**【附件十一】 臺南市疑似情緒行為障礙學生轉介前介入資料統整表**

請勾選：□有持續介入三個月以上 □未持續介入三個月以上 □其他（請說明）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名： 就讀學校： 國中/小 年級 | | | | | | | | | | | | | | |
| 輔導者 （或單位） | 出現問題 | 輔導方式 | 輔導 時間 | 輔導成效 | | | | | | | | | | 填寫者 簽名 |
| 輔導室（由輔導主任、輔導組長或資料組長填寫） | 何種問題：  問題描述： | * 約談家長 * 尋求特教諮詢 * 召開個案會議 * 尋求專業治療。請說明： * 其他：\_\_\_\_\_\_\_ | 年 月  至  年 月 | 最有成效 無成效 | | | | | | | | | |  |
| 分數 | 5 | | 4 | | 3 | | 2 | | 1 |
| 勾選 |  | |  | |  | |  | |  |
| 請說明： | | | | | | | | | |
| 導師 | 何種問題：  問題描述： | * 處罰   請說明：   * 獎勵   請說明：   * 晤談 * 行為改變技術   請說明：   * 其他：\_\_\_\_\_\_\_ | 年 月  至  年 月 | 最有成效 無成效 | | | | | | | | | |  |
| 分數 | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | |
| 勾選 |  |  | |  | |  | |  | |
| 請說明： | | | | | | | | | |
| 認輔教師 | 何種問題：  問題描述： | * 處罰   請說明：   * 獎勵   請說明：   * 晤談 * 行為改變技術   請說明：   * 其他：\_\_\_\_\_\_\_ | 年 月  至  年 月 | 最有成效 無成效 | | | | | | | | | |  |
| 分數 | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | |
| 勾選 |  |  | |  | |  | |  | |
| 請說明： | | | | | | | | | |
| 其它  （可由學務處、科任老師、專業人員、家長...填寫） | 何種問題：  問題描述： | * 處罰   請說明：   * 獎勵   請說明：   * 晤談 * 行為改變技術   請說明：   * 其他：\_\_\_\_\_\_\_ | 年 月  至  年 月 | 最有成效 無成效 | | | | | | | | | |  |
| 分數 | 5 | 4 | | 3 | | 2 | | 1 | |
| 勾選 |  |  | |  | |  | |  | |
| 請說明： | | | | | | | | | |

註：以上資料請由輔導主任、組長或輔導相關人員填寫，非特教人員填寫。