## 目前發展程度

## 兒童姓名： 出生日期： 日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 兒童的優點與興趣：  兒童的殘障如何影響參與適當活動： | |
| 發展IFSP的考量因素：  家長意見與觀察  最近評估日期  員工意見與觀察  其他（請說明）： | 健康狀況： 視力篩檢：  聽力篩檢： |

**目前發展程度**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **能力** | **\*學習需求** | **能力** | **\*學習需求** |
| 認知： |  | 體力（粗大動作）： |  |
| 適應： |  | 體力（精細動作）： |  |
| 社會或情感： |  | 溝通（接受）： |  |
|  |  | 溝通（表達）： |  |
| **早期介入：**兒童是否有接受或表達溝通需求？ 否 是，IFSP中有強調溝通需求。  **IFSP目標、目的與服務解決兒童下列方面的溝通發展：**  口說語言  手語  輔助科技  輔助溝通 | | | |

\*注意：「學習需求」欄列舉的每項發展領域，都必須有對應的目標與目的。