

花蓮縣轉介前介入輔導紀錄表-

疑似情緒行為障礙學生

學校名稱：_____

學生姓名：_____

導 師：_____

輔導教師：_____

承辦人：

單位主管：

校長：

一、基本資料

學生姓名		性別		出生		聯絡電話	(H)
住址							(O)父/母
家長/監護人		與學生關係					(行動)父/母
相關醫療證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____						

二、健康發展狀況

重大疾病狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺症 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 腦膜炎 <input type="checkbox"/> 其它 _____
接受醫療復健	看診 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，病因：_____ 主要醫院：_____ 醫療復健 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 有：_____ (次/週) <input type="checkbox"/> 定期追蹤治療(次/年) <input type="checkbox"/> 定期追蹤未治療(次/年)
用藥紀錄	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，開始服用日期：____年__月(續填下列) 藥名：_____ 每日劑量：_____ 效果：_____ 副作用：_____ <input type="checkbox"/> 定期追蹤服藥(次/年) <input type="checkbox"/> 定期追蹤不服藥(次/年) 調整用藥紀錄：____年__月(藥名/每日劑量：_____) ____年__月(藥名/每日劑量：_____)

三、教育狀況

(一)教育史	
前一教育階段	一般教育
	特殊教育
(二)學校生活狀況	
師生關係	
同儕關係	
學習態度	
課程喜惡	

特殊興趣	
------	--

四、學生常見行為/情緒問題檢核表【普通班教師及家長共同填寫】

檢核日期： 年 月 日~ 年 月 日

行為/情緒問題	發生歷史 (年/月/日~年/月/日)	出現頻率 (次/日)	影響適應	出現情境
(一) 憤怒行為				
<input type="checkbox"/> 用激烈的方式表達 (請說明) <input type="checkbox"/> 行為持續時間很長 <input type="checkbox"/> 一點小事便很容易憤怒 <input type="checkbox"/> 其他: (請說明)			<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 很嚴重	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他情境
(二) 攻擊/暴力行為				
<input type="checkbox"/> 身體的攻擊 (例: 打、推、踢、咬、抓頭髮) <input type="checkbox"/> 語言的攻擊 (例: 罵、威脅恐嚇、戲弄) <input type="checkbox"/> 使用武器傷害別人 <input type="checkbox"/> 以暴力行為來解決事情 <input type="checkbox"/> 蓄意破壞物品 <input type="checkbox"/> 不法行為 (例: 搶劫、勒索、偷竊) <input type="checkbox"/> 自傷行為 (例: 用刀割腕、刺傷身體、拔掉頭髮、不停打自己) <input type="checkbox"/> 其他: (請說明)			<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 很嚴重	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他情境

行為/情緒問題	發生歷史 (年/月/日~年/月/日)	出現頻率 (次/日)	影響適應	出現情境
(三) 焦慮/恐懼行為				
<input type="checkbox"/> 嚴重懼怕特定對象或情境 (例：動物、高處、暗處、打雷和閃電、飛行、打針、血、學校) <input type="checkbox"/> 嚴重懼怕社交 (例：害怕參與社交活動、害怕與陌生人相處、拒絕從事日常活動、害怕自己會丟臉而不敢表現) <input type="checkbox"/> 有嚴重分離焦慮徵候 (例：當父母、主要依附對象或親人離開時，會顯得焦慮不安、無法放鬆) <input type="checkbox"/> 廣泛性焦慮徵候 (例：不論在什麼情境中，都無法控制地焦慮) <input type="checkbox"/> 有嚴重的強迫行為/思想徵候 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)			<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 很嚴重	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他情境
(四) 情感性/精神性行為				

行為/情緒問題	發生歷史 (年/月/日~年/月/日)	出現頻率 (次/日)	影響適應	出現情境
<input type="checkbox"/> 憂鬱、躁症或躁鬱的情緒 <input type="checkbox"/> 對日常生活事物突然失去興趣 <input type="checkbox"/> 食慾異常地增加或減少 <input type="checkbox"/> 失眠或是睡眠過多 <input type="checkbox"/> 精力不足、疲憊不堪 <input type="checkbox"/> 精力過度旺盛、煩躁不安 <input type="checkbox"/> 出現反常的行為(例：拼命吃東西或購物、自言自語、不停的做事) <input type="checkbox"/> 精神恍惚 <input type="checkbox"/> 覺得自己一無事處、毫無希望 <input type="checkbox"/> 動作反應過度激烈或遲鈍 <input type="checkbox"/> 湧現自殺或死亡的念頭 <input type="checkbox"/> 出現幻覺或妄想的行為 <input type="checkbox"/> 過度追求完美，無法接受失敗挫折 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)			<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 很嚴重	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他情境
(五) 注意力缺陷/過動行為				
<input type="checkbox"/> 坐立不安、手足無措、扭動身體 <input type="checkbox"/> 在教室或需要靜坐的地方，會時常離開座位、到處走動			<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 很嚴重	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 社區

行為/情緒問題	發生歷史 (年/月/日~年/月/日)	出現頻率 (次/日)	影響適應	出現情境
<input type="checkbox"/> 經常跑來跑去、爬上爬下 <input type="checkbox"/> 無法安靜地玩遊戲、或從事休閒活動 <input type="checkbox"/> 對工作、功課或遊戲無法保持注意，容易被打斷或轉移注意力 <input type="checkbox"/> 別人對他說話時，看似無法聽懂 <input type="checkbox"/> 對事務的細微末節掉以輕心，經常出現無心的錯誤 <input type="checkbox"/> 經常無法完成指定的功課或工作 <input type="checkbox"/> 經常無法將事物或活動連貫起來 <input type="checkbox"/> 對外界稍有動靜就會轉移注意力 <input type="checkbox"/> 經常丟掉日常必需的東西 <input type="checkbox"/> 經常忘記日常的事物 <input type="checkbox"/> 無遮攔，話匣子打開講個沒完 <input type="checkbox"/> 沒有辦法等待或問題還沒聽清楚就搶先發言回答 <input type="checkbox"/> 其他: (請說明)				<input type="checkbox"/> 其他情境
(六) 對立違抗行為				

行為/情緒問題	發生歷史 (年/月/日~年/月/日)	出現頻率 (次/日)	影響適應	出現情境
<input type="checkbox"/> 公然反抗或不聽從指示或規定 <input type="checkbox"/> 和大人爭執 <input type="checkbox"/> 故意擾亂觸怒他人 <input type="checkbox"/> 經常與人打架或爭吵 <input type="checkbox"/> 把自己的過錯歸咎於別人 <input type="checkbox"/> 顯示敵意、向權威挑戰的態度 <input type="checkbox"/> 憎恨他人或心存報復 <input type="checkbox"/> 出現令人厭惡的言語或手勢 <input type="checkbox"/> 極度的激烈行為反應 <input type="checkbox"/> 充耳不聞、消極抵制 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)			<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 很嚴重	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他情境
(七) 學習表現				
<input type="checkbox"/> 學業成績或成就明顯下滑 <input type="checkbox"/> 學習活動的參與度明顯減少 <input type="checkbox"/> 對學習表現不感興趣 <input type="checkbox"/> 經常出現曠課或遲到 <input type="checkbox"/> 明顯的退縮及逃避的行為 <input type="checkbox"/> 經常表示身體不適			<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 很嚴重	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他情境

行為/情緒問題	發生歷史 (年/月/日~年/月/日)	出現頻率 (次/日)	影響適應	出現情境
<input type="checkbox"/> 經常改變作息時間 <input type="checkbox"/> 不切實際的目標 <input type="checkbox"/> 其他:(請說明)				
(八) 其他行為問題				
<input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 同伴集體跟進相互影響 <input type="checkbox"/> 遭受性侵害 <input type="checkbox"/> 與性相關的行為問題(例:玩弄性器官、從事性遊戲、暴露自己身體、性騷擾) <input type="checkbox"/> 失去親人的創傷 <input type="checkbox"/> 親人的傷害 <input type="checkbox"/> 自我刺激行為(例:捲弄東西、旋轉身體、磨牙、發出怪聲、揮動手指) <input type="checkbox"/> 久病不癒 <input type="checkbox"/> 其他:(請說明)			<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 很嚴重	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他情境

● 本表可依學生狀況自行增刪修改使用。

五、「行為/情緒問題」處理策略檢核表【普通班教師填寫】

檢核日期： 年 月 日~ 年 月 日

處理策略	開始時間 (年/月/日)	結束時間 (年/月/日)	結 果
(一) 調整教室環境			
<input type="checkbox"/> 讓學生的座位靠近老師 <input type="checkbox"/> 讓學生坐在一個小老師的旁邊 <input type="checkbox"/> 給學生指示或呈現教材時，站得靠近學生一些或以手勢、聲音提示學生，如：輕敲桌面 <input type="checkbox"/> 避免會分散注意力的刺激(例：靠走道、冷氣機的聲音、交通噪音) <input type="checkbox"/> 提供結構化的教室環境 <input type="checkbox"/> 將學生在校生活的時間結構化 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)			<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善
(二) 調整教材教法			

處理策略	開始時間 (年/月/日)	結束時間 (年/月/日)	結 果
<input type="checkbox"/> 每節課儘可能包含多種活動，以提高學習興趣 <input type="checkbox"/> 鼓勵學生發展優勢能力 <input type="checkbox"/> 在教室中採取合作學習模式，而非競爭學習模式 <input type="checkbox"/> 提供同儕輔導（指定小老師） <input type="checkbox"/> 提供一位小天使 <input type="checkbox"/> 請同學協助做筆記或借筆記 <input type="checkbox"/> 將重要訊息（或授課內容的關鍵字彙）寫在黑板上，並搭配口語解說 <input type="checkbox"/> 提供上課大綱，並且容許學生錄音 <input type="checkbox"/> 利用多感官模式教學 - 視覺、聽覺、動覺、嗅覺 <input type="checkbox"/> 每上完一個段落就要求學生口述重點 <input type="checkbox"/> 確定學生聽懂老師的指令，可請學生重述一遍 <input type="checkbox"/> 將冗長的教材切割成數個較短的段落 <input type="checkbox"/> 容許工作中間短暫的休息 <input type="checkbox"/> 教導學生默唸或小声唸，以增進記憶			<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善

處理策略	開始時間 (年/月/日)	結束時間 (年/月/日)	結 果
<input type="checkbox"/> 提供閱讀技巧和學習策略訓練 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)			
(三) 調整學習單與作業單			

處理策略	開始時間 (年/月/日)	結束時間 (年/月/日)	結 果
<input type="checkbox"/> 降低作業難度 <input type="checkbox"/> 避免冗長的測驗 <input type="checkbox"/> 減少作業量 <input type="checkbox"/> 交代作業時要簡明扼要 <input type="checkbox"/> 容許學生以錄音記下老師交代的作業 <input type="checkbox"/> 一次只給學生一張作業單 <input type="checkbox"/> 給學生額外的時間完成作業 <input type="checkbox"/> 利用計時器協助完成工作 <input type="checkbox"/> 找幾位志願的同學協助完成作業 <input type="checkbox"/> 降低得分的標準 <input type="checkbox"/> 不以書寫能力、字的美醜評定成績 <input type="checkbox"/> 對於筆劃錯誤或數字倒置予以更正，但不扣分 <input type="checkbox"/> 鼓勵並稱許學生在班上的討論或發表意見 <input type="checkbox"/> 特別標示出學生正確的答案，而非錯誤的答案 <input type="checkbox"/> 建立每日工作檢核機制，如：聯絡簿勾選，並要求學生做記錄 <input type="checkbox"/> 對於缺交的功課要持續追蹤			<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善

處理策略	開始時間 (年/月/日)	結束時間 (年/月/日)	結 果
<input type="checkbox"/> 為在校學習及在家作業訂立有系統的增強方式 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)			

處理策略	開始時間 (年/月/日)	結束時間 (年/月/日)	結 果

(四) 正向/支持的班級經營

- 維持簡單明瞭且一致的班規
- 不要讓班上同學覺得該生因工作做不好或行為較差，而必須被趕離團體，有必要時，可以調整全班的工作
- 找數位同學組成義工團，有計畫的協助該生
- 事先清楚地告知學生何時要做什麼、如何完成作業
- 提供該生一位良好行為模範，並且將名單公佈，時時予以鼓勵
- 多賦予學生任務，讓他有機會合法地離開座位
- 忽略不適當行為；不強烈限制教室外的活動
- 容許學生合理的活動
- 不要求學生在同學面前做他有困難的工作（例如：寫黑板或請同學為他的表現打分數）
- 和學生約定一個只有老師和他看得懂的手勢，以提醒他表現好的行為
- 盡可能使用獎勵增強好的行為，罰則的使用要非常小心謹慎
- 讚美學生特殊優良的行為
- 給予特殊的權利和增強物
- 為學生和同學的良好互動行為提供私下的獎勵
- 其他：(請說明)

- 改善很多
- 稍有改善
- 有改善但無法持久
- 無明顯改善

(五) 使用行為改變技術導正問題行為

- 區別性增強、削弱
- 暫停參與特定活動
- 為自己的行為進行彌補，如：收拾推倒的物品、道歉、賠償等
- 過度矯正
- 口頭申誠
- 身體制伏
- 其他：(請說明)

- 改善很多
- 稍有改善
- 有改善但無法持久
- 無明顯改善

(六) 教導壓力管理的方法

<input type="checkbox"/> 呼吸練習 <input type="checkbox"/> 放鬆訓練 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 冥想 <input type="checkbox"/> 情緒管理輔導 <input type="checkbox"/> 其他: (請說明)			<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善
(七) 增進社會能力			
<input type="checkbox"/> 教室生存技巧 <input type="checkbox"/> 合作行為 <input type="checkbox"/> 溝通技巧 <input type="checkbox"/> 教導替代行為 <input type="checkbox"/> 教導因應技能 <input type="checkbox"/> 利用各種教材和學生討論人與人之間的關係 <input type="checkbox"/> 個人心理諮商及輔導 <input type="checkbox"/> 教導有關社會規範 <input type="checkbox"/> 教導有關法律 <input type="checkbox"/> 其他: (請說明)			<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善
(八) 親師合作			

<input type="checkbox"/> 提升父母效能(包括親職教養觀念及技巧) <input type="checkbox"/> 提升家庭結構及功能 <input type="checkbox"/> 提升社會福利及資源連結 <input type="checkbox"/> 讓學生在家另備一套書、簿子或文具 <input type="checkbox"/> 定時向家長報告學生進步的狀況 <input type="checkbox"/> 提供學生特殊的聯絡簿，註明交作業的日期和所需要的支援 <input type="checkbox"/> 定時追蹤學生的生活作息 <input type="checkbox"/> 其他: (請說明)			<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善
(九) 其他			
<input type="checkbox"/> 教導問題解決技巧 <input type="checkbox"/> 自我教導訓練 <input type="checkbox"/> 其他: (請說明)			<input type="checkbox"/> 改善很多 <input type="checkbox"/> 稍有改善 <input type="checkbox"/> 有改善但無法持久 <input type="checkbox"/> 無明顯改善

- 本表可依學生狀況自行增刪修改使用。

六、行為/情緒問題處理摘要表【普通班教師填寫】

填表日期: 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	班級	年 班
學校所提 供的服務	特殊教 育服務	服務期間: 年 月 日至 年 月 日 (服務期間若有中斷者, 請補充說明) 輔導科目: 直接教學節數: _____ (抽離節數: _____, 外加節數: _____) 教學型態: _____ 教學重點: _____			
	相關教 育服務	<input type="checkbox"/> 小團體輔導 <input type="checkbox"/> 個別諮商 <input type="checkbox"/> 個案研討會 <input type="checkbox"/> 認輔教師輔導 <input type="checkbox"/> 學習輔導 (請圈選): 作業指導、學習策略訓練、變更考試方式、教材轉換、筆記提供 <input type="checkbox"/> 社會行為訓練 <input type="checkbox"/> 醫療服務 <input type="checkbox"/> 特教知能宣導 <input type="checkbox"/> 行政支援 <input type="checkbox"/> 專業團隊協助: _____ <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 其他: _____			
期間	學生主要問題	使用之策略/處理、實施過程		處理結果摘要	
年 月 日 年 月 日					
年 月 日 年 月 日					
年 月 日 年 月 日					