**新北市\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_學期** **國小專輔教師學期工作自我檢核表**

**(**合聘專輔教師使用**)**

本表自114.08.01 起用

專輔教師姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 從聘學校班級數：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 主聘學校班級數：\_\_\_\_\_\_\_\_\_【填表說明】

1. 本表請專任輔導教師於每學期末填寫，核章後留校備查。

2. 相關資料（個案輔導紀錄、團輔紀錄、輔導知能研習時數證明）留校備查。

3. 本表得以電子打字方式撰寫。

**一、自評內容：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **評量項目** | | | **評量細項** | **專輔教師自評（請打✔）** | | | |
| **待**  **加**  **強** | **尚**  **可** | **良**  **好** | **優**  **良** |
| **共同**  **項目** | **工**  **作**  **品**  **質** | **學校行政與**  **團隊工作** | 清楚學校行政相關程序，並確實遵行。 |  |  |  |  |
| 能主動與學校團隊溝通、協調。 |  |  |  |  |
| **專業輔導**  **工作** | 能依學校需求擬定並執行工作計畫。 |  |  |  |  |
| 能對個案及團體輔導工作提出專業評估與適切介入。 |  |  |  |  |
| 對於危機事件能有效掌握與處理。 |  |  |  |  |
| 確實完成個案紀錄，並妥善管理。 |  |  |  |  |
| 積極提供學生、家長、教師及合作單位之專業諮詢。 |  |  |  |  |
| 隨時檢視工作成果並做適當修正。 |  |  |  |  |
| 積極參與局端安排專業成長進修及增能培力。 |  |  |  |  |
| 遵守學校輔導工作倫理（保密、尊重、平等、嚴守專業分際等）。 |  |  |  |  |
| 熟悉並善用資源，建構跨專業合作機制。 |  |  |  |  |
| **服務態度** | | 能接受學校主管之督導，進行輔導工作。 |  |  |  |  |
| 清楚掌握專輔角色，有效發揮功能。 |  |  |  |  |
| 掌握工作時效，完成工作任務。 |  |  |  |  |
| 誠實呈現工作成效並處理問題。 |  |  |  |  |
| **差勤管理** | | 無遲到、早退、曠職之行為。 |  |  |  |  |
| 遵守學校請假規定，並確實完成請假手續。 |  |  |  |  |
| 其他項目 | **具體績效** | | 一、輔導知能講座  □已達到 □未達到   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 服務對象 | 場次 | 總人次 | 主題 | | 教師 |  |  |  | | 家長 |  |  |  | | 學生  (依實際辦理狀況填寫) |  |  |  |   二、個案輔導至少150人次  □已達到  (已開案服務人次： 人次、未開案服務人次： 人次，總計： 人次。)  □未達到（總計： 人次）  三、小團體輔導：\_\_\_\_ 團 □已達到（至少1團） □未達到   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 主題代號 | 團體名稱 | 團體次數 | 參加人數 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   團體主題代號：：01 自我探索 02人際互動 03性別議題  04 情緒管理 05生涯發展（國中） 06其他 | | | | |
| 四、班級輔導：  □已達到  【節數已達到校內班級數60班以上每班至少入班1節，60班以下每班2節，  實際入班共\_\_\_\_\_\_\_ 節。】  □未達到（實際入班共\_\_\_\_\_\_\_\_節）  五、參加輔導知能研習：  參加教育局辦理之專業研習\_\_\_\_\_\_小時  相關輔導知能研習\_\_\_\_\_\_小時  本學期研習總時數\_\_\_\_\_\_小時  (不足時請自行增列) | | | | |
| **工作概況與**  **反思** | | **專輔教師自述**：（請摘要條列說明，列出具體事實。） | | | | |
| **行政回饋**  **（建議主任填寫）** | | | (從聘學校) | | | | |
| (主聘學校) | | | | |
| **整體輔導概況說明**  **及未來調整方向**  （建議列入年度校務教育報告與創新支持系統之自評與精進） | | | 請專輔教師與學校團隊，共同確認目前輔導需求及未來調整方向： | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **專輔教師簽章** |  | | |
| **從聘學校核章** | **輔導組長** | **輔導主任** | **校長** |
| **主聘學校核章** | **輔導組長** | **輔導主任** | **校長** |