**新北市土城區頂埔國民小學學生關懷表-A表：導師轉介表** 108.8.1起適用

|  |
| --- |
| **壹、學生基本資料** |
| 姓 名 |  | 性別 |  □男 □女 | 生日 | 年 月 日 |
| 班 級 | 年 班 | 身分證字號 |  | 導師 |  |
| 居住地址 |  |
| 聯絡方式 | 主要聯絡人： 關係： 電話： |
| 其他聯絡方式： （例：居住地電話、主要照顧者手機、學生手機或其他聯絡方式） |
| 特殊身分 | 1.□無 2.□有身心障礙證明或手冊 3.□有鑑輔會特殊教育資格證明4.□有重大傷病卡 5.□其他  |
| 特殊紀錄 | 1.□無2.□接受司法處遇中(如假日輔導、保護管束)3.□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 教育資源(可複選） | 1.□特殊教育-○特教班、○資源班、○在家教育、○巡迴輔導2.□非學校型態實驗教育（在家自學）3.□參與課後照顧班-○夜光天使、○課後班、○攜手計畫4.□參與補救實施方案5.□參與高關懷班6.□參與技藝班7.□補助-○補助早餐、○午餐、○學雜費、○教科書、○仁愛基金8.□其他  |
| **貳、學生家庭概況** |
| 家庭型態 | 1.□父母同住 2.□單親家庭 3.□隔代教養 4.□繼親家庭 5.□寄養家庭 6.□其他 （請說明，例：育幼院、安置機構…）  |
| 家中排行 | 第 ，兄 人 、姊 人 、弟 人、妹 人 |
| 學生身分別 | 1.□一般生 2.□原住民： 族 3.□僑生： (國家)4.□新住民子女（□父或□母 國家： ）5.□其他  |
| 父母婚姻狀況 | 1.□婚姻中 2.□同居 3.□離婚 4.□分居 5.□其他（請簡述）  |
| 監護人 | □父 □母 □爺爺 □奶奶 □外公 □外婆 □其他 (可複選) |
| 家庭經濟狀況 | 1.□富裕 2.□小康 3.□中低收入戶 4.□低收入戶(\_\_\_款) 5.□其他(請簡述)  |
| 親子關係 | 1.□緊密 2.□疏離 3.□和諧 4.□衝突 5.□其他  |
| 照顧者管教方式 | 1.□威權 2.□民主 3.□放任 4.□管教不一致 5.□其他  |
| 主要照顧者 | 1.姓名： 關係： 職業： 2.特殊身分：□無 □有身心障礙手冊或證明書 □有重大傷病卡□其他  |
| **參、學生問題與需求** |

|  |
| --- |
| 一、個人層面（請勾選，可複選）： 1.醫療診斷紀錄(經醫師診斷)⬜無 ⬜心理及精神疾病診斷： ⬜重大生理疾病： ⬜其他：  2.情緒/行為表現⬜長期情緒低落 ⬜情緒起伏大 ⬜對事物不感興趣 ⬜畏縮 ⬜緊張焦慮 ⬜過分依賴 ⬜缺乏自信 ⬜自我傷害 ⬜靜不下來 ⬜衝動 ⬜攻擊行為 ⬜破壞物品 ⬜偷竊 ⬜逃家 ⬜抽菸 □喝酒 ⬜網路沈迷 ⬜生活作息不規律 □藥物濫用⬜疑似精神疾病症狀： ⬜其他： 二、學校適應⬜缺乏學習興趣 ⬜學習能力明顯落後 ⬜學業表現明顯落後 ⬜學業表現起伏大⬜各學科間落差大 ⬜經常上課打瞌睡 ⬜上課容易分心 ⬜擾亂上課秩序⬜生活自理能力差 ⬜經常缺曠課 ⬜中輟 ⬜經常違反校規 □同儕關係疏離 ⬜同儕關係衝突 ⬜師生關係疏離 ⬜師生關係衝突 ⬜親師溝通不良 ⬜親師關係衝突 ⬜其他： 三、家庭狀況⬜家庭經濟困難 ⬜照顧者工作不穩定 ⬜躲債 ⬜突遭變故 ⬜與家人關係不睦 ⬜家庭成員關係衝突 ⬜照顧者婚姻關係不穩定⬜曾受虐 ⬜曾目睹家暴 ⬜照顧者疏忽照顧 ⬜照顧者管教態度不一致 ⬜照顧者管教功能不彰 ⬜照顧者有自殺傾向 ⬜其他 四、社區生活 ⬜參加宮廟或陣頭活動 ⬜不當群聚 ⬜深夜遊蕩 ⬜在校外打工⬜與虞犯或犯罪人士來往 ⬜交友複雜 ⬜參與幫派 ⬜其他  |
| **五、重要事件摘述** |
| **肆、導師輔導及介入** |
| **1.導師輔導介入期：** 年 月 日～ 年 月 日**2.輔導歷程與策略（可複選）：**(1)⬜與學生晤談 次；⬜與家長聯繫 次；⬜家訪 次(2)⬜提供額外學習指導 ⬜安排同學提供協助 ⬜提供學習環境、教學、作業、評量之調整 ⬜協助申請相關補助 ⬜其他 **3. 主要轉介問題與需求(條列式)** |
| **伍、個案(轉介)會議可出席時間** |
| **請勾選可出席個案轉介會議的時段(至少勾選3個以上的時段)：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **時間** | **第1節** | **第2節** | **第3節** | **第4節** | **第5節** | **第6節** | **第7節** | **第8節** |
| 星期一 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星期二 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星期三 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星期四 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星期五 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他 | (若有其他時段，請於此欄填寫) |

 |
|  **轉介導師: 年 月 日** |

**填寫完成後，請將A表交給輔導處(室)，由輔導處(室)聯繫相關人員召開個案轉介會議。**