**【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。