**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： |