

臺南市文化國小班級個案輔導轉介表（導師專用）

各位老師：

如果班級有下列特殊行為學生，經由您認輔、持續關懷之後，仍有需要轉介輔導室者，請花您幾分鐘的時間填好轉介表，送交輔導室。我們一起努力來協助這些學生，謝謝您的幫忙及協助！

※學生資料：()年()班 姓名：_____ ※轉介日期： 年 月 日
行為類別：打√

| A 精神現象的偏激 | B 外向性的行為 | C 內向性的行為 | D 學習適應問題 | E 焦慮症狀 | F 不良的習慣 |
|---|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 發笑 | <input type="checkbox"/> 打架 | <input type="checkbox"/> 畏 縮 | <input type="checkbox"/> 成績不穩 | <input type="checkbox"/> 坐立不安 | <input type="checkbox"/> 吸拇指 |
| <input type="checkbox"/> 哭鬧 | <input type="checkbox"/> 偷竊 | <input type="checkbox"/> 消 極 | <input type="checkbox"/> 上課無法專 | <input type="checkbox"/> 身體不適 | <input type="checkbox"/> 咬指甲 |
| <input type="checkbox"/> 發脾氣 | <input type="checkbox"/> 不守校規 | <input type="checkbox"/> 依 賴 | <input type="checkbox"/> 投機取巧 | <input type="checkbox"/> 發抖 | <input type="checkbox"/> 口吃 |
| <input type="checkbox"/> 恐懼 | <input type="checkbox"/> 說謊 | <input type="checkbox"/> 不合群 | <input type="checkbox"/> 考試作弊 | <input type="checkbox"/> 表情緊張 | <input type="checkbox"/> 偏食 |
| <input type="checkbox"/> 破壞 | <input type="checkbox"/> 說粗話 | <input type="checkbox"/> 不 敢 表 達 | | <input type="checkbox"/> 歇斯底里 | <input type="checkbox"/> 尿床 |
| <input type="checkbox"/> 幻想症 | <input type="checkbox"/> 不合作 | <input type="checkbox"/> 不 敢 主 動 | | | <input type="checkbox"/> 肌肉抽搐 |
| | <input type="checkbox"/> 欺負弱小 | <input type="checkbox"/> 易受欺負 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 唆使他人 | | | | |
| 學生問題的 具體描述 | | | | | |
| 個案學生處理 輔導紀錄 1.請條列式說明 或檢附學生輔導 紀錄影本 2.建立個案資 料並進行輔導 須達一個月以 上 3.已將學生狀 況書面通知家 長或監護人達 一個月以上 | 日 期 | | | 對 象 | 輔 導 內 容 要 點 |
| | 年 | 月 | 日 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

謝謝您！

輔導室