

「調心創意空間--天空畫室」報名表 111

| | | | | | |
|------------------|--|------|--|--|------------|
| 學員姓名 | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | 年 月 日 |
| 身份證字號 | | 就讀學校 | | 就讀年級 | |
| 家長姓名 | | 關 係 | | 聯絡電話 | (M) (H) |
| Email | | | | | |
| 精神 (心智)科 就診資訊 | 曾於_____ (醫院/診所)就診，初次就醫年齡：____歲， 診斷為：_____。目前就診情況 <input type="checkbox"/> 規律：____週回診 1 次 <input type="checkbox"/> 不一定 | | | | |
| 是否用藥 | <input type="checkbox"/> 未曾 <input type="checkbox"/> 曾用藥，目前無。 <input type="checkbox"/> 目前有，藥物名稱：_____ | | | | |
| 處遇經驗 (期程) | <input type="checkbox"/> 物理治療 (____年__個月) <input type="checkbox"/> 職能治療 (____年__個月) <input type="checkbox"/> 語言治療 (____年__個月) <input type="checkbox"/> 認知治療 (____年__個月) <input type="checkbox"/> ABA 應用行為分析治療(____年__個月) | | <input type="checkbox"/> 專注力訓練 (____年__個月) <input type="checkbox"/> 個別治療 (____年__個月) <input type="checkbox"/> 團體心理治療(____年__個月) <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | |
| 處遇階段 | <input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 | | | | |
| 醫療資源 | <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 | | 學校資源 | <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 輔導室 | |
| 情緒、行為與人際概況 | 1.情緒(表達)困擾： | | | | |

| | |
|-------------------|---|
| <p>情緒、行為與人際概況</p> | <p>2.不適當的行為描述，例如：固著、堅持、攻擊、退縮.....等。</p> <p>3.人際互動情形</p> |
| <p>來畫室的期待</p> | <p>請簡述對於來畫室的期待或成長的目標。</p> |
| <p>補充說明事項</p> | |

填表人：_____

填表日期：_____