**评估综合分析报告**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **评估分析人员** | **栾庆远** | **分析时间** | **2025-01-01** | **审核人** |  |
| **学生基本资料** | **姓名：叶萱妍，性别：女，出生年月：2015年08月22日。临床诊断：智力障碍。诊断医院：深圳市儿童医院。有癫痫病史。** |
| **评估时的基本情况（评估时间、评估人、参与者、评估过程情况、孩子配合度、情绪表现、行为表现等）** | **评估时间：2025.01.01** |
| **评估人：栾庆远** |
| **参与者：栾庆远，叶萱妍** |
| **评估过程：基本顺利** |
| **孩子配合度：一般** |
| **情绪表现：紧张，有分离焦虑。** |
| **行为表现：抗拒进教室** |
| **评估结果** | **智力障碍儿童学习能力评估表：粗大动作69分，精细动作43分，感官知觉105分，认知46分，语言交往84分，社会技能43分，生活自理40分。****感统评估量表：大肌肉及平衡能力34分，触觉敏感及情绪稳定62分，本体感及协调能力28分，视听觉及学习能力8分。**  |
| **评估结果综合情况分析** | **评估结果综合分析****一、能力优势分析****1. 语言表达基础：可进行普通日常交流，能清晰表达基本需求（如“喝水”“要玩具”），语言理解能力优于认知操作能力。****2. 唱数与点数基础：能完成1-10唱数，具备1-10实物点数能力（虽偶有疏漏，但可通过引导纠正），显示出基础数概念认知潜力。****3. 情绪感知与回避能力：面对突发事件时会主动躲避（如害怕时跑向熟悉的人），体现出对环境安全的基本判断。****二、能力劣势分析****1. 运动发展滞后：****- 身体协调性差，平衡能力弱（如单脚站立易摔倒），攀爬、跳跃等大动作完成困难（无法独立完成楼梯跳跃）。****- 精细动作如串珠子、握笔写字等操作笨拙，影响生活自理能力（如穿衣扣纽扣需辅助）。****2. 认知与数学能力薄弱：****- 数概念延伸困难：无法完成1-50唱数，5以内加减法无理解能力（如“2+3”需实物演示仍难掌握）。****- 注意力持续性差：点数时易分心导致漏点或多点，抽象思维能力不足（难以将数字与数量对应）。****3. 情绪与社交障碍：****- 情绪表达能力缺失：遇挫折时只会哭泣或躲避，无法用语言描述“生气”“害怕”等感受。****- 社交互动被动：缺乏主动沟通意识，面对陌生情境时依赖他人引导。****4. 癫痫影响：发作史可能导致阶段性注意力、记忆能力波动，需在干预中注意安全防护。** |
| **康复目标和建议** | **一、康复目标和干预计划****（一）短期目标（3-6个月）****1. 运动能力：****- 通过平衡木训练、抛接球游戏提升平衡与协调能力，每周3次，每次20分钟。****- 借助阶梯攀爬、蹦床活动改善大动作，配合手部捏橡皮泥练习精细动作。****2. 认知与数学：****- 用数字卡片强化1-20唱数，结合积木点数训练1-10数量对应，每日10分钟。****- 通过“分水果”等生活场景游戏理解5以内数量加减，用实物演示（如糖果分合）。****3. 情绪与表达：****- 制作“情绪脸谱”卡片，教孩子用手指认“高兴”“难过”，引导用简单词语（如“怕”“烦”）表达感受。****（二）长期目标（1-2年）****1. 生活自理：独立完成穿衣、洗漱，通过动作分解训练提升协调性（如分步练习系鞋带）。****2. 认知拓展：实现1-50连贯唱数，理解10以内加减法（如通过数轴工具辅助），能点数20以内实物并准确报数。****3. 社交适应：在引导下主动表达需求（如“我想玩”），遇突发事件时能说出简单感受（如“打雷怕怕”），减少躲避行为。****二、注意事项****- 安全防护：运动训练需全程监护，避免癫痫发作时跌倒；避免过度刺激（如强光、噪音）诱发症状。****- 家校配合：建议家长每日重复训练内容（如唱数、点数），记录孩子情绪与能力进步，定期与康复师沟通调整计划。** |
| **初定课程** | **认知、语言、精细** |
| **家长的期望** |  **家长签名：** |