

**臺南市政府教育局學生輔導諮商中心
個案轉介申請表(草案)**

申請學校：

申請日期：

申請單號：

一、個案基本資料					
個案姓名		性別		出生日期	
身分證字號		班級	班	導師姓名	
父/母姓名		年齡	職業	行動電話	
母/父姓名		年齡	職業	行動電話	
監護人		年齡	職業	行動電話	
住址				家庭電話	

***二、學生背景(依國教署高級中等以下學校輔導工作成果填報系統修正)
(學生身分依特殊教育法第3條規定且取得鑑定證明者。)**

- | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 以下皆非 | <input type="checkbox"/> 智能障礙 | <input type="checkbox"/> 視覺障礙 | <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 | <input type="checkbox"/> 語言障礙 |
| <input type="checkbox"/> 肢體障礙 | <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 | <input type="checkbox"/> 身體病弱 | <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 | <input type="checkbox"/> 學習障礙 |
| <input type="checkbox"/> 多重障礙 | <input type="checkbox"/> 自閉症 | <input type="checkbox"/> 發展遲緩 | <input type="checkbox"/> 其他障礙 | |

***三、個案類別(依國教署高級中等以下學校輔導工作成果填報系統修正)
(最多勾選兩項)**

- | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T01. 人際困擾 | <input type="checkbox"/> T02. 師生關係 | <input type="checkbox"/> T03. 家庭困擾 | <input type="checkbox"/> T04. 自我探索 | <input type="checkbox"/> T05. 情緒困擾 |
| <input type="checkbox"/> T06. 生活壓力 | <input type="checkbox"/> T07. 創傷反應 | <input type="checkbox"/> T08. 自我傷害 | <input type="checkbox"/> T09. 性別議題 | <input type="checkbox"/> T10. 脆弱家庭 |
| <input type="checkbox"/> T11. 兒少保護議題 | <input type="checkbox"/> T12. 學習困擾 | <input type="checkbox"/> T13. 生涯輔導 | <input type="checkbox"/> T14. 偏差行為 | <input type="checkbox"/> T15. 網路沉迷 |
| <input type="checkbox"/> T16. 中離(輟)拒學 | <input type="checkbox"/> T17. 藥物濫用 | <input type="checkbox"/> T18. 精神疾患 | <input type="checkbox"/> T19. 其他 | |

四、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 <input type="checkbox"/> 以上皆無：(例：安置機構或其他複雜結構...等)
家中排行	第，兄人、姊人、弟人、妹人
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 婚姻中 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 家暴 <input type="checkbox"/> 其他：
家庭經濟	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他 ※若選擇低收入戶請選擇： ※其他說明(請簡述,如舉債)：
親子關係	<input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 疏離 <input type="checkbox"/> 衝突 <input type="checkbox"/> 親密 <input type="checkbox"/> 依賴 <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 說明：
家系圖	

(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"/> 頭暈/頭痛 <input type="checkbox"/> 腸胃不佳 <input type="checkbox"/> 耳鳴 <input type="checkbox"/> 不瞭解 <input type="checkbox"/> 其他：
	出勤表現	<input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 良好

學校適應	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 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 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)

五、學校輔導過程

1. 一級輔導：導師已採取的輔導措施(教師提案時填寫) (可複選)

電訪：次 家訪：次 與學生談話：次 與家長談話：次
*輔導過程概述：

2. 二級輔導：學校已採取的輔導措施(轉介輔導中心時填寫) (可複選)

已通報社政單位(家暴性侵兒少保護脆弱家庭其他：)
聯繫窗口：，電話：
有警政衛政資源介入(警政衛政已通報自殺防治中心其他：)
聯繫窗口：，電話：
已進行校安通報
已申請相關經濟補助(機構名稱或補助名義：1.2.3.)
已連結相關課輔資源(計畫名稱或機構名稱：1.2.3.)
已協助安排、轉介輔導資源
(精神科醫生心理師專任輔導教師兼任輔導教師認輔老師志工媽媽社區生活營)
特教服務介入，請說明：心理衡鑑，結果說明：
團體輔導，請說明：社福單位，請說明：
家庭教育中心個別化親職教育 其他：
其他：<請說明>
※是否曾接受學生輔導諮商中心專任專業輔導人員服務：無有
(心理師：~；社工師：~)
※是否正接受學生輔導諮商中心或其他機構諮商服務：無有(請說明：)

***六、輔導教師評估**

(一)個案概念化：

(二)個案轉介專業輔導之需求/期待：

(三)申請專輔人員類別之需求/原因：

(第1題如填寫A、B，請務必續答第2題，以作為中心評估派案參考；如填寫C，可免填第2題)

1. 希望申請之專輔人員類別(請填寫代號 A. 心理師 B. 社工師 C. 依中心評估): _____

2. 評估申請該類別專輔人員之原因: _____

專(兼)輔老師		聯絡電話	#	聯絡信箱	
輔導組長		輔(教)導主任		校長	