

新北市○○國民中小學學生關懷表-A表：導師轉介表 111.9.1 起適用

壹、學生基本資料					
姓 名		生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 無特殊身分 2. <input type="checkbox"/> 有身心障礙證明或手冊(類別：_____) 3. <input type="checkbox"/> 有鑑輔會特殊教育資格證明 <input type="checkbox"/> 以下皆非 0 <input type="checkbox"/> 智能障礙 1 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 2 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 3 <input type="checkbox"/> 語言障礙 4 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 5 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 6 <input type="checkbox"/> 身體病弱 7 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 8 <input type="checkbox"/> 學習障礙 9 <input type="checkbox"/> 多重障礙 10 <input type="checkbox"/> 自閉症 11 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 12 <input type="checkbox"/> 其他障礙 13 4. <input type="checkbox"/> 有重大傷病卡 5. <input type="checkbox"/> 其他_____				
特殊紀錄	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 偏行書 3. <input type="checkbox"/> 接受司法處遇中(如假日輔導、保護管束) 4. <input type="checkbox"/> 其他_____				
學校教育資源 (可複選)	1. <input type="checkbox"/> 特殊教育-○特教班、○資源班、○在家教育、○巡迴輔導 2. <input type="checkbox"/> 非學校型態實驗教育(在家自學) 3. <input type="checkbox"/> 參與課後照顧班-○夜光天使、○課後班、○攜手計畫 4. <input type="checkbox"/> 參與補救實施方案-○華語補教、○其他領域 5. <input type="checkbox"/> 參與高關懷班 6. <input type="checkbox"/> 參與技藝班 7. <input type="checkbox"/> 補助-○補助早餐、○午餐、○學雜費、○教科書、○仁愛基金 8. <input type="checkbox"/> 參與學校預防性小團體課程 9. <input type="checkbox"/> 接受學校社工師方案服務 10. <input type="checkbox"/> 其他_____				
個案來源 (可複選)	<input type="checkbox"/> 1. 學生主動求助 <input type="checkbox"/> 2. 家長轉介 <input type="checkbox"/> 3. 教師轉介(含教職員工) <input type="checkbox"/> 4. 同儕轉介 <input type="checkbox"/> 5. 輔導老師約談 <input type="checkbox"/> 6. 線上預約管道(僅限高中階段) <input type="checkbox"/> 7. 其他				
貳、學生家庭概況					
家庭型態	1. <input type="checkbox"/> 父母同住 2. <input type="checkbox"/> 單親家庭 3. <input type="checkbox"/> 隔代教養 4. <input type="checkbox"/> 繼親家庭 5. <input type="checkbox"/> 寄養家庭 6. <input type="checkbox"/> 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. <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 (<input type="checkbox"/> 父-國家：_____； <input type="checkbox"/> 母-國家：_____) 5. <input type="checkbox"/> 其他_____
父母婚姻狀況	1. <input type="checkbox"/> 婚姻中 2. <input type="checkbox"/> 同居 3. <input type="checkbox"/> 離婚 4. <input type="checkbox"/> 分居 5. <input type="checkbox"/> 其他 (請簡述) _____
監 護 人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 爺爺 <input type="checkbox"/> 奶奶 <input type="checkbox"/> 外公 <input type="checkbox"/> 外婆 <input type="checkbox"/> 其他_____ (可複選)
家庭經濟狀況	1. <input type="checkbox"/> 富裕 2. <input type="checkbox"/> 小康 3. <input type="checkbox"/> 中低收入戶 4. <input type="checkbox"/> 低收入戶 (____款) 5. <input type="checkbox"/> 其他 (請簡述) _____
親子關係	1. <input type="checkbox"/> 緊密 2. <input type="checkbox"/> 疏離 3. <input type="checkbox"/> 和諧 4. <input type="checkbox"/> 衝突 5. <input type="checkbox"/> 其他_____
照顧者管教方式	1. <input type="checkbox"/> 威權 2. <input type="checkbox"/> 民主 3. <input type="checkbox"/> 放任 4. <input type="checkbox"/> 管教不一致 5. <input type="checkbox"/> 其他_____
主 要 照 顧 者	1. 姓名：_____關係：_____職業：_____ 2. 特殊身分： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊或證明書 <input type="checkbox"/> 有重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 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)或醫療服務

- ☐無 ☐心理及精神疾病診斷：_____ ☐重大生理疾病：_____
☐其他(如:心理諮商治療、各類復健治療等)：_____

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/中離 ☐拒學
☐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 ☐經常違反校規 ☐其他：_____

三、家庭狀況

- ☐照顧者工作不穩定 ☐家庭經濟困難 ☐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
☐學生曾目睹家暴 ☐學生為失親遺族 ☐學生曾受虐(含身心面向)
☐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 ☐照顧者疑似有精神疾患 ☐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. 輔導歷程與策略（可複選）： (1) <input type="checkbox"/> 與學生晤談____次； <input type="checkbox"/> 與家長聯繫____次； <input type="checkbox"/> 家訪____次 (2) <input type="checkbox"/> 提供額外學習指導____ <input type="checkbox"/> 安排同學提供協助____ <input type="checkbox"/> 提供學習環境、教學、作業、評量之調整____ <input type="checkbox"/> 協助申請相關補助____ <input type="checkbox"/> 其他____ 3. 主要轉介問題與需求(條列式)								
伍、個案(轉介)會議可出席時間								
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。