**新北市○○國民中小學學生關懷表-A表：導師轉介表** 107.9.1起適用

|  |
| --- |
| **壹、學生基本資料** |
| 姓 名 |  | 性別 |  □男 □女 | 生日 | 年 月 日 |
| 班 級 | 年 班 | 身分證字號 |  | 導師 |  |
| 居住地址 |  |
| 聯絡方式 | 主要聯絡人： 關係： 電話： |
| 其他聯絡方式： （例：居住地電話、主要照顧者手機、學生手機或其他聯絡方式） |
| 特殊身分 | 1.□無 2.□有身心障礙證明或手冊 3.□有鑑輔會特殊教育資格證明4.□有重大傷病卡 5.□其他  |
| 特殊紀錄 | 1.□無2.□接受司法處遇中(如假日輔導、保護管束)3.□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 教育資源(可複選） | 1.□特殊教育-○特教班、○資源班、○在家教育、○巡迴輔導2.□非學校型態實驗教育（在家自學）3.□參與課後照顧班-○夜光天使、○課後班、○攜手計畫4.□參與補救實施方案5.□參與高關懷班6.□參與技藝班7.□補助-○補助早餐、○午餐、○學雜費、○教科書、○仁愛基金8.□其他  |
| **貳、學生家庭概況** |
| 家庭型態 | 1.□父母同住 2.□單親家庭 3.□隔代教養 4.□繼親家庭 5.□寄養家庭 6.□其他 （請說明，例：育幼院、安置機構…）  |
| 家中排行 | 第 ，兄 人 、姊 人 、弟 人、妹 人 |
| 學生身分別 | 1.□一般生 2.□原住民： 族 3.□僑生： (國家)4.□新住民子女（□父或□母 國家： ）5.□其他  |
| 父母婚姻狀況 | 1.□婚姻中 2.□同居 3.□離婚 4.□分居 5.□其他（請簡述）  |
| 監護人 | □父 □母 □爺爺 □奶奶 □外公 □外婆 □其他 (可複選) |
| 家庭經濟狀況 | 1.□富裕 2.□小康 3.□中低收入戶 4.□低收入戶(\_\_\_款) 5.□其他(請簡述)  |
| 親子關係 | 1.□緊密 2.□疏離 3.□和諧 4.□衝突 5.□其他  |
| 照顧者管教方式 | 1.□威權 2.□民主 3.□放任 4.□管教不一致 5.□其他  |
| 主要照顧者 | 1.姓名： 關係： 職業： 2.特殊身分：□無 □有身心障礙手冊或證明書 □有重大傷病卡□其他  |
| **參、學生問題與需求** |

|  |
| --- |
| 一、個人層面（請勾選，可複選）： 1.醫療診斷紀錄(經醫師診斷)⬜無 ⬜心理及精神疾病診斷： ⬜重大生理疾病： ⬜其他：  2.情緒/行為表現⬜長期情緒低落 ⬜情緒起伏大 ⬜對事物不感興趣 ⬜畏縮 ⬜緊張焦慮 ⬜過分依賴 ⬜缺乏自信 ⬜自我傷害 ⬜靜不下來 ⬜衝動 ⬜攻擊行為 ⬜破壞物品 ⬜偷竊 ⬜逃家 ⬜抽菸 □喝酒 ⬜網路沈迷 ⬜生活作息不規律 □藥物濫用⬜疑似精神疾病症狀： ⬜其他： 二、學校適應⬜缺乏學習興趣 ⬜學習能力明顯落後 ⬜學業表現明顯落後 ⬜學業表現起伏大⬜各學科間落差大 ⬜經常上課打瞌睡 ⬜上課容易分心 ⬜擾亂上課秩序⬜生活自理能力差 ⬜經常缺曠課 ⬜中輟 ⬜經常違反校規 □同儕關係疏離 ⬜同儕關係衝突 ⬜師生關係疏離 ⬜師生關係衝突 ⬜親師溝通不良 ⬜親師關係衝突 ⬜其他： 三、家庭狀況⬜家庭經濟困難 ⬜照顧者工作不穩定 ⬜躲債 ⬜突遭變故 ⬜與家人關係不睦 ⬜家庭成員關係衝突 ⬜照顧者婚姻關係不穩定⬜曾受虐 ⬜曾目睹家暴 ⬜照顧者疏忽照顧 ⬜照顧者管教態度不一致 ⬜照顧者管教功能不彰 ⬜照顧者有自殺傾向 ⬜其他 四、社區生活 ⬜參加宮廟或陣頭活動 ⬜不當群聚 ⬜深夜遊蕩 ⬜在校外打工⬜與虞犯或犯罪人士來往 ⬜交友複雜 ⬜參與幫派 ⬜其他  |
| **五、重要事件摘述** |
| **肆、導師輔導及介入** |
| **1. 導師輔導介入期：** 年 月 日～ 年 月 日**2.** **輔導策略（可複選）：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 策略 | 實施方式 | 輔導成效 |
| 完全改善 | 部分改善 | 未改善 |
| 調整學習環境 | ⬜座位調整 ⬜調整分組方式⬜課間提醒與提示 ⬜教室氣氛⬜其他  |  |  |  |
| 調整教學方式 | ⬜每節課盡可能包含多種活動,以提高學習興趣⬜課程結構化 ⬜調整作業方式⬜調整評量方式 ⬜其他  |  |  |  |
| 改變教室規則 | ⬜允許在不干擾上課的情況下，暫時不參與課堂活動⬜彈性調整班規 ⬜其他  |  |  |  |
| 正向行為管教策略 | ⬜制定行為契約 ⬜運用增強物⬜運用提示策略 ⬜其他  |  |  |  |
| 加強自我管理訓練 | ⬜提升生活自理能力 ⬜提升問題解決問題技巧⬜提升社交技巧 ⬜改善專注力⬜情緒管理學習 ⬜其他  |  |  |  |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 策略 | 實施方式 | 輔導成效 |
| 完全改善 | 部分改善 | 未改善 |
| 增進師生互動 | ⬜提供正向互動及氛圍 ⬜避免負向語言或刺激⬜給予額外的鼓勵支持 ⬜給予幫忙機會⬜個別談話 次 ⬜其他  |  |  |  |
| 引導同儕接納 | ⬜安排同儕志工、小天使、小老師⬜適時進行全班宣導或輔導⬜增進同儕對個案的理解 ⬜其他  |  |  |  |
| 親師溝通 | ⬜與家長溝通教養理念 ⬜提供教養策略⬜與家長聯繫 次 ⬜家訪 次⬜其他  |  |  |  |
| 資源運用 | ⬜學務處 ⬜輔導處⬜社工 ⬜心理師⬜醫師 ⬜其他  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |

**3.主要轉介問題(條列式)****4.轉介期待與目標(條列式)** |
| **請勾選可出席個案轉介會議的時段(至少勾選3個以上的時段)：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **時間** | **第1節** | **第2節** | **第3節** | **第4節** | **第5節** | **第6節** | **第7節** | **第8節** |
| 星期一 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星期二 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星期三 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星期四 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星期五 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他 | (若有其他時段，請於此欄填寫) |

 |
|  **轉介導師: 年 月 日** |

**填寫完成後，請將A表交給輔導處(室)，由輔導處(室)聯繫相關人員召開個案轉介會議。**

**個案(轉介)會議紀錄表**

壹、時間： 　 年 　 月 　 日（星期 ）　 午 　 時至　 時

貳、地點：

叁、主席：

肆、出席人員：（如簽到單）

伍、列席人員：

陸、紀錄：

柒、上次會議決議執行說明：(請條列式)

捌、會議內容與決議：

|  |
| --- |
| **一、學生問題與需求概述(請條列式)** |
|  |
| **二、針對上述需求已處理事項(請條列式)** |
| ⬜教學資源○課後照顧服務 ○補教教學實施方案 ○攜手計畫 ○夜光天使 ○高關懷輔導課程，介入成效簡述 ○技藝班，介入成效簡述 ○其他 ⬜學校相關福利補助○學校仁愛基金 ○午餐補助 ○早午餐補助 ○其他 ⬜通報○通報高風險家庭（通報時間： ，接案單位或人員： ）○通報家庭暴力暨性侵害防治中心（通報時間： ，接案單位或人員： ）○申請其他福利單位協助（通報時間： ，說明 ）⬜輔導○安排認輔教師／志工定期關懷談話（認輔期間： 年 月 日～ 年 月 日）○輔導教師服務摘述：個別輔導 次，與導師會談 次，與家長會談 次，家訪 次介入成效簡述 ○輔導教師團體輔導 次，介入成效簡述 ○轉介特教組： ○轉介學校社工師，介入成效簡述 ○轉介學校心理師，介入成效簡述 ○其他 ⬜特教服務○特教課程(□國文□英文□數學□特殊需求領域： (請註明課程名稱) □其他 ) ○相關專業服務(□語言治療□物理治療□職能治療□聽能管理□心理服務)○學生助理人員(每週 小時)○巡迴輔導教師(□聽巡□視巡□情巡□不分巡□在家巡，每週 節)⬜其他  |
| **三、待處理問題與需求(請條列式)** |
|  |
| **四、決議** |
| **目標** |  |
| **策略** |  |
| **分工** | **◎個案服務管理人員：** **◎服務人員（可複選）：**□輔導教師　□學校社工師　□學校心理師 □特教教師**◎配合事項：(可複選)**□請導師持續關心□安排認輔教師／志工定期關懷談話，認輔教師/志工姓名： 　 □請輔導教師提供服務，輔導教師姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □請轉介其他專業服務：○學校社工師○學校心理師○特教組：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_○其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□請各處室協助結合校內相關資源：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□申請外聘心理健康專業人員提供專案服務□其他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **備註** | **1.下次會議時間：****2.下次討論事項：** |

**A-1表：個案(轉介)會議決議回覆表**

|  |
| --- |
|  **個案(轉介)會議決議回覆表**<輔導處(室)留存>　　　　　　　老師，您好: 您所轉介之學生　　　　，經　　　月　　　日召開個案(轉介)會議，會議決議對於該生後續的輔導方式，安排如下：⬜請導師持續觀察關心該生，輔導處及相關輔導人員提供諮詢⬜安排認輔教師(志工)定期關懷談話，認輔教師(志工)姓名： ⬜安排輔導教師定期關懷輔導，輔導老師姓名： ⬜轉介特教組： 　　 ⬜轉介學校社工師： ⬜轉介學校心理師： ⬜轉介校外相關單位：（如社會局…等） 　 ⬜其他 輔導處(室)： 日期： 年 月 日  |
| 轉介人簽章 | 本人已出席個案(轉介)會議，並對該生後續輔導方式已清楚了解 |
| 簽收日期 | 年 月 日 時 分 |

**※本聯由輔導處(室)填寫，由轉介人簽章後留存於輔導處(室)。**

請蓋輔導處(室)章

**………………………✂……………………………………………………✂………………**

|  |
| --- |
| **個案(轉介)會議決議回覆表** <轉介人留存> 　　　　　　　老師，您好: 您所轉介之學生　　　　，經　　　月　　　日召開個案(轉介)會議，會議決議對於該生後續的輔導方式，安排如下：⬜請導師持續觀察關心該生，輔導處及相關輔導人員提供諮詢⬜安排認輔教師(志工)定期關懷談話，認輔教師(志工)姓名： ⬜安排輔導教師定期關懷輔導，輔導老師姓名： ⬜轉介特教組： 　　 ⬜轉介學校社工師： ⬜轉介學校心理師： ⬜轉介校外相關單位：（如社會局…等） 　 ⬜其他 輔導處(室)： 日期： 年 月 日 |

**※本聯由輔導處(室)填寫後交予轉介之導師留存。**