**提報「情緒行為障礙學生」鑑定前之輔導參考策略**

 感謝各位老師平日認真用心的帶班，協助學生學習與成長。然而，班上難免會有情緒行為問題需要特別協助的學生，當我們在思考該生是否要提報「情緒行為障礙」鑑定之前，可先嘗試以下的介入策略，進行紀錄與評估成效，以作為往後鑑定時的佐證資料。情緒行為問題背後的原因較複雜，若有需要都可與輔導室老師進行討論，共同評估與瞭解學生問題，討論介入策略，善用多方資源。

 以下策略是參考「桃園市107學年度國民中小學特殊教育需求學生情緒行為障礙鑑定安置申請資料審核表」，並加上輔導室的文字補充（藍色字），請參考。

桃園市疑似情緒行為障礙學生轉介前介入輔導紀錄表

學生姓名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 班

轉介前介入輔導期間 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日～ \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日，（以一個月為單位記錄）

教學填表者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話 （O）

與學生關係: □班級導師 □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 科教師 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

初發年紀： 初發場所： 就醫：□有 □無 用藥：□有 □無

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生情緒行為描述** | **情境、頻率****、持續時間** | **介入輔導策略** | **方式** | **教學輔導****成效** |
| **一、學習表現及班級常規**□發呆□趴桌或睡覺□東張西望□玩弄物品□坐立不安、扭動身體□時常離開座位□經常跑來跑去、爬上爬下□無法安靜地玩遊戲、或從事活動□注意力容易被打斷或轉移□容易掉以輕心，出現無心的錯誤□常無法完成指定的功課或工作□經常丟掉日常必需的東西□經常忘記日常的事物□口無遮攔，話閘子打開講個沒完□沒有辦法等待或問題還沒聽清楚就搶先發言回答□學習低成就□學習態度消極□學習活動參與度少□對學習不感興趣□經常曠課或遲到□明顯的退縮及逃避的行為□經常表示身體不適□不切實際的目標□其他（請說明）：  | 情境□學校□家裡□社區□其他頻率□總是□經常□有時□偶爾□其他平均每周 次持續時間□未滿一個月□一至六個月□六個月以上 | 1.課業輔導 | □1-1提高學習動機（例如提供增強物、簡化教材難度等）□1-2補救教學□1-3提供多元學習機會□1-4提供選擇機會，彈性學習（例如老師提出完成作業的多種方式給學生選，學生自己選會比較願意去做）□1-5建立成功的學習經驗（例如口頭鼓勵、公開表揚）□1-6 作業切割成數個小部分完成□1-7其他  | □明顯改善□略有改善□未有改善 □更為嚴重□其他說明：  |
|  | 2.多層 次教學 | □2-1言詞提醒□2-2動作提醒□2-3手勢提醒□2-4標記重點□2-5安排有利座位□2-6安排安靜適合學習的教學環境□2-7頻繁、立即的回饋□2-8使用有趣的教學道具、方式□2-9提供成功機會給予鼓勵□2-10確定四目相對後給予指令□2-11轉移注意力□2-12建立及提升學習自信□2-13給與工作任務，給予成功經驗 |
|  | 7.親職 教育 | □7-5規律的日常作息□7-6規律的服藥及就醫 |
| 9.其他 | □說明： |
| **學生情緒行為描述** | **情境、頻率****、持續時間** | **介入輔導策略** | **方式** | **教學輔導****成效** |
| **二、情緒行為、攻擊暴力、干擾****反抗行為**□冷漠、不理會他人□沉默不語，完全不表示意見□重複性的行為□不自主口語□不自主動作□發出怪聲□自言自語□製造噪音□尖叫□哭鬧行為 □大發脾氣□激烈憤怒□一點小事便很容易憤怒□一旦發脾氣就無法平靜下來□身體的攻擊□罵人□語言挑釁□虐待動物□破壞物品□不法行為□自傷行為□企圖自殺□公然反抗或不聽從指示或規定□和大人吵嘴□故意擾亂觸怒他人□把自己的過錯歸咎於別人□其他（請說明）：  | 情境□學校□家裡□社區□其他頻率□總是□經常□有時□偶爾□其他平均每周 次持續時間□未滿一個月□一至六個月□六個月以上 | 3.班級 經營 | □3-1友善班級經營□3-2合作學習小組制約、額外加分□3-3引導同儕支持□3-4暫時隔離□3-5建立同儕影響與支持□3-6預防衝突狀況發生（此為「前事」的預防，例如A和B易有衝突，在安排活動流程或座位時需留心）□3-7設置個別學習區 | □明顯改善□略有改善□未有改善 □更為嚴重□其他說明：  |
|  | 4.行為 改變 技術 | □4-1對於問題行為給予提示與緩衝□4-2代幣制度、增強系統□4-3正向行為支持□4-4自我提示訓練□4-5忽視問題行為並鼓勵正向行為□4-6 提示規則□4-7注意力訓練□4-8堅持對行為的要求及獎懲□4-9行為契約 |
|  | 6.心理 諮商 輔導 | □6-1教導放鬆方法（例如腹式呼吸法，把注意力放在呼吸，把生氣緊張呼出來，吸氣的時候越深越好，呼氣的時候越慢越好）□6-2建立自我指導語□6-3學習自我控制□6-4指導問題解決方法（例如停想選做四步驟練習）□6-5指導如何溝通自我負面情緒1. 允許負面情緒，但不允許負面行為，教導情緒不等於行為，也就是生氣不等於打人，可以生氣但不可以打人。
2. 覺察負面情緒，用語言表達情緒，例如說我現在生氣了，我現在好緊張。
3. 外化負面情緒，例如生氣像烏雲飄來了，但也會飄走。告訴自己我正在生氣，但不代表我就是一個愛生氣的人。

□6-6申請小團體輔導（輔導室每學期針對不同年級開設小團體輔導）□6-7尋找校內資源協助（例如行政人員、專任輔導教師，可撥打輔導室分機討論學生問題） |
| 9.其他 | □說明： |
| **學生情緒行為描述** | **情境、頻率****、持續時間** | **介入輔導策略** | **方式** | **教學輔導****成效** |
| **三、憂鬱、躁症、焦慮或恐懼行為**□憂鬱、躁症或躁鬱的情緒□對日常生活事物失去興趣□食慾異常地增加或減少 □失眠或是睡眠過多□精力不足、疲憊不堪□精力過度旺盛、煩躁不安□出現反常的行為□缺乏自尊自信□精神恍惚、不能做決定□覺得自己一無事處、毫無希望□動作反應過度激烈或遲鈍□湧現自殺或死亡的念頭□出現幻覺或妄想的行為□過度追求完美，無法接受失敗□嚴重懼怕行為□嚴重懼怕社交□有嚴重分離焦慮行為□焦慮行為□有嚴重的強迫行為□其他(請說明） | 情境□學校□家裡□社區□其他頻率□總是□經常□有時□偶爾□其他平均每周 次持續時間□未滿一個月□一至六個月□六個月以上 | 7.親職 教育 | □7-1建議家長對兒童行為管理□7-2提供教養策略□7-3使家長瞭解個案的問題及提供可採取的方法（可清楚具體告知家長可嘗試的方法）□7-4親師合作，管教一致（感謝家長協助，家長也很需要被鼓勵）□7-5培養規律的日常作息（睡眠、飲食對孩子影響甚大）□7-6規律的服藥及就醫□7-7建議適當的飲食 | □明顯改善□略有改善□未有改善□更為嚴重□其他說明： |
| 8.專業 介入 | □8-1建議家長尋求醫療評估□8-2專業諮商輔導□8-3心理治療□8-4職能治療□8-5團體治療 |
|  | 9.其他 | □說明： |
| **四、其他**□適應能力□人際關係□溝通表達□其他（請說明） | 情境□學校□家裡□社區□其他頻率□總是□經常□有時□偶爾□其他平均每周 次持續時間□未滿一個月□一至六個月□六個月以上 | 5.人際 關係 輔導 | □5-1建立同理心（可用情緒卡協助表達，問學生如果發生這樣的事情，你猜別人會有什麼感覺？）□5-2情緒轉移□5-3建立同儕活動□5-4教導察覺他人情緒□5-5教導情境處理□5-6培養以幽默方式面對問題 | □明顯改善□略有改善□未有改善 □更為嚴重□其他說明： |
|  | 9.其他 | □說明： |