

	<input type="checkbox"/> 違常行為								
	<input type="checkbox"/> 睡眠異常行為								
	<input type="checkbox"/> 自殺行為								
	<input type="checkbox"/> 其他特殊行為								
處理歷史	上述行為問題從何時開始出現？已經持續多久？								
	貴單位或家庭曾試過之處理方式及效果：(如醫療、生態調整、行為獎懲、新行為訓練.....)								

二、個案身心狀況(經醫師診斷)

說明	正常 (勾選)	異常 (請簡述病名或症狀)	就醫情況 (未就醫或就醫之醫院、期間、處理結果)	
生理狀況				
視覺				
聽覺				
肢體				
癲癇				
特殊疾病				
情緒/精神障礙診斷：				
<input type="checkbox"/> 無				
<input type="checkbox"/> 有(請描述病名或症狀)：				
醫療及輔具使用情形	曾經使用	藥品及輔具名稱： 停用原因： (請就目前蒐集到之資料盡量填寫即可)		
	目前使用	名稱	劑量/用法	開始使用時間/使用結果

三、家庭狀況 (檢附之個案基本資料文件內容已涵蓋下列資訊，詳見檢附資料)

家系圖					主要照顧者				
					聯絡電話				
					住家地址				
					家庭功能 (如：教養能力、經濟狀況、家庭氣氛等)				
家屬及重要關係他人	稱謂	姓名	年齡	職業(單位、職稱)	身心狀況	存	歿	與個案同住 是 否	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

附 件 資 料	(請勾選有檢附之項目)					
	<input type="checkbox"/> 現有之個案基本資料文件 <input type="checkbox"/> 行為觀察記錄 (如：標的行為觀察記錄表、藥效評估記錄表...等) <input type="checkbox"/> 近三年行為支持計畫 (如：ISP、IFSP、個案研討記錄...等) <input type="checkbox"/> 個案能力現況表 (如：溝通、認知、自理、社會互動、休閒...等) <input type="checkbox"/> 其他 (如：醫療診斷/評估報告、與標的行為相關之影片/照片等)，請說明 _____					
填 表 人 簽	表	人	填 表 人 職	表	人 稱	單 位 主 管 簽 章

標的行為定義與範例參照表：

類型	定義	例子
自我傷害行為	行為造成個案本人身體傷害（青腫、撕裂傷、流血、嘔吐等）。	頭撞牆壁/地面/硬物、咬自己身體部位、摳身體部位、以利器割傷自己、拍打/掐自己、拔頭髮、戳/打眼睛、反芻食物、猛力摔坐地上等。
傷害他人行為	行為對他人造成傷害（如淤青紅腫、撕裂傷、流血、嘔吐等）。	用手或器物傷害他人、咬人、扯他人頭髮、用頭撞人、踢人、掐脖子、掐人、抓傷破皮等。
破壞物品行為	摔丟/撕毀/敲壞公有或私人物品或設備，導致財物受損。	打破馬桶蓋或鏡子、分解家具、撕衣服、啃桌椅等。
不適當互動行為	在活動參與及社交互動時，行為未造成身體傷害但嚴重干擾他人。	用言語或器物威脅他人、對他人咆哮或謾罵、向人吐口水、聞人身體、互動中摸人頭髮、重複發出喧鬧聲、對人尖叫、攀爬高處、互動中躺地不起、躁動不安、暴衝、轉換困難（情境/活動）、違抗不順從等。
性偏異行為	性相關的不當行為。	公然自慰、公開裸露隱私部位、性侵犯、擅自觸碰他人私部位、隨意與他人發生性行為、偷取/穿著異性衣物等。
退縮行為	拒絕與他人互動或參與任何活動。	害怕他人靠近、無法引發其對人事物之興趣、拒絕離開床位或座位、長時間與他人保持遠距離、躲藏等。
違常行為	行為影響個人健康。	哭鬧、無故躺地/尖叫、偷吃、塗糞、異食、暴食、厭食、過度飲水、洗澡不換衣服、不適當收集、攀爬高處、躁動不安、儀式化行為、重複/強迫行為、感官/知覺行為、暴衝和堆藏物品等。
睡眠異常行為	睡眠狀況影響他人或照顧者的生活品質，或自己的活動參與。	夜間不睡、半夜醒來多次/吵人、白天嗜睡等。
自殺行為	有自殺意圖或實際行動。	透過割腕、服過量藥物、高處跳下等行為企圖自殺未遂。
其他特殊行為	無法歸屬在前述類別的行為，干擾機構運作的行為。	蹺家/蹺離機構、在社區遊蕩、易被煽動誘騙、偷竊、網路成癮、玩火/瓦斯/汽油等危險物品、霸凌、說謊、懼學。

註：表格參考衛服部社家署心智障礙者/自閉症者嚴重情緒行為輔導需求評估表評估項目及內容