

南投縣西嶺國民小學高風險及疑似中輟學生評估指標暨安置輔導處遇辦法

壹、依據：

- 一、教育部頒佈 107 年度「友善校園」學生事務與輔導工作作業計畫。
- 二、南投縣 107 年度「友善校園」學生事務與輔導工作計畫。

貳、目的：

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覺察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，全力帶好每一個學生。建立落實輔導工作三級預防之機制。

參、實施方式：

- 一、建立高關懷輔導機制，**向全校教師宣導**，共同關心學生。
 - 1.高關懷學生指標與輔導辦法。
 - 2.高關懷學生評估與安置處遇流程（如附件一）。
 - 3.「高關懷學生評估指標及安置輔導建議表」標準作業流程（如附件二）。
 - 4.「高關懷學生評估指標及安置輔導建議表」（如附件三）。
- 二、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參考指標、高關懷學生評估指標安置輔導建議表，評估後轉介輔導室，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，**並需校長核章**。
- 三、建立高關懷學生名冊（可參考附件四），並對學生追蹤輔導，了解處遇後情形。
- 四、需進一步轉介專業輔導之個案，轉介輔諮中心進行專業諮商服務，詳見學生輔導諮商中心個案管理流程圖（如附件五）。

肆、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：

(1) 班級導師：進行第一線班級學生輔導及預防工作。

(2) 認輔老師：由該學生之任教班級老師或具意願認輔之老師擔任平日關心及輔導工作，並於發現學生需專業介入時通知輔導室進行二級輔導。

二、二級輔導：輔導室輔導人員，針對需專業輔導及長期追蹤之學生進行介入。

三、三級輔導：轉介輔諮中心進行專業諮商服務。

陸、學生轉介輔導時機：

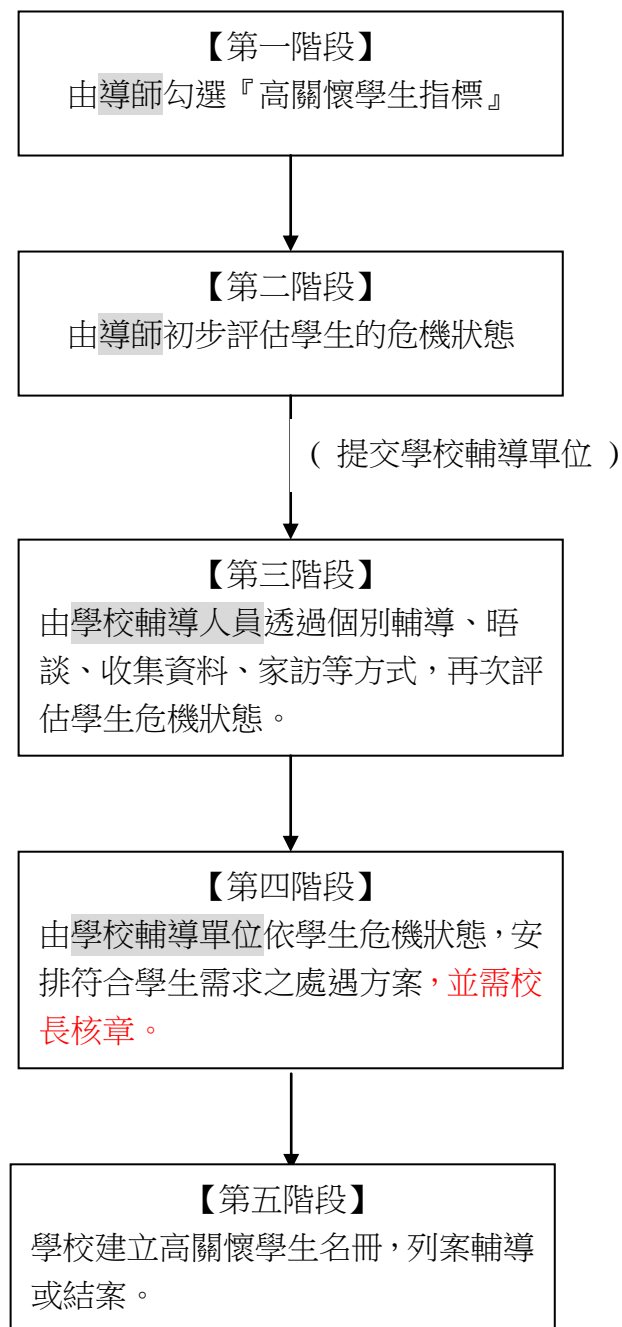
一、每學期開學初填寫「南投縣光復國民小學高關懷學生評估指標及安置輔導建議表」。

二、隨時：若學期中發現班上有同學發生需高關懷情形，隨時由導師開始填寫「南投縣西嶺國民小學高關懷學生評估指標及安置輔導建議表」。

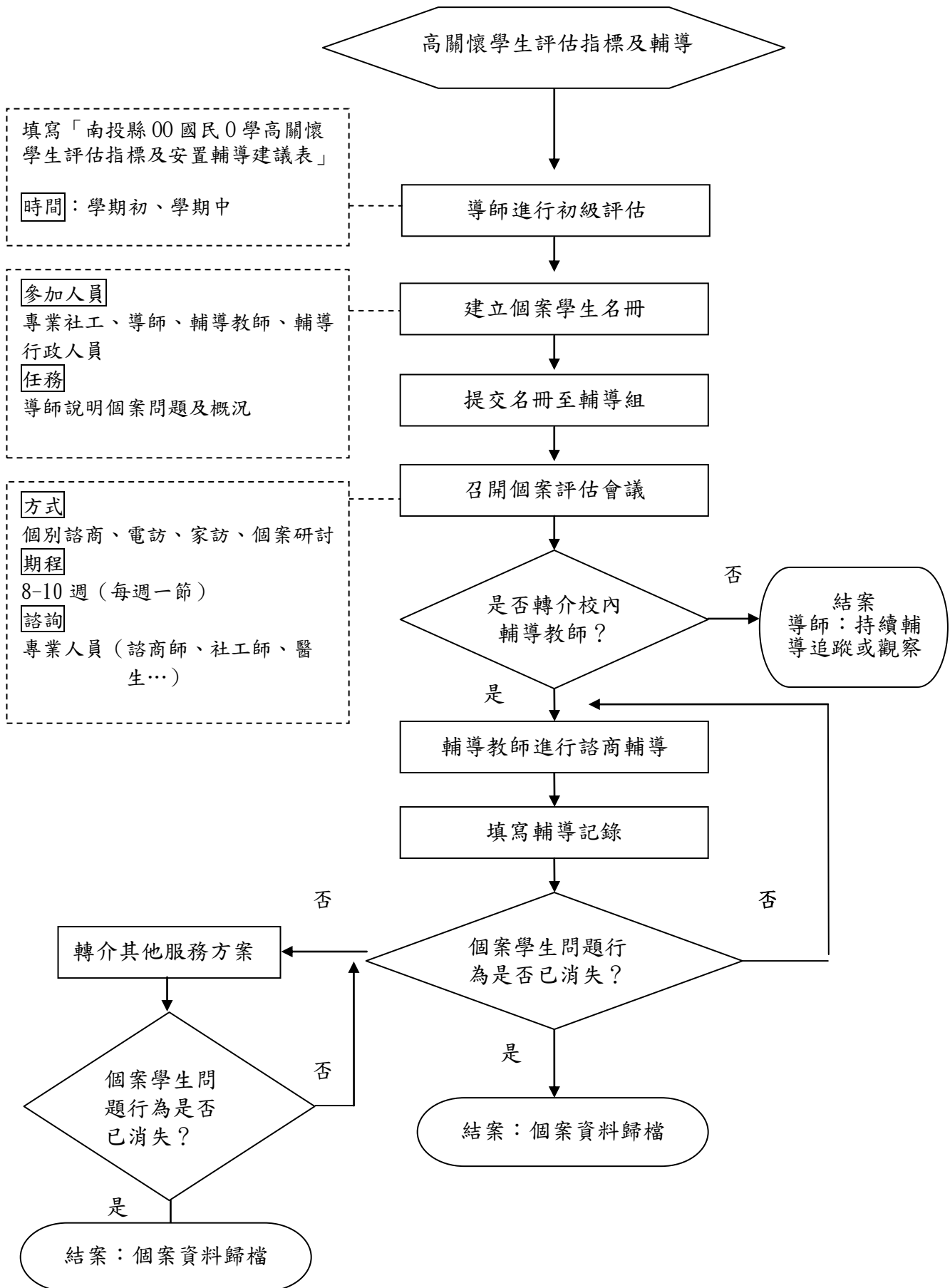
柒、本辦法經核定後辦理，修正時亦同。

南投縣西嶺國民小學 高關懷學生評估與安置處遇流程

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。



「高關懷學生評估指標及輔導建議表」標準作業流程圖 (SOP)



南投縣西嶺國民小學高關懷學生評估指標及輔導表

學 生 姓 名			評 估 日 期	年	月	日
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出 生 日 期	年	月	日	
就 讀 班 級			主 要 照 顧 者			關 係
聯 絡 電 話			聯 絡 住 址			
家 庭 背 景	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____					
【第一階段】 高關懷學生指標 導師簽章： _____	一、個人因素： 1. 身心狀態危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 重大生理疾病 <input type="checkbox"/> 低自尊自信 <input type="checkbox"/> 衝動性格 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2. 行為表現危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 逃家 <input type="checkbox"/> 經常性請假或曠課 <input type="checkbox"/> 經常性說謊 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 不服管教 <input type="checkbox"/> 自傷或自殺 <input type="checkbox"/> 受虐或目睹家暴 <input type="checkbox"/> 生活作息異常 <input type="checkbox"/> 流連不良場所 <input type="checkbox"/> 菸癮、酒癮、藥癮 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3. 學習落差危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 學習意願低落 <input type="checkbox"/> 學習能力不足 <input type="checkbox"/> 有學習挫敗經驗 <input type="checkbox"/> 學業成就低弱 二、家庭因素 1. 家庭功能危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 父或母失業 <input type="checkbox"/> 舉家躲債 <input type="checkbox"/> 家庭衝突 <input type="checkbox"/> 支持系統薄弱 <input type="checkbox"/> 突發性急難事故 <input type="checkbox"/> 家庭成員關係紊亂 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2. 照顧功能危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 照顧者死亡 <input type="checkbox"/> 照顧者出走 <input type="checkbox"/> 照顧者重病 <input type="checkbox"/> 照顧者入獄服刑 <input type="checkbox"/> 照顧者婚姻關係不穩定 <input type="checkbox"/> 照顧者有自殺傾向 <input type="checkbox"/> 照顧者有酒（藥/毒）癮 <input type="checkbox"/> 照顧者罹患精神疾病且未穩定就醫 <input type="checkbox"/> 照顧者管教能力不足 <input type="checkbox"/> 照顧者管教觀念偏差 <input type="checkbox"/> 照顧者生活作息未能配合子女照顧 <input type="checkbox"/> 其他_____ 三、學校及社會因素： 1. 學校適應危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 對學校課程不感興趣 <input type="checkbox"/> 不適應學校生活 <input type="checkbox"/> 學校管教方式不當 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2. 人際適應危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 師生關係欠佳 <input type="checkbox"/> 同儕關係欠佳或遭霸凌 <input type="checkbox"/> 受不良同儕引誘 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3. 高社會化危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 參與幫派 <input type="checkbox"/> 過度投入廟會活動 <input type="checkbox"/> 有犯罪紀錄 <input type="checkbox"/> 在校外打工 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	【第二階段】 危機狀態 導師評估 （可複選） 導師簽章： _____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 學生目前無立即危機，但需對家庭提供進一步協助	【第三階段】 危機狀態 輔導人員評估 （可複選） 輔導人員簽章： _____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 學生目前無立即危機，但需對家庭提供進一步協助		
【第四階段】 輔導策略 輔導單位 評估簽章： _____	<input type="checkbox"/> 目前暫無積極介入處遇之需求，列入關懷對象 <input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程（ <input type="checkbox"/> 社區生活營 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 需轉介中介教育（ <input type="checkbox"/> 資源式中途班 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 需轉介家庭教育中心（最需關懷家庭-申請志工輔導） <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需轉介心理師進行個別諮商 <input type="checkbox"/> 需通報社會處高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介其他服務方案，名稱：_____					

校長核章：_____

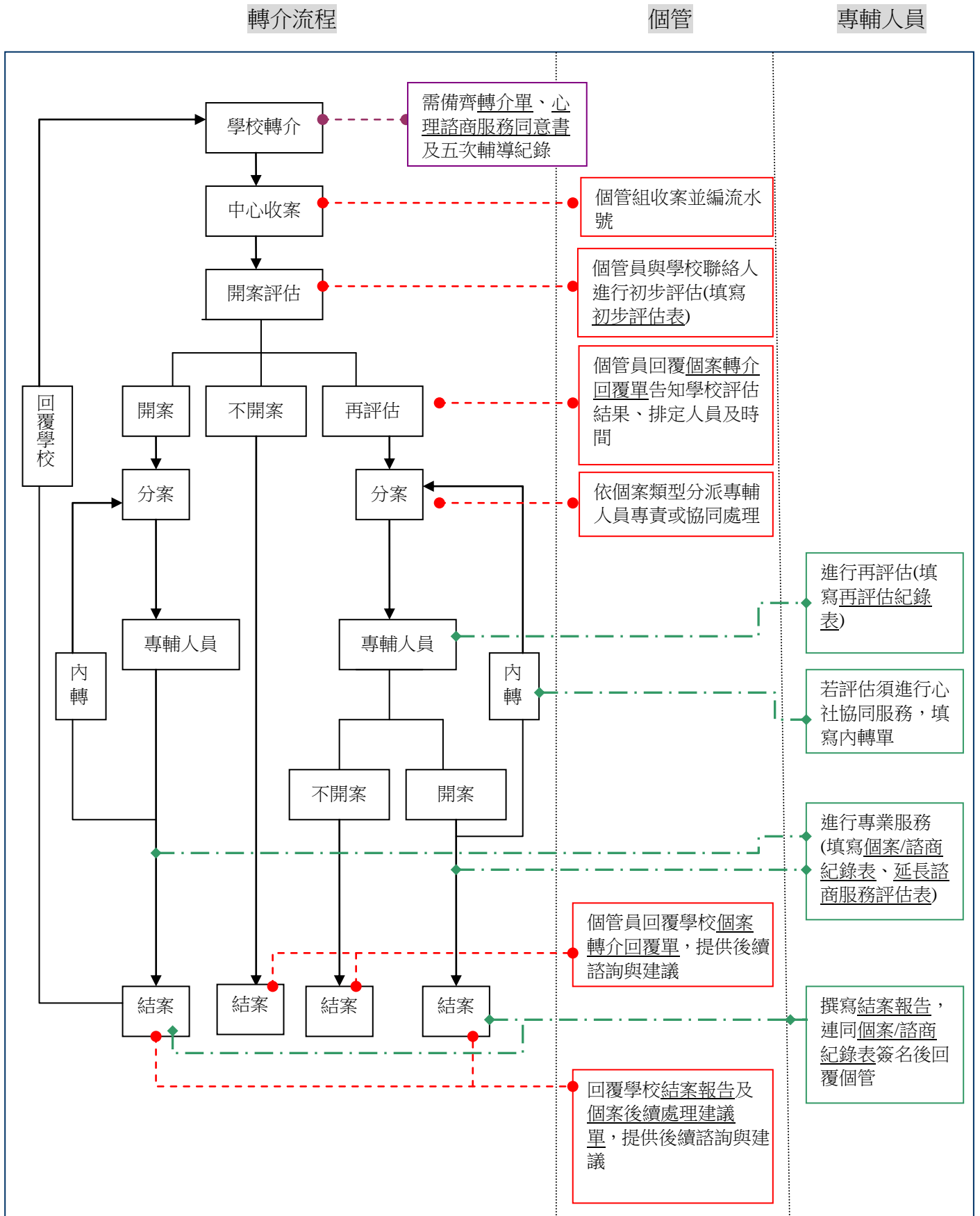
南投縣西嶺國民小學高關懷學生名冊

編號 日期	年 級	姓名(以匿名處理, 例: 王○明)	家庭背景	高關懷學生 危機狀態	高關懷學生 輔導策略
年 月 日			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 中輟之虞(時輟時復等) <input type="checkbox"/> 嚴重行為問題(霸凌、偷竊等) <input type="checkbox"/> 成癮行為(沈迷網咖等) <input type="checkbox"/> 學習適應困擾(懼學、拒學等) <input type="checkbox"/> 人際關係困擾(社交恐懼等) <input type="checkbox"/> 情緒困擾(憂鬱、自傷等) <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 保護性高關懷群(家暴、性侵等) <input type="checkbox"/> 其他()	<input type="checkbox"/> 僅列入關懷對象 <input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介其他單位 名稱: _____
年 月 日			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 中輟之虞(時輟時復等) <input type="checkbox"/> 嚴重行為問題(霸凌、偷竊等) <input type="checkbox"/> 成癮行為(沈迷網咖等) <input type="checkbox"/> 學習適應困擾(懼學、拒學等) <input type="checkbox"/> 人際關係困擾(社交恐懼等) <input type="checkbox"/> 情緒困擾(憂鬱、自傷等) <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 保護性高關懷群(家暴、性侵等) <input type="checkbox"/> 其他()	<input type="checkbox"/> 僅列入關懷對象 <input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介其他單位 名稱: _____
年 月 日			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 中輟之虞(時輟時復等) <input type="checkbox"/> 嚴重行為問題(霸凌、偷竊等) <input type="checkbox"/> 成癮行為(沈迷網咖等) <input type="checkbox"/> 學習適應困擾(懼學、拒學等) <input type="checkbox"/> 人際關係困擾(社交恐懼等) <input type="checkbox"/> 情緒困擾(憂鬱、自傷等) <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 保護性高關懷群(家暴、性侵等) <input type="checkbox"/> 其他()	<input type="checkbox"/> 僅列入關懷對象 <input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介其他單位 名稱: _____
年 月 日			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 中輟之虞(時輟時復等) <input type="checkbox"/> 嚴重行為問題(霸凌、偷竊等) <input type="checkbox"/> 成癮行為(沈迷網咖等) <input type="checkbox"/> 學習適應困擾(懼學、拒學等) <input type="checkbox"/> 人際關係困擾(社交恐懼等) <input type="checkbox"/> 情緒困擾(憂鬱、自傷等) <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 保護性高關懷群(家暴、性侵等) <input type="checkbox"/> 其他()	<input type="checkbox"/> 僅列入關懷對象 <input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介其他單位 名稱: _____

承辦人 (核章)		主任 (核章)		校長 (核章)	
-------------	--	------------	--	------------	--

※本表不敷使用請自行增加。

南投縣學生輔導諮商中心個案管理流程圖



南投縣西嶺國民小學中輟高關懷群學生轉介單

編號	(由輔導老師填寫)	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，請就已知道之家庭情形作勾選，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： _____ 輔導老師： _____ 教導主任： _____ 校長： _____

南投縣西嶺國小高關懷學生輔導安排回覆表（由教導處輔導老師填寫）

班級	座號	姓名	教導處輔導老師
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
		輔導老師	
	<input type="checkbox"/> 二級輔導	認輔老師	
		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

西嶺國小高風險家庭評估表

壹、 被評估者基本資料	主要照顧者姓名：		聯絡電話：		
	身分證字號：		出生年月日：		
	聯絡地址： 縣（市） 鄉（鎮、市、區） 村（里）鄰				
	路 段 巷 弄 號 之 樓				
家中兒童少年基本資料					
姓名		性別	出生年月日	就讀學校	與主要照顧者關係
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		
貳、 高風險家庭 評估內容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	一、家庭成員關係紊亂或家庭衝突：如家中成人時常劇烈爭吵、無婚姻關係帶年幼子女與人同居、藥酒癮、精神疾病、犯罪前科等，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二、家中兒童少年父母或主要照顧者從事特種行業或罹患精神疾病、酒癮藥癮並未就醫或未持續就醫，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	三、家中成員曾有自殺傾向或自殺紀錄者，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	四、因貧困、單親、隔代教養或其他不利因素，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	五、非自願性失業或重複失業者：負擔家計者遭裁員、資遣、強迫退休等，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	六、負擔家計者死亡、出走、重病、入獄服刑等，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
		七、其他_____，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
參、 已獲得資源 協助內容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	一、轉介單位已提供服務，說明：_____。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二、已接受政府社會福利資源或服務： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入兒少生活補助 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 身障生活補助 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 其他，請說明			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	三、已接受民間社會福利資源或服務，說明：_____。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	四、有親屬朋友支持，並獲得協助，說明：_____。			
肆、 案情簡述	（請具體陳述兒少受照顧、家庭親子互動狀況、經濟及其他特殊狀況）				
伍、 說明	一、本表提供就業服務中心個案管理員、員警、村里幹事、村里長、公衛護士、基層小兒科、心理衛生醫事人員、教育人員、戶政人員、公寓大廈管理員等，於執行工作時，依本表評估內容，發現其中一項者，通知社政單位提供關懷性服務，藉以預防兒童少年受虐及家庭暴力事件發生。 二、如發現個案為疑似兒童保護、家庭暴力及性侵害個案，應逕行循兒虐及家暴處遇流程通報；中輟生個案請通報中輟生通報及復學系統；自殺傾向及自殺個案並請通報自殺防治中心。 三、社政單位接獲轉介時，應對評估人身分予以保密。 四、上述若已通報家暴者，即無須再重複通報高風險，避免一案雙報。				
轉介單位：					
評估人：		聯絡電話：		傳真電話：	
<input type="checkbox"/> 需要回覆處理情形，		<input type="checkbox"/> 以電話回覆：_____		<input type="checkbox"/> 以傳真回覆：_____	
<input type="checkbox"/> 不需要回覆處理情形		年 月 日			
.....請回傳轉介單位.....					

處理情形：					
<input type="checkbox"/> 開案處理，由_____單位提供後續服務。					
<input type="checkbox"/> 轉介其他單位，受理轉介單位：					
<input type="checkbox"/> 無需提供服務，原因：					
<input type="checkbox"/> 其他_____。					
受通知單位：		承辦人：		聯絡電話：	
				年 月 日	