

工具六

【複診】家長觀察紀錄表

使用說明：請就近期生活記錄用藥概況，於「外在行為」及「內在狀態」欄位勾選符合之描述，並可在「補充說明」欄位中記錄特殊事件。

日期	年 月 日	天氣：		
服藥狀況	藥名 _____，每天都有服用。 藥名 _____，吃了不舒服的狀況為 _____ 藥名 _____，容易忘記吃，原因 _____ 藥名 _____，沒有服用，擔心或顧慮 _____			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p>外在行為：與上次回診狀況比較</p> <p><input type="checkbox"/> 睡眠狀況 ○不佳○無改變○改善 睡眠時間__點到__點，中間醒來__點可以再入睡。</p> <p><input type="checkbox"/> 生活作息 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 食慾狀況 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 衛生習慣 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 衣著打扮 ○異常：◇誇張◇邋邇◇其他 _____ ○無改變○合宜</p> <p><input type="checkbox"/> 與人互動 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 行為狀態 ○有與其所在情境或年齡表現不符的行為 ○有不明原因、無法控制的行為</p> <p><input type="checkbox"/> 有其他特殊行為 ○通報事件 ○違反法規 ○手機過度使用 ○金錢花費龐大 ○其他 _____</p> </td> <td style="width:50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p>內在狀態：與上次回診狀況比較</p> <p><input type="checkbox"/> 情緒狀態 ○不佳：◇憂鬱◇憤怒◇焦慮 ◇其他 _____ ○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 情緒起伏 ○強度大○無改變○較穩定</p> <p><input type="checkbox"/> 情緒表達 ○無法清楚表達情緒及想法 ○無改變 ○較能表達情緒及想法</p> <p><input type="checkbox"/> 違反常理之想法 ○增加○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 專注力 ○無法專注、容易分心、記不住 ○無改變○較能專心、記得住</p> <p><input type="checkbox"/> 怪異語言或想法 ○增加○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 同理他人的能力 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 想法固著 ○缺乏彈性○無改善○較有彈性</p> <p><input type="checkbox"/> 自傷傷人 ○意圖：◇增加◇無改變◇減少 ○計畫：◇增加◇無改變◇減少</p> </td> </tr> </table>			<p>外在行為：與上次回診狀況比較</p> <p><input type="checkbox"/> 睡眠狀況 ○不佳○無改變○改善 睡眠時間__點到__點，中間醒來__點可以再入睡。</p> <p><input type="checkbox"/> 生活作息 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 食慾狀況 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 衛生習慣 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 衣著打扮 ○異常：◇誇張◇邋邇◇其他 _____ ○無改變○合宜</p> <p><input type="checkbox"/> 與人互動 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 行為狀態 ○有與其所在情境或年齡表現不符的行為 ○有不明原因、無法控制的行為</p> <p><input type="checkbox"/> 有其他特殊行為 ○通報事件 ○違反法規 ○手機過度使用 ○金錢花費龐大 ○其他 _____</p>	<p>內在狀態：與上次回診狀況比較</p> <p><input type="checkbox"/> 情緒狀態 ○不佳：◇憂鬱◇憤怒◇焦慮 ◇其他 _____ ○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 情緒起伏 ○強度大○無改變○較穩定</p> <p><input type="checkbox"/> 情緒表達 ○無法清楚表達情緒及想法 ○無改變 ○較能表達情緒及想法</p> <p><input type="checkbox"/> 違反常理之想法 ○增加○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 專注力 ○無法專注、容易分心、記不住 ○無改變○較能專心、記得住</p> <p><input type="checkbox"/> 怪異語言或想法 ○增加○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 同理他人的能力 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 想法固著 ○缺乏彈性○無改善○較有彈性</p> <p><input type="checkbox"/> 自傷傷人 ○意圖：◇增加◇無改變◇減少 ○計畫：◇增加◇無改變◇減少</p>
<p>外在行為：與上次回診狀況比較</p> <p><input type="checkbox"/> 睡眠狀況 ○不佳○無改變○改善 睡眠時間__點到__點，中間醒來__點可以再入睡。</p> <p><input type="checkbox"/> 生活作息 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 食慾狀況 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 衛生習慣 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 衣著打扮 ○異常：◇誇張◇邋邇◇其他 _____ ○無改變○合宜</p> <p><input type="checkbox"/> 與人互動 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 行為狀態 ○有與其所在情境或年齡表現不符的行為 ○有不明原因、無法控制的行為</p> <p><input type="checkbox"/> 有其他特殊行為 ○通報事件 ○違反法規 ○手機過度使用 ○金錢花費龐大 ○其他 _____</p>	<p>內在狀態：與上次回診狀況比較</p> <p><input type="checkbox"/> 情緒狀態 ○不佳：◇憂鬱◇憤怒◇焦慮 ◇其他 _____ ○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 情緒起伏 ○強度大○無改變○較穩定</p> <p><input type="checkbox"/> 情緒表達 ○無法清楚表達情緒及想法 ○無改變 ○較能表達情緒及想法</p> <p><input type="checkbox"/> 違反常理之想法 ○增加○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 專注力 ○無法專注、容易分心、記不住 ○無改變○較能專心、記得住</p> <p><input type="checkbox"/> 怪異語言或想法 ○增加○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 同理他人的能力 ○不佳○無改變○改善</p> <p><input type="checkbox"/> 想法固著 ○缺乏彈性○無改善○較有彈性</p> <p><input type="checkbox"/> 自傷傷人 ○意圖：◇增加◇無改變◇減少 ○計畫：◇增加◇無改變◇減少</p>			



補充說明	特殊事件說明： 發生日期： 持續時間： 情境： 對象： 處理方式： 後續影響：
觀察者：	與學生關係：