

◎輔導主任、組長或輔導相關人員填寫，以紙本送件

臺中市 111 學年度第__學期 轉介前介入(情障) 成效評估表-

學 校	大雅 區 大華國中	班 級	年 班	姓 名		填表人	
-----	-----------	-----	-----	-----	--	-----	--

填表日期__年__月__日

一、成效評估		
初級預防層級(導師)	執行具體內容及結果說明	成效
提供家長諮詢、親職教育		<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 部分有效 <input type="checkbox"/> 無效
提供特教宣導		<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 部分有效 <input type="checkbox"/> 無效
提供科任老師上課管理策略		<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 部分有效 <input type="checkbox"/> 無效
導師個別課業輔導		<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 部分有效 <input type="checkbox"/> 無效
課程、作業調整		<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 部分有效 <input type="checkbox"/> 無效
適時提醒自我管理		<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 部分有效 <input type="checkbox"/> 無效
導師調整班級經營		<input type="checkbox"/> 未執行 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 部分有效 <input type="checkbox"/> 無效
補充說明：		

二級輔導層級(輔導室)	輔導時程	次數	執行方式及內容說明	成效	輔導者/職稱 (導師、專輔或相關人員)	是否檢附 佐證資料
<input type="checkbox"/> 個案會議	召開日期：					
<input type="checkbox"/> 安排認輔教師(請加註認 輔教師職稱)	起訖日期：					
<input type="checkbox"/> 補救教學						
<input type="checkbox"/> 小團體輔導						
<input type="checkbox"/> 個別諮商輔導						
<input type="checkbox"/> 建立校園危機處理小組		模式說明：				
<input type="checkbox"/> 其他：						
三級輔導層級	輔導時程	執行內容及頻率		成效	輔導者 / 職稱 (導師、專輔或相關人員)	是否檢附 佐證資料
<input type="checkbox"/> 學諮中心		次數：				
<input type="checkbox"/> 其他：						
二、總結(是否提送鑑定)						
介入時間： <input type="checkbox"/> 已持續介入三個月以上 <input type="checkbox"/> 未持續介入三個月以上 <input type="checkbox"/> 其它：						
◎一般教育所提供之輔導介入： <input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 有效已結案 <input type="checkbox"/> 有效持續執行 <input type="checkbox"/> 無效 <input type="checkbox"/> 其他：						
◎特教資源： <input type="checkbox"/> 無須介入 <input type="checkbox"/> 需進一步鑑定，因						