

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	<input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 任課教師 <input type="checkbox"/> 其他		
一、基本資料							
學生姓名				性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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							
<input type="checkbox"/> 導師推介 <input type="checkbox"/> 輔導室安排 <input type="checkbox"/> 家長主動提出 <input type="checkbox"/> 其他							
三、問題類型(可複選)							
<input type="checkbox"/> 一. 個人因素：	1. 身心狀態危機 (可複選)： <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 重大生理疾病 <input type="checkbox"/> 低自尊自信 <input type="checkbox"/> 衝動性格 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 其他 2. 行為表現危機 (可複選)： <input type="checkbox"/> 逃家 <input type="checkbox"/> 經常性請假或曠課 <input type="checkbox"/> 經常性說謊 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 不服管教 <input type="checkbox"/> 自傷或自殺 <input type="checkbox"/> 受虐或目睹家暴 <input type="checkbox"/> 生活作息異常 <input type="checkbox"/> 流連不良場所 <input type="checkbox"/> 菸癮、酒癮、藥癮 <input type="checkbox"/> 其他 3. 學習落差危機 (可複選)： <input type="checkbox"/> 學習意願低落 <input type="checkbox"/> 學習能力不足 <input type="checkbox"/> 有學習挫敗經驗 <input type="checkbox"/> 學業成就低弱						
<input type="checkbox"/> 二. 家庭因素：	1. 家庭功能危機 (可複選)： <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 父或母失業 <input type="checkbox"/> 舉家躲債 <input type="checkbox"/> 家庭衝突 <input type="checkbox"/> 支持系統薄弱 <input type="checkbox"/> 突發性急難事故 <input type="checkbox"/> 家庭成員關係紊亂 <input type="checkbox"/> 其他 2. 照顧功能危機 (可複選)： <input type="checkbox"/> 照顧者死亡 <input type="checkbox"/> 照顧者出走 <input type="checkbox"/> 照顧者重病 <input type="checkbox"/> 照顧者入獄服刑 <input type="checkbox"/> 照顧者婚姻關係不穩定 <input type="checkbox"/> 照顧者有自殺傾向 <input type="checkbox"/> 照顧者有酒(藥/毒)癮 <input type="checkbox"/> 照顧者罹患精神疾病且未穩定就醫 <input type="checkbox"/> 照顧者管教能力不足 <input type="checkbox"/> 照顧者管教觀念偏差 <input type="checkbox"/> 照顧者生活作息未能配合子女照顧 <input type="checkbox"/> 其他						
<input type="checkbox"/> 三. 學校及社會因素：	1. 學校適應危機 (可複選)： <input type="checkbox"/> 對學校課程不感興趣 <input type="checkbox"/> 不適應學校生活 <input type="checkbox"/> 學校管教方式不當 <input type="checkbox"/> 其他 2. 人際適應危機 (可複選)： <input type="checkbox"/> 師生關係欠佳 <input type="checkbox"/> 同儕關係欠佳或遭霸凌 <input type="checkbox"/> 受不良同儕引誘 <input type="checkbox"/> 其他 3. 高社會化危機 (可複選)： <input type="checkbox"/> 參與幫派 <input type="checkbox"/> 過度投入廟會活動 <input type="checkbox"/> 有犯罪紀錄 <input type="checkbox"/> 在校外打工 <input type="checkbox"/> 其他						
<input type="checkbox"/> 四. 其他	_____						

主要問題概述：	
---------	--

四、受輔學生背景簡述

家庭背景	<input type="checkbox"/> 雙親家庭 <input type="checkbox"/> 單親家庭(與父/母同住) <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 繼親家庭 <input type="checkbox"/> 原住民家庭 <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 其他_____
家中排行	第____，兄____人、姊____人、弟____人、妹____人
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：_____
學習情形	<input type="checkbox"/> 專心 <input type="checkbox"/> 積極努力 <input type="checkbox"/> 有恆心 <input type="checkbox"/> 深思好問 <input type="checkbox"/> 不專心 <input type="checkbox"/> 被動馬虎 <input type="checkbox"/> 偏好或偏惡某些功課 <input type="checkbox"/> 其他：_____
與同儕互動情形	<input type="checkbox"/> 同儕關係融洽 <input type="checkbox"/> 同儕關係疏離 <input type="checkbox"/> 同儕關係衝突 <input type="checkbox"/> 被同儕排斥 <input type="checkbox"/> 其他_____
情緒/行為表現	<input type="checkbox"/> 情緒狀態穩定 <input type="checkbox"/> 長期情緒低落 <input type="checkbox"/> 情緒起伏大 <input type="checkbox"/> 緊張焦慮 <input type="checkbox"/> 對事物不感興趣 <input type="checkbox"/> 畏縮 <input type="checkbox"/> 過分依賴 <input type="checkbox"/> 缺乏自信 <input type="checkbox"/> 自我傷害 <input type="checkbox"/> 靜不下來 <input type="checkbox"/> 衝動 <input type="checkbox"/> 攻擊行為 <input type="checkbox"/> 破壞物品 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 逃家 <input type="checkbox"/> 抽菸 <input type="checkbox"/> 喝酒 <input type="checkbox"/> 網路沈迷 <input type="checkbox"/> 生活作息不規律 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 疑似精神疾病症狀：_____ <input type="checkbox"/> 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。