

臺北市 _____ (校名)

提報特殊教育學生社工個案管理申請及評估表

親愛的老師：

台北市教育局特殊教育學生專業團隊中，除了有語言治療、職能治療……，還有一群專業而又有經驗的社工師，能協助你輔導家庭功能不佳的學生，如果你有這個需要，請填妥下表，我們將盡速與你聯絡並展開對個案及案家的評估。

為了提供較佳品質的服務，審慎的評估是有必要的，我們將盡可能的協助你，而不是干擾你的教學，期待與你攜手合作。

台北市特教學生社工個案管理中心敬上

93.06.25 修訂

學生基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	
	出生日期	年 月 日	身份證字號			
	監護人姓名		關係		住址	
	主要聯絡人姓名		關係		住址	
	是否已領有身心障礙手冊： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否為資賦優異學生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 障礙類別：_____ 障礙程度：_____度 目前就讀學校：_____ 科別：_____ 年級：_____年級 目前教育安置： <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 其他_____					
學生及家庭問題陳述	就 養	家庭功能	<input type="checkbox"/> 因家庭親子關係不佳，而對學生造成_____影響			
			<input type="checkbox"/> 因父母關係不佳，而對學生造成_____影響			
			<input type="checkbox"/> 因手足關係不佳，而對學生造成_____影響			
			<input type="checkbox"/> 因單親照顧品質不佳，而對學生造成_____影響			
			<input type="checkbox"/> 因隔代教養品質不佳，而對學生造成_____影響			
			<input type="checkbox"/> 因家庭經濟困難，而對學生造成_____影響			
			<input type="checkbox"/> 因父母教養知能，而對學生造成_____影響			
			<input type="checkbox"/> 因家中另有其他身心障礙成員，而對學生造成_____影響			
		居住環境	(請描述居住環境內對學生所造成的影響)			
課後安置	<input type="checkbox"/> 因流連電玩場所，而對學生造成_____影響					
	<input type="checkbox"/> 因參與幫派，而對學生造成_____影響					

