

# 新竹市香山區大湖國民小學學生轉介輔導老師個別輔導申請書

## 一、個案基本資料

姓名	生日		年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	班級					導師	
主要照顧者	姓名			(公)	手機		
	關係			(家)	職業		

## 二、個案家庭概況

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"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ (例：安置機構或其他複雜結構…等)	家系圖 (其他資料補充)
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"/> 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_____	
家庭功能評估 (可複選)	<input type="checkbox"/> 家庭突遭變故(請簡述)_____ <input type="checkbox"/> 家庭成員多衝突 <input type="checkbox"/> 受虐或目睹家暴 <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"/> 照顧者工作不穩定 <input type="checkbox"/> 照顧者情緒不穩 <input type="checkbox"/> 家庭與學校關係衝突 <input type="checkbox"/> 家庭配合度低 <input type="checkbox"/> 其他_____	
同住成員		

## 三、個案各項問題檢核 (可複選)

危機與情緒行為偏差	自殺自傷	<input type="checkbox"/> 自殺自傷行為(方式_____次數_____)	<input type="checkbox"/> 自殺自傷意念(頻率_____)
	重大事件	<input type="checkbox"/> 性侵 <input type="checkbox"/> 性猥褻/性騷擾 <input type="checkbox"/> 重要他人亡故(_____) <input type="checkbox"/> 父母離異 <input type="checkbox"/> 罹患重大疾病(_____) <input type="checkbox"/> 其他_____	
	情緒狀態	<input type="checkbox"/> 持續情緒低落 <input type="checkbox"/> 緊張焦慮 <input type="checkbox"/> 充滿敵意 <input type="checkbox"/> 冷漠疏離 <input type="checkbox"/> 情緒起伏不定 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	暴力攻擊	<input type="checkbox"/> 打傷他人 <input type="checkbox"/> 破壞物品 <input type="checkbox"/> 亂丟擲東西 <input type="checkbox"/> 說髒話 <input type="checkbox"/> 挑釁 <input type="checkbox"/> 怒罵他人 <input type="checkbox"/> 其他:_____	
	偏差行為	<input type="checkbox"/> 親師衝突 <input type="checkbox"/> 說謊 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 沈迷網路遊戲 <input type="checkbox"/> 抽菸 <input type="checkbox"/> 喝酒 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 賭博 <input type="checkbox"/> 中輟 <input type="checkbox"/> 逃家 <input type="checkbox"/> 參加宮廟或幫派組織 <input type="checkbox"/> 留連不良場所_____ <input type="checkbox"/> 接受司法處遇中(如假日輔導、保護管束) <input type="checkbox"/> 其他_____	
精神疾患與異常	精神疾患	<input type="checkbox"/> 有過度焦鬱反應 <input type="checkbox"/> 有精神分裂傾向(脫離現實) <input type="checkbox"/> 慮病症反應 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	焦慮症候	<input type="checkbox"/> 遇到困難時會坐立難安、發抖、情緒緊張、言語困難、表情呆滯 <input type="checkbox"/> 由焦慮引發嘔吐、肚痛、頭昏、心胸不適、全身無力等 <input type="checkbox"/> 遭遇困難時易情緒失控、反應激烈 <input type="checkbox"/> 強迫性思考 <input type="checkbox"/> 強迫性動作 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	特殊行為	<input type="checkbox"/> 咬指甲 <input type="checkbox"/> 肌肉抽搐 <input type="checkbox"/> 口吃 <input type="checkbox"/> 偏食 <input type="checkbox"/> 過度手淫(自慰) <input type="checkbox"/> 沉迷黃色書刊、影片 <input type="checkbox"/> 愛做異性打扮 <input type="checkbox"/> 其他_____	
一般適應問題	人格特質	<input type="checkbox"/> 畏縮、羞怯 <input type="checkbox"/> 不敢表達自己意見 <input type="checkbox"/> 過分依賴 <input type="checkbox"/> 作白日夢 <input type="checkbox"/> 自卑、自尊低落 <input type="checkbox"/> 遇挫折易放棄 <input type="checkbox"/> 固執倔強 <input type="checkbox"/> 以偏概全 <input type="checkbox"/> 衝動 <input type="checkbox"/> 過度討好 <input type="checkbox"/> 缺少同理心	
	學習適應	<input type="checkbox"/> 不做作業 <input type="checkbox"/> 過度懶散 <input type="checkbox"/> 學科偏食 <input type="checkbox"/> 低成就 <input type="checkbox"/> 成績不穩 <input type="checkbox"/> 上課打瞌睡 <input type="checkbox"/> 分心 <input type="checkbox"/> 缺少學習興趣 <input type="checkbox"/> 交友過多影響課業 <input type="checkbox"/> 外務太多影響課業 <input type="checkbox"/> 常遲到、請假	
	同儕關係	<input type="checkbox"/> 同儕關係衝突 <input type="checkbox"/> 同儕關係疏離 <input type="checkbox"/> 被同儕排斥 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	性別議題	<input type="checkbox"/> 同性戀傾向 <input type="checkbox"/> 其他_____	

#### 四、個案主要問題概述

針對上述問題，請評估其對個案的影響程度：

- 輕度（學生尚能承受，唯須多予輔導）                      中度（問題已干擾到學生的作息）  
重度（問題已嚴重影響到學生本身及他人作息，須緊急處理）

#### 五、導師已採取的輔導措施

電訪\_\_\_\_次 家訪\_\_\_\_次 與學生談話\_\_\_\_次 與家長談話\_\_\_\_次

如：調整班級經營、學習環境、教學方式、改變教室規則、正向行為管教策略、提供同儕志工、蒐集資料、班級輔導、補救教學、家長諮詢(提供教養方式、與家長溝通教育理念..)、親師溝通、轉介、協助穩定就醫、其他

#### 六、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)

特教生 曾接受特教鑑定，但未符特教資格 曾就醫診斷，認定是\_\_\_\_\_

轉介教師簽名：

填寫日期： 年 月 日

如果班上學生經您『初級輔導』之後，仍發現學生依然有行為或心理偏差之情形，或有班上特殊需求之學生，歡迎您填寫本表提出申請。學輔處將召開個案評估會議，將個案轉介給的兼任輔導教師。