

南投縣高級中等以下學校特殊教育學生情緒及行為問題專業支援團隊 實施計畫

中華民國 112 年 6 月 20 日府教輔特字第 1120148655 號函頒
中華民國 113 年 2 月 27 日府教輔特字第 1130054435 號函頒修正
中華民國 113 年 12 月 30 日府教輔特字第 1130319347 號函頒修正

壹、依據

- 一、國民教育及特殊教育輔導團與中心組織運作辦法。
- 二、教育部國民及學前教育署情緒及行為問題專業支援教師培訓計畫。

貳、目標

- 一、推動學校運用正向行為支持，預防及改善特殊教育學生情緒行為問題。
- 二、增進學校團隊處理特殊教育學生情緒行為問題之專業能力。

參、辦理單位

- 一、主辦單位：南投縣政府。
- 二、協辦單位：南投縣政府教育處（以下簡稱本府教育處）、南投縣特殊教育資源中心、南投縣學生輔導諮商中心、南投縣特殊教育輔導團、南投縣政府所屬高中、國中、國小及幼兒園。

肆、服務對象

南投縣政府所屬高中、國中、國小及幼兒園，經特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為特殊教育學生，其具有情緒行為問題，且經學校輔導介入仍無顯著成效者。

伍、特殊教育學生情緒及行為問題專業支援(以下簡稱情支)團隊的組成

本團隊由行政督導、專業督導、情緒行為問題專業支援教師等人員組成情支團隊，提供跨專業支援服務，並得依據個案差異性邀請醫師、心理師、學生輔導諮商中心人員、社工、相關專業團隊等人員為合作對象。

陸、服務內容

- 一、提升學校能力：提升學校初級預防能力，辦理相關教師增能研習。
- 二、入校支持服務：入校協助學校進行個案適應調查、評估與訪視。
- 三、電話諮詢服務：提供特教教師、普通班教師、家長及其他相關人員諮詢。
- 四、編輯宣導資料或書籍(包含個案報告)：定期召開編輯會議，編輯宣導資料或書籍。

五、辦理個案研討與增能研習：針對特殊教育學生情緒行為問題預防與處理進行研討，並辦理情緒行為問題學生相關人員之增能研習。

柒、介入方式

一、提出轉介需求：由學校教師、家長、特教相關團隊及教育處提出轉介需求後，由學校填寫轉介單向本府教育處學生輔導與特殊教育科提出轉介。

二、轉介申請流程：

(一) 學校自行於本府教育處網站下載申請表(附件一)。

(二) 申請表填寫完成後，經校內逐級核章，核章正本送至本府教育處學生輔導與特殊教育科。

捌、實施程序

步驟	工作流程	工作內容	參與人員
一	提出轉介需求	1. 教師、家長、特教相關單位或教育處提出轉介需求 2. 特殊個案或需緊急處理者陳情後提出轉介需求 3. 學校填寫轉介單並檢附以下資料後送至本府教育處學生輔導與特殊教育科 ※學校需檢附下列相關資料： 1. 個案轉介申請表 2. 至少半年內輔導記錄或摘要 3. 個別化教育計畫(含行為功能介入方案者一併附上) 4. 鑑定資料表、鑑定證明或鑑定結果名冊 5. 其他相關資料(如：個案會議記錄、診斷證明等)	1. 教師、學校(特教組) 2. 家長 3. 特教相關團隊 4. 教育處
二	初篩	1. 檢核資格是否符合、資料是否齊全 2. 根據「服務對象」之準則篩檢是否符合	情緒行為支持分團
三	分案	1. 與學校聯繫後依個案狀況排定候案順序 2. 派案給情支教師。若校內有情支教師，可由校內教師接案；若校內無情支教師，則由校外情支教師接案。	1. 情支教師 2. 專業督導 3. 情緒行為支持分團 4. 教育處代表

四	資料收集 問題評估 介入計畫	1. 電話聯絡安排後續資料收集事項 2. 資料收集：到校觀察、訪談、收集相關資料 3. 標的行為功能評量 4. 完成評估報告 5. 研擬介入處理計畫	1. 情支教師 2. 學校相關人員
五	小組督導 會議	1. 小組個案討論評估報告、適合的處理方式(開案與否、開案方式) 2. 討論介入計畫	1. 專業督導 2. 情緒行為支持分團
六	召開個案 評估會議	1. 報告評估結果、介入計畫 2. 決議是否開案及學校端與情支團隊的對口人員。	1. 情支教師 2. 專業督導 3. 學校教師或相關專業人員 4. 家長
七	執行介入 計畫或提 供諮詢或 相關資訊	1. 直接服務個案： (1) 協助介入計畫的執行。 (2) 提供特教教師、普教教師、家長及其他相關人員諮詢，溝通協調並整合相關資源。 (3) 視需要召開校內個案會議。 2. 間接服務個案： (1) 提供電話諮詢(視需要提供到校諮詢)。 (2) 定時電話追蹤介入成效。 (3) 必要時提至督導會議討論，必要時得轉換服務方式，召開評鑑會議。	1. 情支教師 2. 專業督導 3. 學校相關人員 4. 家長 5. 視需要邀請相關專業人員
八	追蹤與評 鑑介入之 成效	電話訪談或觀察、晤談(教師、家長、同學等)	情支教師
九	小組督導 會議	1. 小組個案討論 2. 討論結案與後續處理的可能方式	1. 專業督導 2. 情緒行為支持分團
十	召開個案 評鑑會議	1. 報告介入計畫執行情形 2. 報告介入成效與後續處理建議 3. 決議是否結案 4. 研議未結案個案的介入處理策略	1. 情支教師 2. 專業督導 3. 學校相關人員 4. 視情況邀請家長、教育處代表

十一	結案處理	1. 完成結案報告 2. 個案所有資料建檔 3. 結案報告送個案就讀之學校參考 4. 個案學校需填寫「服務回饋單」 5. 協助轉介或轉銜 ※結案原則： 1. 經服務後個案情緒及行為問題有所改善 2. 個案因畢業、休學、轉學、申請非學校型態實驗教育等原因，轉換學習環境或學籍中止	1. 情支教師 2. 專業督導 3. 情緒行為支持分團 4. 個案學校 5. 視情況邀請教育處代表
----	------	---	---

玖、轉介學校配合事項

- 一、配合提供個案相關之輔導紀錄及行為介入相關策略資料。
- 二、指定學校團隊成員擔任特教學生負責人作為連絡之窗口。
- 三、配合召開個案會議及個別化教育計畫(IEP)會議。
- 四、當個案轉學或轉換教育階段時，轉介學校需在生涯轉銜計畫註明個案曾接受情支團隊服務，並邀請情支團隊參加轉銜會議。

壹拾、其他相關事項：

- 一、取得教育部國民及學前教育署(以下稱國教署)核發初階、進階種子教師培訓合格證書者，為本縣特殊教育輔導團情支分團成員，得每週減授課2節課。
- 二、取得國教署核發高階種子教師培訓合格證書者，為本縣特殊教育輔導團情支分團成員，得每週減授課4節課。
- 三、情支團隊相關人員須遵守「特殊教育學生情緒行為問題處理倫理守則」
- 四、情支團隊結案報告如有關於學校助理員需求的建議，本府將酌參給予補助。

壹拾壹、所需經費由國教署補助本縣特教相關經費下支應。

壹拾貳、本計畫陳核後實施，修正時亦同。

附件一

◎個案編號

南投縣特教學生情緒行為問題專業支援個案轉介申請表

申請日期	年 月 日	轉介學校		行政區	
聯絡人		職稱		電話	
個案負責人		職稱		電話	
個案姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日
教育階段 年級		安置型態	<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 其他	身分證 字號	
通訊住址		家長/主要照顧者 姓名		家長/主要 照顧者 電話	
醫學診斷 結果	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，病名：			醫學診斷 日期	年 月 日
藥物使用	<input type="checkbox"/> 無				
	<input type="checkbox"/> 有	藥物使用 起迄時間	藥名及 劑量	服藥情形	
身心障礙 證明	類別：嚴重程度：			有效日期	年 月 日
鑑輔會 鑑定	身份類別： <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 疑似，ICF 編碼： 類別：類型：			鑑定日期	年 月 日
行為問題類型（可複選）					
1. 請在 <input type="checkbox"/> 中勾選問題類別 2. 圈選【】中的子項目或在其他_____中敘述個案狀況					
類別	行為表現的形式				
自傷行為	<input type="checkbox"/> 可能危及生命【割腕、跳樓、撞牆、表達自殺意念、其他_____】 <input type="checkbox"/> 造成身體傷害【挖、抓、摳、拔、打、撞、戳、割、捏、咬、其他_____】				
攻擊行為	<input type="checkbox"/> 肢體攻擊【打人、捏人、砸人、作勢攻擊、其他_____】 <input type="checkbox"/> 口語攻擊【罵人、威脅、其他_____】 <input type="checkbox"/> 破壞物品【摔東西、破壞東西、其他_____】				
干擾行為	<input type="checkbox"/> 製造聲響或大動作 <input type="checkbox"/> 不當發言 <input type="checkbox"/> 離座走動 <input type="checkbox"/> 其他				
違反規範行為	<input type="checkbox"/> 拒絕服從或不理會指令 <input type="checkbox"/> 辯駁 <input type="checkbox"/> 做出跟師長指令相反的行動 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 違規【誹謗、說謊、攜帶違禁品、偷竊、擅自離校、校外遊蕩、其他_____】				
上學問題	<input type="checkbox"/> 不出家門 <input type="checkbox"/> 不到校 <input type="checkbox"/> 不進班 <input type="checkbox"/> 經常遲到或早退 <input type="checkbox"/> 會抗拒某些學習或人際互動 <input type="checkbox"/> 其他				

固著行為	反覆而固定的行為，經干預也無法停止： <input type="checkbox"/> 口語的固著行為【重覆問相同的問題、鸚鵡式仿說、隱喻式語言、其他_____】 <input type="checkbox"/> 動作的固著行為【咬指甲、搖晃、旋轉、敲桌子、其他_____】 <input type="checkbox"/> 強迫性的收集行為【具體說明：_____】 <input type="checkbox"/> 不當的戀物行為【具體說明：_____】 <input type="checkbox"/> 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_____】
其他	<input type="checkbox"/> 騷擾【不當的身體接觸、不當情境曝露身體、跟蹤、其他_____】 <input type="checkbox"/> 特殊情緒困擾【選擇性緘默症、憂鬱、焦慮、恐慌、強迫症、其他_____】 <input type="checkbox"/> 身體調節異常【飲食異常、排泄異常、睡眠異常、其他_____】 <input type="checkbox"/> 其他【具體說明：_____】
主訴行為	
最困擾的行為問題是（請具體描述行為） 一、發生史（第一次出現的大約時間） 二、發生次數（一天幾次或一週幾次） 三、持續時間長度（每次行為問題持續時間） 四、嚴重性或影響	
轉介目標（期待）	
嘗試過的處理方式	
1. 請在 <input type="checkbox"/> 中勾選 2. 圈選【 <input type="checkbox"/> 】中的子項目或在其他_____中敘述	
學校	<input type="checkbox"/> 調整課程與教學【提供特殊需求課程、提供補救教學、調整課程難度、調整作業、調整評量與考試、其他_____】 <input type="checkbox"/> 調整規範教導【行為契約、調整出席、調整班級規範、其他_____】 <input type="checkbox"/> 調整物理環境【調整教室安排、調整座位安排、配置學習角、其他_____】 <input type="checkbox"/> 調整社會心理環境【入班宣導、同儕輔導制度、邀請個案擔任幹部或義工、與個案建立關係、其他_____】 <input type="checkbox"/> 提供心理輔導【安排認輔教師、輔導教師晤談、小團體輔導、其他_____】 <input type="checkbox"/> 危機處理【訂定校內處理機制、進行相關通報(校安、兒少保護、性平…等)、其他_____】 <input type="checkbox"/> 提供資源與資訊【陪同就醫、申請專業團隊服務(物理、職能、語言、心理)、申請輔諮中心相關資源、申請社工、申請特教助理員、社福團體資源連結、親職教育資訊提供、其他_____】

<input type="checkbox"/> 其他：					
家庭	<input type="checkbox"/> 醫療【就醫、個別心理治療、其他】				
	<input type="checkbox"/> 調整家庭活動【安排規律作息、接送上下課、控制 3C 使用時間、飲食調整、規劃運動時間、規劃課後學習與活動、安排家教、其他】				
	<input type="checkbox"/> 其他：				
方便聯繫時段 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 1. 星期一上午 <input type="checkbox"/> 3. 星期二上午 <input type="checkbox"/> 5. 星期三上午 <input type="checkbox"/> 7. 星期四上午 <input type="checkbox"/> 9. 星期五上午 <input type="checkbox"/> 2. 星期一下午 <input type="checkbox"/> 4. 星期二下午 <input type="checkbox"/> 6. 星期三下午 <input type="checkbox"/> 8. 星期四下午 <input type="checkbox"/> 10. 星期五下午				
檢附文件：(有附的資料請在 <input type="checkbox"/> 中勾選)					
必附資料					
1. <input type="checkbox"/> 至少半年內之輔導紀錄					
2. <input type="checkbox"/> () 學年度第 () 學期的 IEP(含行為功能介入方案者一併附上)					
3. <input type="checkbox"/> 鑑定相關資料(任何形式皆可)					
其他相關資料，無則免付					
<input type="checkbox"/> 醫師診斷證明影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本 <input type="checkbox"/> 個案會議紀錄 <input type="checkbox"/> 其他：					
個案負責人 (簽章)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%; text-align: center;">特教業務 承辦人 (簽章)</td> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%; text-align: center;">主任 (簽章)</td> <td style="width:25%;"></td> </tr> </table>	特教業務 承辦人 (簽章)		主任 (簽章)	
特教業務 承辦人 (簽章)		主任 (簽章)			
	校長 (簽章)				

※本表如不敷使用，請自行補充說明

※請將本表正本請送至南投縣政府學特科

《以下由縣府填寫》		
收件日期	年 月 日	個案編號： _____ 收件者： _____
初篩評估	年 月 日	結果： <input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> 不受理，因為：
分案日期	年 月 日	結果： <input type="checkbox"/> 評估案 <input type="checkbox"/> 諮詢案 接案者： _____