**行為功能介入方案及行政支持**

|  |
| --- |
| **❑**使用「學生適應簡易調查表」初判學生是否具行為問題： ＊調查結果：□無適應行為問題 (檢附學生適應簡易調查表，以下免填)。□有初級預防需求，發展初級預防方案(檢附初級預防方案—教學策略與班級經營調整) ＊初級預防方案實施結果： □有明顯成效，不需進一步的行為功能介入。(以下免填) □成效不佳，學生在校學習或生活參與已受嚴重影響，需要行為功能介入方案。 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**❑**經心理師評估為嚴重且持續情緒與行為問題學生，需要行為功能介入方案。 |
| **行為功能介入方案** |
| **行為問題陳述**（主要行為問題請具體敘明填表者最關心或迫切解決的個案行為問題） |
|  |
| **行為問題評量與診斷**（含功能評量、ABC分析<含前因、行為與後果>及研判） |
|  |
| **研判行為功能** | □感官刺激、自我刺激(自動正增強)□逃避(社會性負增強)□獲得他人注意(社會性正增強)□獲得實質性東西(實物性正增強)□內在自我消極增強(自動負增強)□其他:  |
| **行為問題處理(**預期目標及策略**)** |
| 正向行為目標 | 正向行為支持簡述 | 介入過程與總結說明 |
|  |  |  |
| **行政支援** |
| 業務單位(請依相關協助單位填入，如：教務、學務、總務、輔導、實輔) | 支援事項 | 承辦人員 | 支援事項 |
| 預計完成日期 | 執行成果 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本學期執行成效** |
| 成效 | 介入決定 |
| □已達成期望行為結果 | □逐步退除介入並持續追蹤□停止介入並持續追蹤□結案 |
| □期望行為獲得改善但未達目標 | □調整/添加介入策略繼續介入□進行轉介(說明： ) |
| □期望行為無明顯改善 |
| □其他因素造成無法執行 | 說明： |
| 檢核日期： 學年度第 學期/ 年 月 日 |