

# 臺南市政府教育局學生輔導諮商中心

## 學校轉介處遇性輔導作業說明

113年6月26日南市教輔字第1130833979號函修正

本市所屬學校及幼兒園(以下簡稱學校)評估學生需進行處遇性輔導，申請本局學生輔導諮商中心(以下簡稱輔諮中心)服務，請依說明辦理：

### 一、學校轉介所需資料

- (一)個案會議紀錄：近1個月內學校召開之跨處室個案會議紀錄及簽到表至少1份，視情況得邀請輔諮中心專業輔導人員(以下簡稱專輔人員)與會。
- (二)家長/學生同意書：
  1. 家長/學生同意書：為取得未成年人法定代理人之同意，及兼顧兒童及少年行使表意權之方式(兒童權利公約法規檢視)，請學校充分告知有專業輔導資源服務，並請家長及學生簽署同意書為原則(幼兒可免簽學生同意書)。如取得同意書有困難，經學校個案會議決議為緊急個案，處遇性輔導須立即介入，不在此限。
  2. 學生同意書及會議紀錄：如學生有意願，但無法取得家長同意書，為保護兒少最佳利益，請學校召開個案會議，個案會議紀錄請敘明校方與家長溝通聯繫狀況，並記載「法定代理人之決定已影響未成年者之最佳利益，且違反其意願之情形」(依據衛生福利部111年4月28日衛部心字第1111760605號函及教育部111年5月13日臺教授國字第1110056753號函辦理)，如校方與輔諮中心有相關疑義再行協調。(同意書及會議紀錄範例如附件1-1及1-2)
- (三)學校輔導紀錄：近半年內5次之學校輔導紀錄，或經學校個案會議決議為緊急個案，處遇性輔導須立即介入，不在此限。

### 二、e化系統線上作業(流程圖如附件2)

- (一)系統登入:學校輔導人員以OPEN ID登入輔諮中心e化系統，網址：<https://tscc.tn.edu.tw/>。
  - (二)線上填寫:學校輔導人員於e化系統填寫個案轉介申請表(如附件3)。
  - (三)資料上傳:學校輔導人員上傳個案會議紀錄、家長/學生同意書、學校輔導紀錄，經校內線上審核後送件。
  - (四)中心收案:資料審核評估，如資料不齊，輔諮中心通知學校3日內補正，資料完備後，進入派案程序，服務期程以6個月為原則，寒暑假持續開案服務。
  - (五)中心結案:輔諮中心通知學校於e化系統點收「結案報告」及填寫「專輔人員服務回饋表」，回饋表經校內線上審核後，10個工作日內回傳系統。
- 註：以上如有未盡事宜，可即時聯繫輔諮中心，請參閱e化系統首頁/聯絡我們。

## 臺南市政府教育局學生輔導諮商中心

### 學校(幼兒園)轉介處遇性輔導家長同意書

親愛的家長，您好：

經學校(幼兒園)老師觀察，發現孩子需要輔導與諮商資源協助，為維護孩子身心健康發展、發揮學習潛能、提高生活適應能力，老師推薦他(她)接受臺南市學生輔導諮商中心(以下稱簡輔諮中心)專業輔導與諮商服務。為了增進您對服務的瞭解，以下做簡略說明：

#### 一、服務方式

經學校(幼兒園)申請後，輔諮中心將安排具有諮商心理師或社會工作師證書之專業輔導人員，進行心理評估、輔導諮商及資源轉介服務，以促進孩子學習與生活適應。本中心竭誠期待您能參與及關懷孩子接受輔導的過程，並提供相關協助。

#### 二、服務時間

以 6 個月為原則，寒暑假持續提供服務。

#### 三、保密協定

您及學校(幼兒園)師長都是輔導工作進行時重要的協助者，專業輔導人員將視情形與您或學校(幼兒園)相關人員討論孩子的輔導現況及輔導計畫。在專業輔導的過程中，除發現有涉及法律規範或孩子行為有危及自身、他人的生命安全有通報的責任之外，學校(幼兒園)及本中心團隊人員不會隨意對外揭露服務相關內容。

#### 四、輔導資料管理

學校(幼兒園)提供的個人資料，僅限專業輔導與諮商服務使用。如因行政管理、專業督導、學術研究等工作需求，提供法定人員參閱或使用相關資料時，皆不得以直接或間接方式洩漏個人資料。

本人已了解前述服務說明，並同意子女(姓名) \_\_\_\_\_ 接受本項服務。

此 致 臺南市政府教育局學生輔導諮商中心

家長/法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

**臺南市政府教育局學生輔導諮商中心**  
**學校(幼兒園)轉介處遇性輔導學生同意書**

親愛的\_\_\_\_\_同學，您好：

經學校(幼兒園)老師觀察，發現您需要輔導與諮商資源協助，為維護您的身心健康發展、發揮學習潛能、提高生活適應能力，老師推薦您接受臺南市學生輔導諮商中心(以下簡稱輔諮中心)專業輔導與諮商服務。

為了增進您對服務的瞭解，以下做簡略說明：

**一、服務方式**

經學校(幼兒園)申請後，輔諮中心將安排具有諮商心理師或社會工作師證書之專業輔導人員，進行心理評估、輔導諮商及資源轉介服務，以促進學習與生活適應。

**二、服務時間**

以 6 個月為原則，寒暑假持續提供服務。

**三、保密協定**

您的家長及學校(幼兒園)師長都是輔導工作進行時重要的協助者，專業輔導人員將視情形與您的家長或學校(幼兒園)相關人員討論輔導現況及輔導計畫。在專業輔導的過程中，除發現有涉及法律規範或行為有危及自身、他人的生命安全有通報的責任之外，學校(幼兒園)及本中心團隊人員不會隨意對外揭露服務相關內容。

**四、輔導資料管理**

您的個人資料，僅限專業輔導與諮商服務使用。如因行政管理、專業督導、學術研究等工作需求，提供法定人員參閱或使用相關資料時，皆不得以直接或間接方式洩漏個人資料。

**本人已了解前述服務說明，同意接受本項服務。**

**此 致 臺南市政府教育局學生輔導諮商中心**

學生簽名：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

## 臺南市○○國民中(小)學(幼兒園)轉介處遇性輔導個案會議紀錄(範例)

時間：○年○月○日(星期○)○午○時○分

地點：○○○○

主持人：○○○校(園)長

紀錄：○○○

出席者：(校內跨處室人員)詳如簽到單

壹、主席致詞

貳、工作報告

- 一、經…會議評估學生 000 有轉介輔導中心專業輔導人員服務之需求，惟因…無法取得家長同意書，爰召開本次會議討論。
- 二、依據衛福部111年4月28日衛部心字第1111760605號函釋，「……服務對象為未成年之學生，若法定代理人之決定已影響其最佳利益，且違反其意願之情形下，以學生輔導法、兒童權利公約及兒少法優先作為保障學生受教權益、排除學生學習困擾及維持與促進學生身心健康之最佳利益，提供發展性輔導、介入性輔導或處遇性輔導之三級輔導，……，但仍應取得兒少同意。」

參、討論事項

案由：本校(園)學生 000 有轉介輔導中心處遇性輔導之需求，惟因特殊情況取得家長同意書有其困難，提請討論。

說明：

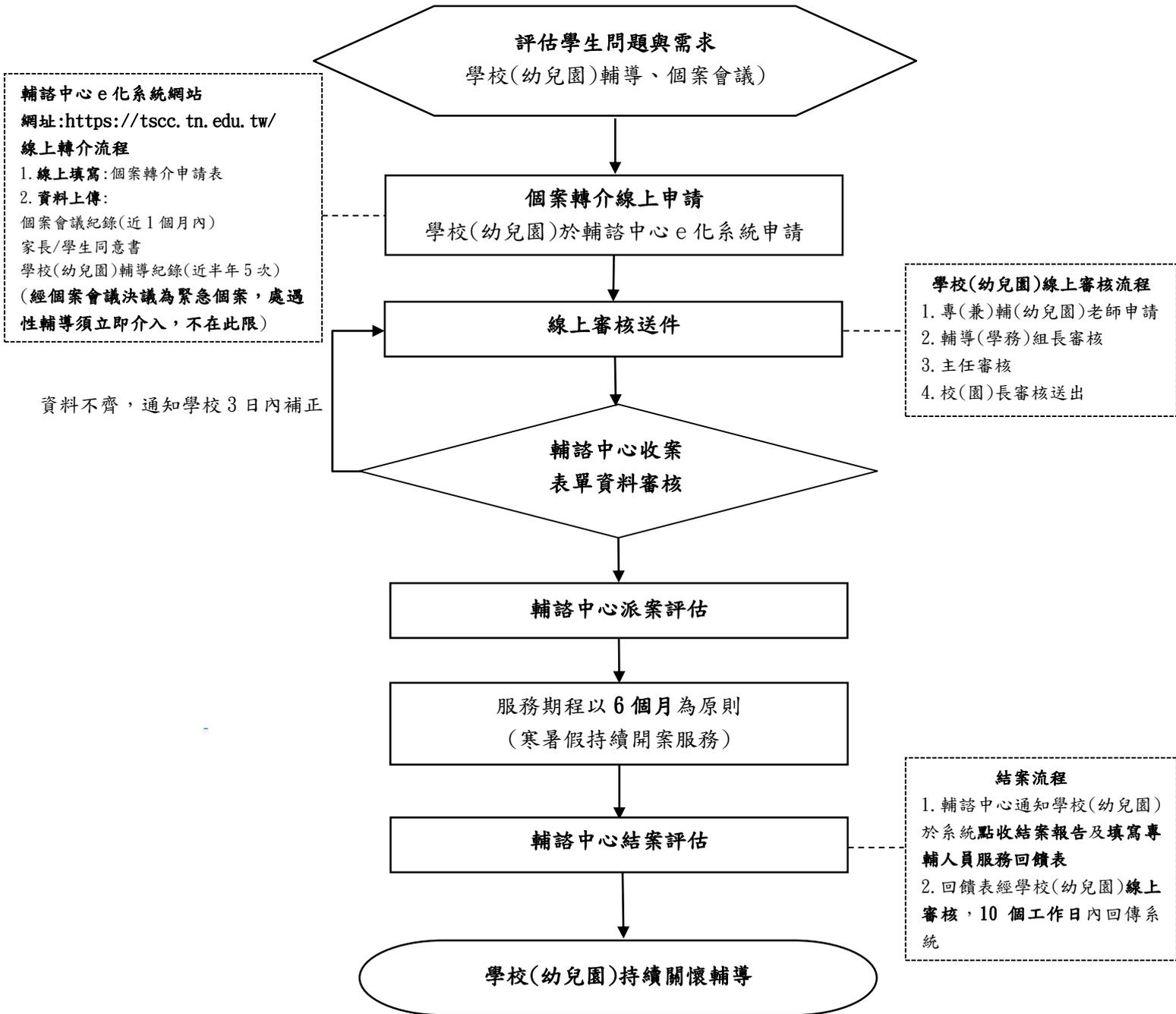
- 一、本校(園)與家長溝通聯繫情形：……。
- 二、服務說明及取得學生同意：○年○月○日經輔導人員○○○說明…，學生表示有意願接受輔導中心專業輔導人員協助，並已簽署同意書(如附件)。
- 三、為促進學生身心健康之最佳利益，依據衛福部111年4月28日衛部心字第1111760605號函釋，召開個案會議討論，並依決議轉介輔導中心處遇性輔導。

決議：照案通過。

肆、臨時動議：

伍、散會：○午○時。

## 臺南市政府教育局學生輔導諮商中心 學校(幼兒園)轉介處遇性輔導流程圖



註：以上如有未盡事宜，可即時聯繫輔諮中心，請參閱 e 化系統首頁/聯絡我們。

臺南市政府教育局學生輔導諮商中心  
個案轉介申請表 (本表於e化系統線上填寫)

申請學校： 申請日期： 申請單號：

一、個案基本資料					
個案姓名		性別		出生日期	
身分證字號		班級	班	導師姓名	
父/母姓名		年齡	職業	行動電話	
母/父姓名		年齡	職業	行動電話	
監護人		年齡	職業	行動電話	
住址				家庭電話	
*二、學生背景(依國教署高級中等以下學校輔導工作成果填報系統修正) (學生身分依特殊教育法第3條規定且取得鑑定證明者。)					
<input type="checkbox"/> 以下皆非 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他障礙					
*三、個案類別(依國教署高級中等以下學校輔導工作成果填報系統修正) (最多勾選兩項)					
<input type="checkbox"/> T01. 人際困擾 <input type="checkbox"/> T02. 師生關係 <input type="checkbox"/> T03. 家庭困擾 <input type="checkbox"/> T04. 自我探索 <input type="checkbox"/> T05. 情緒困擾 <input type="checkbox"/> T06. 生活壓力 <input type="checkbox"/> T07. 創傷反應 <input type="checkbox"/> T08. 自我傷害 <input type="checkbox"/> T09. 性別議題 <input type="checkbox"/> T10. 脆弱家庭 <input type="checkbox"/> T11. 兒少保護議題 <input type="checkbox"/> T12. 學習困擾 <input type="checkbox"/> T13. 生涯輔導 <input type="checkbox"/> T14. 偏差行為 <input type="checkbox"/> T15. 網路沉迷 <input type="checkbox"/> T16. 中離(輟)拒學 <input type="checkbox"/> T17. 藥物濫用 <input type="checkbox"/> T18. 精神疾患 <input type="checkbox"/> T19. 其他					
四、個案概述					
(一)家庭背景資料					
家庭型態	<input type="checkbox"/> 父母同住 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 繼親家庭 <input type="checkbox"/> 新住民家庭 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 以上皆無：(例：安置機構或其他複雜結構...等)				
家中排行	第，兄人、姊人、弟人、妹人				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 婚姻中 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 家暴 <input type="checkbox"/> 其他：				
家庭經濟	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他 ※若選擇低收入戶請選擇： ※其他說明(請簡述,如舉債)：				
親子關係	<input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 疏離 <input type="checkbox"/> 衝突 <input type="checkbox"/> 親密 <input type="checkbox"/> 依賴 <input type="checkbox"/> 其他：				
同住成員	主要照顧者：，其他同住成員：				
家庭功能評估 (可複選)	<input type="checkbox"/> 家庭功能良好 <input type="checkbox"/> 家庭功能尚可 <input type="checkbox"/> 家庭配合度低 <input type="checkbox"/> 家庭成員多衝突 <input type="checkbox"/> 受虐或目睹家暴 <input type="checkbox"/> 家庭與學校關係衝突 <input type="checkbox"/> 照顧者工作不穩定 <input type="checkbox"/> 照顧者情緒不穩 <input type="checkbox"/> 照顧者疏忽照顧 <input type="checkbox"/> 照顧者有自殺自傷傾向 <input type="checkbox"/> 照顧者婚姻關係或感情不穩定 <input type="checkbox"/> 照顧者管教功能不彰 <input type="checkbox"/> 照顧者管教態度不一致 <input type="checkbox"/> 家庭突遭變故(請簡述) <input type="checkbox"/> 其他 說明：				
家系圖					
(二)個人生活適應					
身心狀況	睡眠狀況	<input type="checkbox"/> 嗜睡或失眠 <input type="checkbox"/> 時間不固定 <input type="checkbox"/> 穩定良好 <input type="checkbox"/> 不瞭解			
	情緒精神	<input type="checkbox"/> 易激動亢奮 <input type="checkbox"/> 易疲倦無神 <input type="checkbox"/> 穩定良好 <input type="checkbox"/> 不瞭解			
	飲食習慣	<input type="checkbox"/> 飲食過量 <input type="checkbox"/> 少量或不吃 <input type="checkbox"/> 正常飲食 <input type="checkbox"/> 不瞭解			
	生理症狀	<input type="checkbox"/> 頭暈/頭痛 <input type="checkbox"/> 腸胃不佳 <input type="checkbox"/> 耳鳴 <input type="checkbox"/> 不瞭解 <input type="checkbox"/> 其他：			
	出勤表現	<input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 良好			

學校適應	學科成績	<input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 良好
	藝能表現	<input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 良好
	生活常規	<input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 良好
	師生關係	<input type="checkbox"/> 緊張 <input type="checkbox"/> 疏離 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 良好 關係良好的教師：
	同儕關係	<input type="checkbox"/> 緊張 <input type="checkbox"/> 疏離 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 良好 關係良好的同儕：

**(三)個案正向資源評估**

個人特質	(如誠實的、關心他人的、努力的、耐心的、健談的、夠義氣、有俠義精神等)
強項/才能	(如活動力強、反應快、機靈、美術能力佳、很會使用電腦、很會跑步等)
家庭/社會支持	(如同儕關係佳、手足關係良好、父母支持態度等)
興趣/願望	(如電影、音樂、美容、汽修、舞蹈、渴望需求與改變動機等)

**五、學校輔導過程**

**1. 一級輔導：導師已採取的輔導措施(教師提案時填寫) (可複選)**

電訪：次 家訪：次 與學生談話：次 與家長談話：次  
\*輔導過程概述：

**2. 二級輔導：學校已採取的輔導措施(轉介輔導中心時填寫) (可複選)**

已通報社政單位(家暴性侵兒少保護脆弱家庭其他：)  
聯繫窗口：，電話：  
有警政衛政資源介入(警政衛政已通報自殺防治中心其他：)  
聯繫窗口：，電話：  
已進行校安通報  
已申請相關經濟補助(機構名稱或補助名義：1.2.3.)  
已連結相關課輔資源(計畫名稱或機構名稱：1.2.3.)  
已協助安排、轉介輔導資源  
(精神科醫生心理師專任輔導教師兼任輔導教師認輔老師志工媽媽社區生活營)  
特教服務介入，請說明：心理衡鑑，結果說明：  
團體輔導，請說明：社福單位，請說明：  
家庭教育中心個別化親職教育 其他：  
其他：<請說明>  
※是否曾接受學生輔導諮商中心專任專業輔導人員服務：無有  
(心理師：~；社工師：~)  
※是否正接受學生輔導諮商中心或其他機構諮商服務：無有(請說明：)

**\*六、輔導教師評估**

(一)個案概念化：

(二)個案轉介專業輔導之需求/期待：

(三)申請專輔人員類別之需求/原因：

(第1題如填寫A、B，請務必續答第2題，以作為中心評估派案參考；如填寫C，可免填第2題)

1. 希望申請之專輔人員類別(請填寫代號 A. 心理師 B. 社工師 C. 依中心評估): \_\_\_\_\_

2. 評估申請該類別專輔人員之原因: \_\_\_\_\_

專(兼)輔老師		聯絡電話	#	聯絡信箱	
輔導組長		輔(教)導主任		校長	