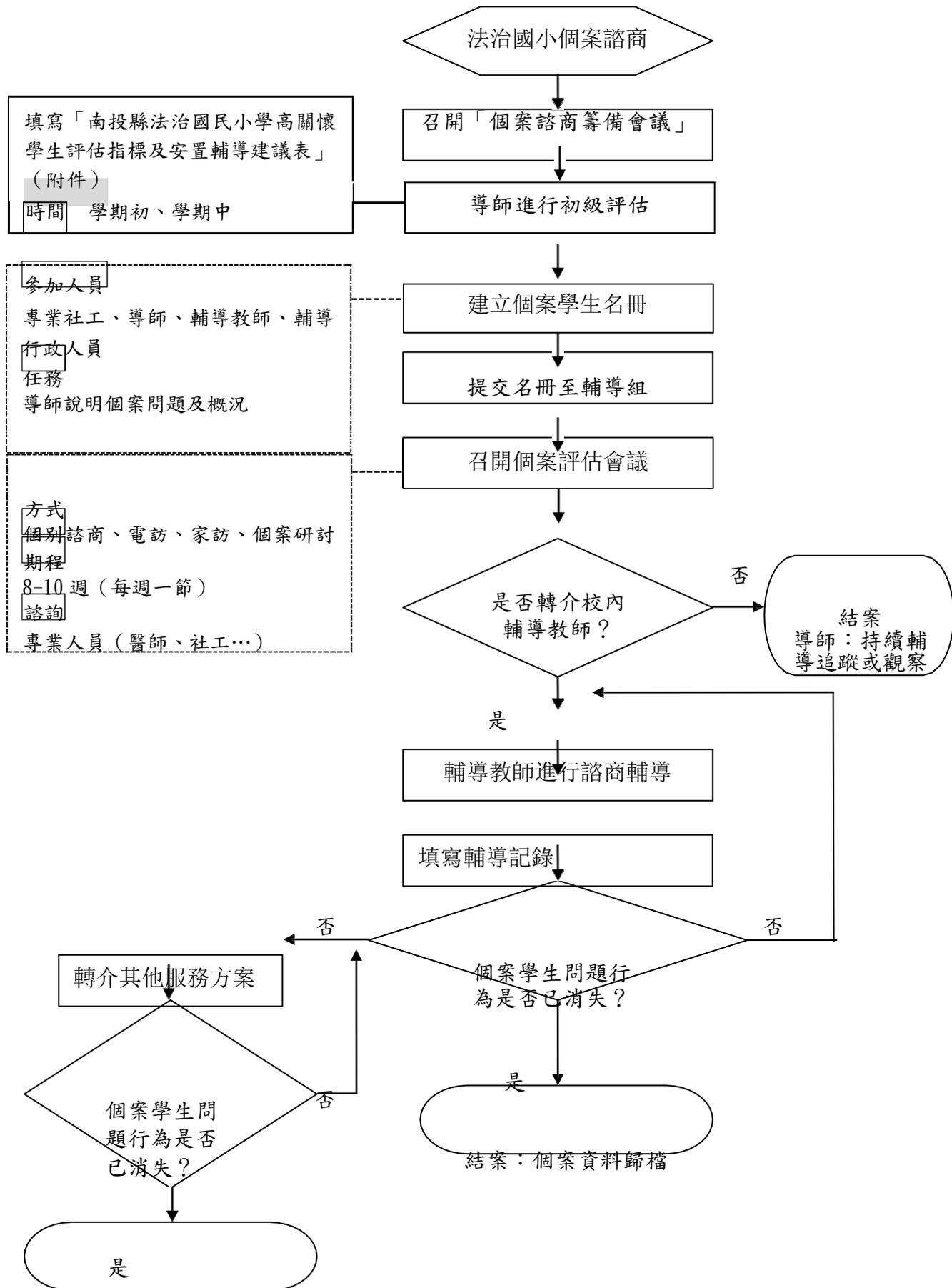


## 南投縣仁愛鄉法治國小「高關懷學生輔導-個案諮商」SOP 標準作業流程

### I 作業要項表：

項目編號	輔導室-001
項目名稱	「高關懷學生輔導-個案諮商」標準作業流程
承辦人員	波吉·達納
相關單位	各處室
辦理時間	每學期辦理
注意事項	<p>(一) 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。</p> <p>(二) 使用「南投縣法治國民小學高關懷學生評估指標及安置輔導建議表」進行初級評估。</p>
有關法令	無
辦理方式	

II 「高關懷學生輔導-個案諮商」標準作業流程圖 (SOP)



結案：個案資料歸檔

南投縣法治國民小學高關懷學生評估指標及安置輔導建議表

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			
特 殊 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：_____				
<b>【第一階段】</b> 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"/> 重大生理疾病：_____ <input type="checkbox"/> 精神疾病：_____ <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 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"/> 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 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"/> 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 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"/> 有犯罪記錄 <input type="checkbox"/> 在校外打工				
	<b>【第二階段】</b> 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	<b>【第三階段】</b> 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	

<p><b>【第四階段】</b> 輔導策略 單位主管核章： _____</p>	<p><input type="checkbox"/> 目前暫無積極介入處遇之需求，列入關懷對象</p> <p><input type="checkbox"/> 需安排認輔老師                      <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程</p> <p><input type="checkbox"/> 需轉介區域性諮商中心              <input type="checkbox"/> 需轉介心衛中心</p> <p><input type="checkbox"/> 需轉介中介教育                      <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭</p> <p><input type="checkbox"/> 需提報兒少保護                      <input type="checkbox"/> 需轉介其他服務方案，名稱：_____</p>
---	--

## 個案申請單

個案姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	轉介日期	年 月 日	
出生日期	年 月 日	地址				
家長姓名		與個案關係		聯絡電話		
學校名稱	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 補校 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 其他	(請填校名)		科 別		
		年 級	<input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> 三 <input type="checkbox"/> 四 <input type="checkbox"/> 五 <input type="checkbox"/> 六			
個案 輔導教師		與個案關係	<input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 認輔教師 <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 護士 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	電 話			傳 真		
	電 子 信 箱					
主要 問題 概述						
背 景 資 料	1. 家庭結構圖					
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: 150px; text-align: center;">             姓名：_____              關係：_____              重要特質描述_____              _____           </div> <div style="text-align: center;">             男性照 者           </div> <div style="text-align: center;">             女性照顧           </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: 150px; text-align: center;">             姓名：_____              關係：_____              重要特質描述_____              _____           </div> </div> <p style="text-align: center;">個案 (排行_____, 家中共有_____名小孩)</p>					
	2. 家庭生活及案主發展史					

	3. 學校生活（含學業表現、人際關係、行為概況等）
背 景 資 料	4. 人格特質
	5. 健康狀況及心理測驗
	6. 相關就醫紀錄
輔 導 摘 要	請檢附B表影本或相關輔導記錄

六、南投縣特殊教育資源中心

地址／南投縣草屯鎮中正路 568-23 號(旭光高

中)電話／049-2562609 傳真／049-

2567936

112 學年度特殊教育諮詢專線服務卡

服務日期：112 年 9 月 13 日起至 113 年 1 月 20 日止

服務時間：每週一至週五，早上 08：10~9：50、10：00~11：40；下午 13：10~14：50、15：00~16：40。

〈國定例假日暫停服務〉

服務地點：南投縣特教資源中心〈旭光高中內〉

服務對象：縣立公私立學校教師及行政人員、縣內特殊兒童家長及縣內教保人員

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
8：10~ 9：50					陳立青
10：00~ 11：40	蔡宏逸	廖采軒		林敏雄	
13：10~ 14：50	陳筱嵐		黃聰銘	陳嘉銀	莊志敏
15：00~ 16：40		林奇香	林秋榮	王宋仁	

諮詢人員	職稱	諮詢服務項目
林秋榮	中心副總幹事	特教行政、學習障礙、多重障礙
黃聰銘	中心副總幹事	特教行政、校園無障礙環境設施、智能障礙
林敏雄	中心副總幹事	特教行政
蔡宏逸	中心執行秘書	特教行政、在家教育

廖采軒	中心資優教育組組長	資訊及資優教育、輔具網路管理系統
-----	-----------	------------------

陳立青	中心行政組組長	心評工具借用
林奇香	中心教研組組長	輔具申請借用
莊志敏	專任治療師	物理治療
陳筱嵐	專任治療師	語言治療
陳嘉銀	專任治療師	物理治療
王宋仁	退休中心副總幹事	特教行政、校園無障礙環境設施