



Office of Developmental Primary Care

Improving health outcomes for people with developmental disabilities

神經發展輪廓

神經發展輪廓說明一個人的基線神經生物。疾病通常從行為或功能改變中顯示出來。

資源來源：

ABC學校言語和心理評估，10/1990；地區中心登記紀錄，最近評估，個案統籌訪問；兒科醫生轉錄摘要，Dr. Smith, 1990；來自XYZ兒童醫院的醫療紀錄；病人自我報告；Mary Doe，母親；Susan Friendly，快活谷團體之家管理人；醫院紀錄，包括放射，醫療和大學醫療中心出院摘要，12/10/1994。

遺傳診斷／病因：ghr.nlm.nih.gov/BowseConditions

21三體：唐氏綜合症。

認知：

領域：語言，讀寫文化，理財，時間感，自導，記憶，注意力，學習風格，解決問題，遵守規則的能力，抽象思考，社交能力和天真。包括特殊教育或神經靜態評估。

智商68。有個別化教育計劃（IEP），在高中的初中和特別日班在主流課室上課，有資源教師幫助。取得完成課程的文憑。目前在市立大學進修。言語略為難以明白，但流暢。接收語言卓越。傾向對大部份概念有逐字的，具體的理解。長短記憶卓越。用言語加圖畫最能學習。

神經肌肉：

領域：步態，運動障礙，肌肉張力，姿勢，動作範圍，吞咽，大小肌肉控制。可用錄像記錄。大肌肉功能分組等級：1＝無限制；2＝有障礙時有困難；3＝須用助性義器；4＝自我控制輪椅；5＝人推輪椅

張力減退。字難難讀，容易疲倦。構音障礙。先天性左髖關節發育不良。手術後修理狀況。受影響的一面比右面短三厘米。步態廣，步幅短。

癲癇：癲癇類型，長度和頻密性。任何維持少於三分鐘的定型行為或情緒。

無

感覺：

領域：正常聽力和視力檢測及感覺整合和處理。注意感覺對光，聲音，味覺，觸覺，或食物之敏感性。注意痛的行为和體檢提示。

輕微雙邊感覺神經失聰。左耳用助聽器。視力20/20無更正。無感覺整合問題。

心理衛生／行為：

領域：性情 調節和發洩刺激 悲痛的信號 預防和管理崩潰或關閉自己及改善合作策略 心理衛生診斷。

典型基線行為：快樂，合作，喜歡和人一起。無退縮信號。在高中畢業後曾有主要抑鬱事件之歷史。特性為情緒易怒，破壞物件，重複行為增加，太多時間自己孤獨一人，增加體重，減少講話和減少管理衛生的能力。服氟西汀和用認知行為治療解決。

NEURODEVELOPMENTAL PROFILE SAMPLE (CHIN)