

身体干预和约束日志/使用隔离或安静室日志
简要描述需要限制性干预的行为：

填写本表人员：

学生姓名	报告日期和事件日期	事件地点、时间行为开始	时间干预开始	年龄、性别、种族

之前采用的帮助学生的措施：

重定向 口头降级 学术支持 社交指导 调整环境

事件是即时发生的/未观察到诱发因素 其他：_____

记录时间、使用的技巧和观察到的行为：

身体干预和约束日志

- 记录限制性干预开始时的时间、使用的技巧和观察到的行为。
- 记录限制性干预每次变化的时间、使用的技巧和观察到的行为。
例如：主要约束技巧 (PRT) 托举 → 两人护送；两人护送 → 隔离或使用安静的房间等
- 记录观察到的行为，证明不再使用/不需要干预。

隔离或使用安静室日志

- 每 10 分钟应与隔离室或安静房间的学生交谈并记录其行为。
- 记录限制性干预结束时观察到的时间和行为
- 行政人员必须在 30 分钟后评估是否需要继续干预。

时间 (开始 开始时间 多于)	技巧 正在使用 PRT=PRT 2ME = 两人护送 END = 干预结束	身体干预和约束日志： 观察到的行为	工作人员 姓名首字母 包括缩写 每个参与干预的成年人	行政人员 姓名首字母 需要如果 身体干预或约束时间超过 30 分钟
	<input type="checkbox"/> PRT <input type="checkbox"/> 2ME	<input type="checkbox"/> 攻击性 <input type="checkbox"/> 抵抗 <input type="checkbox"/> 威胁 <input type="checkbox"/> 大喊大叫 <input type="checkbox"/> 破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂 <input type="checkbox"/> 自残 <input type="checkbox"/> 故作姿态 <input type="checkbox"/> 拳打脚踢 <input type="checkbox"/> 打人口吐痰 <input type="checkbox"/> 咬人口大哭 <input type="checkbox"/> 用头撞 <input type="checkbox"/> 破坏财产 <input type="checkbox"/> 躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他：		
	<input type="checkbox"/> PRT <input type="checkbox"/> 2ME <input type="checkbox"/> 结束	<input type="checkbox"/> 攻击性 <input type="checkbox"/> 抵抗 <input type="checkbox"/> 威胁 <input type="checkbox"/> 大喊大叫 <input type="checkbox"/> 破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂 <input type="checkbox"/> 自残 <input type="checkbox"/> 故作姿态 <input type="checkbox"/> 拳打脚踢 <input type="checkbox"/> 打人口吐痰 <input type="checkbox"/> 咬人口大哭 <input type="checkbox"/> 用头撞 <input type="checkbox"/> 破坏财产 <input type="checkbox"/> 躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示 <input type="checkbox"/> 冷静		
	<input type="checkbox"/> PRT <input type="checkbox"/> 2ME <input type="checkbox"/> 结束	<input type="checkbox"/> 攻击性 <input type="checkbox"/> 抵抗 <input type="checkbox"/> 威胁 <input type="checkbox"/> 大喊大叫 <input type="checkbox"/> 破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂 <input type="checkbox"/> 自残 <input type="checkbox"/> 故作姿态 <input type="checkbox"/> 拳打脚踢 <input type="checkbox"/> 打人口吐痰 <input type="checkbox"/> 咬人口大哭 <input type="checkbox"/> 用头撞 <input type="checkbox"/> 破坏财产 <input type="checkbox"/> 躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示 <input type="checkbox"/> 冷静		
	<input type="checkbox"/> PRT <input type="checkbox"/> 2ME <input type="checkbox"/> 结束	<input type="checkbox"/> 攻击性 <input type="checkbox"/> 抵抗 <input type="checkbox"/> 威胁 <input type="checkbox"/> 大喊大叫 <input type="checkbox"/> 破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂 <input type="checkbox"/> 自残 <input type="checkbox"/> 故作姿态 <input type="checkbox"/> 拳打脚踢 <input type="checkbox"/> 打人口吐痰 <input type="checkbox"/> 咬人口大哭 <input type="checkbox"/> 用头撞 <input type="checkbox"/> 破坏财产 <input type="checkbox"/> 躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示 <input type="checkbox"/> 冷静		

分钟	隔离或使用安静室日志：观察到的行为	符号	工作人员姓名首字母
1	<input type="checkbox"/> 攻击性□抵抗□威胁□大喊大叫□破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂□自残□故作姿态□拳打脚踢□打人口吐痰□咬人 <input type="checkbox"/> 大哭□用头撞□破坏财产□躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示□冷静		
2	<input type="checkbox"/> 攻击性□抵抗□威胁□大喊大叫□破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂□自残□故作姿态□拳打脚踢□打人口吐痰□咬人 <input type="checkbox"/> 大哭□用头撞□破坏财产□躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示□冷静		
3	<input type="checkbox"/> 攻击性□抵抗□威胁□大喊大叫□破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂□自残□故作姿态□拳打脚踢□打人口吐痰□咬人 <input type="checkbox"/> 大哭□用头撞□破坏财产□躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示□冷静		
4	<input type="checkbox"/> 攻击性□抵抗□威胁□大喊大叫□破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂□自残□故作姿态□拳打脚踢□打人口吐痰□咬人 <input type="checkbox"/> 大哭□用头撞□破坏财产□躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示□冷静		
5	<input type="checkbox"/> 攻击性□抵抗□威胁□大喊大叫□破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂□自残□故作姿态□拳打脚踢□打人口吐痰□咬人 <input type="checkbox"/> 大哭□用头撞□破坏财产□躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示□冷静		
6	<input type="checkbox"/> 攻击性□抵抗□威胁□大喊大叫□破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂□自残□故作姿态□拳打脚踢□打人口吐痰□咬人 <input type="checkbox"/> 大哭□用头撞□破坏财产□躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示□冷静		
7	<input type="checkbox"/> 攻击性□抵抗□威胁□大喊大叫□破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂□自残□故作姿态□拳打脚踢□打人口吐痰□咬人 <input type="checkbox"/> 大哭□用头撞□破坏财产□躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示□冷静		
8	<input type="checkbox"/> 攻击性□抵抗□威胁□大喊大叫□破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂□自残□故作姿态□拳打脚踢□打人口吐痰□咬人 <input type="checkbox"/> 大哭□用头撞□破坏财产□躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示□冷静		
9	<input type="checkbox"/> 攻击性□抵抗□威胁□大喊大叫□破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂□自残□故作姿态□拳打脚踢□打人口吐痰□咬人 <input type="checkbox"/> 大哭□用头撞□破坏财产□躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示□冷静		
10	<input type="checkbox"/> 攻击性□抵抗□威胁□大喊大叫□破坏性 <input type="checkbox"/> 咒骂□自残□故作姿态□拳打脚踢□打人口吐痰□咬人 <input type="checkbox"/> 大哭□用头撞□破坏财产□躺在地上 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 接受指示□冷静		
-----开门 ----- 如果需要请延长时。 附加表格文件。			当隔离或使用安静室超过 30 分钟时，需要 提供行政人员姓名缩写：

时间限制 干预结束	行为事件结束时间 学生处于冷静状态/能够被重新引导、返回课堂、允许离开或在没有任何事件的情况下安置在其他环境中	
--------------	--	--

列出避免未来再次发生该行为的积极措施

请在上方记录：(请勾选所有适用项)

- 重定向 口头降级 增加学术支持 社交指导
 调整环境 其他：_____

可用的其他积极行为干预和支持策略的示例：

详细描述上述每项主动措施以及促使学生行为的先前事件和情况：

列明所有应获知此事件及由此给出建议的工作人员。向其提供本文件的副本。

教职员工姓名	签名	职务
		特殊教育案例 经理 (必填)
		学校辅导员 (必填)
		通识教育者 (适用时需要)

有任何人受伤吗？ 否 是 如果“是”，请描述。

有任何财产损失吗？ 否 是 如果“是”，请描述。

列出参与此限制性干预的所有工作人员

教职员工姓名	签名	职务