|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 就讀學校 |  | 特教班別 |  |
| 性別 |  | 就讀班級 |  |  |
| 生日 |  | 障礙類別 |  | 身障手冊 |  |
| 主要照顧者： □父 □母 □祖父 □祖母 □外傭 □其他\_\_\_\_\_\_\_  | 個案配合度 |  |
| 聯絡 | 家長或監護人(姓名) |  | 電話 |  | 手機 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 老師 | 承辦老師(姓名) |  | 電話 |  | 手機 |  |
| 請依學生狀況填寫 | 申請日期 |  |
| □學生目前學校生活適應良好 □以前曾經接受相關專業服務，目前沒有服務需求□學生有相關專業服務需要（請續填以下選單） |
| 物理治療 | □輔具使用及行動出現困難□姿勢動作怪異或困難□學生有相關專業服務需要□參與體育困難或職業體能不足 |
| 職能治療 | □動作笨拙導致課程與活動參與出現困難□日常生活自理困難□學生有相關專業服務需要 |
| 語言治療 | □語言能力不足或溝通困難□口腔功能不足□溝通或聽能輔具使用不佳 |
| 臨床心理 | □出現嚴重情緒困擾□注意力不足/過動致學習適應困難□行為怪異□自殺、自傷危險性□嚴重違反一般社會規範□嚴重不當人際互動或兩性關係問題 |
| 社會工作 | □疑似兒少保護、家暴、性侵、高風險家庭□急需社會福利服務 |

學生基本資料表