臺中市國民中小學個案轉介申請表      101.09.11修訂表單一

案號：\_\_\_\_\_\_\_

申請學校：                                       日期：   年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ㄧ、   個    案    基    本    資    料** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個案姓名 | | | |  | | | 性    別 | | | □男□女 | | | 出生日期 | 年   月   日 | | |
| 身分證字號 | | | |  | | | 班   級 | | | 年   班  號 | | | 導師姓名 |  | | |
| 父親姓名 | | | |  | | | 年齡 | |  | 職業 |  | | 行動電話 |  | | |
| 母親姓名 | | | |  | | | 年齡 | |  | 職業 |  | | 行動電話 |  | | |
| 住    址 | | | |  | | | | | | | | | 家庭電話 |  | | |
| **二、  問     題     類     型** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.□中輟 2.□時輟時學 3.□兒虐 4.□目睹家暴 5.□性侵害(○被行為人○行為人) 6.□性騷擾  (○被行為人○行為人) 7.□性交易 8.□霸凌(○被霸凌者○霸凌者)  9.□偷竊 10.□逃家  11.□毒品濫用 12.□其他物質濫用 13.□自傷 14.□自殺 15.□一般精神疾患(符合DSM-IV TR  診斷，如：過動、緘默、焦慮、憂鬱等) 16.□懼學 17.□人際困擾 18.□學業適應不良  19.□情緒困擾 20.□師生關係 21.□親子關係 22.□網路成癮 23.□失落議題 24.□感情困擾  25.□生涯議題 26.□性議題 27.□危機事件 28.□其他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、  個     案     概     述** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(一)家庭背景資料** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭型態 | | □父母同住 □單親家庭 □隔代教養 □繼親家庭 □新住民家庭  □其他              （例：安置機構或其他複雜結構…等） | | | | | | | | | | | | | | 家系圖  (其他補充) |
| 家中排行 | | 第       ，兄    人 、姊    人 、弟    人、妹    人 | | | | | | | | | | | | | |  |
| 父母婚姻 | | 1.□婚姻中 2.□同居 3.□離婚 4.□分居 5.□家暴 6.□其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭經濟 | | 1.□富裕 2.□小康3.□中低收入戶 4.□低收入戶(\_\_\_款)  5.□其他(請簡述,如舉債) | | | | | | | | | | | | | |
| 親子關係 | | 1.□和諧 2.□疏離 3.□衝突 4.□親密 5.□依賴6.□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) | | 家庭功能良好     家庭功能尚可   家庭配合度低  家庭成員多衝突   受虐或目睹家暴 家庭與學校關係衝突 照顧者工作不穩定 照顧者情緒不穩照顧者疏忽照顧   照顧者有自殺自傷傾向   照顧者婚姻關係或感情不穩定   照顧者管教功能不彰     照顧者管教態度不一致   家庭突遭變故(請簡述)                    其他 | | | | | | | | | | | | | |
| **(二)個人生活適應：** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **身**  **心**  **狀**  **況** | 睡眠狀況 | | | | 嗜睡或失眠  時間不固定  穩定良好  不瞭解 | | | | | | | | | | | |
| 情緒精神 | | | | 易激動亢奮  易疲倦無神  穩定良好  不瞭解 | | | | | | | | | | | |
| 飲食習慣 | | | | 飲食過量    少量或不吃  正常飲食  不瞭解 | | | | | | | | | | | |
| 生理症狀 | | | | 青春痘      頭暈/頭痛   腸胃不佳  耳鳴    其他 | | | | | | | | | | | |
| **學校適應** | 出勤表現 | | | | 差    普通   良好 | | | | | | | | | | | |
| 學科成績 | | | | 差    普通   良好 | | | | | | | | | | | |
| 藝能表現 | | | | 差    普通   良好 | | | | | | | | | | | |
| 生活常規 | | | | 差    普通   良好 | | | | | | | | | | | |
| 師生關係 | | | | 緊張  疏離   尚可  良好   關係良好的教師： | | | | | | | | | | | |
| 同儕關係 | | | | 緊張  疏離   尚可  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） | | | | | | | | | | | | | |
| **三、  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）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □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、三級輔導：學校已採取的輔導措施（轉介至輔諮中心時填寫）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 進行認輔，老師姓名：       ，次數：     次 | | | | | | | | | | | □ 心理衡鑑，結果說明： | | | | | |
| □ 參與小團輔，老師姓名：       ，次數：     次 | | | | | | | | | | | □ 親師溝通，執行者：   ，次數：    次 | | | | | |
| □ 個案研討，結論： | | | | | | | | | | | □ 轉介醫療資源，就診狀況： | | | | | |
| □  社工員/師介入評估處理，單位：  介入原因：          ，姓名： | | | | | | | | | | | □   目前是否服用藥物  (服藥原因               ) | | | | | |
| □  外聘心理師介入處理，外聘單位：  介入原因：          ，心理師姓名： | | | | | | | | | | | □其他處理：                       （特教、警政、司法、衛生等資源） | | | | | |
| **四、請簡述在上述輔導措施介入後，仍需轉介的原因（例如，輔導困境）：** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、期待與目標設定(請分項列點陳述)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學校聯絡人 | | | | | |  | | | | | | 聯絡電話 | | |  | |
| 聯絡信箱帳號 | | | | | |  | | | | | | 傳    真 | | |  | |
| 校 內 核 章 | | | | | | 導師/輔導老師 | | 輔導組長 | | | | 輔導主任 | | | 校  長 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備註：本表經學校輔導室轉介至**臺中市學生輔導諮商中心，**請連同「家長同意書」及「五次輔導紀錄」等資料一併繳交。**請注意保密原則**。

表單二

臺中市政府教育局學生輔導諮商中心

**學校轉介個案接受心理輔導與諮商家長（監護人、主要照顧者）同意書**

**一、保密**

臺中市政府教育局學生輔導諮商中心（以下簡稱本中心）專業輔導人員會保密與您孩子晤談的內容，或者在取得您的同意時才會告知相關人士，但下列三種特殊情形將不在此限：

（一）在您孩子有立即且明顯危及自己及他人生命，自由，財產及安全之情況時。

（二）當您孩子與專業輔導人員的晤談之內容涉及相關法律時，在法律規範下，專業輔導人員有通報的責任。

（三）若您孩子的狀況需轉介醫療機構，或需透過校方與專業輔導人員集體協助時。

**二、免費服務**

專業輔導人員對本市所屬各級學校學生提供之輔導諮商服務，不另外向學校及家長收取任何費用。

**三、晤談時間**

每次一節課，每週以一次為原則，若有特殊情況經本中心評估後同意可增加次數。

**四、取消晤談**

若因故不能前來晤談，請於晤談前一天以電話或親自至輔導室取消晤談，請輔導室再轉知專業輔導人員或本中心。

**五、需家長（監護人、主要照顧者）協助配合事項**

為了深入了解及更有效率協助您的孩子，本中心專業輔導人員會不定期的邀請您到校晤談或電話聯繫，請盡量予以配合。

**六、錄音（影）之同意**

本中心專業輔導人員若有進行實務研究或專業督導的需求，會針對輔導諮商過程進行錄音（影），但不得對第三者以外之人公開晤談內容。家長（監護人、主要照顧者）及您孩子隨時可以要求中止錄音（影）、消音或刪除錄影，以確保您的孩子接受輔導諮商之權利。

**最後，請於下方簽名表示您已經清楚的了解上述內容並願意遵守。**

**我已經充分了解上述同意書內容，並同意**（學生姓名）**接受本項服務。**

**我 □同意／□不同意 貴中心之專業輔導人員對諮商過程進行錄音（影）。**

**此 致**

**臺中市政府教育局學生輔導諮商中心**

家長（監護人、主要照顧者）簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中  華  民  國           年           月           日

**臺中市國民中小學個案轉介申請未填具家長同意書說明**

本校學生            因家庭                  因素，故學校無法取得家長所簽署之「**學校轉介個案接受心理輔導與諮商家長（監護人、主要照顧者）同意書」**，基於案主最佳利益考量及輔導諮商需求，學校仍依貴中心個案轉介申請流程提出服務申請，特此說明。

**此 致**

**臺中市政府教育局學生輔導諮商中心**

承辦人：           輔導主任：              校長：

中  華  民  國           年           月         日

|  |
| --- |
| ※填表前請先閱讀  1.家長未填具同意書之原因為入獄、離家不知去向、無法聯絡、隔代教養祖父母不識字等原因。  2.家長(監護人)對學生施予家庭暴力、性侵害等兒少保護情事且家庭無其他成年成員者。  3.家長如表明無意願讓其子女接受專業輔導者不適用。 |