**臺南市立南寧高中個案輔導轉介單**(113.06.版)

轉介申請時間： 年 月 日

**※轉介會議流程：5-10分鐘導師說明(處遇個案輔導狀況、個案問題細節、二級需求等)，再進行個案討論與二級需求評估。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 |  | 與學生關係 | □導師 □任課教師 □其他  |
| **一、基本資料** |
| 學生姓名 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 出生日期 |  　 年 月 日 | 身分證字號 |  |
| 班 級 |  　 年 班 | 導 師 姓 名 |  |
| 聯絡住址 |  |
| 父親姓名 |  | 年齡： | 職業： | 電話： |
| 母親姓名 |  | 年齡： | 職業： | 電話： |
| 主要照顧者(監護人) |  | 年齡： | 職業： | 電話： |
| **二、個案源起** |
| □導師推介 □輔導室安排 □家長主動提出 □其他  |
| **三、問題類型(可複選)**  |
| □一.個人因素： | 1. 身心狀態危機（可複選）：

□發展遲緩 □智能障礙 □過動 □精神疾病 □重大生理疾病□低自尊自信 □衝動性格 □情緒困擾 □懷孕 □其他 1. 行為表現危機（可複選）：

□逃家 □經常性請假或曠課 □ 經常性說謊 □偷竊 □不服管教 □自傷或自殺 □受虐或目睹家暴 □生活作息異常 □流連不良場所□菸癮、酒癮、藥癮 □其他 1. 學習落差危機（可複選）：

□學習意願低落 □學習能力不足 □有學習挫敗經驗 □學業成就低弱 |
| □二.家庭因素： | 1. 家庭功能危機（可複選）：

□經濟困難 □父或母失業 □舉家躲債 □家庭衝突 □支持系統薄弱□突發性急難事故 □家庭成員關係紊亂 □其他 1. 照顧功能危機（可複選）：

□照顧者死亡 □照顧者出走 □照顧者重病 □照顧者入獄服刑 □照顧者婚姻關係不穩定□照顧者有自殺傾向□照顧者有酒（藥/毒）癮□照顧者罹患精神疾病且未穩定就醫 □照顧者管教能力不足 □照顧者管教觀念偏差 □照顧者生活作息未能配合子女照顧□其他  |
| □三.學校及社會 因素： | 1. 學校適應危機（可複選）：

□對學校課程不感興趣□不適應學校生活□學校管教方式不當□其他 1. 人際適應危機（可複選）：

□師生關係欠佳□同儕關係欠佳或遭霸凌□受不良同儕引誘□其他 1. 高社會化危機（可複選）：

 □參與幫派 □過度投入廟會活動□有犯罪紀錄□在校外打工□其他 |
| □四.其他 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 主要問題概述: |  |
| **四、受輔學生背景簡述** |
| 家庭背景 | □雙親家庭 □單親家庭(與父/母同住) □隔代敎養 □繼親家庭□原住民家庭 □新住民子女 □寄養家庭 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 家中排行 | 第\_\_\_\_\_，兄\_\_\_\_人、姊\_\_\_\_人、弟\_\_\_\_人、妹\_\_\_\_人 |
| 家庭經濟 | □富裕 □小康 □中低收入戶 □低收入戶 □其他： |
| 學習情形 | □專心 □積極努力 □有恆心 □深思好問 □不專心 □被動馬虎 □偏好或偏惡某些功課 □其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 與同儕互動情形 | □同儕關係融洽 □同儕關係疏離 □同儕關係衝突 □被同儕排斥 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 情緒/行為表現 | □情緒狀態穩定 　□長期情緒低落 □情緒起伏大 □緊張焦慮□對事物不感興趣　□畏縮 □過分依賴 □缺乏自信□自我傷害 □靜不下來 □衝動 □攻擊行為 □破壞物品□偷竊 □逃家 □抽菸 □喝酒 □網路沈迷 □生活作息不規律□藥物濫用 □疑似精神疾病症狀： □其他：  |
| **五、導師輔導過程** |
| 1.導師輔導介入期： 年 月 日～ 年 月 日2.輔導歷程與策略（可複選）：(1) □與學生晤談 次；□與家長聯繫 次；□家訪 次(2) □給予學生額外的鼓勵支持 □針對學生問題直接指導策略□轉介醫療相關機構 □諮詢相關問題解決策略□提供額外學習指導 □提供學習環境、教學、作業、評量之調整 □協助申請相關補助 □其他 3.轉介輔導室的期待:**＊家長是否同意該生轉介輔導室** □是 □否**＊該生是否同意轉介輔導室** □是 □否 |
| 已於輔導系統記錄**至少3次**紀錄**(含徵詢得家長同意之訊息)** ，檢附如下(可自行添增) |
| **日期** | **內容** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **個案輔導轉介 回覆單** 　 年　 班 學生　 　 經 **年 月 日輔導評估會議**後，建議輔導方式安排如下：□請導師持續觀察輔導該生，輔導室將定期協助該生追蹤工作□安排認輔教師定期關懷談話，認輔教師姓名：□安排輔導教師定期關懷輔導，輔導教師姓名：□轉介特教諮詢與相關服務□轉介校外相關單位：（如諮商中心…等）□其他日期： 年 月 日本聯由轉介者留存。 | **個案輔導轉介 回覆單**　 年　 班 學生　 　 經 **年 月 日 輔導評估會議**後，建議輔導方式安排如下：□請導師持續觀察輔導該生，輔導室將定期協助該生追蹤工作□安排認輔教師定期關懷談話，認輔教師姓名：□安排輔導教師定期關懷輔導，輔導教師姓名：□轉介特教諮詢與相關服務□轉介校外相關單位：（如諮商中心…等）□其他日期： 年 月 日本聯由輔導人員留存。 |

 |