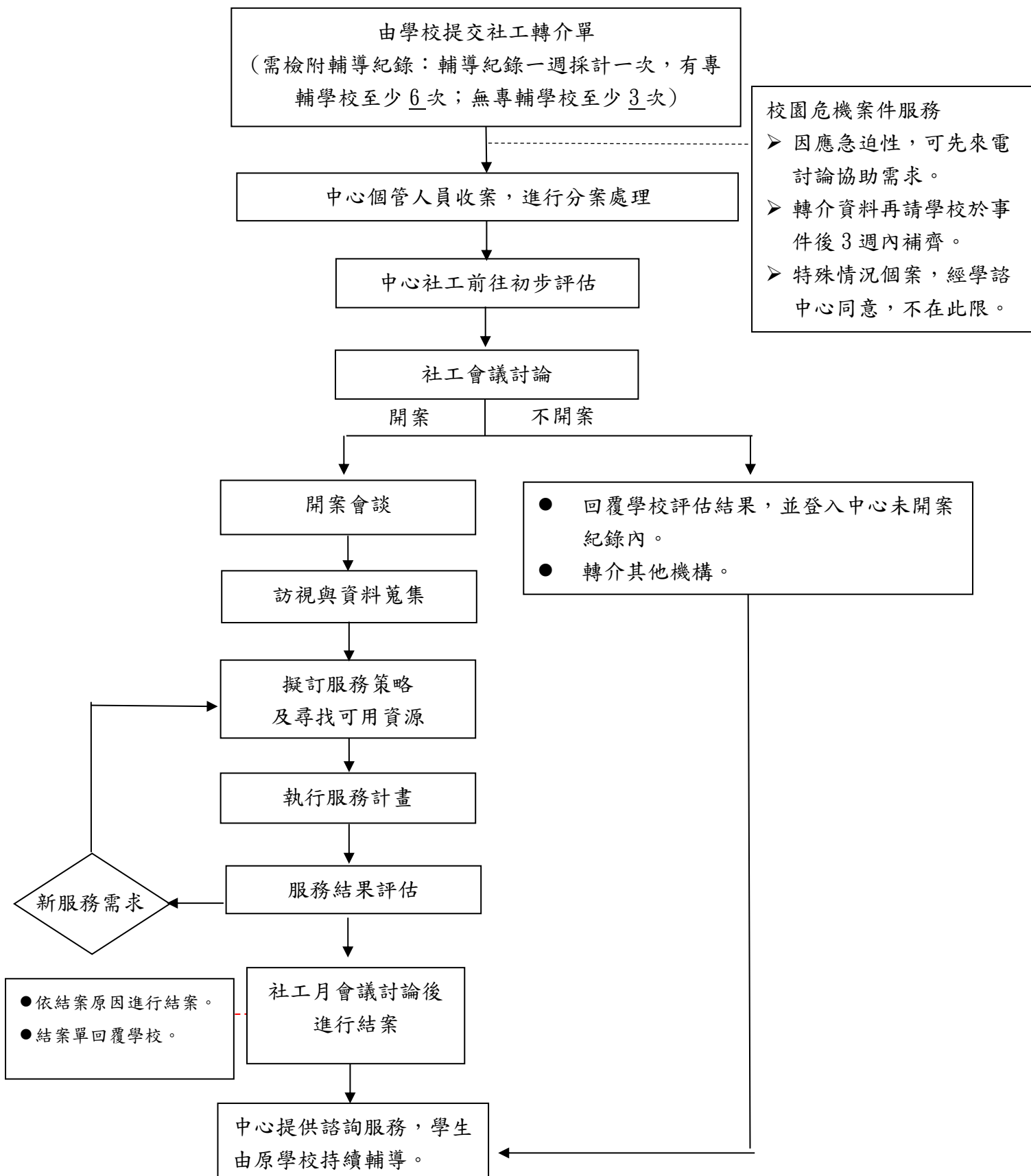


苗栗縣學生輔導諮商中心

學校社會工作師個案轉介暨服務流程圖



苗栗縣學生輔導諮商中心

學校社工師個案轉介暨服務說明

一、服務對象：本縣縣立高中 4 所(大同、興華、苑裡、三義)、國中與國小在學學生，且有就學適應之議題。

二、服務議題：

1. 經學校評估學生有嚴重適應困難，校內已進行一級、二級輔導，情況未明顯改善。
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。
2. 學校與跨系統合作或社區資源連結與整合上有困難。
3. 家庭缺乏社會支持系統，導致影響學生就學之權益。
4. 學校發生校園危機，需立即連結資源協助學生與家庭。

三、轉介方式：

1. 檢附資料：
 - (1)「附件一、學生輔導諮商中心社工轉介表」，請由學校主任及校長核章。
 - (2)「輔導紀錄」，本紀錄內容一週採計一次，有專輔學校至少輔導 6 次，無專輔學校至少 3 次，紀錄格式參照各校輔導紀錄表單即可。
 - (3)其他，個案研討會等相關資料。
2. 送件方式：持上述三項紙本資料申請。
 - (1)掛號郵寄(請來電確認收件情形 037-350067)。
 - (2)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)。

四、轉介回覆：

1. 收到貴校資料後，中心將會進行派案(如資訊不清楚個案管理人員將會先電聯學校)。
2. 派案後會由中心的主責專輔人員聯繫學校，進行初步評估，並由評估人員回覆學校是否開案服務。

五、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。

六、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。

附件一

_____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_____				
學生狀態綜合評估					
學生狀態 (請於□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					
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_____			
		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_____			
		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)

個案研討

(日期：__年__月；研討後建議或處遇方式：_____)

其他處理

<input type="checkbox"/> 學校曾遭遇的困難					
轉介前與學生輔導諮商中心專業輔導人員討論該案_____次					
轉介前是否有告知學生，專業輔導人員會與之見面晤談？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
學生對於晤談的意願？ <input type="checkbox"/> 可接受 <input type="checkbox"/> 不接受					
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	

請核章後以紙本郵寄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）。
 確認電話 037-350067，謝謝