

桃園市立大有國民中學學生輔導教師轉介單

班級		座號		學生姓名	
導師		轉介人員		轉介日期	
學生家庭狀況 (如：居住環境、家長職業、教養方式、生活作息、互動方式…等)	◎家庭結構： <input type="checkbox"/> 雙親家庭 <input type="checkbox"/> 單親家庭 (親) <input type="checkbox"/> 隔代教養 (與_____同住) <input type="checkbox"/> 新移民家庭 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母，國籍：) <input type="checkbox"/> 其他，如與其他人居住或住教養機構…等。 ◎主要照顧者資料： 家長姓名：_____ 與學生之關係：_____ 聯絡電話 1：_____ 聯絡電話 2：_____ 聯絡地址：_____ ◎家庭概況：(文字說明) _____ _____ _____				
學生轉介原因類別 (可複選)	1、家庭方面： <input type="checkbox"/> 逃家、深夜在外遊蕩 <input type="checkbox"/> 親子關係不良 <input type="checkbox"/> 父母無管教能力或管教方式不當 <input type="checkbox"/> 家庭氣氛不和諧 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2、學校方面： <input type="checkbox"/> 曠課、間輟 <input type="checkbox"/> 中輟、逃學 <input type="checkbox"/> 師生互動不良 <input type="checkbox"/> 同學互動不佳 <input type="checkbox"/> 學習成就低落 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3、人際方面： <input type="checkbox"/> 交友複雜 <input type="checkbox"/> 參加不良組織 <input type="checkbox"/> 異性交往複雜 <input type="checkbox"/> 人際關係不佳 <input type="checkbox"/> 其他_____ 4、心理方面： <input type="checkbox"/> 衝動易怒、情緒控制不佳 <input type="checkbox"/> 畏縮、害羞 <input type="checkbox"/> 其他_____ 5、違規行為： <input type="checkbox"/> 出入不正當場所 <input type="checkbox"/> 偷竊、強盜、搶奪 <input type="checkbox"/> 恐嚇勒索 <input type="checkbox"/> 賭博 <input type="checkbox"/> 暴力、傷害 <input type="checkbox"/> 吸煙 <input type="checkbox"/> 喝酒 <input type="checkbox"/> 攜帶刀械 <input type="checkbox"/> 吸食毒品 <input type="checkbox"/> 其他_____				
學生現況簡述	具體寫出您對學生的觀察… 				
學生正向優勢評量	簡述學生個人特質、強項、才能、家庭/社會支持資源、興趣、願望、升學方向 				

導師初步處 理：(請 勾選並 說明之)	<input type="checkbox"/> 已與該生談過()次，該生反應或改善意願(高，低)：	
	<input type="checkbox"/> 已與該生較親近的家人()談過，家人的回應或態度為：	
	<input type="checkbox"/> 已與該生較親近的好友(班級： 姓名：)談過，在朋友眼中觀察到：	
	<input type="checkbox"/> 已與該生及任課老師談過數次，並已配合任課老師的策略(或已請任課老師配合)	
轉介期 待、需求	例如：希望改善那些行為、需要那些協助…	
建議晤 談時段	1. 星期()第()節 2. 星期()第()節	3. 星期()第()節 4. 星期()午休時段
注意事 項	◎請務必附上以下各項 <u>資料影本</u> ，以利輔導人員有效協助學生，謝謝您。 1. B表 2. 家訪或平時記錄 3. 獎懲紀錄 4. 其他相關資料 ◎若屬校安事件(性侵害、性騷擾、性霸凌、霸凌、家庭暴力、藥物濫用、不良組織、兒少保護、傳染性疾病)請務必先通報學務處處理再轉介至輔導室。	

註：煩請將此「轉介單」連同「學生相關書面資料」送回輔導室專任輔導教師，感謝您的協助！

轉介回覆單

- ◎認輔學生： (班級： 年 班)
- ◎個案處理：☐ 由輔導老師認輔 ☐ 請導師繼續觀察 ☐ 其他
- ◎認輔教師(簽名)：
- ◎個案第一次晤談時間： 年 月 日 星期 ；☐ 第 節 ☐ 午休
- ◎回覆日期：
- 輔導教師： 輔導組長： 輔導主任：