

雲林縣立四湖國中高關懷學生評估轉介單

填寫者：

個案編號：（輔導處室填寫）

學生姓名		填寫日期	年	月	日
性別		出生日期	年	月	日
班級座號	年班號	主要照顧者		關係	
聯絡電話		聯絡住址			
家庭背景	<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：評估檢核】 高關懷學生指標 導師簽章： _____ 導師聯絡電話： _____	<p>一、 個人因素</p> <p>1. 身心狀態危機：</p> <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 過動/注意力缺陷 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 遺傳病史 <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"/> 懷孕墮胎 <input type="checkbox"/> 中輟之虞 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>2. 行為表現危機：</p> <input type="checkbox"/> 逃家 <input type="checkbox"/> 經常性請假遲到或曠課 <input type="checkbox"/> 經常性說謊 <input type="checkbox"/> 經常性說粗話 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 不服管教/故意破壞規範 <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"/> 沉迷網咖 <input type="checkbox"/> 嗜睡 <input type="checkbox"/> 飲食情況異常如暴食、厭食 <input type="checkbox"/> 經常性的攻擊他人或物品 <input type="checkbox"/> 不當性接觸或與性相關的異常行為 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>3. 學習落差危機：</p> <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"/> 拒學或懼學 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>二、 家庭因素</p> <p>1. 家庭功能危機：</p> <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_____ <p>2. 照顧功能危機：</p> <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"/> 照顧者管教異常或能力不足 <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_____ <p>三、 學校及社會因素</p> <p>1. 學校適應危機：</p> <input type="checkbox"/> 對課程不感興趣 <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_____ <p>2. 人際適應危機：</p> <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_____ <p>3. 高社會化危機：</p> <input type="checkbox"/> 參與幫派 <input type="checkbox"/> 投入廟會活動 <input type="checkbox"/> 有犯罪記錄 <input type="checkbox"/> 校內交易活動 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>四、 其它重要補述</p> <p>1. 過去或現在是否接受過輔導諮商：</p> <input type="checkbox"/> 是（ <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 過去_____） <input type="checkbox"/> 否 <p>2. 是否曾被診斷有身心疾病：<input type="checkbox"/>是（疾病：<input type="checkbox"/>是_____） <input type="checkbox"/>否</p>				

● 晤談或處遇或生活觀察摘要記錄三次（亦可檢附近期B表記錄）

第1次記錄 日期：

第2次記錄 日期：

第3次記錄 日期：

【第二階段：一級輔導】

危機狀態

導師處遇/晤談/觀察摘要

導師簽章：

✕

評估轉介回覆表－輔導處（室）填寫

班級 座號	年 班 號	導 師	個案姓名
安排 情形	<input type="checkbox"/> 一級輔導	老 師	<input type="checkbox"/> 三級轉介 及其它處遇
	<input type="checkbox"/> 二級輔導	輔導老師/認輔老師	輔導人員簽章： 輔導組長簽章：

<p>【第三階段： 二級或三級輔導】</p> <p>輔導人員(輔導老師、 認輔老師、心理師) 諮詢評估</p> <p>輔導人員簽章： _____</p> <p>個案可接受服務時間：</p> <p>1. 週____ 第____節 2. 週____ 第____節 3. 週____ 第____節</p>	<p>● 導師初次諮詢摘要：</p> <p>● 導師對輔導之期待與目標：</p>
	<p>個案類別：</p> <p><input type="checkbox"/> 中輟高關懷群 <input type="checkbox"/> 嚴重行為問題 (霸凌、偷竊等) <input type="checkbox"/> 學習適應困難 <input type="checkbox"/> 人際適應 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 生命教育議題 (憂鬱、自傷) <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 保護性高關懷群 (家暴、性侵) <input type="checkbox"/> 其他</p>
<p>【第四階段-處遇方式】</p> <p>(請個管填寫)</p> <p>單位主管核章：</p>	<p><input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 (<input type="checkbox"/> 教師班級輔導 <input type="checkbox"/> 輔導處室進班輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____))</p> <p><input type="checkbox"/> 需轉介中介教育 (<input type="checkbox"/> 資源式中途班 <input type="checkbox"/> 安親學園 <input type="checkbox"/> 其他_____))</p> <p><input type="checkbox"/> 需轉介中輟外展服務 (單位：_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 需提報兒少保護</p> <p><input type="checkbox"/> 教師接受諮詢並自行輔導</p> <p><input type="checkbox"/> 需安排兼任輔導老師 (姓名) _____</p> <p><input type="checkbox"/> 需安排專任輔導老師 (姓名) _____</p> <p><input type="checkbox"/> 需轉介心理師進行個別諮商 (單位：_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 需通報社會處高風險家庭</p> <p><input type="checkbox"/> 需轉介其他服務方案 (名稱：_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 召開通報會議</p>

輔導組長：

輔導主任：

校 長：