

屏東縣高中以下學生情緒及行為問題支援服務實施計畫

107.06.21 屏東縣特教諮詢會議專案報告
107.09.10 屏府教特字第 10772024900 號函
108.12.18 屏府教特字第 10886592700 號函

壹、依據

- 一、特殊教育法第二十四條
- 二、特殊教育支援服務與專業團隊設置辦法及實施辦法
- 三、身心障礙學生支持服務辦法
- 四、屏東縣特殊教育行政支持網絡聯繫及運作辦法

貳、目的

- 一、落實特殊教育多元支援服務及資源整合之信念，協助本縣學校處理特教學生情緒行為問題，促進其學校適應功能，並提升學習之成效。
- 二、增進特教教師處理學生情緒及行為問題之專業能力。

參、辦理單位

- 一、主辦單位：屏東縣政府教育處（以下簡稱本府）
- 二、協辦單位：屏東縣特殊教育資源中心（以下簡稱特教中心）、特教輔導團（以下簡稱輔導團）

肆、服務對象

符合下列情形之一，可申請本支援服務：

- 一、經本縣鑑輔會會議確定具特教學生身分且伴隨嚴重情緒或行為問題，建議提報情緒及行為問題支援服務者。
- 二、就讀本縣所屬各級學校，因嚴重情緒及行為問題學生，影響校園適應及學習，經學校進行輔導系統二級或三級通報，需整合特教人力者。
- 三、教育處轉介之緊急具有情緒或行為問題之個案。

伍、支援服務內容

本服務以校外人力支援學校，協助情緒行為問題學生之學校生活適應，不提供直接教學服務。學校提出申請後，經審核及初評確實需要提供情緒及行為問題支援服務者，依申請意願及人力因素考量，聯繫學校支援方式：

- 一、轉介學生輔導諮商中心：個案未具特教學生身分，具嚴重情緒或行為問題，經學校進行輔導系統二級輔導無效，轉介學生諮商輔導中心，依據該中心評估後進行三級輔導，或是建議轉介提報身心障礙學生鑑定安置。
- 二、申請情障專長老師提供諮詢服務：個案情緒行為問題難釐清、行為功能分析及介入方案有支援需求，特教資源中心安排情障專長老師提供諮詢，視需要到校入班觀察，並提供行為介入方案及輔導建議。
- 三、安排參加情緒行為輔導會議：特教中心視學校需求經審核及初評，安排學校相關人員出席情緒行為輔導會議，提供輔導建議。
- 四、安排輔導團到校輔導：個案問題需要學校行政、教學、家長及各項資源整合者，特教中心聯繫輔導團承辦人，安排輔導團團員或專家學者，到校提供諮詢及輔導建議。

陸、申請及轉介程序

- 一、申請時間：符合服務需求者，隨時可由學校提出申請支援服務。
- 二、受理單位：屏東縣特殊教育資源中心(900 屏東市華正路 80 號，請註明：申請情緒及行為問題支援服務)，聯絡電話：(08)7371783 傳真電話：(08)7371004
- 三、檢附(一)~(四)項資料，申請輔導團者須附(一)~(七)項資料：
 - (一)申請表(含家長同意書)(附件一)
 - (二)個別化教育計畫(含行為功能介入方案及行政支援)-學生具特教身分必附
 - (三)輔導紀錄、個案會議紀錄
 - (四)醫院診斷證明書或其他輔導介入相關資料。
 - (五)特教輔導團到校輔導申請表(附件二)
 - (六)現況報告(附件三)
 - (七)需求調查表(附件四)以上資料申請表正本，其他資料影本。
- 四、結案處理：申請校外各項人力支援服務後，依學生進步情形、學校配合程度、情緒行為輔導會議或輔導團綜合評估，進行結案並填寫結案單(附件六，含照片)。

柒、學校配合事項

- 一、學校於申請時應推派專人為聯繫窗口。
- 二、學校應提供個別化教育計畫(IEP)、個案會議記錄及相關輔導紀錄。
- 三、視需要召開會議，請學校安排適合場地，並邀集相關必要人員。
- 四、學校應在受邀參加情緒行為輔導會議時，派相關人員參加會議，以提供建議並評估到校需求。
- 五、學校應在資源中心接受校外人力支援後，學校教師及相關人員依建議輔導學生，並派員參加情緒行為輔導會議，進行成效評估及追蹤。結案後應協助轉知家長簽名並將結案單寄回特教資源中心。
- 六、申請輔導團到校輔導者，請於到校輔導後一週內，將會議記錄(附件五)寄回特教中心。

柒、服務流程：詳見附圖。

捌、相關問題諮詢單位及方式：

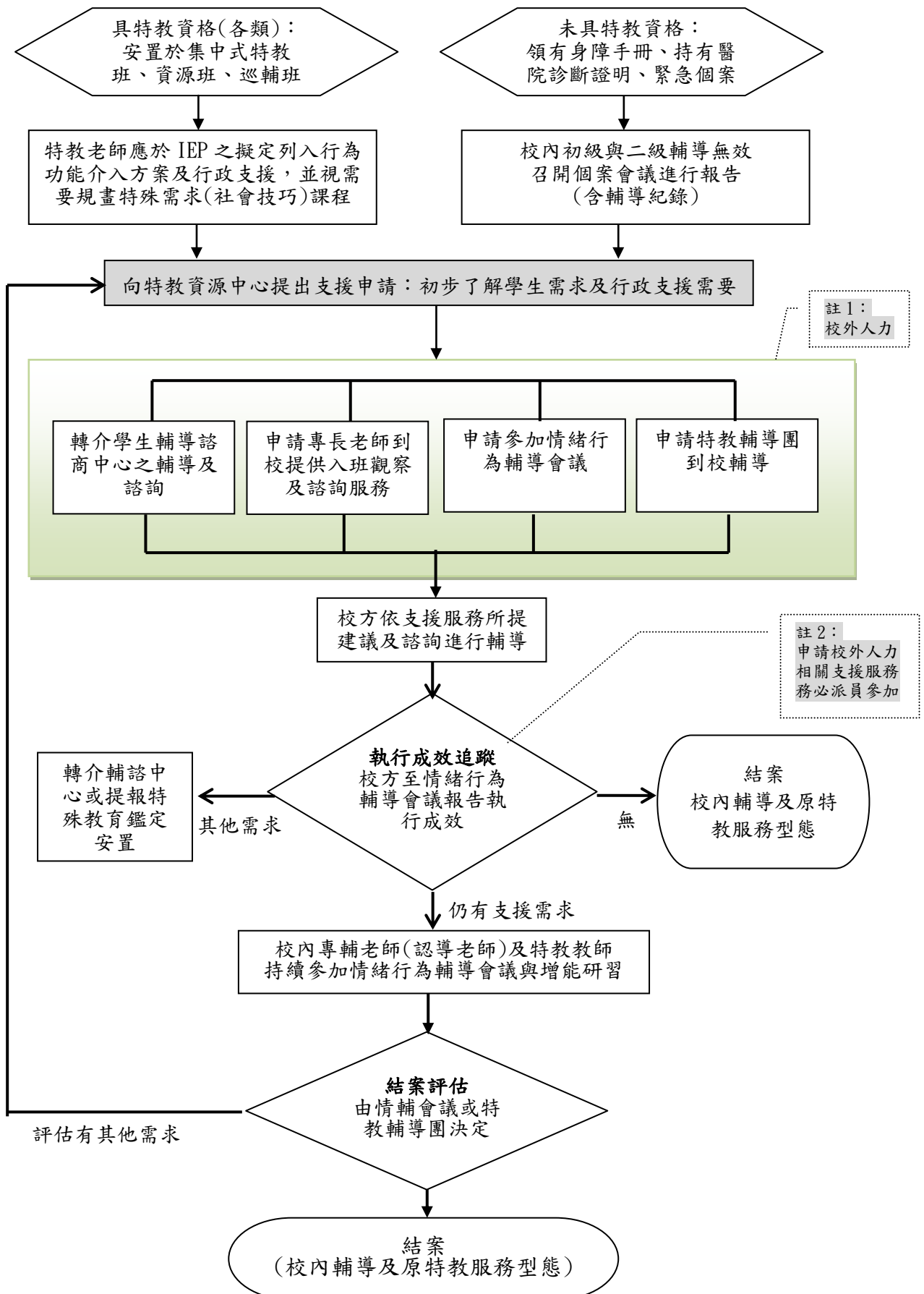
屏東縣特教資源中心課程研發組或特教輔導團承辦人，電話：7371783，或利用電子信箱 e-mail：ptse7371783@gmail.com。

玖、人員遴聘及成效

- (一)情障專長教師：參加本縣培訓課程 36 小時以上(培訓證明)、相關學分、相關服務經歷(含服務情巡班 1 年以上及輔導情障生 3 名以上)，由本府列冊遴選。
- (二)情障專長或特教輔導團團員協助支援服務，其服務學校以公假派代辦理，差旅費則由特教資源中心支付。
- (三)本府得視需要邀集專業督導教授及相關人員進行專業支援績效評估，績效優良者給予獎勵，績效不佳者給予輔導，經輔導仍無成效者，不再列入專長教師名冊。
- (四)督導：本府敦聘相關專家學者擔任本團隊之專業督導，另委託資深優良之專業支援教師擔任小組督導。

拾、本計畫奉核准後實施，修正時亦同。

屏東縣高中以下學生情緒及行為問題支援服務流程圖



屏東縣情緒及行為問題支援服務申請表

提報學校：			申請日期：_____年_____月_____日		
一、學生基本資料					
身份證字號		姓名		性別	
出生日期		家長		電話	
教育階段		年級		就讀學校	
就讀班別		地址			
二、申請資格類別					
☐ 鑑輔會核定		☐ 身心障礙手冊		☐ 診斷證明	
☐ 長期輔導					
三、目前領有身心障礙證明之情形					
1. 經鑑輔會核定公文文號：			資格類別：_____障礙		
2. 身障手冊類別：					
3. 醫院名稱		診斷證明日期	_____年	_____月	_____日
診斷及醫囑					
學校針對行為問題曾用過的處理方式	1. ☐ 個案會議 2. ☐ 醫療介入 3. ☐ 特教服務 4. ☐ 其他服務（例如社工、心理師等）_____				
四、主要行為問題（可複選）					
1. ☐ 口語的攻擊行為： ☐ 罵人 ☐ 其他_____					
2. ☐ 身體的攻擊行為： ☐ 打人 ☐ 捏人 ☐ 砸人 ☐ 其他_____					
3. ☐ 破壞物品： ☐ 摔東西 ☐ 破壞東西 ☐ 其他_____					
4. ☐ 消極抵制或不聽話： ☐ 不理會 ☐ 違抗 ☐ 其他_____					
5. ☐ 口語的固著行為： ☐ 尖叫 ☐ 發怪聲 ☐ 重複問相同的問題 ☐ 其他_____					
6. ☐ 動作的固著行為： ☐ 咬指甲 ☐ 搖晃 ☐ 敲桌子 ☐ 其他_____					
7. ☐ 強迫性的收集行為：_____物品					
8. ☐ 不當的戀物行為： ☐ 經常攜帶（_____）在身上 ☐ 其他_____					
9. ☐ 固定形式而拒絕改變的行為： ☐ 坐固定位置 ☐ 堅持固定流程 ☐ 其他_____					
10. ☐ 上課問題： ☐ 不進教室 ☐ 跑出教室 ☐ 上課離座走動 ☐ 其他_____					
11. ☐ 上學問題： ☐ 偶而到學校 ☐ 完全不到學校 ☐ 擅自離開學校 ☐ 其他_____					
12. ☐ 不適當的社會行為： ☐ 說謊 ☐ 偷竊 ☐ 離家出走 ☐ 不當的身體接觸 ☐ 其他_____					
13. ☐ 自傷行為： ☐ 割腕 ☐ 跳樓 ☐ 撞牆 ☐ 過度換氣 ☐ 其他_____					
14. ☐ 特殊情緒困擾： ☐ 選擇性緘默症 ☐ 憂鬱 ☐ 焦慮 ☐ 恐慌 ☐ 強迫症 ☐ 其他_____					
15. ☐ 身體調節異常： ☐ 飲食異常 ☐ 排泄異常 ☐ 睡眠異常 ☐ 其他_____					
16. ☐ 其他：_____					

最困擾的行為問題是_____，第一次出現的時間是大約_____，
行為次數大約是一天_____次或一周_____次，每次行為問題持續時間大約多久_____

最困擾的行為問題嚴重性：(可複選)

- ☐危及他人的生命 ☐危及自己的生命 ☐傷害別人的身體 ☐傷害自己的身體
☐影響他人的學習 ☐影響自己的學習 ☐影響教室秩序 ☐影響學校秩序 ☐影響家庭的生活
☐影響社區的安寧 ☐造成他人的財物損失 ☐造成學校的財物損失 ☐造成家庭的財物損失
☐其他_____

五、申請支援

- ☐參加情緒行為輔導會議專家學者提供諮詢服務
☐申請專長老師提供諮詢服務
☐申請特教輔導團到校輔導(需另外填寫附件二至附件四之表件)

五、檢附文件

- | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|
| ☐ 輔導紀錄 | ☐ 個案會議記錄 | ☐ 個別化教育計畫 | ☐ 其他輔導介入資料_____ |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|

情緒及行為問題支援服務同意欄

本人同意子弟_____接受屏東縣特殊教育情緒及行為支援服務之各項工作。

監護人簽章：_____

中華民國：____年____月____日

學校電話：

學校傳真：

校長(核章)：

主任(核章)：

承辦人(核章)：

※以下由特教資源中心相關人員填寫：

申請結果：

☐受理

☐安排參加____月____日情緒行為輔導會議

☐委請專長老師_____提供諮詢服務

☐轉介特教輔導團到校訪視輔導

☐轉介學生輔導諮商中心)

☐不受理(原因：

日期：

屏東縣特殊教育輔導團到校輔導申請表

一、基本資料

學校名稱：	聯絡電話：	填表日期：
填表人姓名：	填表人職稱：	Email：

二、期望到校輔導時間：

(1.以週四下午為優先，若欲它時請於備註說明；2.請確認該時段相關人員皆可出席；3.請多填志願以利彈性安排)

志願序	日期(年/月/日)	上午 / 下午	備註
1	○○○/○○/○○/星期四	下午	
2	○○○/○○/○○/星期四	下午	
3	○○○/○○/○○/星期四	下午	

三、目前校內各類特殊教育班級暨教師數：

班級/教師 班型	班級數	教師數				
		正式教師		代理教師		
		具特教資格	具普教資格	具特教資格	具普教資格	無教師資格
不分類資源班						
集中式特教班						
巡迴輔導班						
資優資源班						
合計						

四、申請輔導項目(請盡可能詳細填寫，可複選)：

項目	具體問題概述	已執行之作法及成效 (請列點)	檢附資料 (請依問題及作法檢附)
☐ 特教行政 運作與規劃			如：特教工作計畫、特推會議紀錄.....
☐ 學生輔導 與轉介			如：校內輔導轉介流程、個案/ 轉介會議記錄.....
☐ 班級經營 與運作			如：班級課表、特殊需求彙整表

☐ 課程與教學			如：課程分組一覽表、教師課表、課程計畫.....
☐ 相關服務措施			
☐ 學生情緒行為問題諮詢			申請本項以下請 必附 ： ☐ IEP(含行為功能介入方案) ☐ 學生特殊需求評估報告 ☐ 專業人員輔導紀錄 ☐ 其他訪談/諮詢紀錄
☐ 其他			

承辦人：

單位主管：

校長：

以下由特教輔導團填寫

收件日期： 年 月 日

處理登錄		
電話聯繫		
團內討論	☐ 開案：	☐ 不開案：
	說明：	
到校安排		
結案註記		
☐ 結案〔 年 月 日〕	☐ 持續輔導	☐ 轉介其他服(_____)
說明：		

屏東縣特殊教育輔導團到校輔導一個案輔導現況報告表

申請學校：_____ 填表者/職稱：_____ 申請日期：____年__月__日

檢附資料檢核：☐個案輔導現況報告表 / ☐相關輔導紀錄 / ☐學生問題行為描述(格式不限)
☐特推會會議記錄 / ☐其他相關資料_____

個案姓名		就讀學校		年級/班別	
是否已有 特教身分	☐ 無	提報鑑定	☐ 無 ☐ 有	提報類別	
	☐ 有	障礙類別		鑑定文號	
受訪者與個案的關係			受訪者與個案相處時間		

※【訪談重點】確認資料呈現的問題之正確性、嚴重性、發生時間和持續時間，以及出現的情境。

第一部份：個案背景 1. 家庭背景；2. 相關醫療/生長史；3. 教育史

第二部份：感困擾的問題（個案之學習狀況、同儕相處、人際關係、行為問題……等等）

問題敘寫含 1. 持續時間與頻率 2. 造成影響 3. 嚴重性

第三部份：曾經採用的措施、引進的資源、實施時間以及成效

導師部分：

學校部分：

其他：

第四部份：介入結果；

1. 原介入預期目標：

2. 介入成效：

屏東縣特殊教育輔導團到校輔導需求調查表

申請學校：_____ 填表者/職稱：_____ 申請日期：____年__月__日

請勾選除附件三外學校在推行特教所實際遇到需輔導團輔導的項目(可複選)

一、特殊需求學生學習與輔導

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☐ 特殊需求評估 | ☐ 教育輔助器材(教育輔具) |
| ☐ 擬定 IEP/IGP | ☐ 情緒行為問題之行為功能介入方案擬定與執行 |
| ☐ 學習內容調整方式 | ☐ 學習歷程調整方式 |
| ☐ 學習環境調整方式 | ☐ 學習評量調整方式 |
| ☐ 作業調整方式 | ☐ 教導正確社會技巧 |
| ☐ 班級經營策略 | ☐ (_____)學科/領域教材教法 |

請具體詳述所勾之問題：

二、無障礙環境與家庭支援

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ 特教宣導 | ☐ 融合教育實施方式 |
| ☐ 建置校園硬體無障礙環境 | ☐ 建置校園人文無障礙環境(平等參與的機會) |
| ☐ 區域性資優教育方案 | ☐ 特殊兒童之親職教育 |

請具體詳述所勾之問題：

三、特教人力資源與行政支援

- | | |
|--|--|
| ☐ 特教團隊(跨處室)合作模式 | ☐ 校內外資源整合運用 |
| ☐ 特教推行委員會運作 | ☐ 排課/編班/人力/硬體安排 |
| ☐ 特教支持系統建立 | ☐ 人力資源與協助 |

請具體詳述所勾之問題：

四、特殊生轉介鑑定安置與相關專業服務

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 轉介流程 | ☐ 轉介前輔導 |
| ☐ 鑑定標準 | ☐ 鑑定資料蒐集與分析 |
| ☐ 特教教師服務項目 | ☐ 相關醫療專業服務 |

請具體詳述所勾之問題：

五、其他：

屏東縣特殊教育輔導團到校輔導會議紀錄

壹、日期：_____年____月____日（星期_____）

時間：

貳、地點：○○國中/小 ○○○室

叁、主席：

記錄：

肆、出席人員：

受輔學校	職稱	簽到	特教輔導團	職稱	簽到
○○國中/小	校長		專家學者	教授	
	主任		召集人	校長	
	主任		輔導員	老師	
	老師		輔導員	老師	
	老師		輔導員	老師	
	家長				

伍、報告事項：

陸、問題與回應

屏東縣特殊教育輔導團到校輔導照片說明—_____國中/小

屏東縣情緒及行為問題支援服務結案單

接案編號：		結案日期： 年 月 日			
提報學校：		申請日期： 年 月 日			
一、學生基本資料					
身份證字號		姓名		性別	
出生日期		家長		電話	
教育階段		年級		就讀學校	
二、提供支援服務					
☐ 安排參加情緒行為輔導會議專家學者提供諮詢服務 ☐ 委請專長老師提供諮詢服務 ☐ 安排特教輔導團到校訪視輔導 ☐ 其他：					
三、支援服務紀錄					
➤服務日期： ➤服務內容：					
四、申請支援服務之主要行為問題改善情形及結案說明					
➤最困擾的行為問題是_____， ➤目前改善情形： ➤結案說明：					
五、支援服務結案通知(請學校簽章後寄至特教資源中心：屏東市華正路 80 號) 本人已知悉子弟_____接受屏東縣特殊教育情緒及行為支援服務因前述說明結案。 家長(核章)：					
學校電話：			學校傳真：		
校長(核章)：	主任(核章)：		承辦人(核章)：		

民國 年 月 日

屏東縣情緒及行為問題支援服務照片說明
