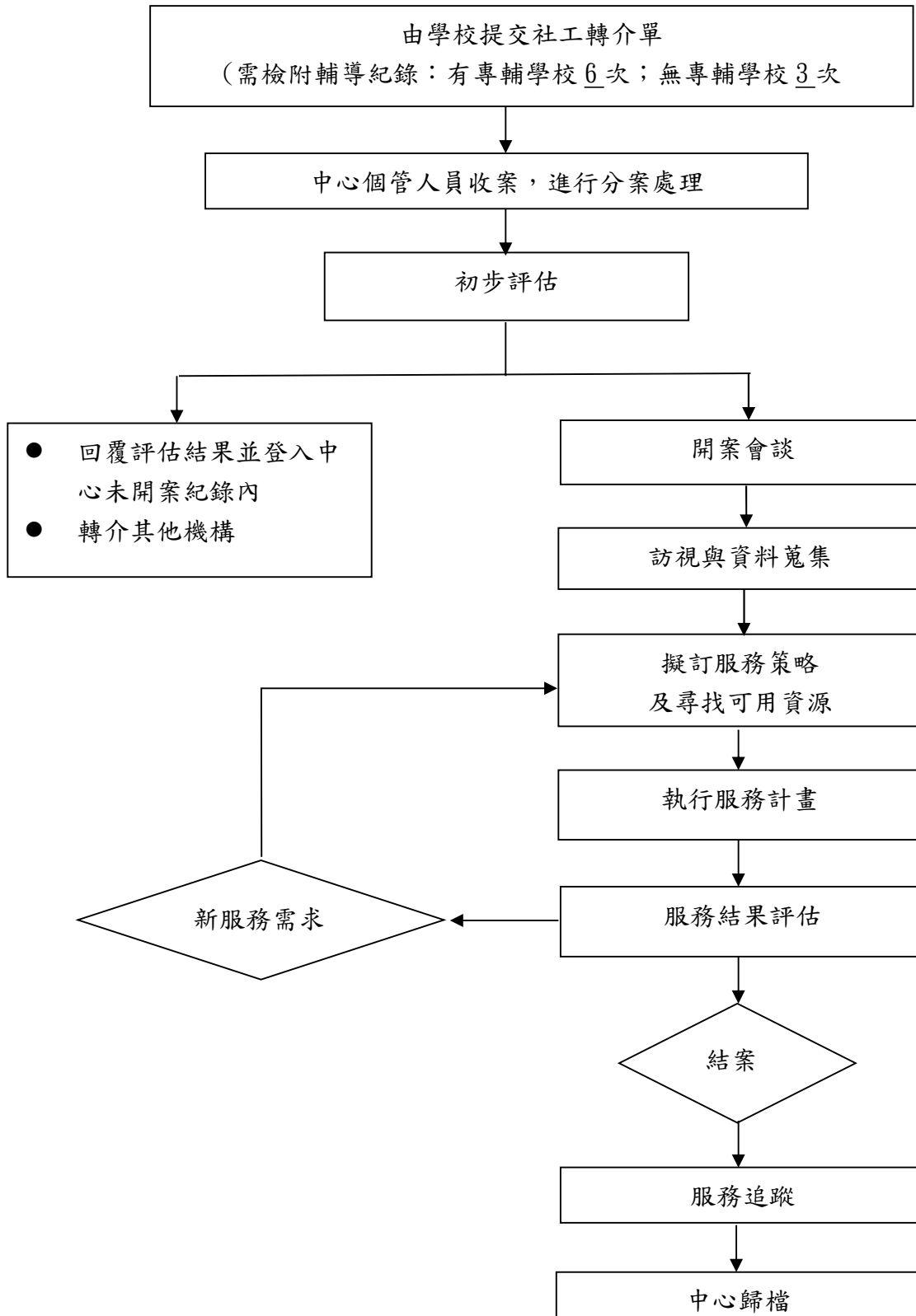


學校社會工作師個案服務暨表單撰寫流程



## 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。
4. 拒訪，經社工聯繫學生或家長表達拒絕服務時，確認學生安全後，尊重家長或學生停止輔導服務。

### 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 1 個月以上且經聯繫(含家訪)至少三次，協助轉介警政資源協尋。
3. 轉介原因消失或減弱，個案已適應生活，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. 拒訪，經社工聯個案或家長，達 1 個月以上且經聯繫(含家訪)至少三次，仍拒絕服務，確認個案安全後，尊重家長或個案停止輔導服務，轉由學校持續追蹤輔導。
8. 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—社工轉介表

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_____				
<b>學生狀態綜合評估</b>					
學生狀態 (請於 <input type="checkbox"/> 中打勾)	<input type="checkbox"/> (1) 人際困擾 <input type="checkbox"/> (2) 師生關係 <input type="checkbox"/> (3) 家庭困擾 <input type="checkbox"/> (4) 自我探索 <input type="checkbox"/> (5) 情緒困擾 <input type="checkbox"/> (6) 生活壓力 <input type="checkbox"/> (7) 創傷反應 <input type="checkbox"/> (8) 自我傷害 (含自殘與自殺) <input type="checkbox"/> (9) 性別議題 <input type="checkbox"/> (10) 脆弱家庭 <input type="checkbox"/> (11) 兒少保護議題(如性騷擾、家人性侵害、非家人性侵害 - 合意、非家人性侵害 - 非合意、家庭暴力等) <input type="checkbox"/> (12) 學習困擾 <input type="checkbox"/> (13) 生涯輔導 <input type="checkbox"/> (14) 偏差行為 <input type="checkbox"/> (15) 網路沉迷 <input type="checkbox"/> (16) 中輟(離)拒學 <input type="checkbox"/> (17) 濫用藥物 <input type="checkbox"/> (18) 精神疾患_____ (符合 DSM 最新版本診斷，如過動、焦慮、憂鬱等) <input type="checkbox"/> (19) 其它(請說明)_____				
學生概況描述					
轉介期待					
<b>家庭概況</b>					

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

（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\_\_日

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	

請核章並傳真至 037-375590，謝謝