臺東縣特殊教育學生情支資源中心專業服務申請表

一、基本資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | 年 月 日 | 所在行政區 | 鄉/鎮/市 |
| 學校名稱 |  | 學生姓名 |  |
| 學生性別 | □男 □女 | 班級 |  |
| 特教類別 |  | 目前安置 | □普通班接受特教服務□巡迴輔導 □資源班 □特教班 |

二、主要問題

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 行為類型與樣態 | 內向性問題 | 外向性問題 |
| □無 □抵制或不服從 □自傷行為 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □無 □攻擊行為 □破壞行為 □不當社會行為(違規、說謊、偷竊等)□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 課業適應問題 | 其他問題 |
| □無 □上課經常擅自離座 □上課經常不當發言或發出聲音 □經常缺曠課或翹課 □經常無故離校 □其他 | □無 □固著行為 □強迫性的行為 □怪異、荒誕的想法 □特殊情緒困擾，如憂鬱、焦慮等 □其他 |
| 問題行為描述 | ※請針對上述各類問題中勾選的項目具體描述： |
| 目前的處理方式 | 醫療診斷 | □無 □有( 醫院)診斷結果： |
| 藥物 | □無 □有(服用藥物： ) |
| 其他介入 | ※目前已經提供的教育、輔導介入策略或家庭協助： |
| 申請項目 | □諮詢服務 □行為功能介入方案輔導 |
| 需求簡述 |  |

三、聯繫資料

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校資料 | 學校承辦人 |  | 聯絡電話 |  |
| Email |  |
| 熟悉個案之教師 |  | 聯絡電話 |  |
| 家庭資料 | 主要照顧者 |  | 與個案關係 |  |
| 聯絡電話 |  |

承辦人： 導師： 主任： 校長：

中華民國 年 月 日