**國立彰化特殊教育學校**

**「彰化縣國私立高級中等學校身心障礙學生巡迴輔導班」服務需求申請表**

**學校名稱： 學年度：** 學年 **填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 科別班級 |  科 年 班 |
| 障礙類別 | 鑑輔會證明：身心障礙證明： |
| 學生基本資料及能力現況 | 檢附IEP(能力現況) |
| 學生在校主要需求項目 | 情緒行為：□不合群 □易被排斥 □易衝動起爭執 □過動易分心 □害羞或退縮 □焦慮不安 □自傷 □其他： 生活管理：家庭生活–□金錢管理 □網路安全 □性平教育 社區應用–□交通能力 □社區資源 □身心障礙福利 自我決策–□生涯規劃（升學、就業轉銜） □其他： 課業學習：□閱讀理解記憶能力 □數學推理計算能力 □粗大或精細動作協調能力 □其他：  |
| 服務需求項目 | **1.需要的「服務方式」** □定期到校輔導 □一週1～2次 □二週1次 □一個月1次 □其他：  （實際服務時段將視學生能力、需求與上課時間進行調整）**2.需要的「輔導方式/項目」**（可複選） (1)間接服務： □個別晤談 □團體輔導 □協助課程調整 □協助IEP擬定與執行 □教學與評量諮詢  □入班觀察 □專業團隊諮詢 □輔具諮詢 □家庭諮詢 □提供升學、就業轉銜資訊 □學生就醫、就學、心理、情緒、社交或社會福利諮詢 　□個案管理工作諮詢  □其他：  (2)直接教學： □社會技巧 □生活管理　□學習策略　□溝通訓練　□功能性動作訓練  □輔助科技應用 □點字 □定向行動 |
| 學生簽章 |  | 特教業務承辦人 | 姓名：電話：信箱： |
| 學生法定代理人/實際照顧者簽章 |  |
| 導師簽章 |  |

**以上填寫完畢請回傳至study@gm.chsmr.chc.edu.tw**

**連絡電話如下：**

彰特教學組：04-8727303 轉 2101

彰特巡輔班：04-8727303 轉 2132（導師）、2109

|  |
| --- |
| **決行單位：國立彰化特殊教育學校** 導師： 教學組： 教務主任： 校長： |