

南投縣大鞍國民小學高關懷學生輔導轉介標準作業流程

110.9.3 訂定

一、目的：

- (一)因學生之問題日益複雜，學務處、導師、其他相關單位在輔導學生工作中的接觸逐漸密切，特訂定本辦法，以求提供學生完全且專業之協助。
- (二)為落實學校認輔制度與三級輔導概念，由身處教育第一線的導師發覺需提供協助之高關懷學生，轉介學校輔導系統做進一步的晤談與評估，必要時介入其他校外資源，共同以學生適應學校生活為最大考量。

二、轉介流程：參照「大鞍國小高關懷學生轉介流程表」。(附件一)

- 【第一階段】由導師依據高關懷學生指標(附件二)，填寫『高關懷學生調查表』(附件三)。
- 【第二階段】由導師初步評估學生的個別狀態，填寫『高關懷學生評估表』(附件四)提交輔導老師審查。
- 【第三階段】由學校輔導人員透過個別晤談、收集資料、家訪等方式，建立高關懷學生名冊(附件五)。
- 【第四階段】由學校輔導單位依學生個別狀態，召開認輔會議，安排符合學生需求之處遇方案，例如認輔、小團體輔導或轉介至其他相關單位。
- 【第五階段】再次評估學生個別狀態，繼續輔導或結案。

三、輔導與轉介：分為校內輔導與校外轉介。

校內輔導：

- (一)輔導諮商：由學生主動提出問題，輔導老師直接協助或提供諮詢，或由班級導師將學生轉介輔導，並在學生個案同意情形之下，由輔導老師提供輔導協助。
- (二)認輔活動：輔導老師須先與轉介者溝通，了解學生個案狀況，並協助轉介者，填寫「學生轉介單」，於每學期初的認輔工作會議時，協調專業適當之輔導老師為接案輔導老師。接案輔導老師應不定期與學生晤談，或者一個月至少與轉介者或學生個案進行一次晤談，並填寫晤談紀錄。(詳見認輔計畫)
- (三)小團體輔導：透過輔導會議與轉介者協調，協商小團體輔導的學生與主題，針對不同的活動主題，安排每週一次的小團體輔導活動。(詳見小團體輔導計畫)
- (四)學習輔導：一年級新生部份實施「注音符號補救教學」，其他還有針對弱勢學生實施「攜手計畫課輔活動」和「字音字形補救教學計畫」等課輔活動。

校外轉介：在校內無專業適當之輔導老師，而且學生家長同意情況之下，予以校外轉介。

- (一)填寫風險評估表轉介相關單位(如附件六)
- (二)鄰近醫院心理衛生諮詢服務中心
- (三)大成、埔里國中專業諮商心理人員參與學生輔導工作
- (四)魚池國小資源班諮詢老師

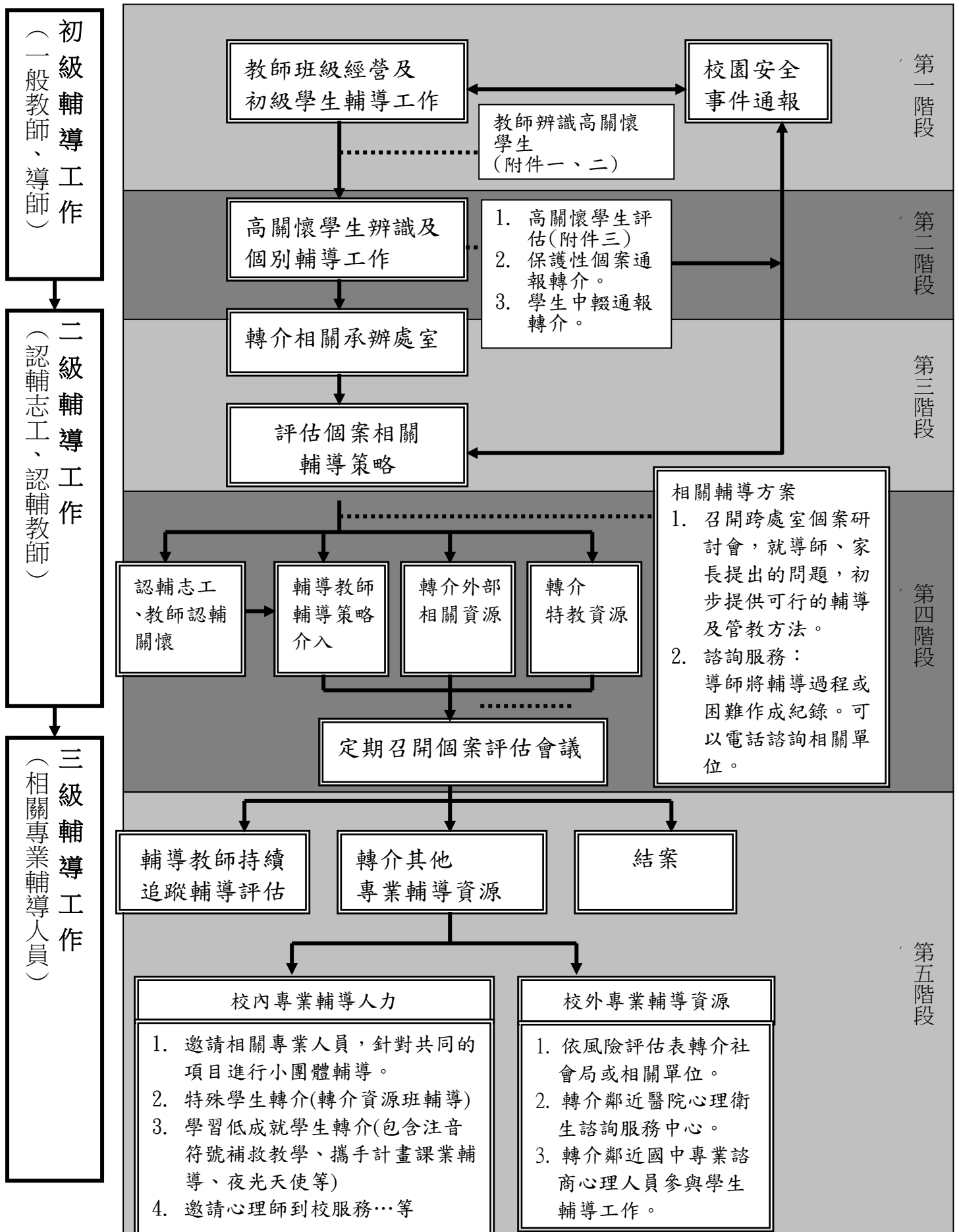
四、轉介注意事項：

學生個案轉介過程之相關單位，必須對處理流程、個案身分、個案資料等等，皆視為諮商最高機密，只有在取得個案書面同意時，才能向必要對象公開指定之資料。只要在二種特殊情況下才無法保密：

- (一)危及自己或他人生命、自由、財產及安全之情況。
- (二)涉及法律責任，如兒童福利法、少年福利法等。須通知家長。

五、本作業流程由校務會議通過，經校長核定後公布實施，修正時亦同。

大鞍國小高關懷學生轉介流程表



(附件二)

大鞍國小高關懷學生參考指標

一、目的

建立高關懷學生指標，及早輔導中途輟學學生，並協助安置、轉介，提供多元型態教育及輔導。

二、高關懷對象

符合高關懷學生者，期能從早期察覺、早期介入及時輔導，以預防中輟等其他問題之產生，其定義如下：

- 1、中輟之虞（時輟時復、出席情形不穩定、長期缺曠課累計達七天以上）
- 2、偏差行為（偷竊、霸凌、蹺家、暴力傾向、加入幫派、涉入不當廟會活動等）
- 3、成癮行為（沈迷網咖、藥物濫用等）
- 4、情緒困擾（焦慮、衝動性格、憂鬱、躁鬱、自我傷害等）
- 5、學習適應（懼學、拒學、學習成就嚴重低落等）
- 6、人際關係（人際孤立、社會技巧缺乏、人際衝突、交友複雜等）
- 7、高關懷家庭（單親、失親、隔代教養、外籍及大陸籍父母、原住民、中低收入戶、身心障礙者）
- 8、保護性個案（家暴、性騷擾、性侵害、安置個案等兒少保護個案）
- 9、性別認同
- 10、依社會局相關規定認定高風險家庭，如下：

一、家庭成員關係紊亂或家庭衝突：如家中成人時常劇烈爭吵、無婚姻關係帶年幼子女與人同居、頻換同居人，或同居人有從事特種行業、藥酒癮、精神疾病、犯罪前科等。
二、家中兒童少年父母或主要照顧者從事特種行業或罹患精神疾病、酒癮藥癮並未就醫或未持續就醫。
三、家中成員曾有自殺傾向或自殺紀錄者，使兒童少年未獲適當照顧。
四、因貧困、單親、隔代教養或其他不利因素，使兒童少年未獲適當照顧。
五、非自願性失業或重複失業者：負擔家計者遭裁員、資遣、強迫退休等，使兒童少年未獲適當照顧。
六、負擔家計者死亡、出走、重病、入獄服刑、遭暴力或非法手段討債等，使兒童少年未獲適當照顧。

(附件三)

110 學年度大鞍國小高關懷學生資料調查表

班級：_____ 導師：_____ 單親家庭人數：男()女()共()人
 隔代教養人數：男()女()共()人
 外籍父母學生人數：男()女()共()人
 大陸父母學生人數：男()女()共()人

※請在適當的欄位√選或文字說明

學生姓名 問題類別									
失親學生	父母雙亡								
	父亡								
	母亡								
	父母分居								
	父母離婚								
	與誰同住 (請註明)								
	其他								
貧戶	家境清寒								
	低收入戶								
身心障礙學生	智能障礙								
	學習障礙								
	自閉症								
	嚴重情緒障礙(含過動)								
	肢體障礙								
	身體病弱 (請註明)								
	其他(請註明)								
資賦優異學生									
父母一方為外籍									
父母一方為大陸籍									
有偏差行為者 (請舉例說明)									
需認輔學生									

填完請轉交輔導組

大鞍國民小學高關懷學生評估表

學生姓名	評估日期		年	月	日	
性別	出生日期		年	月	日	
就讀班級	主要照顧者		關係			
聯絡電話	聯絡住址					
家庭背景	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____					
【第一階段】 高關懷學生指標 導師簽章： _____	一、個人因素： 1. 身心狀態危機： <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 重大生理疾病 <input type="checkbox"/> 低自尊自信 <input type="checkbox"/> 衝動性格 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	2. 行為表現危機： <input type="checkbox"/> 逃家 <input type="checkbox"/> 經常性請假或曠課 <input type="checkbox"/> 經常性說謊 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 不服管教 <input type="checkbox"/> 自傷或自殺 <input type="checkbox"/> 受虐或目睹家暴 <input type="checkbox"/> 生活作息異常 <input type="checkbox"/> 流連不良場所 <input type="checkbox"/> 菸癮、酒癮、藥癮 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	3. 學習落差危機： <input type="checkbox"/> 學習意願低落 <input type="checkbox"/> 學習能力不足 <input type="checkbox"/> 有學習挫敗經驗 <input type="checkbox"/> 學業成就低弱					
【第二階段】 危機狀態 導師評估 導師簽章： _____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 學生目前無立即危機，但需對家庭提供進一步協助		【第三階段】 危機狀態 輔導人員評估 輔導人員簽章： _____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 學生目前無立即危機，但需對家庭提供進一步協助		
	二、家庭因素 1. 家庭功能危機： <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 父或母失業 <input type="checkbox"/> 舉家躲債 <input type="checkbox"/> 家庭衝突 <input type="checkbox"/> 支持系統薄弱 <input type="checkbox"/> 突發性急難事故 <input type="checkbox"/> 家庭成員關係紊亂 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	2. 照顧功能危機： <input type="checkbox"/> 照顧者死亡 <input type="checkbox"/> 照顧者出走 <input type="checkbox"/> 照顧者重病 <input type="checkbox"/> 照顧者入獄服刑 <input type="checkbox"/> 照顧者婚姻關係不穩定 <input type="checkbox"/> 照顧者有自殺傾向 <input type="checkbox"/> 照顧者有酒（藥/毒）癮 <input type="checkbox"/> 照顧者罹患精神疾病且未穩定就醫 <input type="checkbox"/> 照顧者管教能力不足 <input type="checkbox"/> 照顧者管教觀念偏差 <input type="checkbox"/> 照顧者生活作息未能配合子女照顧 <input type="checkbox"/> 其他_____					
【第四階段】 輔導策略 單位主管核章： _____	三、學校及社會因素： 1. 學校適應危機： <input type="checkbox"/> 對學校課程不感興趣 <input type="checkbox"/> 不適應學校生活 <input type="checkbox"/> 學校管教方式不當 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	2. 人際適應危機： <input type="checkbox"/> 師生關係欠佳 <input type="checkbox"/> 同儕關係欠佳或遭霸凌 <input type="checkbox"/> 受不良同儕引誘 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	3. 高社會化危機： <input type="checkbox"/> 參與幫派 <input type="checkbox"/> 過度投入廟會活動 <input type="checkbox"/> 有犯罪紀錄 <input type="checkbox"/> 在校外打工 <input type="checkbox"/> 其他_____					
校長核章：_____						

(附件五)

大鞍國民小學高關懷學生名冊

列案日期	年級	姓名 (請以姓氏○○表示, 例: 林○○)	特殊家庭背景	高關懷學生類別	高關懷學生輔導策略
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞(包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽)	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱: _____
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞(包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽)	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱: _____
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞(包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽)	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱: _____
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞(包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽)	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱: _____
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞(包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽)	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱: _____
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞(包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽)	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱: _____

本表不敷使用請自行增加。

承辦人

主任

校長

高風險家庭評估表

發現時間： 年 月 日

壹、 被評估者 基本資料	主要照顧者姓名：		聯絡電話：	
	身分證字號：		出生年月日：	
	聯絡地址： 縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路 段 巷 弄 號 之 樓			
	家中未滿6歲兒童__人，姓名：		就讀幼托園所：	
6-12歲兒童__人，姓名：		就讀學校：		
12-18歲少年__人，姓名：		就讀學校：		
與主要照顧者關係：				
貳、 高風險家 庭評估內 容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	一、家庭成員關係紊亂或家庭衝突：如家中成人時常劇烈爭吵、無婚姻關係帶年幼子女與人同居、頻換同居人，或同居人有從事特種行業、藥酒癮、精神疾病、犯罪前科等。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二、家中兒童少年父母或主要照顧者從事特種行業或罹患精神疾病、酒癮藥癮並未就醫或未持續就醫。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	三、家中成員曾有自殺傾向或自殺紀錄者，使兒童少年未獲適當照顧。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	四、因貧困、單親、隔代教養或其他不利因素，使兒童少年未獲適當照顧。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	五、非自願性失業或重複失業者：負擔家計者遭裁員、資遣、強迫退休等，使兒童少年未獲適當照顧。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	六、負擔家計者死亡、出走、重病、入獄服刑等，使兒童少年未獲適當照顧。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	七、其他_____		
參、 已獲得資 源協助內 容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	一、轉介單位已提供服務，說明：_____。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二、已接受政府社會福利資源或服務，說明：_____。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	三、已接受民間社會福利資源或服務，說明：_____。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	四、有親屬朋友支持，並獲得協助，說明：_____。		
	<input type="checkbox"/>	五、不知道。		
肆、 案情簡述	初步需求，請勾選	1. <input type="checkbox"/> 生活扶助 2. <input type="checkbox"/> 醫療健康 3. <input type="checkbox"/> 子女教育發展 4. <input type="checkbox"/> 法律訴訟 5. <input type="checkbox"/> 社會支持 6. <input type="checkbox"/> 安置(老人、身障或兒少)照顧 7. <input type="checkbox"/> 居住服務 8. <input type="checkbox"/> 工作就業 9. <input type="checkbox"/> 家庭關係服務		
	其他說明：			
伍、 說明	一、本表提供就業服務中心個案管理員、員警、村里幹事、公衛護士、基層小兒科、心理衛生醫事人員、教育人員等，於執行工作時，依本表評估內容，發現其中一項者，通知社政單位提供關懷性服務，藉以預防兒童少年受虐及家庭暴力事件發生。			
	二、如發現個案為疑似兒童保護、家庭暴力及性侵害個案，應逕行以113婦幼保護專線通報，循兒虐及家暴處遇流程辦理；中輟生個案請通報中輟生通報及復學系統；自殺傾向及自殺個案並請通報當地衛生局。			
	三、社政單位接獲轉介時，應對評估人身分予以保密。			
轉介單位/來源： 姓名： 聯絡電話： 傳真電話：				
<input type="checkbox"/> 需要回覆處理情形， <input type="checkbox"/> 以電話回覆：_____ <input type="checkbox"/> 以傳真回覆：_____				
<input type="checkbox"/> 不需要回覆處理情形 年 月 日				

-----南投縣政府高風險家庭轉介案件回覆單-----

TO 單位：_____ 承辦人：_____ 先生/小姐 日期：____年____月____日

個案姓名：_____

- 目前已由_____社會福利服務中心/基隆市政府社會局委託_____辦理家庭綜合服務方案開案輔導。
本案主責社工員：_____，聯絡電話：_____。
- 本案為_____社會福利服務中心輔導個案。本案主責社工員：_____，聯絡電話：_____。
- 本案為_____單位(聯絡電話：_____，聯絡人：_____)關懷輔導個案，業已轉案提供後續輔導。
- 其他：_____。

社福中心戳章