

表 B、行為功能介入方案及行政支持

填表人：_____（與學生關係： ☐ 導師 ☐ 科任老師 ☐ 認輔老師 ☐ 其他_____）		
學生姓名：_____	班級：_____	填表日期：_____年_____月_____日
一、行為問題界定		
1. 行為發生樣貌描述： 2. 行為頻率、強度、持續時間、嚴重程度： 		
二、行為功能		
☐ 獲得內在刺激：（_____） ☐ 獲得外在刺激： ☐ 特定/物理刺激（_____） ☐ 社會刺激 ☐ 逃避內在刺激：（_____） ☐ 逃避外在刺激： ☐ 特定/物理刺激（_____） ☐ 社會刺激		
三、行為介入目標		
減少行為問題		
增加正向行為		

四、行為介入策略

策略		執行方式	負責人	執行情形與結果 (若評估日期不同， 請分項增列表格)	繼續 執行	調整
前事調整	消除或緩和遙遠前事			檢核日期： ____月____日 ☐ 已執行 成效： ☐ 未執行 原因：	☐ 是 ☐ 否	☐ 無 ☐ 有
	預防行為問題發生			檢核日期： ____月____日 ☐ 已執行 成效： ☐ 未執行 原因：	☐ 是 ☐ 否	☐ 無 ☐ 有
	提示替代行為/ 期待行為			檢核日期： ____月____日 ☐ 已執行 成效： ☐ 未執行 原因：	☐ 是 ☐ 否	☐ 無 ☐ 有
行為教導	教導替代行為			檢核日期： ____月____日 ☐ 已執行 成效： ☐ 未執行 原因：	☐ 是 ☐ 否	☐ 無 ☐ 有
	教導期待行為			檢核日期： ____月____日 ☐ 已執行 成效： ☐ 未執行	☐ 是 ☐ 否	☐ 無 ☐ 有

				原因：		
後果處理	增強替代行為 與期待行為 (目的：增加正向行為)			檢核日期： ____月____日 ☐ 已執行 成效： ☐ 未執行 原因：	☐ 是 ☐ 否	☐ 無 ☐ 有
	重新引導到替代行為 (目的：減少行為問題)			檢核日期： ____月____日 ☐ 已執行 成效： ☐ 未執行 原因：	☐ 是 ☐ 否	☐ 無 ☐ 有

五、行政支援服務

支援業務單位	支援事項	承辦人員	預訂完成日期	執行成果

六、危機處理計畫

☐ 需要填寫 ☐ 目前不需要填寫

擬訂者：		擬訂日期： 年 月 日	
計畫項目	計畫內容		
危機情況的界定			
參與人員和職責 (含行政支援)			
危機處理程序			
注意事項			