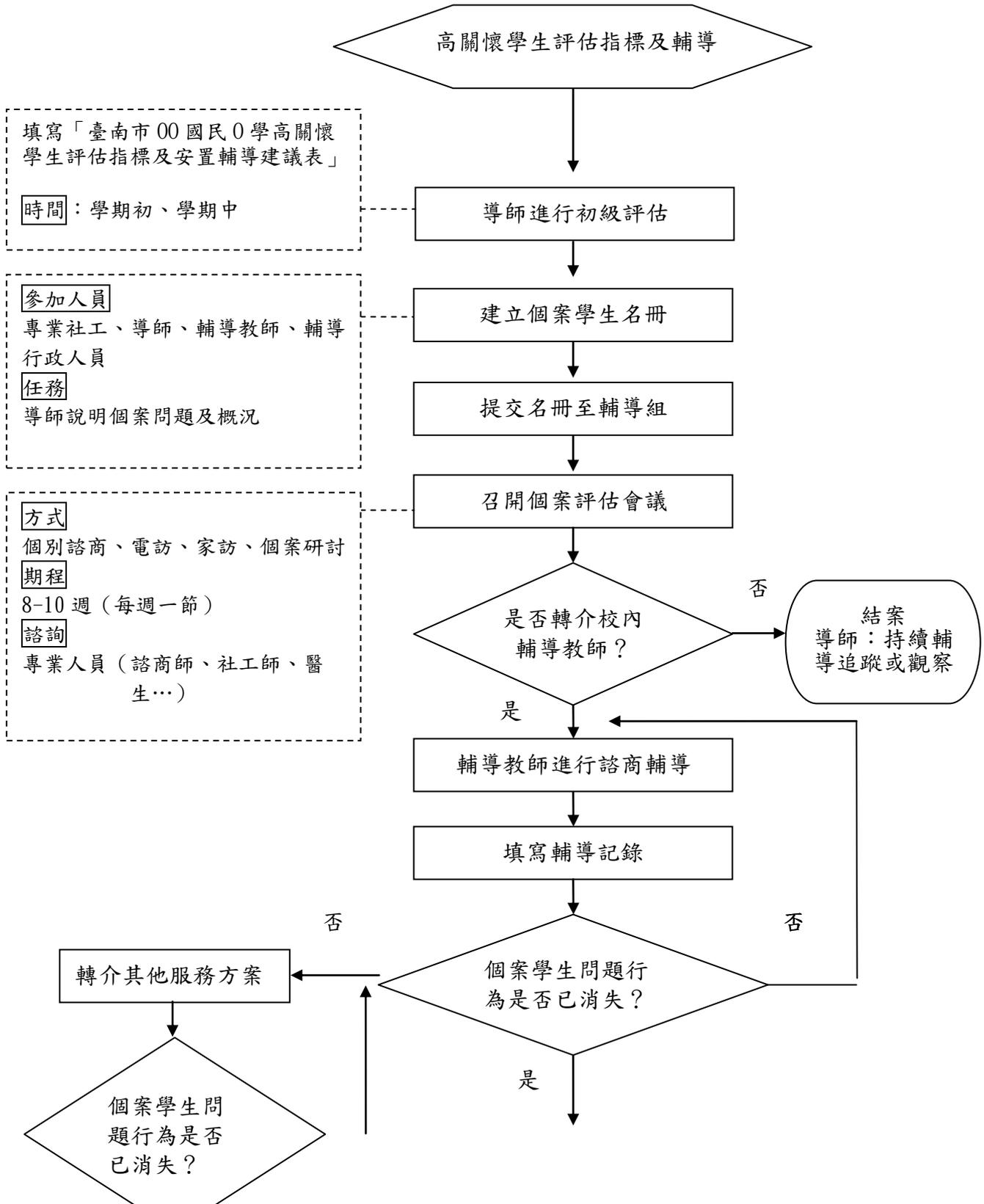




臺南市文化國小高關懷學生評估指標及輔導建議表」標準作業流程圖 (SOP)



否

結案：個案資料歸檔

附件三

結案：個案資料歸檔

### 國小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_____			
<b>【第一階段】</b> 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			
<b>【第二階段】</b> 危機狀態 導師評估 （可複選）  導師簽章： _____	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_____			
<b>【第三階段】</b> 危機狀態 輔導人員評估 （可複選） 輔導人員簽章： _____	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"/> 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	<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：  
\_\_\_\_\_

- 目前暫無積極介入處遇之需求，列入關懷對象
- 需安排認輔老師                       需安排高關懷課程 ( 社區生活營  其他\_\_\_\_\_)
- 需轉介中介教育 ( 資源式中途班  其他\_\_\_\_\_)
- 需轉介家庭教育中心 (最需關懷家庭-申請志工輔導)
- 需提報兒少保護                       需轉介心理師進行個別諮商
- 需通報社會處高風險家庭    需轉介其他服務方案，名稱：\_\_\_\_\_

校長核章：\_\_\_\_\_

臺南市文化國小高關懷學生名冊

列案日期	年級座號	姓名 (林○○)	家庭背景	高關懷學生 危機狀態	高關懷學生 輔導策略
			<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"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱：_____
			<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"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱：_____
			<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"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱：_____
			<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"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱：_____

			<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"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱：_____
--	--	--	---	--	--

承辦人  
附件五

主任

校長

## 臺南市學生輔導諮商中心服務流程圖

102年2月21日教育局公告32306號

學校將以下資料以公文傳遞或郵寄轉至輔諮中心：

1. 轉介單 ( 正本 )
2. 提供五次由輔導教師執行之輔導與晤談記錄 ( 影本 )
3. 心理諮商同意書 ( 正本 )

中心依所附資料評估由社工師主責或心理師主責

評估是否開案及提供專業服務

兩週內回覆學校相關處理狀況

開案：三級或緊急個案

開案：中輟個案

不開案

社工師進行校訪、家訪、電訪、外展、晤談、機構聯繫、資源連結、轉介、簡訊 FB、諮詢、個案研討或其他專業服務。

與/或

心理師進行個別諮商、團體諮商、親師諮詢、個案研討、危機處理、班級輔導或其他專業服務。

專輔人員提供諮詢服務，原學校進行輔導

結案與服務滿意度調查

**個案轉介單** (學校填)

個案編號(由中心填寫):  
日

填寫日期: 年 月

學校名稱	區	承辦人		承辦人手機		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"/> 中輟	<input type="checkbox"/> 就學不穩定
監護人		關係		案家電話		手機	
案家住址							
問題描述	<p>(一)個案主要問題類型勾選(可複選):</p> <p><input type="checkbox"/>1. 心理衛生(如:疑似精神疾患、自我傷害、情緒困擾、藥物濫用、人際關係不佳、懼/拒學、性別議題) <input type="checkbox"/>2. 校園衝突(如:學生間衝突、師生間衝突) <input type="checkbox"/>3. 家庭問題(如:家庭經濟弱勢、家庭關係嚴重衝突、家庭突遭變故) <input type="checkbox"/>5. 就學不穩定學生 <input type="checkbox"/>6. 行為偏差(如:少年虞犯、少年犯罪) <input type="checkbox"/>7. 其他(請說明:_____)</p> <p>(二)個案主要問題綜合描述:</p>						
已協助連結資源	<p><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_____)</p> <p>聯絡窗口:_____ 電話:_____</p> <p><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_____)</p> <p>聯絡窗口:_____ 電話:_____</p> <p><input type="checkbox"/>已進行校安通報</p> <p><input type="checkbox"/>已申請相關經濟補助 (機構名稱 or 補助名義:1. _____ 2. _____ 3. _____)</p> <p><input type="checkbox"/>已連結相關課輔資源 (計畫名稱 or 機構名稱:1. _____ 2. _____ 3. _____)</p> <p><input type="checkbox"/>已協助安排、轉介輔導資源(<input type="checkbox"/>專任輔導老師、<input type="checkbox"/>認輔老師、<input type="checkbox"/>志工媽媽、<input type="checkbox"/>小團體、<input type="checkbox"/>家庭教育中心家訪志工服務、<input type="checkbox"/>社區生活營、<input type="checkbox"/>其他_____)</p> <p><input type="checkbox"/>其它〈請說明〉_____</p> <p>※是否曾接受本中心心理諮商服務:<input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有( 年 月 日~ 年 月 日)</p> <p>※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:_____)</p>						

轉 介 期 待					
------------------	--	--	--	--	--

承 辦 人		輔 導 主 任		校 長	
-------	--	---------	--	-----	--

- 備註：1. 填寫本**轉介單**後，請將此單連同該生校內**5次以上輔導及相關紀錄**（請務必附上，方才完成轉介流程）。以**密件**逕送本中心（地址：704 臺南市北區和緯路一段2號（成功國中代轉）；並請同時將該**轉介單的 word 檔 e-mail 至本中心 [tnsccm@gmail.com](mailto:tnsccm@gmail.com)**。
2. 本轉介單非屬法定通報，若需轉介高風險家庭，請另填具社會局高風險家庭通報單，（法定通報事件如：家暴、性侵、兒少保護、自殺防治事件等；線上通報網址：<https://ecare.moi.gov.tw/>）。
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。
4. 若有任何疑問及建議，請撥打本中心專線：06-2521083，網路電話：69077/ 69078/69072，聯絡個案管理組。

# 心理諮商服務同意書

本中心提供臺南市中小學學生專業的心理諮商服務。如欲接受此項服務，應由學生之父母或監護人提出申請，或由有關人員徵得學生之父母或監護人同意後為之。

本中心心理諮商專業人員主要有心理師及實習諮商員。心理師為心理諮商與輔導相關研究所畢業，通過國家考試及格，領有專業證照；實習諮商員為目前就讀心理諮商與輔導研究所之研究生，已修畢諮商工作所需具備之相關專業課程，在本中心完善的專業督導下，提供諮商服務。

申請本中心諮商服務之當事人(學生)及其父母應明確被告知，所提供的所有個人資料將會受到嚴格保密，除下列狀況外不得洩漏給任何個人或機構：

1. 心理師判斷認為當事人自己、他人或社會可能面臨明顯且立即的危險時，這種狀況包括(但非限於)當事人暗示要自傷或傷人的情形。
2. 心理師判斷認為當事人的困擾處境涉及法律問題時，比如兒少福利法。
3. 中心為進行學術研究、服務績效評鑑、行政管理等工作而提供給合格或法定人員參閱時，但當事人的身份資料不得以直接或間接方式洩漏。

心理師及中心在上述狀況下，會考慮當事人福祉及專業倫理規範，始得在適當時機以適當方式將相關事項或資料告知當事人、當事人之家長或監護人或相關法定機構。

本人已經詳細閱讀前述文字並了解其內容，謹同意下列事項：

1. 同意本人子女\_\_\_\_\_接受貴單位的心理諮商服務。
2. 同意諮商心理師或實習諮商員為提供最佳諮商服務品質，進行錄音或錄影，並可以在專業督導中進行討論。

此致

臺南市學生輔導諮商中心

家長(或監護人)簽名：\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

