心理治療評估表

\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_學期

服務學校:

學生: 填表人：

|  |
| --- |
| 臨床心理服務評估表 |
| 一 | 身心狀態評估 |
| 1 | 重大身心疾病診斷：(基因遺傳疾病、慢性身體疾病、神經疾病、精神疾病等) |
| □沒有 □有，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_目前是否就醫服藥： □沒有 □有，藥物類別或名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□不知道 |
| 2 | 目前就醫狀況： |
| □精神科(身心科或心智科) □復健科 □腦神經內科□其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | 態度： |
| □合作、配合 □順從 □幼稚 □拒絕□對立反抗 □多疑 □疏離 □敵意 □過度防禦 □過度禮貌 □過度順從、逢迎 □其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | 意識與注意力： |
| □警醒 □嗜睡 □模糊 □混亂 □呆滯 □眼神的持續性注意力顯著短暫 □常發呆 □經常遺忘交代事項 □常轉換活動內容 □其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5 | 思考、知覺： |
| □無異常發現□無法測知表達 － □音韻連結 □語無倫次 □繞話 □答非所問 □新語 □模仿言語 □不語 □多語 □沉默寡言速度 － □思考快速 □思考中斷 □思考緩慢控制 － □強迫意念 □思考抽離 □思考插入架構 － □思考鬆散 □意念飛躍 □黑非即白極端想法 □以偏蓋全 □災難化想法 □固著想法 內容 － □過度抽象思考 □負面思考 □無價值感 □無望感 □罪惡感□恐懼想法 □慮病想法 □思考貧乏 □傷人想法 □自傷意念 □自殺意念現實感－怪異想法：□無 □有□關係妄想 □被害妄想 □虛無妄想 □被控妄想 □思考被聽到 □忌妒妄想 □身體妄想 □誇大妄想 □思考傳播 □罪惡妄想 □宗教妄想現實感－幻覺： □無 □有□視幻覺 □聽幻覺 □體幻覺 □嗅幻覺 □味幻覺 □觸幻覺□其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6 | 情緒： |
| □無異常發現 □心情高昂 □情緒低落 □經常哭泣 □缺乏興趣 □冷漠□經常□恐懼害怕 □經常焦慮不安 □容易緊張 □容易生氣 □經常暴怒 □經常躁動 □情緒不穩定，變化大 □情感淡末 □不當情感 □其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7 | 人際關係： |
| □正常 □外向□內向 □與他人沒有明顯互動 □常與他人發生衝突 □常被同儕排斥 □經常躲避同儕 □經常躲避老師 □其他 ，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8 | 行為： |
| □無不適當行為控制－ □過度好動無法持續靜坐 □行為衝動無法等待 □未經同意，任意觸碰他人身體 □固著刻板重複的行為 □突然尖叫 □易哭鬧 □傻笑 □經常發出怪聲音 □故意尋求他人注意 □自言自語 □打、咬、掐、踢他人 □破壞物品、教材 □亂丟擲東西人際－ □故意尋求他人注意 □恐嚇威脅 □勒索規則－ □說髒話 □不遵守指令、故意違規 □經常說謊 □自我傷害，形式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□曾經有過：\_\_\_\_\_次以內， □曾經有過，超過\_\_\_\_\_次以上□自殺企圖 ，形式：□曾經有過：\_\_\_\_次以內，□曾經有過，超過\_\_\_\_ 次以上□其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9 | 心理測驗結果：(DAP、MMSE、CASI、Digit Span、SAVFT、TMT、BSRS、SCL-90R等) |
|  |
| 二 | 其他相關狀態 |
| 1 | 學習狀況： |
| □正常 □對教學內容無明顯回應 □無明顯學習動機 □害怕嘗試 □選擇性學習 □其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |
| 2 | 表達： |
| □流暢 □部分構音不清楚 □僅關鍵字連接 □簡單字詞 □手勢 □手語 □筆談 □圖卡 □其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | 理解： |
| □聽懂一般對話 □只聽懂簡單對話 □只會畫線或簡單形狀 □手語 □筆談 □圖卡 □其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | 書寫： |
| □沒問題 □握筆姿勢有問題 □字體大小不一 □只會描字 □只會畫線或簡單形狀 |
| 5 | 生活自理能力(穿脫衣物、清洗、吃喝、如廁)： |
| □可以完全自理 □部分需要他人協助 □完全需要他人協助 |
| 三 |  支持系統狀態 □佳 □尚可 □差 □極差 |
| 1 | 接受過心理治療、諮商或輔導： □無 □有 |
| □輔導中心 □生命線 □張老師 □自費機構 其他，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_實施時間多久、頻率、效果：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | 學校曾實施的輔導方式：□無 □有(務必填寫) |
|  |
| 3 | 其他資源：家人(祖父母、父母、兄弟姐妹)、親戚、學校、社區： |
|  |
| 四 | 晤談摘要 |
|  |
| 五 | 初步研判與臨床建議 |
|  |