

附件二 臺中市南區國光國民小學個案轉介二級輔導申請表 年 月 日

個案來源：導師轉介(申請人：_____)，請填寫一~四 1. 或 4. 項

學務處轉介(申請人：_____)，請填寫一、二、四 2. 或 3. 項，第三項委由導師填寫

一、個案基本資料					
個案姓名		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 號	導師姓名	
父親姓名		年齡	職業	行動電話	
母親姓名		年齡	職業	行動電話	
住址				家庭電話	
二、問題類型					
1. <input type="checkbox"/> 中輟 2. <input type="checkbox"/> 時輟時學 3. <input type="checkbox"/> 兒虐 4. <input type="checkbox"/> 目睹家暴 5. <input type="checkbox"/> 性侵害(○被行為人○行為人) 6. <input type="checkbox"/> 性騷擾(○被行為人○行為人) 7. <input type="checkbox"/> 性交易 8. <input type="checkbox"/> 霸凌(○被霸凌者○霸凌者) 9. <input type="checkbox"/> 偷竊 10. <input type="checkbox"/> 逃家 11. <input type="checkbox"/> 毒品濫用 12. <input type="checkbox"/> 其他物質濫用 13. <input type="checkbox"/> 自傷 14. <input type="checkbox"/> 自殺 15. <input type="checkbox"/> 一般精神疾患(符合 DSM-IV TR 診斷，如：過動、緘默、焦慮、憂鬱等) 16. <input type="checkbox"/> 懼學 17. <input type="checkbox"/> 人際困擾 18. <input type="checkbox"/> 學業適應不良 19. <input type="checkbox"/> 情緒困擾 20. <input type="checkbox"/> 師生關係 21. <input type="checkbox"/> 親子關係 22. <input type="checkbox"/> 網路成癮 23. <input type="checkbox"/> 失落議題 24. <input type="checkbox"/> 感情困擾 25. <input type="checkbox"/> 生涯議題 26. <input type="checkbox"/> 性議題 27. <input type="checkbox"/> 危機事件 28. <input type="checkbox"/> 其他_____					
三、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_____ (例：安置機構或其他複雜結構…等)				家系圖(其他補充)
家中排行	第_____，兄_____人、姊_____人、弟_____人、妹_____人				
父母婚姻	1. <input type="checkbox"/> 婚姻中 2. <input type="checkbox"/> 同居 3. <input type="checkbox"/> 離婚 4. <input type="checkbox"/> 分居 5. <input type="checkbox"/> 家暴 6. <input type="checkbox"/> 其他_____				
家庭經濟	1. <input type="checkbox"/> 富裕 2. <input type="checkbox"/> 小康 3. <input type="checkbox"/> 中低收入戶 4. <input type="checkbox"/> 低收入戶(____款) 5. <input type="checkbox"/> 其他(請簡述,如舉債)_____				
親子關係	1. <input type="checkbox"/> 和諧 2. <input type="checkbox"/> 疏離 3. <input type="checkbox"/> 衝突 4. <input type="checkbox"/> 親密 5. <input type="checkbox"/> 依賴 6. <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				
(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"/> 青春痘 <input type="checkbox"/> 頭暈/頭痛 <input type="checkbox"/> 腸胃不佳 <input type="checkbox"/> 耳鳴 <input type="checkbox"/> 其他_____			
學校適應	出勤表現	<input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 良好			
	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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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)				

四、輔導處遇過程

1. 導師已完成一級輔導至少五次：導師已採取的輔導措施（導師轉介申請時填寫）

電訪_____次、家訪_____次、與學生談話_____次、與家長談話_____次

五次輔導過程概述如下 或檢附 五次輔導紀錄表：（請依時序排列）

第一次：

學生狀況概述-

導師輔導措施-

第二次：

學生學生狀況-

導師輔導措施-

第三次：

學生學生狀況-

導師輔導措施-

第四次：

學生學生狀況-

導師輔導措施-

第五次：

學生學生狀況-

導師輔導措施-

2. 學務處五次偶發事件輔導處遇過程：學務處已採取的輔導措施（學務處轉介申請時填寫，請檢附五次事件記錄表）

3. 依性平會議或校園霸凌事件調查處理會議決議轉介（後送調查報告）

4. 因特教鑑定需求，已有醫生診斷證明，依辦法程序進行個案二級輔導

五、輔導室個案評估結果

開案，由（專輔教師_____、兼輔教師_____、認輔教師_____）擔任輔導老師。

不開案，輔導室提供導師、家長或學生相關諮詢服務，回班級持續追蹤觀察。