**資格聲明 － 早期干預**

**（發展遲緩）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 兒童姓名 |  | 出生日期 |  |
| 計劃 |  | 居住區 |  |

***評估小組已獲得以下所需評估材料（附上文件 1-5）：***

1. 判斷兒童在以下每個方面的機能水平的常模參照測試： 認知發展、身體發育、溝通發展、社會互動或情緒發展和適應性發展：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 測試 評估者 日期

2. 至少有一項其他程序可用於確認兒童在每個方面的機能：

|  |
| --- |
|  |
|  |

 測試 評估者 日期

3. 對兒童進行的一次至少 20 分鐘的觀察：

|  |
| --- |
|  |

 評估者 日期

4. 對先前的測試、醫療資料和家長報告進行的評審：

|  |
| --- |
|  |
|  |

 資料 評審日期

5. 多學科評估小組所使用的其他評估資料：

|  |
| --- |
|  |
|  |

***評估小組確定兒童符合以下標準：***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 1. 該兒童未滿三歲，並且以下面一個或更多發展方面的均值為標準，該兒童的發展狀況比均值低 2 個或更多標準差： |
|  |  | [ ]  溝通 [ ]  適應性 [ ]  身體[ ]  社會互動/情緒 [ ]  認知 |
|  |  | **或** |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 2. 該兒童未滿三歲，並且以下面兩個或更多發展方面的均值為標準，該兒童的發展狀況比均值低 1.5 個或更多標準差： |
|  |  | [ ]  溝通 [ ]  適應性 [ ]  身體[ ]  社會互動/情緒 [ ]  認知 |
|  |  | **及** |
| [ ] 是 | [ ] 否 | 3. 該兒童需要早期干預服務。 |

評估小組認為該兒童作為一名有發展遲緩症狀的兒童，\_\_\_\_有\_\_\_\_沒有資格接受早期干預服務。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 評估小組成員簽名 |  | 職銜/所在機構 | 同意 | 不同意 |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |

[ ]  已向家長提供了評估報告副本和資格聲明。