**（附件10）**

**臺東縣疑似情緒行為障礙學生轉介前輔導介入成效評估表**

學生姓名： 就讀學校： 就讀班級：

填表人： 與個案關係： 填表日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **初級預防(普通班教師)** | | | |
| 情緒或問題行為描述 | 主要情緒或  問題行為 | |  |
| 出現頻率 | | ex每週2次、每節課3次… |
| 出現情境 | | □學校 □家庭 □社區 □其他： |
| 行為持續時間 | | □未滿一個月 □一至六個月 □六個月以上 |
| 嚴重性  (困擾程度) | | ex嚴重干擾課程活動、同儕排斥與個案相處… |
| 介入情形 | 曾採取的  輔導措施 | | □安排適當座位 □口頭提示 □建立明確教室規則 □安排小幫手協助提醒  □調整教學方式 □在行為發生前轉移其注意力 □轉介輔導室進行諮商或團輔  □其他： |
| 過程描述 | |  |
| 執行者 | |  |
| 介入持續時間 | |  |
| 介入後成效 | |  |
| **二級輔導(輔導室)** | | | |
| 輔導方式或策略 | | | □安排認輔老師或專輔老師 □小團體輔導 □社會團體協助、社工介入等  □召開個案會議 □提供醫療院所資訊，進一步就醫診斷  □其他： |
| 介入持續時間 | | |  |
| 介入後成效 | | |  |
| **三級輔導** | | | |
| 輔導方式 | | □安排專業治療(醫師或心理諮商師)  □其他：  □尚未介入 | |
| 介入持續時間 | |  | |
| 介入後成效 | |  | |
| **輔導觀察結果** | | | |
| 介入時間：□持續1學期以上 □未持續1學期以上 □其他：  □經評估後確定一般教育所提供之輔導介入，仍難有效改善，需特教資源介入，提送鑑定。  □其他，請說明： | | | |