



# Use of Physical Restraint or Seclusion

## Incident Documentation

(使用身体限制或隔离反省事件记录)

选择一项:  身体限制  隔离反省 (自 2022-23 学年起禁止使用隔离反省方式)

学生姓名	出生年月日	性别	年级	族裔	学号
学校	显示状态 <input type="checkbox"/> 普通教育 <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504		主要残障	是否有行为干预计划 (BIP)? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他计划:	
发生事件日期	开始时间	结束时间	事件持续时间 分 秒	事件发生地点	
报告人			职务	报告日期	

### 每次身体限制或隔离反省事件记录

限制或隔离	开始时间	结束时间	事件持续时间
			分 秒
			分 秒
			分 秒
			分 秒
			分 秒

执行身体限制或隔离反省的工作人员(工作人员必须已获得危机管理专业认证(PCM)和/或曼特(Mandt)系统认证,才可视为已经过培训)

姓名	职务	经过培训 (是/否)	在身体限制或隔离反省中的角色

1. 在使用身体限制或隔离反省手段之前应确认已使用较少限制的干预措施 (自 2022-23 学年起禁止使用隔离反省手段)。如果没有使用,请说明其原因。

- |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 口头或视觉上改变方向 | <input type="checkbox"/> 重教       |
| <input type="checkbox"/> 接近或身体定位    | <input type="checkbox"/> 重新定向     |
| <input type="checkbox"/> 增加更多暗示或提示  | <input type="checkbox"/> 警告       |
| <input type="checkbox"/> 奖励体系提醒     | <input type="checkbox"/> 失去特权     |
| <input type="checkbox"/> 强化类似或替代行为  | <input type="checkbox"/> 暂停参加     |
| <input type="checkbox"/> 提供的选择      | <input type="checkbox"/> 转移或分散注意力 |
| <input type="checkbox"/> 有意忽略       | <input type="checkbox"/> Ukeru方法  |

没有使用限制更小的干预的原因: \_\_\_\_\_

其他: \_\_\_\_\_

2. 选择引发使用身体限制或隔离的条件(自 2022-23 学年起禁止使用隔离反省方式)并且描述学生在该条件下的具体行为。

- 防止学生对自己或他人造成严重的身体伤害或损伤。
- 平息骚乱或将学生从骚乱现场带走,因为在现场此学生的行为或对财产的破坏可能造成严重的身体伤害或人员伤害。(除非学生对财产的破坏会对学生或他人造成迫在眉睫的严重身体伤害或损伤的风险,否则财产的破坏本身并不表明会有迫在眉睫的严重身体伤害或损伤的风险,而不应成为限制或隔离学生的理由。)
- 保护自己或他人免受严重的身体伤害或损伤。
- 获取学生本人身上或学生控制范围内的受控物质或用具。
- 获取学生本人身上或学生控制范围内的武器或其他危险物品。

对学生行为提供详细描述:

此文件的一份副本要保留在学生的学业档案,具体在累积文件中。

费郡公立学校提供学生学习档案的条件为,信息接受人须同意,除非得到学生家长或者有资格学生的书面同意,否则不向任何他方提供这些信息。

## Use of Physical Restraint or Seclusion

### Incident Documentation

(使用身体限制或隔离反省事件记录)

学生姓名:	学号	出生年月日
-------	----	-------

3. 提供事件的详细描述, 包括事件前因后果、解决方法和学生返回教育环境的过程。

4. 提供对所使用的身体限制或隔离方法的详细描述 (从 2022-23 学年起, 禁止使用隔离手段)。

5. 有没有人受到身体伤害?  是  否 (如果是, 请列出通知反应人员及采取处理措施的日期与时间。)

6. 工作人员对事件的汇报:

完成 或  正在进行

汇报方式: \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 时间 \_\_\_\_\_ 工作人员草签 \_\_\_\_\_

7. 学生汇报 (向校长/指定代表):

完成 或  正在进行

汇报方式: \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 时间 \_\_\_\_\_ 工作人员草签 \_\_\_\_\_

8. 学生会议(与其信任的学校工作人员):

完成 或  正在进行

学生拒绝参加会议

会议方式: \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 时间 \_\_\_\_\_ 工作人员草签 \_\_\_\_\_

9. 事件通知

已通知学校或项目管理人

日期 \_\_\_\_\_ 时间 \_\_\_\_\_ 工作人员草签 \_\_\_\_\_

学校工作人员或指定代表通知了  
学生家长或监护人

日期 \_\_\_\_\_ 时间 \_\_\_\_\_ 工作人员草签 \_\_\_\_\_

通知的尝试方式:

电话  短信  电邮  当面  其他:

\_\_\_\_\_

把事件记录副本电邮给[危机预防](#)

日期 \_\_\_\_\_ 工作人员草签 \_\_\_\_\_

把事件记录副本发给家长/监护人

日期 \_\_\_\_\_ 工作人员草签 \_\_\_\_\_

**此文件的一份副本要保留在学生的学业档案, 具体在累积文件中。**

费郡公立学校提供学生学习档案的条件为, 信息接受人须同意, 除非得到学生家长或者有资格学生的书面同意, 否则不向任何他方提供这些信息。