

彰化縣特教學生情緒行為問題專業支援個案轉介申請表

壹、基本資料					
轉介學校			填寫日期	年 月 日	
轉介者		職位		連絡電話	
個案姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	年級	
鑑輔會 鑑定	☐ 無 ☐ 有 身分類別：_____			有效日期	年 月 日
身心障礙 證明	☐ 無 ☐ 有 障礙類別編碼：_____程度：_____			有效日期	年 月 日
其他醫學 診斷	☐ 無 ☐ 有 病名：_____			診斷日期	
藥物使用	☐ 無 ☐ 有；藥物名稱：_____藥物劑量：_____ 藥物使用起訖時間：_____服藥情形： ☐ 穩定 ☐ 不穩定				
貳、個案行為問題：請在 ☐ 中勾選問題類別(可複選)，並圈選【】中的子項目或敘述行為表現。					
類別	行為表現的樣貌				
自傷行為	☐ 可能危及生命【割腕、跳樓、撞牆、表達自殺意念、其他_____】 ☐ 造成身體傷害【挖、抓、摳、拔、打、撞、戳、割、捏、咬、其他_____】				
攻擊行為	☐ 肢體攻擊【打人、捏人、砸人、作勢攻擊、其他_____】 ☐ 口語攻擊【罵人、威脅、其他_____】 ☐ 破壞物品【摔東西、破壞東西、其他_____】				
干擾行為	☐ 製造聲響或大動作 ☐ 不當發言 ☐ 離座走動 ☐ 其他：_____				
違反規範 行為	☐ 拒絕服從或不理會指令 ☐ 辯駁 ☐ 做出跟師長指令相反的行動 ☐ 違規【說謊、攜帶違禁品、偷竊、離校、校外遊蕩、其他】 ☐ 其他：_____				
上學問題	☐ 不出家門 ☐ 不到校 ☐ 不進班 ☐ 經常遲到或早退 ☐ 抗拒某些學習或人際互動 ☐ 其他：_____				
固著行為	反覆而固定的行為，經干預也無法停止： ☐ 口語的固著行為【重複問相同問題、鸚鵡式仿說、隱喻式語言、其他】 ☐ 動作的固著行為【咬指甲、搖晃、旋轉、敲桌子、其他】 ☐ 強迫性的收集行為【具體行為：_____】 ☐ 不當的戀物行為【具體行為：_____】 ☐ 固定形式而拒絕改變的行為【坐固定位置、堅持固定流程、其他】 ☐ 其他：_____				
其他	☐ 騷擾【不當身體接觸、暴露身體、跟蹤、其他】 ☐ 特殊情緒困擾【選擇性緘默症、憂鬱、焦慮、恐慌、強迫症、其他】 ☐ 身體調節異常【飲食異常、排泄異常、睡眠異常、其他】				

	☐ 其他：_____								
參、主訴行為： 若只有一個最困擾行為，僅需寫一個行為問題									
★最困擾的行為問題一(請具體描述行為)：									

一、第一次出現該行為的大約時間：_____									
二、發生的頻率(一節幾次、一天幾次或一周幾次)：_____									
三、持續發時間長度(每次行為問題持續時間)：_____									
四、嚴重性或影響：_____									
★最困擾的行為問題二(請具體描述行為)：									

一、第一次出現該行為的大約時間：_____									
二、發生的頻率(一節幾次、一天幾次或一周幾次)：_____									
三、持續發時間長度(每次行為問題持續時間)：_____									
四、嚴重性或影響：_____									
肆、二級介入： 請依據實施計畫第六點檢附之資料摘要說明。									
伍、轉介目標： 希望介入處理之重點。									
陸、方便聯繫時段： 請勾選至少 3 個時段。									
星期一	上午 ☐	星期二	上午 ☐	星期三	上午 ☐	星期四	上午 ☐	星期五	上午 ☐
	下午 ☐		下午 ☐		下午 ☐		下午 ☐		下午 ☐
★備註：									
轉介者(核章)		主任(核章)		校長(核章)					

收案評估(情支團隊填寫)

個案編碼：		收案時間： 年 月 日		個案管理：	
評估摘要					
處遇評估		☐ 收案： ☐ 教師諮詢： ☐ 其他：			
備註		個管教師同轉介者？ 是 ☐ 否 ☐ ，個管教師： 職稱： 聯繫電話：			