水 ☐ 其他_____
	口腔功能訓練 ☐ 不需要 ☒ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要訓練	☒ 口腔動作訓練 ☐ 減／增 敏感訓練 ☐ 其他_____
	吞嚥反射 ☒ 無異常 ☐ 異常	
	吞嚥功能 ☒ 無異常 ☐ 邊緣 ☐ 異常	會噎食： ☐ 液體 ☐ 半固體 ☐ 固體 主要食材：
	吞嚥訓練 ☒ 不需要 ☐ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要訓練	建議：

類別	評估/訓練項目	評估工具與訓練方向
口語溝通功能	口語理解 ☒ 無異常 ☐ 邊緣 ☐ 遲緩	目前能力約 歲 個月 評估工具： ☐ 修訂畢保德圖畫詞彙測驗(PPVT-R) ☐ 修訂學前兒童語言障礙評量表(林寶貴等, 2008) ☐ 修訂學齡兒童語言能力測驗(林寶貴等, 2009) ☐ 修訂學齡兒童語言障礙評量表 ☐ 嬰幼兒綜合發展測驗 (CDIIT) ☒ 零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言篩檢測驗(0-3CLST)(黃瑞珍等, 2011) ☐ 學前幼兒與國小低年級兒童口語語法診斷測驗(楊坤堂, 2004) ☐ 臨床觀察
	理解訓練 ☐ 不需要 ☒ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要訓練	☐ 聽能訓練 ☒ 鼓勵兒童注視說話者 ☐ 理解手勢及肢體動作的意思 ☒ 理解單一口語指令 (有手勢動作提示) ☒ 聽懂單一口語指令 (無手勢動作提示) ☒ 指認熟悉物品或圖片 ☒ 理解常見物品的功用 ☐ 理解形容詞、感覺、表情等抽象詞彙 ☐ 理解兩個或以上連續動作指令 ☐ 理解複雜句型 ☐ 理解經歷過的事件內容 ☐ 理解故事內容 ☐ 其他：_____

類別	評估/訓練項目	評估工具與訓練方向
	口語表達 ☒ 無異常 ☐ 邊緣 ☐ 遲緩	目前能力約 歲 個月 評估工具： ☐ 修訂畢保德圖畫詞彙測驗(PPVT-R) ☐ 修訂學前兒童語言障礙評量表(林寶貴等, 2008) ☐ 修訂學齡兒童語言能力測驗(林寶貴等, 2009) ☐ 修訂學齡兒童語言障礙評量表 ☐ 嬰幼兒綜合發展測驗 (CDIIT) ☒ 零至三歲華語嬰幼兒溝通及語言篩檢測驗(0-3CLST)(黃瑞珍等, 2011) ☐ 修訂中文口吃嚴重度評估工具 (兒童版) ☐ 臨床觀察 ☐ 其他: _____
	表達訓練 ☐ 不需要 ☒ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要訓練	☐ 使用溝通輔具 ☒ 鼓勵用簡單的手勢動作表達需求, 如: 吃、喝、拉、玩 ☒ 模仿發聲或模仿語音 (發聲遊戲) ☒ 增加主動表達的意願和機會 ☐ 仿說功能性語詞, 如: 要、好、謝謝、尿尿 ☐ 以單字加上手勢動作表達 ☐ 說簡單詞彙, 如: 常見物品名稱、需求詞彙 ☐ 擴展詞彙及短句的數量 ☐ 加強抽象詞彙的表達 ☐ 增長語句長度 ☐ 練習使用複雜句表達 (如: 因為...就...) ☐ 練習描述經歷過的事件或說故事 ☐ 建立良好的發聲模式及嗓音保健 ☐ 其他: _____
	說話 ☒ 無異常 ☐ 異常	☐ 構音矯正 ☐ 語暢訓練 ☐ 嗓音復健 ☐ 其他: _____
溝通輔具	輔具 ☒ 不需要 ☐ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要	☐ 圖卡或照片 ☐ 語音溝通器 ☐ 其他: _____

類別	評估/訓練項目	評估工具與訓練方向
認知能力	☐ 無異常 ☐ 邊緣 ☒ 遲緩	評估結果: 目前能力約 0 歲 8 月 評估日期: 103 年 8 月 16 日 評估工具: ☒ 貝萊嬰兒發展量表 (Bayley-III) ☐ 魏氏學齡前兒童智力量表 (WPPSI-R) ☐ 斯比智力量表 (第 版) ☐ 來特國際操作量表 (Leiter-R) 個案所得認知組合分數 55, 百分等級 0.1, 95%信賴區間 51-67, 推估目前認知發展年齡 0 歲 8 個月, 符合實足年齡 40%, 明顯遲緩。
認知訓練	☐ 不需要 ☒ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要訓練	建議 宜持續追蹤其認知功能發展情形。

類別	評估/訓練項目	評估工具與訓練方向
社會互動行為及情緒問題	社會互動行為 ☒ 無異常 ☐ 邊緣 ☐ 異常	宜處理的問題行為
	社會互動行為訓練 ☒ 不需要 ☐ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要訓練	☐ 團體治療 ☐ 社交技巧訓練 ☐ 行為塑造 ☐ 心理諮商與治療 ☐ 遊戲治療 ☐ 其他
	社會情緒功能 ☐ 無異常 ☒ 邊緣 ☐ 異常	評估結果：目前能力約 歲 月 (階段) 評估工具： ☒ 兒童氣質量表 ☐ SNAP-IV ☐ 決裂(干擾)行為量表 ☐ 兒童活動量表 ☒ 其他 社會情緒量表 個案所得社會情緒組合分數 80，百分等級 9，95%信賴區間 74-90，社會情緒功能發展低於同齡者約 1.3 個標準差；而案母填寫之氣質量表中，個案於各項度皆屬適當範圍。
	社會情緒功能訓練 ☐ 不需要 ☒ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要訓練	建議： ☐ 團體治療 ☐ 社會互動與人際關係技巧訓練 ☐ 行為改變技術 ☐ 心理諮商與治療 ☐ 其他

類別	評估/訓練項目	評估工具與訓練方向
日常活動功能	飲食 ☐ 無異常 ☒ 邊緣 ☐ 遲緩	☒ 部份協助 ☐ 完全依賴
	飲食訓練 ☐ 不需要 ☒ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要訓練	☐ 會表示要吃東西 ☒ 大人餵食時，練習用手扶食器或用嘴抵食物 ☒ 自己用湯匙吃東西或拿杯子喝水 ☐ 練習用筷子吃東西 ☐ 練習吃喝東西很少或不會掉落殘渣 ☐ 其他
	穿脫衣 ☐ 無異常 ☐ 邊緣 ☒ 遲緩	☐ 部份協助 ☒ 完全依賴
	穿衣訓練 ☐ 不需要 ☐ 需要追蹤及諮商 ☒ 需要訓練	☒ 大人幫忙穿脫衣服、鞋子時，練習配合伸出手腳 ☒ 練習自己穿脫無釦子的衣褲或無鞋帶的鞋子(先練習脫下動作) ☐ 練習自行穿脫衣物或鞋子 ☐ 練習拉拉鍊、綁鞋帶、解釦子、扣釦子 ☐ 其他

類別	評估/訓練項目	評估工具與訓練方向
	盥洗衛生 ☐ 無異常 ☐ 邊緣 ☒ 遲緩	☐ 部份協助 ☒ 完全依賴
	盥洗訓練 ☐ 不需要 ☐ 需要追蹤及諮商 ☒ 需要訓練	☒ 練習表示要大大或尿尿 ☐ 練習在別人幫忙下，坐馬桶上廁所 ☐ 練習自己去 大／小便 ☐ 練習 擤鼻涕／洗臉／刷牙／漱口／洗澡／洗手 ☐ 其他_____
	遊戲活動 ☐ 無異常 ☐ 邊緣 ☒ 遲緩	評估工具： ☐ Knox 學前遊戲量表修正版 (Revised Knox Preschool Play Scale) ☐ 玩性評量 (Test of Playfulness) ☐ 遊戲史 (Play History) ☒ 臨床觀察
	遊戲訓練 ☐ 不需要 ☐ 需要追蹤及諮商 ☒ 需要訓練	☒ 探索性遊戲 ☐ 建構性遊戲 ☐ 想像性遊戲 ☐ 角色扮演遊戲 ☒ 可獨自玩一段時間 ☐ 可玩二人的遊戲 ☐ 可參與三人以上的團體遊戲
輔具需求	輔具需求 ☒ 不需要 ☐ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要訓練	輔具種類 ☐ 上肢副木：○對掌副木 ○豎腕副木 ○固定副木 ○功能性副木 ○其他_____ ☐ 下肢副木：○短腿副木 ○長腿副木 ○其他_____ ☐ 上肢輔具：_____ ☐ 下肢輔具：○鞋墊 ○足踝矯正鞋 ○踝足支架 ○短腿支架 ○長腿支架 ○髖關節脫臼架 ○其他_____ ☐ 軀幹輔具 ☐ 擺位輔具：○特製擺位椅 ○站立架 ○其他_____ ☐ 移位輔具：○轉位輔具 ○拐杖 ○助行器 ○輪椅 ○其他_____ ☐ 溝通輔具：○溝通板 ○語言訓練系統 ○其他_____ ☐ 日常生活輔具：○進食輔具 ○書寫輔具 ○著衣輔具 ○盥洗輔具 ○人機介面輔具 ○休閒輔具 ○無障礙環境諮商與設計 ○其他_____ ☐ 感官輔具：○助聽器○放大鏡
家庭功能	家庭需求 ☐ 不需協助 ☒ 需要追蹤及諮詢 ☐ 需要協助	☐ 加強對遲緩問題及早療的正確認知 ☐ 提昇對遲緩問題的接納態度 ☒ 加強參與療育的意願 ☒ 增加對社會福利資源認識及正確使用能力 ☐ 強化社會支持系統 ☐ 改善家人互動關係及溝通能力 ☒ 提昇親職教養知能及技巧 ☐ 家庭諮商及治療 ☐ 其他_____
	家庭處遇 ☒ 不需要 ☐ 諮詢及追蹤 ☐ 家庭諮商	☐ 由醫院社工人員繼續提供服務 ☐ 轉介至「通報轉介中心」安排個管服務 ☐ 轉介至_____ ☐ 其他_____

類別	評估/訓練項目	評估工具與訓練方向
其他建議		
復健科醫師		
建議積極接受動作、認知及感統訓練，並定期追蹤。		
兒童身心科醫師		
建議在教養上需注意給予個案適切的环境文化刺激，多有練習動作技巧和語言表達的機會。		
物理治療師		
對簡單的指令較沒有反應(give me five)，在移位能力：有坐姿身體前後移動，可拿前方約30公分處的玩具並恢復坐姿的能力，未有左、右翻身、躺到趴、坐到站的能力，會坐姿軸轉，坐姿雙手拿球往前丟的動作。		
職能治療師		
精細動作發展遲緩，建議積極療育介入。增加個案環境刺激機會，內容詳見報告書。		
語言治療師		
使用零歲至三歲華語嬰幼兒溝通及語言篩檢評估，評估後紫安得分21分對照該年齡層標準分數後，紫安表現落於該年齡孩童平均發展程度1.5標準差以內，屬於正常表現。紫安目前口語表達能力可以出現雙音節單音，但在與紫安的遊戲過程中，發現出現的聲音較少且單調，並無太多明顯的變化。理解方面表現尚可，可以依示範或簡單指令做動作。紫安有明顯流口水表現，評估口腔感覺與動作後，發現口腔感覺與動作屬於正常範圍，但口腔肌肉稍嫌緊繃。建議目前語言治療方面以追蹤與衛教為主，家長可以在家中提供更多且不同的聲音示範，如在遊戲時出現不同音調與明顯起伏的聲音，期待紫安模仿更多樣的聲音，如已出現許多不同的聲音，可再進一步讓紫安模仿不同雙詞，以增加詞彙量。此外建議在家可以按摩紫安臉頰肌肉，讓紫安臉部肌肉可以放鬆一點，並在刷牙時，除牙齒外可以利用牙刷輕按舌頭、硬顎等部位，以增加不同感覺刺激。		
社工		
一、建議家長配合各療育單位建議，積極讓兒童接受療育復健。		
二、因家中無同齡之兒童，建議可帶兒童至兒少館參與繪本或遊戲課程，或使用其空間，除了增加兒童與同齡兒童之互動，家長也可學習與孩子互動之技巧。		

880

00000

澎湖縣馬公市林森路87巷50號 (

代收)

陳紫安

女士 收

衛生福利部中央健康保險署
高屏業務組

副本

全民健康保險重大傷病核定審查通知書(第二聯民眾收執聯)

受理申請日期:105/01/01

受理編號:10558828327

印表日期:105/03/03

身分證字號:X22062****

出生日期:101/12/08

聯絡電話:069****09

診斷醫師姓名:洪碧蓮

醫事機構名稱:長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

重大傷病類別:31罕見疾病「罕見疾病-序號B1-05」

項目 診斷代碼 診斷病名

=====

主診斷 F842 瑞特氏症候群

次診斷

次診斷

次診斷

次診斷

次診斷

卡證有效起迄日:105/01/01 ~ 永久有效

一、您好! 台端申請重大傷病證明,經審查同意核發。因自94/3/1起將重大傷病資料轉錄於健保卡內,故不再核發重大傷病證明紙卡,為確保台端就醫權益,請依下列方式更新健保卡重大傷病註記:

(一)可於就醫時,請醫療院所協助更新。

(二)或請自行至本署業務組、聯絡辦公室之公共資訊服務站更新。

(三)或利用鄉(鎮、市、區)公所之讀卡機更新。

※醫療院所讀取健保卡重大傷病註記,必須配合醫師卡才能讀取重大傷病代碼、有效起迄日期。

二、經審定為重大傷病,以該傷病就醫或經醫師認定為該傷病之相關診治,方可免自行負擔費用,非屬前述重大傷病證明所載傷病及證明有效期限外之就醫,仍需依規定自行負擔費用。

三、請注意重大傷病證明有效期限,逾期作廢;有效期限屆滿前,可視病情需要檢具資料申請換發。

發文章:



機關地址:高雄市三民區九如二路157號

聯絡電話:07-3233123

※每次看診若未帶健保卡及身份證需自費

姓名： 病歷號碼：						
部	門	年	月	日	時間	預約醫師
兒牙部	牙科				上午	林雅婷
					下午	張宇翔
部	門	年	月	日	時間	預約醫師
					上午	
					下午	
部	門	年	月	日	時間	預約醫師
					上午	
					下午	
部	門	年	月	日	時間	預約醫師
					上午	
					下午	

目錄

標題	頁碼
壹、基本資料.....	1-2
貳、身心障礙證明及重大傷病證明.....	3
一、身心障礙證明.....	3
二、重大傷病證明.....	3
參、病史記錄.....	4
一、幾歲發現孩子異常.....	4
二、開刀或住院病史.....	4
肆、現況用藥.....	5
伍、排程表.....	6-18
一、目前檢驗或檢查記錄.....	6-12
二、預定追蹤日期.....	13-18
陸、復健治療記錄.....	19-20
柒、癲癇.....	21-23
一、癲癇情形.....	21
二、抗癲癇藥物使用情形.....	21-22
三、其他抗癲癇處置.....	23

目錄

標題	頁碼
捌、個別特殊情況.....	24
玖、雷特氏症臨床評估量表.....	25
認識罕見疾病-雷特氏症候群.....	26-33
衛教主題說明.....	26
(一)臨床症狀.....	26
(二)診斷.....	26-27
(三)常見的合併症及治療方式.....	28-33
(四)社會資源運用.....	33
(五)建議看診科別：兒童神經科.....	33
(六)高雄長庚雷特氏症聯合門診.....	33
附件一兒童及青少年生長身體質量指數 (BMI) 建議值.....	34

封底-製作團隊

壹、基本資料

一、姓名：陳景安

二、性別：☐男 ☒女

三、生日：民國 101 年 12 月 8 日

四、緊急聯絡人：陳吟靜

五、聯絡電話：0985566166
06-9268909

六、基因變異型：

☒MECP2：p.Gln262

☐CDKL5：_____

☐Nextrin1：_____

☐FOGX1：_____

☐其他：_____

☐不清楚

七、生長情形

[illegible]

貳、身心障礙證明及重大傷病證明

一、身心障礙證明

無

申請中/換發中

☒有：☒新制，☐旧制

身障類別：第1類. 第1類B

障等級：

☒ 極重度 ☐ 重度 ☐ 中度 ☐ 輕度

鑑定日期：民國_____年____月____日

到期日期：民國_____年_____月_____日

二、重大傷病證明

重大傷病名稱：雷琚氏飛候腺癌

有效起迄日:

起始日：民國 105 年 1 月 1 日

到期日：☐民國☐年☐月☐日

☒ 永久

伍、排程表

一、目前檢驗或檢查記錄

部位	檢查項目	日期/檢查結果	日期/檢查結果	日期/檢查結果
腦部	☐ 腦波			
	☐ 清醒			
	☐ 睡眠			
	☐ 清醒及睡眠			
心臟	☐ 電腦斷層			
	☐ 核磁共振			
	☒ 12 導程心電圖	10/1/19 正常	105.7.28	2017/5/19 EKG BIC = 442
	☐ 24 導程心電圖			
腹部	☐ 心臟超音波			
	☒ 腹部超音波	104.12.15 腸氣和太硬		
	☐ 其他			
	☐ 胸部 X 光			
脊椎/骨科	☒ 脊椎 X 光	104.12.15 6.3 後	105.7.29	2017/5/19 whole spine ray: 沒有倒骨
	☐ 骨密度 X 光			
	☐ 其他			
	☐ 甲狀腺			
抽血檢驗	☐ 性荷爾蒙			
	☐ 血球數			
	☐ 肝功能			
	☐ 腎功能			
尿液檢驗	☐ 藥物濃度:			
	☒ 維他命 D	104.11.17 36.44	2017/5/19 105.7.29	2017/5/19 vit D 34
	☐ 其他			
	☐ 常規檢驗			
吞嚥功能評估	☐ 其他			
	☐ 復健科吞嚥評估			
	☐ 耳鼻喉科吞嚥評估			
	☐ 耳			

部位	檢查項目	日期/檢查結果	日期/檢查結果	日期/檢查結果
腦部	☐ 腦波			
	☐ 清醒			
	☐ 睡眠			
	☐ 清醒及睡眠			
心臟	☐ 電腦斷層			
	☐ 核磁共振			
	☒ 12 導程心電圖	BIC = 402/452 ms		
	☐ 24 導程心電圖			
腹部	☐ 心臟超音波			
	☐ 腹部超音波			
	☐ 其他			
	☐ 胸部 X 光			
脊椎/骨科	☐ 脊椎 X 光			
	☐ 骨密度 X 光			
	☐ 其他			
	☐ 甲狀腺			
抽血檢驗	☐ 性荷爾蒙			
	☐ 血球數			
	☐ 肝功能			
	☐ 腎功能			
尿液檢驗	☒ 藥物濃度:			
	☐ 維他命 D	2018/6/20	2018/6/20	2018/6/20
	☐ 其他			
	☐ 常規檢驗			
吞嚥功能評估	☐ 其他			
	☐ 復健科吞嚥評估			
	☐ 耳鼻喉科吞嚥評估			
	☐ 耳			

捌、個別特殊情況

(如呼吸異常情形、睡眠障礙、進食困難等問題)

項目	情況描述	處理
呼吸型態	無	
睡眠障礙	無	
進食困難	無	
胃食道逆流	無	
排便狀況	無	
情緒問題	無	
心律不整	無	
脊椎側彎	無	
手部刻板動作	搓手	不嚴重，不罰

玖、雷特氏症臨床評估量表

[illegible]

