

臺南市中西區協進國小學生三級輔導（轉介）處遇流程

110.09.30 修訂

壹、依據：

- 一、 教育部友善校園學生事務及輔導工作計畫。
- 二、 台南市學生諮商暨個案管理中心個案管理計畫。
- 三、 本校輔導工作發展計畫。

貳、目標：

- 一、 落實教育部『三級輔導』的概念，針對不同的學生問題評析後，最適切的安排與協助。
- 二、 架構學校『三級輔導』機制之模式，藉由個案問題分級之機制規劃實行不同處遇措施，期以落實學生輔導工作之精神。
- 三、 建立學校全體教師『三級輔導』機制之共識，依個案問題不同層次之處遇，有系統的協助學生及其家庭所面臨之問題。

參、三級輔導分工：

- 一、 初級輔導：又稱初級預防（Prevention）、發展性輔導，學校全體教師負有對學生行為辨識之責任與能力，並結合退休教師、輔導志工等資源對一般學生及適應困難之學生進行一般輔導，其學生問題，包括：情緒困擾、學業問題、班級人際互動問題等一般性之問題，輔導過程中由輔導室專輔老師提供諮詢之服務。
- 二、 二級輔導：又稱二級預防（Intervention）、介入性輔導，由學校輔導室之輔導教師針對學生本身之偏差行為、家庭、兩性交往或多元複雜等問題予以輔導，並由台南市學生輔導諮商中心輔導員適時提供支援與協助。
- 三、 三級輔導：又稱三級預防（Postvention）、處遇性輔導，由台南市學生輔導諮商中心結合專業之心理師、社工師及精神科醫師及其他社會資源針對嚴重偏差行為、家暴性侵害等特殊個案、校安事件之個案或因生心理因素適應困難之學生進行三級輔導工作，針對個案問題進行行為矯治、心理治療及心靈復健等處遇措施。
- 四、 以上三個層級之輔導（預防）彼此相互交流與支援，形成一個綿密的輔導諮商的有機體系，藉由發展性、介入性及處遇性的分工與合作機制，有效掌握學生行為之辨識、診斷、諮商、治療與復健，發揮輔導機制應有之整體、連貫與統合的功能。

肆、高關懷學生認輔及轉介機制

為強化學校輔導工作之機制及輔導分工之落實，藉以提升輔導之效能，進而為減少學生因個人本身及其家庭而衍生之問題所造成學習之影響，以個案管理模式進行個案處遇計畫。

一、高關懷群個案之類型包括下列十項：

1. 心理衛生
2. 校園衝突
3. 重大行為偏差
4. 中輟
5. 家庭問題
6. 家庭暴力
7. 性平事件
8. 非校園之性議題
9. 特殊教育之狀況
10. 其他包含前述多重問題行為之個案

二、個案開案指標：

1. 初級輔導：導師填寫高關懷學生調查表(附件一)，學校教師、輔導志工等人員，針對上述高關懷群個案進行初級認輔之輔導，並填寫「初級輔導紀錄表」(附件二)及「高關懷學生評估指標及輔導建議表」(附件三)。
2. 二級輔導：個案經初級輔導評估狀況未改善，須轉介二級輔導者，由校內輔導教師開案進行輔導工作，並填寫「高關懷學生評估指標及輔導建議表(第四階段)」及「二級輔導紀錄表」(附件四)。輔導次數達5次以上，個案狀況仍未達穩定者，由輔導室召開個案研討會評估，協助轉介學生輔導諮商中心或其他三級輔導單位。
3. 三級輔導：個案研討會評估個案需接受三級處遇性輔導者，由輔導教師填寫轉介單(附件五)及評估表(附件六)，附上個案監護人諮商同意書(附件七)，協助轉介至台南市學生輔導諮商中心接受專案評估、服務；個案若屬高風險家庭或兒少保個案，則另行通報其他社政、衛政單位。

伍、學校學生三級輔導轉介實施流程：如附件八

陸、預期效益：

- 一、運用本市輔導資源，建立完整且系統化的個案通報機制。
- 二、分析個案服務需求，結合行政系統強化輔導體制及資源引介與運用，提昇輔導層次及效能。
- 三、提升學校輔導機制，降低學生中輟及偏差行為產生，全面推動個案分級機制及落實輔導工作。

臺南市協進國小 104 學年度高關懷學生調查表（初級）

班級	姓名/性別	家庭背景	高關懷學生 危機狀態	導師初步評估 處遇方案	備註
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 暫無需求。原班觀察，列入追蹤關懷 <input type="checkbox"/> 需輔導教師評估 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 其他建議： _____	
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 暫無需求。原班觀察，列入追蹤關懷 <input type="checkbox"/> 需輔導教師評估 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 其他建議： _____	
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 暫無需求。原班觀察，列入追蹤關懷 <input type="checkbox"/> 需輔導教師評估 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 其他建議： _____	

請於 10 月 02 日前將此調查表交回輔導組，如班級無高關懷之學生，也請老師寫上

「無」，簽名後交回，謝謝。

導師：

輔導組長：

輔導主任：

臺南市中西區協進國小 初級輔導紀錄表

一、個案主訴問題：

- 行為怪異（如咬指甲、突發式的出現怪聲或動作.....）
- 行為嚴重偏差（如打人、偷竊、說謊、情緒不穩定）
- 適應困難（拒學、膽怯、緘默）
- 自傷行為者或有意圖自傷
- 人際關係不佳
- 突發事件，造成失落悲傷（如父母離異、親人過世...）
- 其他（請說明：_____）

_____年_____班 輔導學生基本資料

姓名：_____性別：_____

主要問題：

問題簡述：

本表填寫完畢，請交到輔導室輔導組！

二、晤談紀錄

輔導觀察時間(須持續四週)		輔導觀察人員		
_____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日		<input type="checkbox"/> 級任導師： _____ <input type="checkbox"/> 科任教師： _____ <input type="checkbox"/> 其他輔導人員： _____		
日期	時間	輔導/觀察重點	教學輔導策略	輔導成效評估

三、輔導結果與建議

(一)輔導結果

- 個案經過初級發展性輔導，其主訴問題已然改善。
- 個案因家庭功能不彰，以致輔導效果無法提升、強化，甚為可惜。
- 個案主訴問題嚴重，目前輔導效果並不顯著。
- 其他結果： _____

(二)輔導建議

- 個案之主訴問題已然改善，故建議予以「結案」。
- 個案需持續關注，並予以適切地鼓舞，以導引其正向發展，建議「持續認輔」。
- 個案之主訴問題嚴重，建議「轉介二級介入性輔導」。
- 其他建議： _____

輔導人員

輔導組長

輔導主任

臺南市中西區協進國小學生輔導觀察與建議處理方法

	行為	學習	其他
學生生活特徵	<ul style="list-style-type: none"> ☆過於活潑好動 ☆注意力不佳 ☆髒亂 ☆愛爭吵 ☆人際關係差 	<ul style="list-style-type: none"> ☆在聽說讀寫算之間的能力差距很大 ☆生活能力尚可 ☆注意力不佳 ☆注音能力特別差 ☆閱讀時跳行跳字 ☆寫字速度過慢且錯誤多 ☆寫字時筆劃、筆順經常錯誤 ☆經常將字寫顛倒 ☆能抄寫卻無法聽寫 ☆過目即忘 	<ul style="list-style-type: none"> ☆各方面的反應都遲鈍 ☆生活能力不佳 ☆學習無法類化 ☆經常聽不懂老師說的話 ☆依賴心重 ☆髒亂
輔導策略與方法	<ul style="list-style-type: none"> ☆調整座位到較安靜的區域 ☆建立明確的班規 ☆與家長溝通 ☆勸導「說好話」「好聽的話」 ☆整理東西的方法 ☆限制或規範 ☆自我覺察與控制 ☆注意力訓練：看說話的人…。 ☆建議就醫 ☆安排認輔老師給予關心與支持 ☆提供緩衝的空間 	<ul style="list-style-type: none"> ☆調整作業內容 ☆改變作答方式(報題、口語答題) ☆調整座位使其專心 ☆作業減量 ☆提供補救教學 ☆語句簡短、精確 ☆語句有結構 ☆正向敘述 ☆協助畫重點 ☆重複關鍵字 ☆課堂中提醒專心注意 	<ul style="list-style-type: none"> ☆簡化作業內容 ☆關心與鼓勵 ☆說話速度放慢 ☆指令簡短、精確 ☆覆述老師說的話 ☆多加練習作業 ☆增強生活能力 ☆小老師協助 ☆讚美增強

臺南市協進國民小學高關懷學生評估指標及輔導建議表

學 生 姓 名		評 估 日 期	年	月	日
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出 生 日 期	年	月	日
就 讀 班 級		主 要 照 顧 者		關 係	
聯 絡 電 話		聯 絡 住 址			
家 庭 背 景	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____				
【第一階段】 高關懷學生指標 導師簽章： _____	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 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_____ 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_____				
	【第二階段】 危機狀態 導師評估 （可複選） 導師簽章： _____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 學生目前無立即危機，但需對家庭提供進一步協助	【第三階段】 危機狀態 輔導人員評估 （可複選） 輔導人員簽章： _____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 學生目前無立即危機，但需對家庭提供進一步協助	
【第四階段】 輔導策略 輔導單位 評估簽章： _____	<input type="checkbox"/> 目前暫無積極介入處遇之需求，列入關懷對象 <input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程（ <input type="checkbox"/> 社區生活營 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 需轉介中介教育（ <input type="checkbox"/> 資源式中途班 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 需轉介家庭教育中心（最需關懷家庭-申請志工輔導） <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需轉介心理師進行個別諮商 <input type="checkbox"/> 需通報社會處高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介其他服務方案，名稱：_____				

校長核章：_____

台南市中西區協進國小 二級輔導紀錄表

個案姓名	○	性別	
出生	年 月 日	身分證字號	***
班級	年 班	家長或監護人	
聯絡住址		電話	
輔導者		接案日期	

一、個案源起：

二、問題行為概述：(導師所述)

三、個案背景

1. 家庭結構：

2. 學校生活：

3. 身心特質：

四、分析與診斷：

五、輔導策略：

個案輔導簡要記錄

輔導經過 (輔導方式欄填代表 1. 晤談 2. 電話 3. 家訪 4. 其他)				
日期	時間	次數	方式	輔導紀要
103/12/22	40	1	個別 晤談	<p>晤談內容：</p> <p><input type="checkbox"/> 收集資料 (瞭解家庭背景 / 生活情況 / 個人想法等)</p> <p><input type="checkbox"/> 表達關心及肯定</p> <p><input type="checkbox"/> 協助改善不良行為</p> <p><input type="checkbox"/> 協助建立良好行為</p> <p><input type="checkbox"/> 協助適應家庭生活 (親子 / 手足)</p> <p><input type="checkbox"/> 協助適應學校生活 (同儕 / 師生 / 學習)</p> <p><input type="checkbox"/> 其他 _____</p> <p>個案觀察：</p> <p>晤談歷程：</p>

輔導經過（輔導方式欄填代表 1. 晤談 2. 電話 3. 家訪 4. 其他）

日期	時間	次數	方式	輔導紀要
103/12/22	40	2	個別 晤談	<p>晤談內容：</p> <p><input type="checkbox"/> 收集資料（瞭解家庭背景／生活情況／個人想法等）</p> <p><input type="checkbox"/> 表達關心及肯定</p> <p><input type="checkbox"/> 協助改善不良行為</p> <p><input type="checkbox"/> 協助建立良好行為</p> <p><input type="checkbox"/> 協助適應家庭生活（親子／手足）</p> <p><input type="checkbox"/> 協助適應學校生活（同儕／師生／學習）</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p> <p>個案觀察：</p> <p>晤談歷程：</p>

輔導經過（輔導方式欄填代表 1. 晤談 2. 電話 3. 家訪 4. 其他）

日期	時間	次數	方式	輔導紀要
103/12/22	40	3	個別 晤談	<p>晤談內容：</p> <p><input type="checkbox"/> 收集資料（瞭解家庭背景／生活情況／個人想法等）</p> <p><input type="checkbox"/> 表達關心及肯定</p> <p><input type="checkbox"/> 協助改善不良行為</p> <p><input type="checkbox"/> 協助建立良好行為</p> <p><input type="checkbox"/> 協助適應家庭生活（親子／手足）</p> <p><input type="checkbox"/> 協助適應學校生活（同儕／師生／學習）</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p> <p>個案觀察：</p> <p>晤談歷程：</p>

輔導經過（輔導方式欄填代表 1. 晤談 2. 電話 3. 家訪 4. 其他）

日期	時間	次數	方式	輔導紀要
103/12/22	40	4	個別晤談	<p>晤談內容：</p> <p><input type="checkbox"/> 收集資料（瞭解家庭背景／生活情況／個人想法等）</p> <p><input type="checkbox"/> 表達關心及肯定</p> <p><input type="checkbox"/> 協助改善不良行為</p> <p><input type="checkbox"/> 協助建立良好行為</p> <p><input type="checkbox"/> 協助適應家庭生活（親子／手足）</p> <p><input type="checkbox"/> 協助適應學校生活（同儕／師生／學習）</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p> <p>個案觀察：</p> <p>晤談歷程：</p>

輔導經過（輔導方式欄填代表 1. 晤談 2. 電話 3. 家訪 4. 其他）

日期	時間	次數	方式	輔導紀要
103/12/22	40	5	個別 晤談	<p>晤談內容：</p> <p><input type="checkbox"/> 收集資料（瞭解家庭背景／生活情況／個人想法等）</p> <p><input type="checkbox"/> 表達關心及肯定</p> <p><input type="checkbox"/> 協助改善不良行為</p> <p><input type="checkbox"/> 協助建立良好行為</p> <p><input type="checkbox"/> 協助適應家庭生活（親子／手足）</p> <p><input type="checkbox"/> 協助適應學校生活（同儕／師生／學習）</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p> <p>個案觀察：</p> <p>晤談歷程：</p>

輔導人員

輔導組長

輔導主任

校長

個案轉介單 (學校填)

臺南市教育局學生輔導諮商中心(2015.08 修訂)

個案編號 (由中心填寫):

填寫日期: 年 月 日

學校名稱	區 國中小	承辦人	職稱 姓名	承辦人 e-mail			
學校電話		網路電話		校 址			
學生姓名		班 級	年 班	身分證字號			
性 別		生 日	年 月 日	就學現況	<input type="checkbox"/> 穩定就學 <input type="checkbox"/> 就學不穩定 <input type="checkbox"/> 中輟		
監 護 人		關 係		案家電話		手 機	
案家住址							

(一) 個案議題勾選(可複選)：

議題主分類	議題次分類	勾選	補充說明
1. 心理衛生	1-1 疑似精神疾患		
	1-2 自我傷害		
	1-3 情緒困擾		
	1-4 藥物濫用		
	1-5 人際關係不佳		
	1-6 拒/懼學		
	1-7 網路沉迷		
2. 校園衝突	2-1 學生間衝突		
	2-2 師生間衝突		
	2-3 校外衝突		
	2-4 校園霸凌		
3. 重大行為偏差	3-1 少年虞犯		
	3-2 少年犯罪		
4. 中輟	4-1 中輟之虞		
	4-2 尚輟		
	4-3 時輟時復		
	4-4 穩定復學		
5. 家庭問題	5-1 家庭經濟弱勢		
	5-2 家庭關係衝突		
	5-3 家庭突遭變故		
6. 家庭暴力	6-1 受暴者		
	6-2 施暴者		
	6-3 目睹家暴		
7. 性平事件	7-1 行為人		
	7-2 被行為人		
	7-3 互為行為人		
8. 非校園之性議題	8-1 性騷擾		
	8-2 家人性侵害		
	8-3 非家人性侵害		
	8-4 性交易		
9. 特殊教育狀況	9-1 智能障礙		
	9-2 情緒障礙		
	9-3 學習障礙		
	9-4 亞斯柏格		
	9-5 過動症		
	9-6 注意力不集中		
	9-7 其他		
10. 其他	10-1 其他		

	(二)個案主要問題綜合描述：			
已協助連結資源	<input type="checkbox"/> 已通報社政單位(<input type="checkbox"/> 家暴 <input type="checkbox"/> 性侵 <input type="checkbox"/> 兒少保護 <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 其他_____) 聯絡窗口：_____ 電話：_____ <input type="checkbox"/> 有警政衛政資源介入(<input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 衛政 <input type="checkbox"/> 已通報自殺防治中心 <input type="checkbox"/> 其他_____) 聯絡窗口：_____ 電話：_____ <input type="checkbox"/> 已進行校安通報 <input type="checkbox"/> 已申請相關經濟補助 (機構名稱 or 補助名義：1. _____ 2. _____ 3. _____) <input type="checkbox"/> 已連結相關課輔資源 (計畫名稱 or 機構名稱：1. _____ 2. _____ 3. _____) <input type="checkbox"/> 已協助安排、轉介輔導資源(<input type="checkbox"/> 精神科醫生 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 專任輔導教師 <input type="checkbox"/> 兼任輔導教師 <input type="checkbox"/> 特教服務介入，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 認輔老師 <input type="checkbox"/> 志工媽媽 <input type="checkbox"/> 社區生活營 <input type="checkbox"/> 團體輔導，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 社福單位，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 家庭教育中心建構方案 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 其它〈請說明〉_____ ※是否曾接受本中心專任專業輔導人員服務： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 心理師： 年 月 日~ 年 月 日； <input type="checkbox"/> 社工師： 年 月 日~ 年 月 日) ※是否正接受本中心或其他機構諮商服務： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請說明：_____)			
轉介期待				
承辦人		輔導主任		校長

- 備註：1. 填寫本轉介單後，請將此單連同該生近2個月內個別輔導5次以上及相關輔導紀錄（請務必附上，方才完成轉介流程）。以密件逕送本中心（地址：臺南市北區和緯路1段2號），並請同時將該轉介單 e-mail 至本中心 tnsccm@gmail.com。
2. 本轉介單非屬法定通報，若需轉介高風險家庭、兒少保護或自殺防治等，請另填具相關通報單進行法定通報。
3. 申請學校無輔導主任之編制者，得委由該校輔導業務負責主管簽核；無專任輔導教師之國小，得由導師或認輔教師5次輔導紀錄提報，且不需繳交個案二級輔導評估單。
4. 若有任何疑問及建議，請撥打本中心專線：06-2521083#15，網路電話：69076，聯絡個案管理組。

二級輔導個案評估表

(國小專輔教師、國中專兼輔教師填寫)

<p>一、 家庭圖(盡量畫出三代)</p>
<p>二、 個案概念化</p>
<p>三、 二級處遇情形</p>
<p>四、 對三級輔導諮商的需求及期待(請詳述)</p>

專/兼輔教師 核章

組長/主任 核章

臺南市教育局學生輔導諮商中心 學生心理諮商服務家長/監護人同意書

臺南市學生輔導諮商中心 104.1.21 修訂

親愛的家長/監護人，您好：

為協助貴子女處理個人情緒、行為、人際關係、內在心理議題、學校生活及日常生活…等困擾，學校經評估後向本中心申請專業心理諮商服務，期望本中心專輔人員共同協助貴子女。為了讓您對了解本中心服務方式，謹以以下內容詳細說明。若您在詳讀後同意貴子女接受服務，請在同意書簽名後交回學校輔導室。

服務說明：

一、服務方式：

- (一) 本中心心理諮商服務需在貴子女及其父母親/監護人明確被告知、同意後始得進行，但遇緊急危難狀況除外。
- (二) 專輔人員除提供貴子女個別心理諮商外，視情況與相關系統溝通合作以協助貴子女成長及紓解困擾。
- (三) 諮商服務原則上以每週一次，每次一節課方式進行；遇特殊狀況將彈性調整。

二、專輔人員：專輔人員指心理師及實習心理師。心理師為心理諮商與輔導或臨床心理學等相關領域研究所畢業，通過國家考試及格，領有專業證照；實習心理師為目前就讀心理諮商與輔導相關領域研究所之研究生，已修習心理諮商工作所需相關專業課程，並在本中心專業督導之下，提供心理諮商服務。

三、保密原則：專輔人員嚴守專業倫理，對於諮商晤談中所知悉之個人隱私，必盡力守密，以維護貴子女的最大權益。但遇以下情況則不在此限：

- (一) 貴子女的情況可能危及到自己或他人之生命、自由、及安全者。
- (二) 貴子女的情況或其關係人涉及法律責任或行政規定者，如家庭暴力防治法、兒童及少年福利與權利保障法、兒童及少年性交易防制條例、性別平等教育法等。

專輔人員將依職責對相關人員進行預警或法定通報。

四、專業督導：為了維護心理諮商品質及貴子女權益，本中心聘請專業人士對專輔人員進行督導。督導過程中討論心理諮商服務情況，以對貴子女提供更有效能的服務。

五、錄音/錄影：為了維護及提升心理諮商服務的品質，專輔人員可能在和貴子女的個別諮商晤談中進行錄音或錄影。錄音或錄影的內容僅供專業人員在進行個別或團體督導中使用，不得做其他用途使用，影音資料將在督導完成後於中心監督下進行銷毀。

六、個人資料使用及管理：

- (一) 學校或家長所提供的貴子女個人資料僅供心理諮商服務使用。除了專業服務及相關行政管理上需要接觸到的相關人員之外，其他人不得任意查閱。相關人員亦不得洩露給任何個人或機構。
- (二) 中心為進行行政管理、服務績效評鑑、學術研究等工作需求而提供貴子女相關資料給合格或法定人員參閱或使用時，對貴子女的個人資料不得以直接或間接方式洩漏。
- (三) 學生資料將以極機密方式保存於本中心檔案櫃，保存期限依相關法律之規定。

七、同意諮商服務存續期間：同意諮商服務部分將於簽署同意一年內有效，但遇諮商結束、家長/監護人撤銷即提前解除，欲再提出申請需另簽同意書乙份；若諮商期間超過一年，則自動延長至諮商結束。

本人已經詳細閱讀前述服務說明，謹同意下列事項：

1. 同意本人子女_____接受貴單位的心理諮商及在保密、不逾服務範圍下使用個人資料。
2. 同意心理師或實習心理師為提供最佳心理諮商服務品質，進行錄音或錄影，並可以在專業督導中進行討論。

此致臺南市教育局學生輔導諮商中心

家長/監護人簽名：_____ 日期： 年 月 日

台南市中西區協進國小學生三級輔導（轉介）實施流程

