

※評估人員入班觀察紀錄表(未有醫療診斷者，建議檢附至少 6 個月觀察紀錄，集中式特教班可免填)

問題描述	主要行為問題		
	出現頻率(次數/節)		
	強度(說明嚴重性)		
	問題行為持續時間		
第一次 觀察日期		資料蒐集方式	☐ 直接觀察
觀察地點	☐ 原班教室 ☐ 科任教室 ☐ 資源班教室 ☐ 遊戲場 ☐ 其他:_____		
活動型態	☐ 學業活動(大團體/小團體/個別) ☐ 用餐時間 ☐ 休閒活動(團體遊戲/個人遊戲) ☐ 其他_____		
前事 (環境/背景因素/立即前事)		行為 (主要問題/目標行為)	後果 (學生的反應/教師處理方式)
上述行為可能目的： ☐ 逃避 ☐ 獲得物品 ☐ 獲得注意 ☐ 自我刺激			
第二次 觀察日期		資料蒐集方式	☐ 直接觀察
觀察地點	☐ 原班教室 ☐ 科任教室 ☐ 資源班教室 ☐ 遊戲場 ☐ 其他:_____		
活動型態	☐ 學業活動(大團體/小團體/個別) ☐ 用餐時間 ☐ 休閒活動(團體遊戲/個人遊戲) ☐ 其他_____		
前事 (環境/背景因素/立即前事)		行為 (主要問題/目標行為)	後果 (學生的反應/教師處理方式)
上述行為可能目的： ☐ 逃避 ☐ 獲得物品 ☐ 獲得注意 ☐ 自我刺激			

第三次 觀察日期		資料蒐集方式	☐ 直接觀察	
觀察地點	☐ 原班教室 ☐ 科任教室 ☐ 資源班教室 ☐ 遊戲場 ☐ 其他:_____			
活動型態	☐ 學業活動(大團體/小團體/個別) ☐ 用餐時間 ☐ 休閒活動(團體遊戲/個人遊戲) ☐ 其他_____			
前事 (環境/背景因素/立即前事)		行為 (主要問題/目標行為)		後果 (學生的反應/教師處理方式)
上述行為可能目的： ☐ 逃避 ☐ 獲得物品 ☐ 獲得注意 ☐ 自我刺激				
課室觀察 評估人員簽章			簽章日期	_____年_____月_____日
註一:問題行為的發生至少需跨情境、長時間，因此請觀察兩個以上的情境或時間點。 註二:請針對單一行為問題進行描述(如：攻擊他人)，若有第二種行為問題(如：異食)請另起表格。				