

特教相關專業團隊申請表

- 語言治療 職能治療 物理治療
心理治療 社會工作 聽能管理 定向行動

學校：	學生姓名：	年級：
-----	-------	-----

一、申請原因（請普通班級教師填寫）

語言治療：

- 配戴助聽器或人工電子耳
聽不懂別人說的話，有時需要加上手勢或動作提示才瞭解
無法完成連續兩個步驟以上的指令（如拍手後摸頭）
無法理解別人說的抽象語彙（如不慌不忙、感激等）
說話時漏音或發音不標準（如「雞」唸成「一」；「鞋子」說成「椰子」等）
大部分時間使用非口語方式和別人溝通（如手語、筆談、手勢、動作、圖片、溝通版、發脾氣、或哭叫等）
常常流口水，或是吃東西或喝水時，嘴唇不能緊閉，東西會由嘴角流出。
- 其他質性描述
-

職能治療：

- 精細動作差（如運筆或使用剪刀有困難）
特別好動，注意力短暫或不易集中
常常不依照指令行事或完成別人交代的工作（不是因為故意或聽不懂）
生活自理能力明顯有困難（如無法自己進食，穿脫衣褲鞋襪、如廁）
無法完成書寫任務（如握筆或運筆）或電腦打字
- 其他質性描述
-

物理治療：

- 需要或正在使用行動/擺位輔具（如助行器、輪椅、站立架、矯正鞋或背架等）
體育課或參加戶外教學活動有困難（如跑跳有困難、做體操或攀爬等動作笨拙、丟接球或運球有困難）
生活自理時，有動作上的問題（如上廁所穿脫衣褲時無法保持平衡、手無力舉高梳頭、不會使用衛浴設備、不會打掃）
動作計畫與協調能力有困難或身體無法照著指示作活動（如不會單腳跳、交替跳、跳繩，或不會做韻律操）
- 其他質性描述
-

心理治療：

- 人際/同儕適應不良
 - 情緒調節困難 (如憂鬱、經常發脾氣)
 - 認知識題(如幻聽幻覺、偏執想法)
 - 行為議題(如拒學/懼學、逃家、犯罪行為、不服管教、暴力行為、對立反抗、物質濫用及成癮)
 - 家庭議題(如遭受家庭暴力或不當對待(身心暴力、疏忽、遺棄)、目睹家庭暴力、家庭/親子關係緊繃)
 - 學校已提供之介入性輔導服務(個案研討、晤談...): _____
 - 是否已轉介相關單位(花蓮縣學生輔導諮商中心、醫療..)
 - 疑似家庭風險事件(家暴或自殺意念、風險等)
 - 疑似學校風險事件(霸凌、人際問題、學業困擾...等)
 - 其他質性描述
-

社會工作：

- 學校已提供之服務(個案研討、特推會、訪視...): _____
 - 是否已通報相關單位(社會處、早療協會...)
 - 受嚴重疏忽，照顧不周
 - 疑似遭受家暴或性平事件
 - 疑似高風險家庭(或自殺意念、風險等)
 - 其他質性描述
-

聽能管理(若申請，請聽障巡迴教師填寫第二部分評估建議)：

- 尚未配戴助聽器，需評估助聽器之可行性
 - 已配戴助聽器，需評估申請調頻輔具
 - 確認調頻輔具在學校運用情形，教師是否會使用
 - 助聽器與調頻輔具使用之後續諮詢與建議
 - 其他質性描述
-

定向行動 (若申請，請視障巡迴教師填寫第二部分評估建議)：

- 其他質性描述
-

普通班級教師核章：

二、學校特教老師初評建議

三、巡迴特教教師評估建議(聽障或視障)

特教老師核章：

三、檢附資料(若有相關資料請務必一併附上)：

- 鑑輔會之專業團隊需求建議。(會議日期： 年 月 日)
- 本學期學校特推會會議記錄。
- 其他相關醫師、治療師或社工師建議(請檢附建議單或證明文件)。
- 若申請聽力及定向服務請檢附相關證明文件。
- 若申請心理治療服務請檢附學校已經給予輔導機制及紀錄。

承辦人員核章：

校長核章：