

## 南投縣竹山鎮中和國民小學高關懷學生評估指標暨輔導處遇辦法

### 壹、依據：

- 一、衛福部兒童及少年高風險家庭關懷輔導處遇實施計畫
- 二、南投縣「友善校園」學生事務與輔導工作計畫。

### 貳、目的：

- 一、建立一級、二級、三級輔導工作之觀念，本諸發展重於預防，預防重於輔導治療的教育理念，激勵教師全面參與輔導學生工作。
- 二、結合社區資源，建構學校輔導網絡，為學生統整規劃一個更為周延的輔導機制，共同以學生最大利益為考量，全力帶好每一個學生。
- 二、落實本校輔導工作三級預防之機制。

### 參、實施方式：

- 一、各班導師平時進行班級學生初級輔導，覺察疑似高關懷學生後依高關懷學生評估指標評估後，填寫「高關懷學生評估指標及安置輔導建議表」及「高關懷學生輔導轉介表」轉介輔導室。
- 二、輔導室將依學生情形再進行評估，安排認輔或轉介三級輔導，並回覆導師輔導室之評估結果及處遇方式。
- 三、南投縣中和國小高關懷學生評估指標及輔導標準作業流程圖。
- 四、南投縣中和國小高關懷學生評估指標及輔導建議表。
- 五、南投縣中和國小高關懷學生輔導轉介表。
- 六、建立本校高關懷學生名冊格式，並對學生追蹤輔導了解處遇後情形。

### 肆、高關懷學生篩選指標如下：

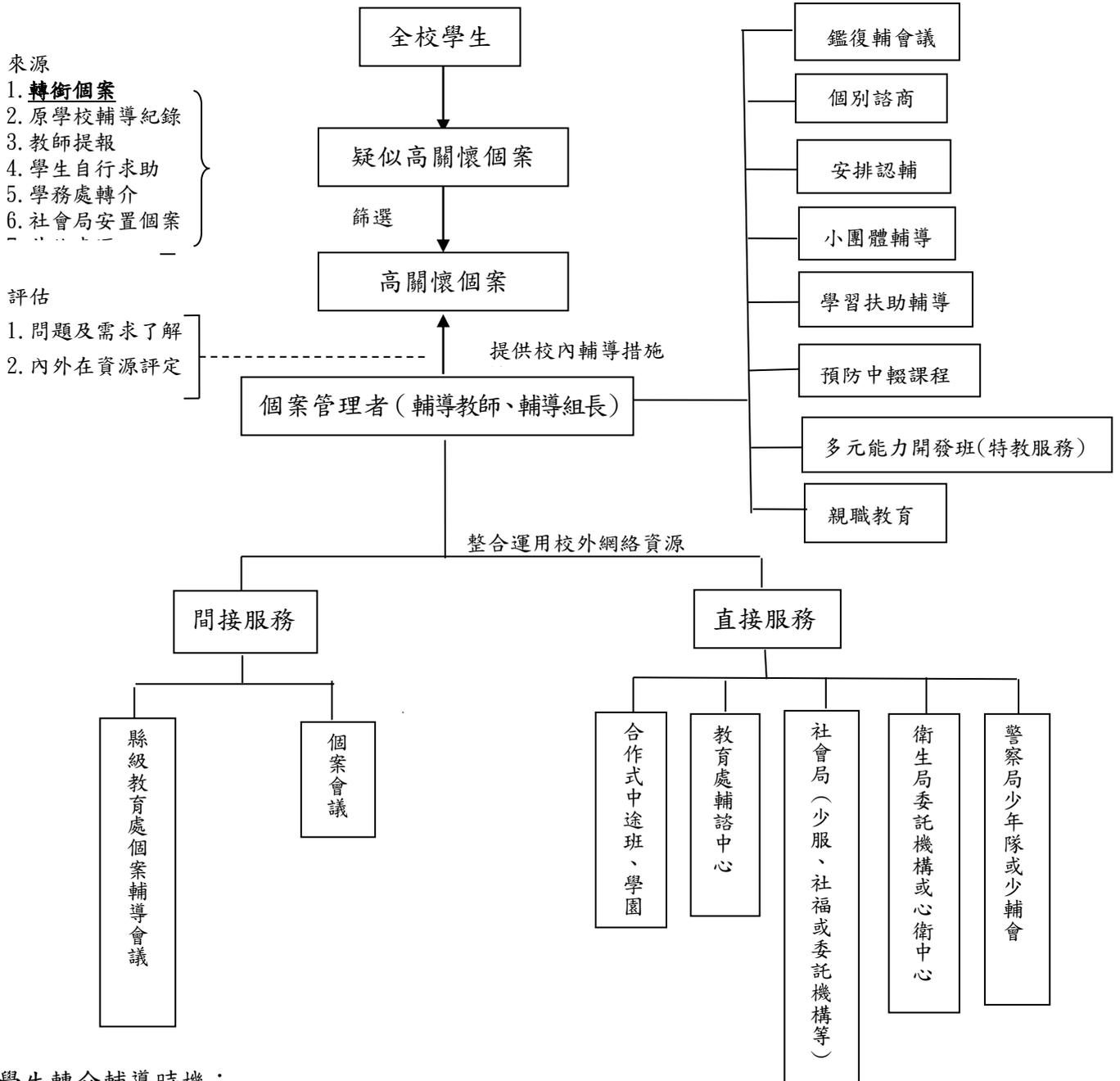
- 一、中輟之虞（時輟時復、出席情形不穩定、長期缺曠課累計達七天以上）
- 二、偏差行為（偷竊、霸凌、蹺家、暴力傾向、加入幫派、涉入不當廟會活動等）
- 三、成癮行為（沈迷網咖、藥物濫用等）
- 四、情緒困擾（焦慮、衝動性格、憂鬱、躁鬱、自我傷害等）
- 五、學習適應（懼學、拒學、學習成就嚴重低落等）
- 六、人際關係（人際孤立、社會技巧缺乏、人際衝突、交友複雜等）
- 七、高風險家庭
- 八、獨居兒童及少年
- 九、保護性個案（目睹家暴、家暴、性騷擾、性侵害、安置個案等）
- 十、性別認同

### 伍、三級輔導機制：

經評估後，依學生情形分級輔導，由一級輔導開始，依情況提升至二、三級輔導。

- 一、**一級輔導**：全校教師：進行第一線學生輔導及預防工作。
- 二、**二級輔導**：輔導室輔導教師及輔導人員，針對需專業輔導及長期追蹤之學生進行介入。
- 三、**三級輔導**：轉介南投縣輔諮中心諮商師進行專業諮商服務或其他專業服務。

陸、高關懷學生輔導網絡系統



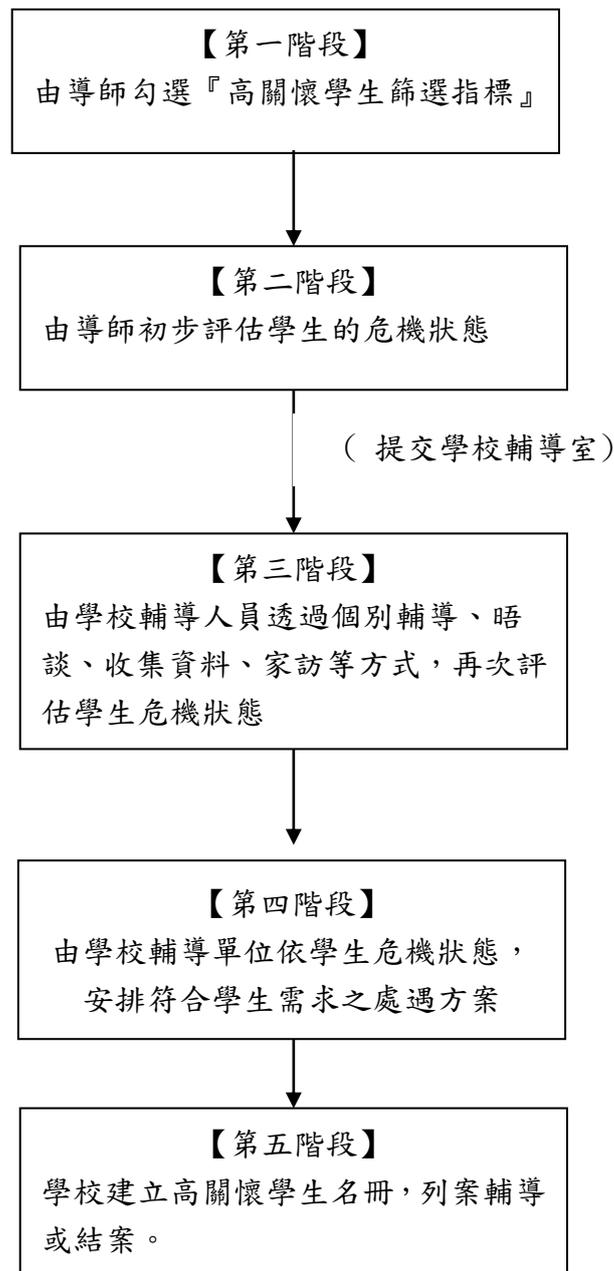
柒、學生轉介輔導時機：

- 一、每學期開學初或學期中發現班上有同學需介入輔導時，由導師填寫「高關懷學生評估指標及輔導建議表」及「高關懷學生輔導轉介表」。
- 二、若需轉介至縣府輔諮中心諮商師，則填「專任專業輔導人員服務申請表」及「輔導諮商中心心理諮商服務同意書」。
- 三、經輔導會議進行初步評估，若符合特殊需求學生之特徵，則填寫「特殊教育鑑定申請表」及「特殊需求學生轉介表-101R」，進入特殊需求學生鑑定程序。

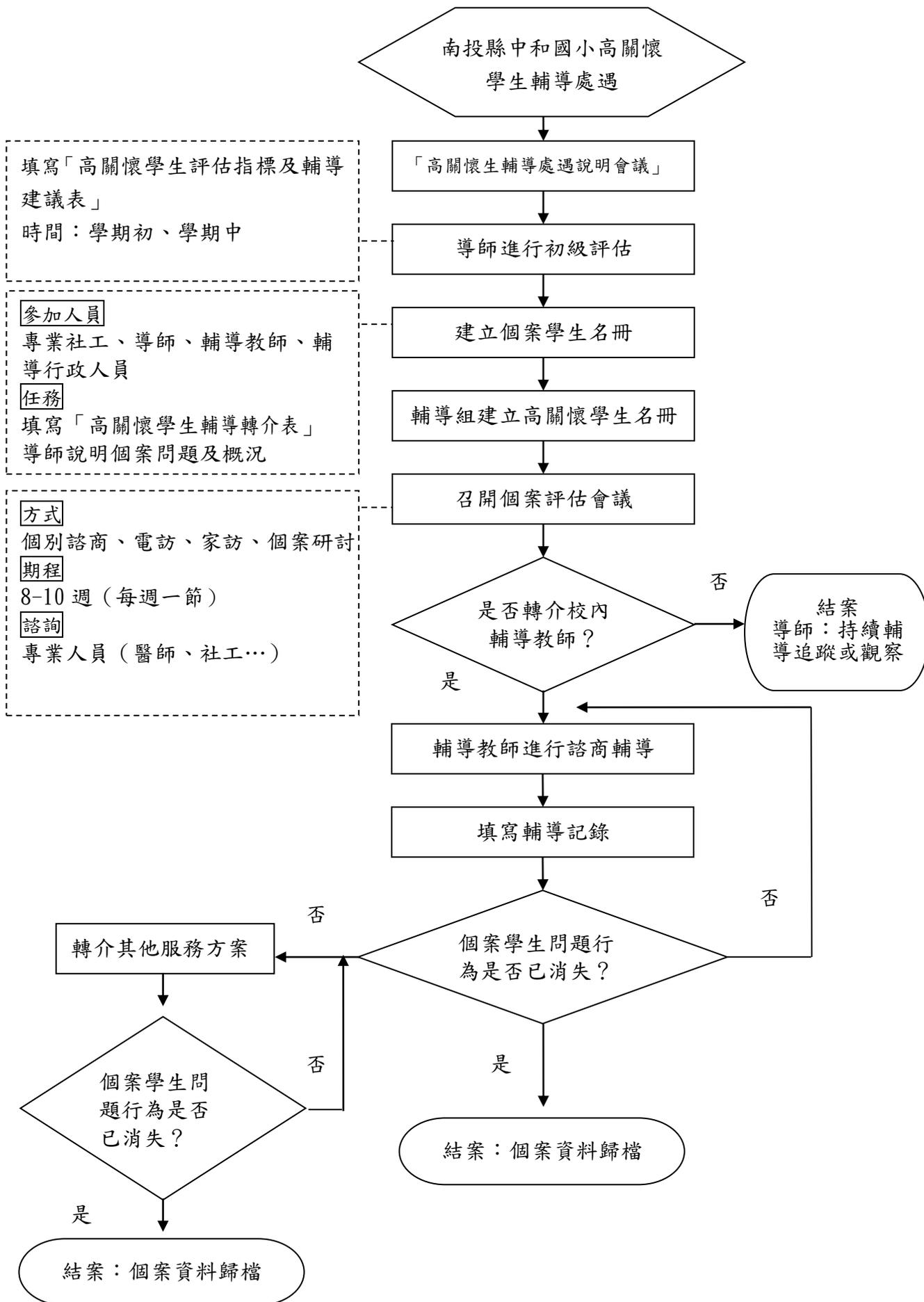
捌、本辦法經陳校長核可後辦理，修正時亦同。

### 南投縣中和國小高關懷學生評估與處遇流程

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，必要時介入其他社區資源，共同以學生最大利益為考量，因此設計本表，供校內評估高關懷學生列案與安置輔導之參考。



### 南投縣中和國小高關懷學生評估指標及輔導標準作業流程圖



學生姓名		評估日期		年 月 日			
班級及座號		年 班 號		居住地址 <input type="checkbox"/> 學區內 <input type="checkbox"/> 跨學區就讀			
性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		主要照顧者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 其他( )			
<b>【第一階段】</b> 學生評估 (可複選) 轉介老師勾選	個人因素	身心狀態	<input type="checkbox"/> 個性衝動 <input type="checkbox"/> 容易分心 <input type="checkbox"/> 容易情緒失控( <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 發怒 <input type="checkbox"/> 其他: ) <input type="checkbox"/> 容易焦慮 <input type="checkbox"/> 缺乏自信 <input type="checkbox"/> 性別認同問題 <input type="checkbox"/> 患重大疾病 ( ) <input type="checkbox"/> 身心障礙 ( <input type="checkbox"/> 具醫師診斷書 <input type="checkbox"/> 通過特教鑑定 /類別: _____) <input type="checkbox"/> 有憂鬱症病史 <input type="checkbox"/> 患有非憂鬱症精神疾病 ( ) <input type="checkbox"/> 曾遭受性侵害 <input type="checkbox"/> 目睹家暴 <input type="checkbox"/> 其他:				
		行為表現	<input type="checkbox"/> 學習成就低落 <input type="checkbox"/> 課業壓力大 <input type="checkbox"/> 對學校課程不感興趣 <input type="checkbox"/> 作業遲缺交嚴重 <input type="checkbox"/> 缺乏社交技巧 <input type="checkbox"/> 常有人際衝突 <input type="checkbox"/> 人際孤立 <input type="checkbox"/> 疑似遭受霸凌 <input type="checkbox"/> 不服管教 <input type="checkbox"/> 作息不正常 <input type="checkbox"/> 長期請假 <input type="checkbox"/> 缺曠課太多 <input type="checkbox"/> 逃家 <input type="checkbox"/> 自我傷害 <input type="checkbox"/> 暴力行為 <input type="checkbox"/> 情感問題 <input type="checkbox"/> 交友複雜 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 經常說謊 <input type="checkbox"/> 聚眾滋事 <input type="checkbox"/> 其他:				
	老師簽章  _____	家庭因素	組織結構	<input type="checkbox"/> 單親 ( <input type="checkbox"/> 父或母歿 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居) <input type="checkbox"/> 隔代教養 ( ) <input type="checkbox"/> 新住民子女 ( ) <input type="checkbox"/> 原住民 ( ) <input type="checkbox"/> 經濟因素 ( ) <input type="checkbox"/> 須照顧家人( ) <input type="checkbox"/> 其他:			
			教養態度	<input type="checkbox"/> 漠不關心或放任 <input type="checkbox"/> 無力管教或溺愛 <input type="checkbox"/> 家長管教理念差異大 <input type="checkbox"/> 家長管教過當 <input type="checkbox"/> 親子感情不睦 <input type="checkbox"/> 家人不良習性影響 <input type="checkbox"/> 其他:			
其他因素			<input type="checkbox"/> 家長避債 <input type="checkbox"/> 父母監護權爭議 <input type="checkbox"/> 家庭突遭變故( ) <input type="checkbox"/> 社會局通報( <input type="checkbox"/> 目睹家暴 <input type="checkbox"/> 家暴 <input type="checkbox"/> 遭性騷擾 <input type="checkbox"/> 遭性侵害 <input type="checkbox"/> 安置個案)				
社會因素	<input type="checkbox"/> 受已輟學同學影響 <input type="checkbox"/> 受校外不良朋友引誘 <input type="checkbox"/> 加入幫派或組織 <input type="checkbox"/> 流連不良場所( ) <input type="checkbox"/> 其他:						
<b>【第二階段】危機狀態</b> 老師初評與輔導人員評估(請打V)			<b>【第三階段】</b> 輔導策略 輔導室處遇 教導主任簽章 _____				
教師初評	輔導室評估	高關懷學生指標					
		有中輟之虞					
		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)					
		成癮行為(沈迷網咖、藥物濫用等)					
		情緒困擾(焦慮、衝動性格、憂鬱、躁鬱、自我傷害等)					
		學習適應(懼學、拒學、學習成就低落等)					
		人際關係(人際孤立、社會技巧缺乏、人際衝突、交友複雜等)					
		高風險家庭(依社會局規定認定)					
		獨居兒童及少年					
		保護性個案(目睹家暴、家暴、性騷擾、性侵害、安置個案等)					
		性別認同					
		其他:					
老師簽章  _____		輔導人員簽章  _____		<b>【第四階段】</b> 輔導結果 輔導組評估 輔導組簽章 _____			
			<input type="checkbox"/> 目前暫無積極介入處遇之需求，列入關懷對象，持續追蹤。 <input type="checkbox"/> 安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 轉介補救教學 <input type="checkbox"/> 安排小團體輔導 <input type="checkbox"/> 安排班級團輔 <input type="checkbox"/> 安排個案晤談 <input type="checkbox"/> 實施團體晤談 <input type="checkbox"/> 召開個案會議 <input type="checkbox"/> 安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 專家諮詢會議 <input type="checkbox"/> 轉介特教鑑定 <input type="checkbox"/> 轉介駐點心理師 <input type="checkbox"/> 轉介駐點社工師 <input type="checkbox"/> 提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 轉介其他服務方案( )				
			<input type="checkbox"/> 非高關懷名冊。 <input type="checkbox"/> 列入高關懷名冊： <input type="checkbox"/> 繼續列案輔導，提供服務。 <input type="checkbox"/> 結案，日期： 年 月 日。 <input type="checkbox"/> 其他：				

班級 座號	年 班 號	學生 姓名	轉介 老師	轉介 日期	年 月 日
問題 行為 描述	<input type="checkbox"/> 情緒困擾與障礙(焦慮、憂鬱等) <input type="checkbox"/> 人際關係困擾(人際孤立、缺乏社會技巧、人際衝突、交友複雜等)				
	<input type="checkbox"/> 外向性適應欠佳行為(攻擊、偷竊等) <input type="checkbox"/> 家庭結構問題(寄養、單親等)				
	<input type="checkbox"/> 內向性適應欠佳行為(退縮、自卑等) <input type="checkbox"/> 學習適應問題(作業缺繳、上課分心等)				
	<input type="checkbox"/> 注意力缺陷與過動特質 <input type="checkbox"/> 發展障礙(智能障礙、自閉症等)				
	<input type="checkbox"/> 兒童社會福利問題(家暴、性侵害等) <input type="checkbox"/> 親職教育問題(親子衝突、管教態度等)				
	<input type="checkbox"/> 學校適應問題(懼學、逃學、拒學等) <input type="checkbox"/> 其他:(親師/師生衝突、身體界線等)				
老師 輔導 歷程 和 期待 目標	<p>★老師輔導過程簡述：</p> <p>一、已進行之輔導</p> <p>三、請勾選並檢附相關資料(轉介科任老師認輔則免填)</p> <input type="checkbox"/> 學生輔導紀錄(認輔紀錄、與家長會談紀錄、學習輔導紀錄、上課觀察等) <input type="checkbox"/> 醫療鑑定報告 <input type="checkbox"/> 其他( )				
	<p>★教師申請的期待與目標：</p>				
輔導 處遇	(以下由輔導室填寫)				
	<input type="checkbox"/> 科任認輔 認輔老師：	<input type="checkbox"/> 個別晤談 輔導教師：	<input type="checkbox"/> 其他		

轉介老師簽名

輔導股承辦人

教導主任

校長



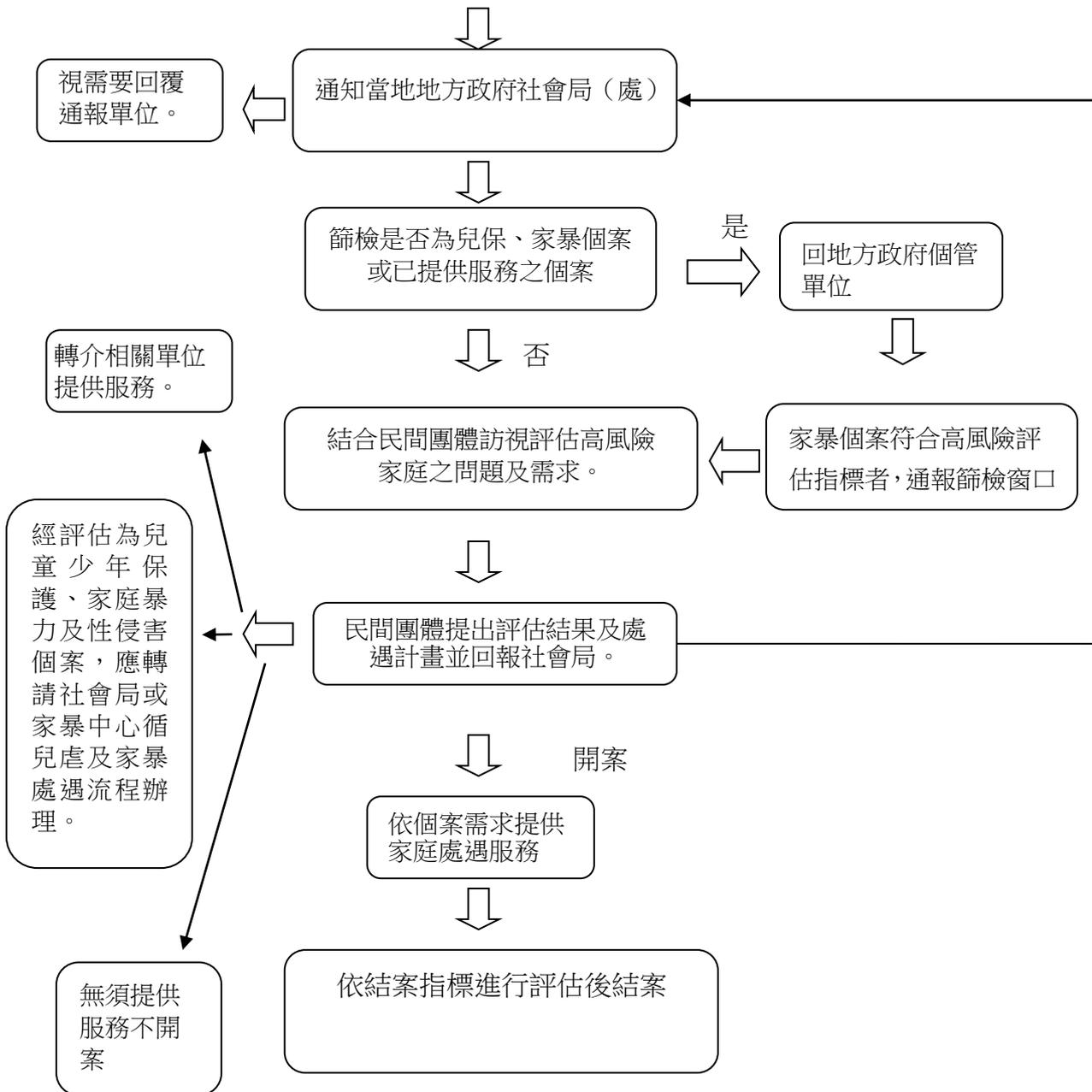
## 南投縣專任專業輔導人員 服務申請表

申請者	申請單位			
	姓名		申請日期	年 月 日
	聯絡電話		職 稱	
	E-mail		傳 真	
個案資料	個案姓名		出生日期	年 月 日
	就讀學校	區	年班/導師	年 班/
	聯絡電話	住宅： 手機：	身分證字號	
	戶籍地址			
	居住地址			
家庭狀況	主要照顧者：姓名：_____ 職業：_____ 與個案之關係：_____ 監護人：姓名：_____ 職業：_____ 與個案之關係：_____ 主要照顧者教育程度： <input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> 中學以下 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 研究所 案家成員狀況： <input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 單親（父或母） <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他 其他重要說明：_____			
問題主訴	問題類型：（可複選） 1.個人因素： <input type="checkbox"/> 身心發展障礙 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 暴力行為 <input type="checkbox"/> 生活作息不正常 <input type="checkbox"/> 偏差行為（如逃家、抽菸、喝酒、說謊） <input type="checkbox"/> 物質濫用 <input type="checkbox"/> 網路沉迷 <input type="checkbox"/> 疑似精神疾病症狀 <input type="checkbox"/> 重大創傷 <input type="checkbox"/> 自我成長 <input type="checkbox"/> 性別議題 <input type="checkbox"/> 情感議題 <input type="checkbox"/> 生涯議題 <input type="checkbox"/> 生理健康 <input type="checkbox"/> 其他_____			
2.家庭因素： <input type="checkbox"/> 家庭突發變故 <input type="checkbox"/> 家庭功能不彰 <input type="checkbox"/> 疏忽照顧 <input type="checkbox"/> 管教失當 <input type="checkbox"/> 受照顧者伴侶關係不穩定影響 <input type="checkbox"/> 受照顧者工作職業影響 <input type="checkbox"/> 受照顧者不良生活習性影響 <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 親屬失和 <input type="checkbox"/> 親子關係（不良、衝突） <input type="checkbox"/> 手足關係（競爭、衝突） <input type="checkbox"/> 其他_____				
3.學校因素： <input type="checkbox"/> 對學校生活不感興趣 <input type="checkbox"/> 不適應學校課程 <input type="checkbox"/> 觸犯校規 <input type="checkbox"/> 經常缺曠課 <input type="checkbox"/> 上課打瞌睡 <input type="checkbox"/> 與同儕關係不佳 <input type="checkbox"/> 親師關係衝突 <input type="checkbox"/> 師生關係不佳 <input type="checkbox"/> 教師管教不當 <input type="checkbox"/> 校園霸凌 <input type="checkbox"/> 其他_____				
4.社區因素： <input type="checkbox"/> 校外友伴關係複雜 <input type="checkbox"/> 接受司法處遇中（如假日輔導、保護管束） <input type="checkbox"/> 參與不良組織 <input type="checkbox"/> 留連或沈迷不良場所 <input type="checkbox"/> 其他_____				
5.兒少保護： <input type="checkbox"/> 家庭暴力 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 性交易 <input type="checkbox"/> 未婚懷孕 <input type="checkbox"/> 目睹家暴 <input type="checkbox"/> 嚴重疏忽 <input type="checkbox"/> 其他_____				
6.自我傷害： <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 自我傷害 <input type="checkbox"/> 自殺防治中心有介入服務 <input type="checkbox"/> 自殺防治中心沒有介入服務 <input type="checkbox"/> 有送醫治療 <input type="checkbox"/> 沒有送醫治療				
7.其他：_____				

問題簡述		
已進行之處理	<p>召開個案會議：<input type="checkbox"/>是，時間____年__月__日，簡要內容_____</p> <p><input type="checkbox"/>否</p> <p>進行通報：<input type="checkbox"/>是，通報類別：<input type="checkbox"/>校園霸凌<input type="checkbox"/>兒少保護<input type="checkbox"/>性騷、性侵<input type="checkbox"/>自殺<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p><input type="checkbox"/>否</p>	
期待協助事項	<p>轉介之專業輔導人員資源 <input type="checkbox"/>社工師 <input type="checkbox"/>心理師（單選）</p> <p><input type="checkbox"/>其他服務需求：_____</p>	
備註	<p>1. 有無轉介其他單位：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，請註明_____</p> <p>2. 家長合作的意願：<input type="checkbox"/>高 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>低 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>3. 轉介時應檢附(1)學生基本資料(2)學生出缺勤狀況(3)學生輔導紀錄(4)特教生（IEP）資料(5)其他_____</p>	
申請人	單位主管	校長

# 兒童及少年高風險家庭篩檢通報及處遇流程

醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、教保服務人員、警察、司法人員、移民業務人員、戶政人員、村（里）幹事、村（里）長、公寓大廈管理員等，於執行工作時，知悉兒童少年家庭遭遇經濟、教養、婚姻、醫療等問題，致有未獲適當照顧之虞情形，填寫「兒童少年保護及高風險家庭通報表」進行通報。

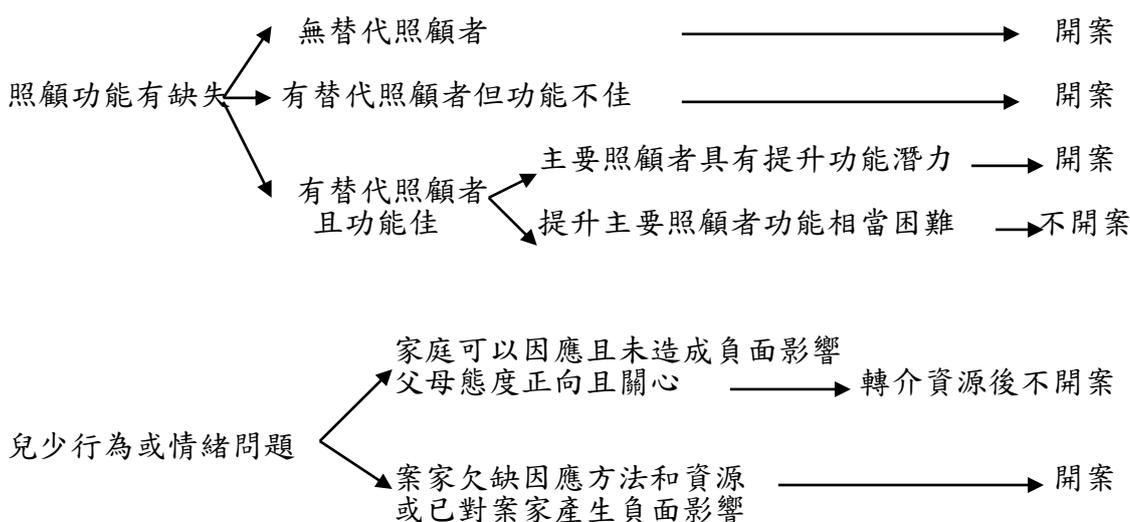


備註：兒少行方不明者，若為 6 歲以下者，請依「6 歲以下弱勢兒童主動關懷方案」相關規定辦理。

兒童及少年高風險家庭開案指標、個案分級分類處遇指標及結案指標建議參考表

一、建議之開案指標

<p><b>開案之狀況：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 主要照顧者功能有欠缺，且無替代照顧者</li> <li>2. 主要照顧者功能有欠缺，有替代照顧者但是功能不佳</li> <li>3. 主要照顧者功能有欠缺，有替代照顧者且照顧功能佳，主要照顧者具有提升功能潛力</li> <li>4. 兒少有行為或情緒問題，家庭欠缺因應方法和技巧</li> <li>5. 兒少有行為或情緒問題，且已對家庭造成負面影響</li> </ol>
<p><b>不開案之狀況：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 為避免兒少高風險與兒少保護個案混淆及資源重複，以下狀況不列入高風險家庭服務個案。             <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 兒保個案（含嚴重疏忽案）</li> <li>(2) 嚴重疏忽                 <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 經醫師診斷為營養不良</li> <li>b. 經醫師診斷有非身體器官失功能所致之生長遲緩</li> <li>c. 照顧者有意不提供各種照顧，使兒少遭受或可能遭受嚴重疾病或傷害等</li> </ol> </li> <li>(3) 其他疏忽且有以下任一指標                 <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 兒少需要立即的醫療評估</li> <li>b. 兒少所處環境直接影響其健康或安全</li> <li>c. 兒少目前處於沒有監護的狀態且暫無替代方案</li> <li>d. 為父母有藥物濫用問題之新生兒且無適合之照顧者</li> </ol> </li> </ol> </li> <li>2. 單純經濟個案</li> <li>3. 已接受政府或民間單位協助且可滿足案家需求之個案</li> <li>4. 非因家庭因素或照顧者因素所造成之中輟或中輟之虞個案</li> <li>5. 主要照顧者功能有欠缺，提升主要照顧者功能有困難，但有替代照顧者可及時提供照顧且照顧功能佳</li> <li>6. 兒少有行為或情緒問題，但家庭可以因應且未對家庭造成負面影響，且父母對兒少之態度正向且表達關心</li> </ol>



密件

請傳 \_\_\_\_\_ 縣(市)(通報窗口請縣市政府自行決定填列) 電話： \_\_\_\_\_

傳真： \_\_\_\_\_

電子郵件信箱： \_\_\_\_\_

- 通報單位應主動確認受理單位是否收到通報，通報單位須自存乙份。
- 通報時應注意維護被害人之秘密及隱私，不得洩露或公開。
- 如須受理單位回覆處理情形者，請勾選；受理單位責任社工應儘速聯繫回覆。
- 以下問項，對兒童及少年（以下簡稱兒少）之保護及協助極為重要，請善盡通報責任，避免漏填。
- 行為人(施虐者)非屬家庭成員，僅涉違反兒少福利與權益保障法之裁處，無涉特定兒少之保護安置及後續處遇者，【兒童及少年】、【照顧者】等項目可不予查填。
- 經查屬意外事故，非屬惡意對待或疏忽者，請勿通報。

通報單位	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所及衛生所 <input type="checkbox"/> 衛政 <input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 社政 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 勞政 <input type="checkbox"/> 司(軍)法機關 <input type="checkbox"/> 憲兵隊 <input type="checkbox"/> 移民業務機關 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 防治中心 <input type="checkbox"/> 民政 <input type="checkbox"/> 戶政 <input type="checkbox"/> 其他				
通報人員	<input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 警察人員 <input type="checkbox"/> 社工人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 保育人員 <input type="checkbox"/> 教保服務人員 <input type="checkbox"/> 勞政人員 <input type="checkbox"/> 司(軍)法人員 <input type="checkbox"/> 憲兵 <input type="checkbox"/> 移民業務人員 <input type="checkbox"/> 村里幹事 <input type="checkbox"/> 村里長 <input type="checkbox"/> 公衛護士 <input type="checkbox"/> 戶政人員 <input type="checkbox"/> 法(獄)政人員 <input type="checkbox"/> 公寓大廈管理員 <input type="checkbox"/> 其他				
單位名稱				受理單位是否需回覆通報單位	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
姓名		職稱		電話	
受理事時間	年	月	日	時	分
通報時間	年	月	日	時	分

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期或年齡	年 月 日 ( 歲)	身分證統一編號 (或護照號碼)	
國籍別 (請填下方代碼或以文字說明)							
就學狀況	<input type="checkbox"/> 未入學 <input type="checkbox"/> 學前教育 <input type="checkbox"/> 就學中 <input type="checkbox"/> 輟學 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 未再升學						
教育程度	<input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 就讀學校：						
是否為身心障礙者	<input type="checkbox"/> 非身心障礙者 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊						
身心障礙或疑似身心障礙類別	<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聲(語)障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)						
戶籍地址	縣(市)	鄉(鎮/市/區)	村(里)	鄰	路	段	巷 弄 號之 樓
居住地址	縣(市)	鄉(鎮/市/區)	村(里)	鄰	路	段	巷 弄 號之 樓
電話	宅		公		手機		

手足	姓名	性別	出生日期或年齡	國籍別 (請填下方代碼或以文字說明)	其他相關資訊
	1.	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	2.	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	3.	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	4.	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	5.	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			

父母 / 監護人 / 主要照顧者	姓名	出生日期或年齡	國籍別 請填下方代碼或以文字說明)	連絡地址	電話
	父:			同兒少 <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 居住地址 其他連絡地址	宅 公 手機
	母:			同兒少 <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 居住地址 其他連絡地址	宅 公 手機
	其他(與兒少關係):			同兒少 <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 居住地址 其他連絡地址	宅 公 手機

個案類型 (請擇一勾選，勿漏填，勿重複)	<input type="checkbox"/> 兒少保護：請續填 <input type="checkbox"/> 兒童及少年高風險家庭：請續填
-------------------------	---

表 1 兒少保護個案

案情陳述	發生時間	年 月 日 時					
	發生地點	<input type="checkbox"/> 住家 ( 同兒少 <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 居住地址 ) <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 兒少安置機構 ( 機構名稱： ) <input type="checkbox"/> 學校 ( 學校名稱： ) <input type="checkbox"/> 其他/請敘明位址： 縣(市) 鄉(鎮/市/區) 村(里) 鄰 路 段 巷 弄 號之 樓					
	補充說明	如案發經過、已提供之協助、受傷害情形等					
疑似施虐者	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 或年齡	年 月 日 ( 歲 )	身分證統一編號 ( 或護照號碼 )
	國籍別	(請填下方代碼或以文字說明)					
	教育程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 ( 職 ) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 不詳					
	與兒少之關係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 照顧者 <input type="checkbox"/> 機構人員 <input type="checkbox"/> 母之同居人或繼父 <input type="checkbox"/> 父之同居人或繼母 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 其他					
無則 免填	是否為身心障礙者	<input type="checkbox"/> 非身心障礙者 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊					
	身心障礙或疑似身心障礙類別	<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聲(語)障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他(請說明： )					
	戶籍地址	縣(市) 鄉(鎮/市/區) 村(里) 鄰 路 段 巷 弄 號之 樓					
	居住地址	縣(市) 鄉(鎮/市/區) 村(里) 鄰 路 段 巷 弄 號之 樓					
安全聯絡人	電話 宅			公			手機
	姓名	與兒少關係		電話	連絡地址		
	方便聯絡時間			方便聯繫方式			
	其他可聯絡之親友	姓名	與兒少關係	電話	連絡地址		
兒少保護情事 (可複選)	其他相關資訊						
	<input checked="" type="checkbox"/> 兒少有下列行為者 <input type="checkbox"/> 兒少施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。 <input type="checkbox"/> 兒少充當酒家、特種咖啡茶室、限制級電子遊戲場及其他涉及賭博、色情、暴力等足以危害其身心健康場所之侍應。						
	<input checked="" type="checkbox"/> 任何人對兒少有下列行為者： <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 身心虐待 <input type="checkbox"/> 利用其從事有害健康等危險性活動或欺騙之行為 <input type="checkbox"/> 利用身心障礙或畸形兒童供人參觀。 <input type="checkbox"/> 利用其行乞。 <input type="checkbox"/> 剝奪或妨礙其接受國民教育之機會。 <input type="checkbox"/> 強迫其婚嫁。 <input type="checkbox"/> 拐騙、綁架、買賣、質押，或以其為擔保之行為。 <input type="checkbox"/> 強迫、引誘、容留或媒介其為猥褻行為或性交。 <input type="checkbox"/> 供應刀械或其他危險物品。 <input type="checkbox"/> 利用其拍攝或錄製暴力、猥褻、色情或其他有害其身心發展之出版品、圖畫、錄影節目帶、影片、光碟、磁片、電子訊號、遊戲軟體、網際網路或其他物品。 <input type="checkbox"/> 迫使或誘使處於對其生命、身體易發生立即危險或傷害之環境。 <input type="checkbox"/> 帶領或誘使其進入有礙其身心健康之場所。 <input type="checkbox"/> 強迫、引誘、容留或媒介兒童及少年為自殺行為(請併通報當地社區心理衛生中心或自殺防治中心)。 <input type="checkbox"/> 其他對兒童及少年或利用兒童及少年犯罪或為不正當之行為。						
	<input checked="" type="checkbox"/> 父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人對兒少有下列行為者： <input type="checkbox"/> 對於 6 歲以下兒童或需要特別看護之兒童及少年，使其獨處或由不適當之人代為照顧。 <input checked="" type="checkbox"/> 下列緊急情況，建議立即以電話聯繫當地主管機關社工員評估處理，於主管機關處理前，提供兒少適當之保護及照顧。 <input type="checkbox"/> 兒少有以上列舉之保護情事，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。(限有填列上開選項者) <input type="checkbox"/> 兒少未受適當之養育或照顧，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。 <input type="checkbox"/> 兒少有立即接受診治之必要，但未就醫者，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。 <input type="checkbox"/> 兒少遭受其他迫害，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。						

- 注意事項**
- 依兒童及少年福利與權益保障法第 53 條規定，責任通報人員在執行職務時知有兒童及少年保護事件，應立即通報當地主管機關，並於 24 小時內填具本通報表送當地主管機關，未盡通報責任者，依法應處新臺幣 6 千元以上 3 萬元以下罰鍰。
  - 受理通報表之縣市主管機關，轉介兒少所在地之縣市者，如係屬兒少保護個案，應於轉介後 24 小時內確認受理轉介縣市是否有同步進行調查及訪視，受理轉介縣市依規定於 4 日或 30 日內完成調查訪視，回報轉介縣市。

1 本國籍非原住民 / 2 本國籍原住民：201 布農 202 排灣 203 賽夏 204 阿美 205 魯凱 206 泰雅 207 卑南 208 達悟(雅美) 209 鄒 210 邵 211 噶瑪蘭 212 太魯閣 213 撒奇萊雅 214 賽德克 215 其他(請敘明) 3 大陸籍 / 4 港澳籍 / 5 外國籍：501 泰國 502 印尼 503 菲律賓 504 越南 505 柬埔寨 506 蒙古 507 其他(請敘明) 6 無國籍 / 7 資料不明



## 特殊需求學生轉介表-101R

學校：_____縣（市）立_____國民中（小）學 年級：_____ 姓名：_____
出生年月日：_____年_____月_____日 實際年齡：_____歲 轉介者：_____
請學校導師與熟悉孩子的人員根據該生在普通班或其他教育環境學習情形，勾選出該生可能的適應狀況，請在下列九項每一大項中，請盡量勾選適合的所有項目， <u>可以複選。如果沒有適合的項目，至少勾選一項，務必考慮勾選有網底的題目</u> ），請閱讀所有項目，以免遺漏。
一、生理方面（請盡量勾選適合的所有項目，可以複選）
<input type="checkbox"/> 1. 身體狀況長期不佳，常因病請假或缺課
<input type="checkbox"/> 2. 由醫院診斷現罹患慢性疾病（_____病）
<input type="checkbox"/> 3. 曾罹患過重大疾病（_____病_____歲時罹患）
<input type="checkbox"/> 4. 生理動作發展較一般孩子明顯的遲緩
<input type="checkbox"/> 5. 體質特別差，無法在一般教室（需要那些調整？_____）
<input type="checkbox"/> 6. 生理狀況與一般同年齡孩子差異不大（或差不多健康）
二、感官動作方面（請盡量勾選適合的所有項目，可以複選）
<input type="checkbox"/> 7. 已領有身心障礙手冊（障礙類別：_____，障礙程度：_____）
<input type="checkbox"/> 8. 有嚴重視力問題（類型：近視，遠視，其他_____）
<input type="checkbox"/> 9. 經常揉眼睛，看東西會眯眼睛或貼課本或桌面貼得很近
<input type="checkbox"/> 10. 發音不清楚，或聲調不對
<input type="checkbox"/> 11. 經常要別人大聲說話或請人靠近一點再重說一遍
<input type="checkbox"/> 12. 經常會跌倒或碰撞東西
<input type="checkbox"/> 13. 動作明顯的比一般同學慢很多
<input type="checkbox"/> 14. 不大會（或很少）拿剪刀、筷子等需要手部精細動作的工具
<input type="checkbox"/> 15. 不大會（或很少）跳繩、走平衡木、打球或一般學校操場的體能活動
<input type="checkbox"/> 16. 不太會獨立行走，需要輪椅、拐杖或家具等輔助工具或他人的協助
<input type="checkbox"/> 17. 感官動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大，甚至更好
三、學業表現方面（請盡量勾選適合的所有項目，可以複選）
<input type="checkbox"/> 18. 整體學業成績長期（一學年以上）為全班最後五名
<input type="checkbox"/> 19. 部份科目長期（一學年以上）為全班最後五名
<input type="checkbox"/> 20. 學業表現經常起伏很大，可以由中等以上滑落到全班倒數
<input type="checkbox"/> 21. 整體學業成績自_____年級起突然劇落，從此一蹶不振
<input type="checkbox"/> 22. 部份學科（_____科）自_____年級起劇落，從此一蹶不振
<input type="checkbox"/> 23. 不會注音符號
<input type="checkbox"/> 24. 不會認字，或會認讀的字很少（比一般同學少很多）
<input type="checkbox"/> 25. 無法讀課本或考卷說明
<input type="checkbox"/> 26. 閱讀不流暢
<input type="checkbox"/> 27. 無法理解課文大意或複述閱讀內容的重點
<input type="checkbox"/> 28. 會抄寫但不知字彙意義

<input type="checkbox"/> 29. 寫字困難，連仿寫或抄聯絡簿有困難
<input type="checkbox"/> 30. 不會寫出完整通順的句子（尚未教到者，請在此打v      ）
<input type="checkbox"/> 31. 不會分類，如依據顏色、大小或形狀等性質區分
<input type="checkbox"/> 32. 不會一對一的數數
<input type="checkbox"/> 33. 只能背出20以下的數字
<input type="checkbox"/> 34. 需要手指協助運算加減
<input type="checkbox"/> 35. 會加減運算，但不會解應用問題
<input type="checkbox"/> 36. 會加減，但不會乘除（尚未教到者，請在此打v      ）
<input type="checkbox"/> 37. 會加減乘除的運算，但不會解應用問題（尚未教到者，請在此打v      ）
<input type="checkbox"/> 38. 雖然學過小數、分數，但小數、分數或比例的概念差，不會運用 （尚未教到者，請在此打v <input type="checkbox"/> ）
39. 請務必選答此題。該生現有之學業表現大致如何？請依各項勾選：
(1) 整體學業：
(2) 數學科：
(3) 國語科：
四、學習能力方面（請畫量勾選適合的所有項目，可以複選）
<input type="checkbox"/> 40. 學習速度緩慢，明顯的比一般同班同學較差
<input type="checkbox"/> 41. 記憶力差，記不住當天老師或父母的交代
<input type="checkbox"/> 42. 注意力差，不易持續專心任何活動
<input type="checkbox"/> 43. 組織力差，說話或做事顯得凌亂，沒有重點與組織
<input type="checkbox"/> 44. 理解能力差，常弄不清楚抽象或較複雜的符號或詞彙
<input type="checkbox"/> 45. 學習能力在不同事物表現差異很大，對某些科目或事物表現得特別好 （與一般同學相比在中等以上）
<input type="checkbox"/> 46. 記憶力好，尤其是對自己感興趣的事物
<input type="checkbox"/> 47. 學習能力大致與一般同年齡的同學差不多，甚至更好
五、口語能力方面（請畫量勾選適合的所有項目，可以複選）
<input type="checkbox"/> 48. 口語能力表達差，無法與老師或同學溝通
<input type="checkbox"/> 49. 聽話理解能力差，常抓不到老師或同學說話的重點
<input type="checkbox"/> 50. 不太能和別人閒談，不太能接續別人的話題
<input type="checkbox"/> 51. 說話不清楚，一般人不易聽得懂
<input type="checkbox"/> 52. 不喜歡聽人講解，聽課比自己看書學習時顯得不專心
<input type="checkbox"/> 53. 經常重複簡單的詞彙或短句
<input type="checkbox"/> 54. 不會主動表達自己的需求
<input type="checkbox"/> 55. 口語能力與一般同年齡的同學差不多
六、團體生活方面（請盡量勾選適合的所有項目，可以複選）
<input type="checkbox"/> 56. 上課經常會隨意離開座位或教室

<input type="checkbox"/> 57. 上課經常沒有反應、呆坐或打瞌睡
<input type="checkbox"/> 58. 無法參與團體活動（遊戲、比賽）
<input type="checkbox"/> 59. 喜歡一個人獨處或自己玩
<input type="checkbox"/> 60. 下課經常一個人，沒有人和他玩
<input type="checkbox"/> 61. 上課會亂出聲、走動或作弄別人而影響教室學習
<input type="checkbox"/> 62. 愛頂嘴，公開頂撞師長的指示
<input type="checkbox"/> 63. 經常不交作業或不做掃地工作
<input type="checkbox"/> 64. 會蹺課、逃家或逃學
<input type="checkbox"/> 65. 霸道，經常要別人讓他，不能忍受同學的不一樣或打擾
<input type="checkbox"/> 66. 班上大多數同學都討厭他，會拒絕與他同座或在一起
<input type="checkbox"/> 67. 在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多
七、個人生活適應方面（請盡量勾選所有適合的項目，可以複選）
<input type="checkbox"/> 68. 髒亂、無法維持個人衛生
<input type="checkbox"/> 69. 不會自行穿脫衣服
<input type="checkbox"/> 70. 不會自行上廁所，會遺尿或大便在褲子上
<input type="checkbox"/> 71. 應變能力差，經常不會隨著情境調整自己的行為或態度
<input type="checkbox"/> 72. 動作速度經常跟不上教室（或班級團體）的活動腳步
<input type="checkbox"/> 73. 不會自行由教室到廁所、福利社或學校內其他的地方
<input type="checkbox"/> 74. 上課鐘響經常不會自行回教室
<input type="checkbox"/> 75. 經常忘記帶上課需要的文具、書本或繳交的作業
<input type="checkbox"/> 76. 經常遺失個人物品，不會保管自己的東西
<input type="checkbox"/> 77. 在學校所從事的活動（休閒或社交活動）比一般同學少很多
<input type="checkbox"/> 78. 對於環境不預期的變化（如調課、換座位）會有明顯不適應的反應
<input type="checkbox"/> 79. 可以像一般同年齡的同學照顧自己
八、行為情緒適應方面（請盡量勾選所有適合的項目，可以複選）
<input type="checkbox"/> 80. 情緒表達不適當，和情境不合
<input type="checkbox"/> 81. 退縮、膽子很小
<input type="checkbox"/> 82. 脾氣很大，經常會生很大的脾氣、罵人
<input type="checkbox"/> 83. 經常攻擊同學或破壞物品
<input type="checkbox"/> 84. 一不滿意，就會哭鬧不停
<input type="checkbox"/> 85. 比一般同學更容易緊張、焦慮
<input type="checkbox"/> 86. 不會保護自己，經常受同學欺負或佔小便宜
<input type="checkbox"/> 87. 待人處事或行為舉止顯得比一般同學幼稚、不成熟
<input type="checkbox"/> 88. 對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣
<input type="checkbox"/> 89. 經常重複出現相同的動作、或發出相同的聲音
<input type="checkbox"/> 90. 老師、同學生氣或受傷時，不會表現出關心或擔心的行為
<input type="checkbox"/> 91. 對周遭的人感興趣，但表現的很奇怪，令人受不了
<input type="checkbox"/> 92. 行為與情緒表達與一般同年齡同性別同學差不多
九、家庭與社區方面（請盡量勾選適合的所有項目，可以複選）

<input type="checkbox"/> 93. 曾經長期（一年以上）居住在國外或偏遠地區（國家____或地區____，共住多久____）
<input type="checkbox"/> 94. 放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導
<input type="checkbox"/> 95. 放學後沒有人會監控學生的行動
<input type="checkbox"/> 96. 長期不和父母雙親同居住在一起（目前的監護人與孩子的關係_____）
<input type="checkbox"/> 97. 家庭經濟清寒（屬於社會局低收入戶或主要家長長期失業）
<input type="checkbox"/> 98. 家庭居住環境充滿不好的影響（例如：電動玩具店、色情或賭博行業、幫派或犯罪組織）
<input type="checkbox"/> 99. 父親或母親是外國籍或原住民（ 父親或 母親， _____國或_____族）
<input type="checkbox"/> 101. 家庭狀況與一般同學差不多，或是更好

十、其他：上面沒有列出來項目，但根據您的觀察，學生還有哪些需要被關心的問題？  
請盡量列舉於下：