

文昌國中學生認輔(轉介)單

填表日期： 年 月 日

<input type="checkbox"/> 提報認輔同學與上學期同 <input type="checkbox"/> 新提報認輔同學(請續填下表)		<input type="checkbox"/> 本班無需要認輔同學		導師 簽名	
學生班級	年 班 號	學生姓名		轉介者	<input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> _____
家庭主要 聯絡人		聯絡方式	電話：() 手機：		
一、學生狀況 A： 該生具有下列行為，已連續_____ (時間) 發生_____ 次。 <input type="checkbox"/> 交友複雜 <input type="checkbox"/> 人際問題 <input type="checkbox"/> 師生衝突 <input type="checkbox"/> 親子關係 <input type="checkbox"/> 性別觀念偏差 <input type="checkbox"/> 疑似不當用藥 <input type="checkbox"/> 焦慮不安易怒 <input type="checkbox"/> 不明原因哭泣不已 <input type="checkbox"/> 自殘行為 <input type="checkbox"/> 自殺傾向 <input type="checkbox"/> 畏縮、孤僻 <input type="checkbox"/> 強迫性思考或動作 <input type="checkbox"/> 說謊欺騙 <input type="checkbox"/> 沉迷網咖 <input type="checkbox"/> 抽煙 <input type="checkbox"/> 賭博 <input type="checkbox"/> 打架 <input type="checkbox"/> 多次考試作弊 <input type="checkbox"/> 恐嚇勒索 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 注意力顯著缺乏 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明) _____					
二、學生狀況 B： (請根據上述勾選項目詳述學生之情況與學生家庭狀況) _____ _____ _____					
三、學生正向優勢評量					
1. 個人特質：(如誠實的、關心他人的、努力的、耐心的、健談的、夠義氣…等)					
2. 強項/才能：(如活動力強、反應快、機靈、美術能力佳、很會用電腦、很會跑步、做事能力佳…等)					
3. 家庭/社會支持：(如同儕關係佳、手足關係良好、父母支持態度、宗教團體支持…等)					
4. 興趣/願望：(如電影、音樂、美容美髮、舞蹈、汽修、餐飲製作…等)					
(請翻背面繼續填寫導師初步處理及欲改善之具體目標)					

四、導師初步處理：(請勾選並說明之)

已與該生談過()次，該生反應或改善意願(高，低)：

已與該生較親近的家人()談過，
家人的回應或態度為：

已與該生較親近的好友(班級：_____ 姓名：_____)談過，
在朋友眼中觀察到：

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)

導師已採取之輔導措施：(請大致描述於下)

成效

	佳	低	無
1			
2			
3			

其他，請大致描述：

五、認輔方式： 導師自行認輔(以下免填) 轉介輔導處(請協助填寫下列項目)

六、要處理改善的具體目標：

認輔特殊需求：

七、建議晤談時段(請至少選三個，並排序)：

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午	<input type="checkbox"/> 第 _____ 節				
午休	<input type="checkbox"/>				
下午	<input type="checkbox"/> 第 _____ 節				

輔導
老師

輔導
組長

輔導
主任

感謝您的耐心填寫!!



八、會辦處理：

★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)：

★個案晤談時段時間： 每週_____ 第_____ 節 每週_____ 午休