

## 南投縣久美國小中輟高關懷群學生轉介單

編號	(由輔導室填寫)	班級	座號		
姓名		行為代碼	轉介日期		
家庭功能	家庭現況 <input type="checkbox"/> 雙親： 主要照顧者： <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 單親 主要照顧者： <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 失親： 主要照顧者：_____		家庭功能： <input type="checkbox"/> 缺乏親職知識 <input type="checkbox"/> 缺乏親職能力 <input type="checkbox"/> 家長行為或觀念偏差 <input type="checkbox"/> 管教過當（過嚴或過鬆） <input type="checkbox"/> 出現虐待或傷害行為 <input type="checkbox"/> 親子關係疏遠 <input type="checkbox"/> 疏忽教養及照顧程度 <input type="checkbox"/> 家庭失和氣氛不融洽 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 其他_____		備註
					為能對個案儘速妥善評估，請就已知之家庭情形作勾選，可複選。
中輟高關懷學生行為類型	A. 有中輟之虞或中輟之學生	B. 嚴重行為問題(學校霸凌、攻擊、暴力、偷竊、翹家、涉入不當廟會活動)	C. 懼學或拒學(因學業、人際關係不良導致不願到校；非中輟或中輟之虞學生)		請填寫行為類型代碼
	D. 長期使用網路達影響日常生活之程度	E. 家庭暴力、家庭成員長期爭吵	F. 藥物濫用與成癮		
	G. 身體意象不良與飲食異常	H. 長達兩週以上憂鬱情緒且合併失眠、厭食	I. 自殺、自殘意念與行為		
	J. 有被診斷為經神官能症者	K. 保護性行為	L. 其他(請於轉介表中詳述其行為表現及需協助之處)		
行為表現、學生需協助之處				請簡述學生的行為表現或是他所需要的被協助的地方，又或是轉介人的期望等。	

轉介老師：

輔導組長：

輔導主任：

校長：

### 雲林縣 國中(小)高關懷學生輔導安排回覆表 (由輔導室填寫)

班級		座號		姓名		輔導組長
安排情形	<input type="checkbox"/> 一級輔導	認輔老師		三級轉介	<input type="checkbox"/> 需三級轉介 <input type="checkbox"/> 不需轉介	
	<input type="checkbox"/> 二級輔導	輔導老師				

備註：需三級轉介學生，轉介單請行文寄送南投縣政府教育處，依中輟高危險群學生轉介輔導流程辦理。