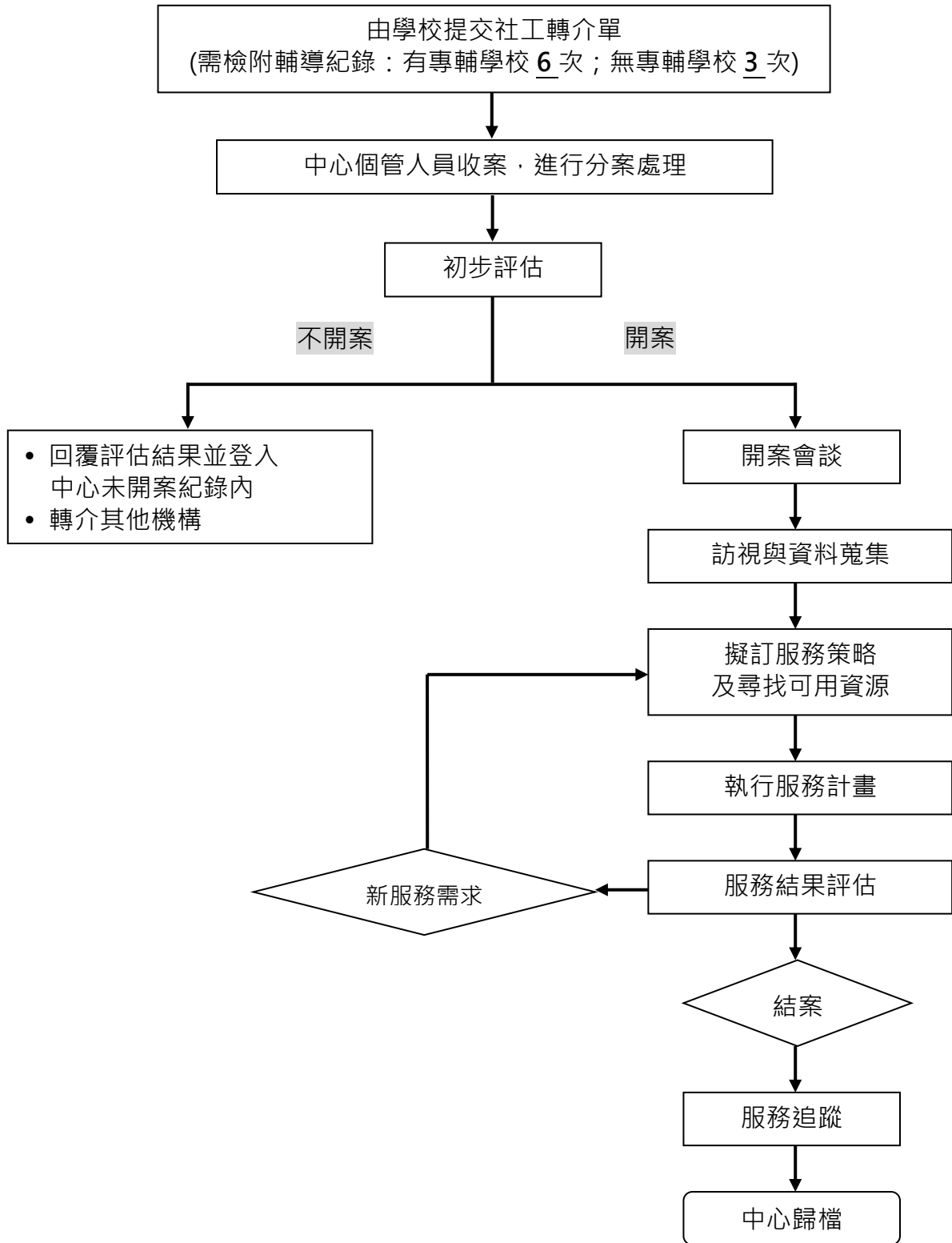


苗栗縣學生輔導諮商中心

學校社會工作師個案服務暨表單撰寫流程



苗栗縣學生輔導諮商中心 學校社工師個案服務說明

一、開案指標

- 服務對象：本縣國中、國小在學學生，且有就學適應之議題。
- 轉介中心的標準：
 - (1) 校內已進行一級、二級輔導，情況未明顯改善，請檢附輔導紀錄（有專輔學校 6 次，無專輔學校 3 次）。
 - (2) 學校發生校園危機，需立即連結資源協助學生與家庭。
 - (3) 經學校評估學生有嚴重適應困難，如：中輟、拒學以及行為偏差，並且由導師、認輔教師或輔導教師之輔導，仍無法獲得改善者。
 - (4) 學校與跨系統合作或社區資源連結與整合上有困難。
 - (5) 家庭缺乏社會支持系統，導致影響學生就學之權益。

二、不開案原因

1. 無就學適應之議題，若無其他資源協助，提供諮詢服務或轉介其他單位。
2. 無就學適應之議題，且已有其他資源協助。
3. 學生不知去向或無法與學生家人取得聯繫，且經一個月三次家訪未能見到學生，無法與學生進行直接工作。

三、結案原因：

1. 經社政或司法安置於外縣市。
2. 個案或全家行蹤不明，達 2 個月以上且家訪至少四次。
3. 轉介原因消失或減弱，學生已適應生活，可由學校持續追蹤輔導。
4. 畢業。
5. 死亡。
6. 轉學至其他縣市。
7. 其他因素經主管評估。

四、學校申請社工師個案服務請檢附下列資料：

1. 轉介申請單。
2. 輔導歷程紀錄(有專輔學校 6 次/無專輔學校 3 次)或個案研討會等相關資料。

持紙本申請，請正本核章完掛號郵寄(請來電確認收件情形)或親送至：苗栗縣學生輔導諮商中心（苗栗縣苗栗市國華路 1121 號 巨蛋南門）。

_____年苗栗縣學生輔導諮商中心 學校社會工作師轉介表

填寫日期： 年 月 日

學校名稱		所處鄉鎮		個案編號	(由專輔人員填寫)																											
個案姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	就讀班級	年 班																											
出生日期		學生身份證字號																														
現居地址																																
戶籍地址																																
身份別	1. <input type="checkbox"/> 一般生 2. <input type="checkbox"/> 原住民， _____ 族 3. <input type="checkbox"/> 僑生， _____ (國家) 4. <input type="checkbox"/> 新住民子女 5. <input type="checkbox"/> 其他 _____																															
學生特殊身分	1. <input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊，障別 _____ 等級 _____ 2. <input type="checkbox"/> 有重大傷病卡 3. <input type="checkbox"/> 其他 _____ 4. <input type="checkbox"/> 無																															
其他教育資源	1. <input type="checkbox"/> 特殊教育 2. <input type="checkbox"/> 非學校型態教育 3. <input type="checkbox"/> 其他 _____																															
學生狀態綜合評估																																
學生狀態 (請於□中打勾)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> (1) 性騷擾</td> <td><input type="checkbox"/> (2) 家人性侵害</td> <td><input type="checkbox"/> (3) 非家人性侵害 - 合意</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (4) 非家人性侵害 - 非合意</td> <td><input type="checkbox"/> (5) 家庭暴力</td> <td><input type="checkbox"/> (6) 中輟個案</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (7) 家庭變故</td> <td><input type="checkbox"/> (8) 親職問題</td> <td><input type="checkbox"/> (9) 學生欺凌</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (10) 師生衝突</td> <td><input type="checkbox"/> (11) 性別議題</td> <td><input type="checkbox"/> (12) 懼學</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (13) 自我傷害 (含自殘與自殺)</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> (14) 情緒困擾</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (15) 濫用藥物</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> (16) 人際困擾</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (17) 少年犯罪</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> (18) 少年虞犯</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (19) 一般精神疾患 _____ (符合 DSM-5 TR 診斷，如過動、焦慮、憂鬱等)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (20) 其它(請說明) _____</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> (1) 性騷擾	<input type="checkbox"/> (2) 家人性侵害	<input type="checkbox"/> (3) 非家人性侵害 - 合意	<input type="checkbox"/> (4) 非家人性侵害 - 非合意	<input type="checkbox"/> (5) 家庭暴力	<input type="checkbox"/> (6) 中輟個案	<input type="checkbox"/> (7) 家庭變故	<input type="checkbox"/> (8) 親職問題	<input type="checkbox"/> (9) 學生欺凌	<input type="checkbox"/> (10) 師生衝突	<input type="checkbox"/> (11) 性別議題	<input type="checkbox"/> (12) 懼學	<input type="checkbox"/> (13) 自我傷害 (含自殘與自殺)		<input type="checkbox"/> (14) 情緒困擾	<input type="checkbox"/> (15) 濫用藥物		<input type="checkbox"/> (16) 人際困擾	<input type="checkbox"/> (17) 少年犯罪		<input type="checkbox"/> (18) 少年虞犯	<input type="checkbox"/> (19) 一般精神疾患 _____ (符合 DSM-5 TR 診斷，如過動、焦慮、憂鬱等)			<input type="checkbox"/> (20) 其它(請說明) _____		
<input type="checkbox"/> (1) 性騷擾	<input type="checkbox"/> (2) 家人性侵害	<input type="checkbox"/> (3) 非家人性侵害 - 合意																														
<input type="checkbox"/> (4) 非家人性侵害 - 非合意	<input type="checkbox"/> (5) 家庭暴力	<input type="checkbox"/> (6) 中輟個案																														
<input type="checkbox"/> (7) 家庭變故	<input type="checkbox"/> (8) 親職問題	<input type="checkbox"/> (9) 學生欺凌																														
<input type="checkbox"/> (10) 師生衝突	<input type="checkbox"/> (11) 性別議題	<input type="checkbox"/> (12) 懼學																														
<input type="checkbox"/> (13) 自我傷害 (含自殘與自殺)		<input type="checkbox"/> (14) 情緒困擾																														
<input type="checkbox"/> (15) 濫用藥物		<input type="checkbox"/> (16) 人際困擾																														
<input type="checkbox"/> (17) 少年犯罪		<input type="checkbox"/> (18) 少年虞犯																														
<input type="checkbox"/> (19) 一般精神疾患 _____ (符合 DSM-5 TR 診斷，如過動、焦慮、憂鬱等)																																
<input type="checkbox"/> (20) 其它(請說明) _____																																
學生概況描述																																
轉介期待																																
家庭概況																																

法定監護人		<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他，關係_____	
家長資料	父	姓名	_____ 生日或年齡 _____
		身份別	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 原住民_____族 <input type="checkbox"/> 新住民/出生地_____ <input type="checkbox"/> 其他_____
		其他特殊身分	<input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 有重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無
		職業	_____
		聯絡方式	(H) _____ (手機) _____
	母	姓名	_____ 生日或年齡 _____
		身份別	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 原住民_____族 <input type="checkbox"/> 新住民/出生地_____ <input type="checkbox"/> 其他_____
		其他特殊身分	<input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 有重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無
		職業	_____
		聯絡方式	(H) _____ (手機) _____
父母婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 婚姻中 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他_____	
主要照顧者	姓名	_____ 生日或年齡 _____	
	身份別	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他，關係_____ (若勾選其他者，請填以下兩欄)	
	其他特殊身分	<input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 有重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無	
	職業	_____	
	聯絡方式	(H) _____ (手機) _____	
居住家庭型態		<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 機構(如育幼院…等) <input type="checkbox"/> 其他_____	
家中排行		_____, 兄____人、姊____人、弟____人、妹____人	
家庭經濟狀況		<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他	
成員互動關係		1. <input type="checkbox"/> 和諧 2. <input type="checkbox"/> 冷漠 3. <input type="checkbox"/> 爭吵 4. <input type="checkbox"/> 其他	
家庭重大事件		_____	

學生個人、家庭、社會狀況觀察

1. 個人因素 (可複選)

(1) 身心狀況

- 過動症(注意力缺陷或過動傾向) 有精神異常傾向 發展遲緩_____
- 低自尊(自信) 重大生理疾病_____ 其他_____

(2) 情緒特徵

- 長期情緒低落 緊張焦慮 畏縮羞怯 脾氣暴怒
- 對平日感興趣的事物，喪失興趣 經常恐懼害怕 其他_____

(3) 行為特徵

- 自傷 自殺傾向/行為 過分依賴 留連不良場所
- 衝動控制不良 撒謊 偷竊 常有暴力行為
- 不服管教 破壞公物 生活作息不正常 沈迷網路電玩
- 擾亂上課秩序 經常翹課 逃家 缺乏社交能力
- 物質濫用(吸食毒品、酗酒、菸癮) _____ 其他_____

(4) 學習適應

- 缺乏學習動機 不做作業 行為躁動 無法專注
上課打瞌睡 學習能力明顯落後同儕 學業表現起伏很大
其他_____

2. 家庭因素 (可複選)

- 家庭突遭變故 家庭經濟困難 舉家躲債 與家人關係不睦
家庭成員多衝突 受虐或目睹家暴 照顧者失業 照顧者疏忽照顧
家庭成員有自殺傾向 家庭成員有精神疾病 照顧者婚姻關係不穩定
照顧者管教功能不彰 其他_____

3. 學校因素 (可複選)

- 長期請假 師生關係不佳 霸凌 (加害者、受害者、旁觀者)
與同儕關係不佳 其他_____

4. 社會因素 (可複選)

- 易受不良同儕影響 參與不良幫派 參與廟會活動
在校外打工 人際/交友議題, 如_____
接受司法處遇中(如假日輔導、保護管束) 其他_____

學校已採取的輔導措施

- 相關社福單位介入評估與處理

(執行單位: _____ 聯絡電話/手機: _____ 接案日期: ____年__月)
 歷程說明: _____

- 心理評量/鑑定或衡鑑

(執行單位: _____ 聯絡電話/手機: _____ 進行日期: ____年__月)
 結果說明: _____

- 進行認輔或諮商輔導: 請提供輔導歷程紀錄(有專輔學校6次/無專輔學校3次)

(輔導老師姓名: _____ 聯絡電話/手機: _____ 已進行____次)

- 親師溝通

(聯絡人姓名/職稱: _____ 聯絡電話/手機: _____ 已進行____次)

- 曾接受過醫療處置:

精神(身心、心智)科 復健科 腦神經內科 早療 其他_____

(醫院名稱/專業人員: _____ 診斷: _____)

目前有否服用藥物: 有 無

最近就診日期: ____年__月)

- 個案研討

(日期: ____年__月; 研討後建議或處遇方式: _____)

- 其他處理

學校曾遭遇的困難

轉介者		職稱		聯絡電話	
回覆傳真電話		回覆 e-mail			
輔導組長		輔導主任		校 長	

持紙本申請，請正本核章完掛號郵寄(請來電確認收件情形)或親送至：苗栗縣學生輔導諮商中心(苗栗縣苗栗市國華路 1121 號 巨蛋南門)。