

# 臺南市立大灣高級中學學生輔導轉介初評表

本文件為保密性文件；僅供學校內部輔導專業評估使用

## 填表說明：

1. 本表係為協助提出轉介的老師，篩選出需要進一步二級輔導介入之學生，透過幾項檢測指標所顯示之訊息，協助主責輔導相關人員增加對學生初級輔導概況之瞭解。
2. 使用本表時，請依序選填，以利評估學生是否有進一步輔導之需求；指標可複選，有勾選之指標，請依序選填「程度」及「風險值」欄位；「程度」欄，請評估學生已接受各項協助之現況加以勾選；「風險值」欄，請評估對學生的生活與學習的影響。
3. 本初評結果，僅作為提供輔導轉介評估討論之參考，學生輔導相關人員因職務而知悉或持有他人之秘密，負保密義務，故請善盡資料保管與保密責任。

學生姓名	班級	座號	性別	填表人	填寫日期	
<b>問題類型</b>					<b>程度</b> (請勾選)	<b>風險值</b> (請圈選)
向度	指標					
影響生活與學習之輔導需求	<input type="checkbox"/> 自傷或自殺之虞，致使影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 低	1
	近兩週無自傷、自殺傾向，需進一步輔導，但不致嚴重影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 中	2 3
	近兩週仍持續有自傷、自殺傾向，且嚴重影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 高	4 5
	<input type="checkbox"/> 情緒困擾，或經醫師確診有精神或心理疾病，致使影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 低	1
	近兩週漸趨穩定，仍需持續接受專業協助，但不致嚴重影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 中	2 3
	近兩週持續有情緒困擾，且嚴重影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 高	4 5
	<input type="checkbox"/> 人際困擾，致使影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 低	1
	近兩週有人際困擾，但不致嚴重影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 中	2 3
	近兩週仍持續有人際困擾，且嚴重影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 高	4 5
支持系統	<input type="checkbox"/> 行為問題(如有攻擊或傷人傾向、偶發或蓄意出現攻擊、傷人等暴力行為)，致使影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 低	1
	近兩週偶有攻擊、傷人、暴力之傾向或行為，但不致嚴重影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 中	2 3
	近兩週仍持續有攻擊、傷人、暴力之傾向或行為，且嚴重影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 高	4 5
其他	<input type="checkbox"/> 家庭系統功能不足(如照顧者有情緒、經濟、或涉司法爭訟等問題，但未達通報標準)，致使嚴重影響身心適應與學習，需持續追蹤輔導。				<input type="checkbox"/> 低	1
	家庭系統功能不足導致生活與學習偶有適應困難，但不致嚴重影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 中	2 3
	家庭系統功能不足導致生活與學習持續有適應困難，且嚴重影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 高	4 5
其他	<input type="checkbox"/> 其他，請說明事件：_____					
	例如：經歷重大創傷或重大災害事件(如重要他人創傷或死亡、嚴重失落經驗或其他重大事件)、網路成癮或其他無法歸類於本表上述各類型等情形，致使嚴重影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 低	1
	近兩週生活與學習偶有適應困難，但不致嚴重影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 中	2 3
依法通報	近兩週生活與學習持續有適應困難，且嚴重影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 高	4 5
	依法被通報至各主管機關，請直接進行轉介					
	<input type="checkbox"/> 中輟 <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 性剝削 <input type="checkbox"/> 脆弱家庭(高風險、社工介入服務) <input type="checkbox"/> 兒少保護 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 觸法行為(如攜帶危險器械、藥物濫用施用毒品或迷幻物品之行為、有預備犯罪或犯罪未遂行為等)					

-----以下由輔委會填寫-----

評估建議	<input type="checkbox"/> 臨談 <input type="checkbox"/> 轉介開案 <input type="checkbox"/> 媒合其他資源 _____	年 月 日
評估人員：		

## 臺南市立大灣高中輔導工作委員會 個案轉介單

111年8月修訂

學生姓名	其他特殊身份				<input type="checkbox"/> 原住民_____族 <input type="checkbox"/> 新住民子女_____國 <input type="checkbox"/> 特教生_____類	
班級	座號	性別	轉介人		<input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 任課老師 <input type="checkbox"/> 其他	
家長或重要親屬	關係	聯絡電話 1	聯絡電話 2		備註	
家庭結構	<input type="checkbox"/> 雙親家庭 <input type="checkbox"/> 單親家庭 (親) <input type="checkbox"/> 隔代教養 (與_____同住) <input type="checkbox"/> 其他 (如：與其他人居住或住教養機構……等。請說明：_____ )					

## 問 題 類 型

- 1、保護性個案：性騷擾 性侵害 性剝削 家庭暴力
- 2、家庭方面：逃家 深夜在外遊蕩 親子關係不良 家長無管教能力 家長管教方式不當  
家庭氣氛不和諧 其他\_\_\_\_\_
- 3、學校方面：逃課 長期缺曠 中輟 師生互動不良 同學互動不佳
- 4、人際方面：交友複雜 參加不良組織 異性交往複雜 人際關係不佳 其他\_\_\_\_\_
- 5、心理方面：感情問題 精神疾病 自我傷害 情緒困擾 懼/拒學 藥物濫用 衝動易怒  
情緒控制不佳 畏縮 孤立 自我認同 強迫行為 其他\_\_\_\_\_
- 6、其他方面：出入不正當場所 竊盜 搶奪 恐嚇 勒索 賭博 暴力 傷害 吸煙 喝酒 攜帶刀械 吸食毒品 網路成癮 網路糾紛 其他\_\_\_\_\_

個案主要問題概述及處遇情形 (右方各欄位麻煩老師逐項填寫。感謝您為學生的付出，辛苦了！)	【問題概述】
	【目前協助情形】
	<input type="checkbox"/> 已告知學生將接受輔導 【家長部分】 <input type="checkbox"/> 家長配合度(高/低)，家長的態度是_____ <input type="checkbox"/> 已通知家長並知悉孩子將接受輔導 <input type="checkbox"/> 其他。請說明：_____
	【正向資源部分】 <input type="checkbox"/> 個案曾經接受過的資源協助：(如：社福單位協助、醫院診斷……等) <input type="checkbox"/> 個案的優點(如：專長、具體事蹟、興趣)
注意事項	轉介時請備齊以下各項資料影本送至輔委會，謝謝您。 1.個別談話暨家庭聯繫紀錄簿 2.段考成績單 3.近一月生活筆記 4.其他相關資料

-----以下由輔委會填寫-----

轉介日期	_____年_____月_____日 星期_____	個案編號	
接案者處理與評估			月 日
接案人員：	輔導組長：	輔導主任：	