

## 南投縣集集鎮集集國民小學高關懷學生評估指標暨輔導計畫

一、依據：依據南投縣友善校園學生事務與輔導工作計畫。

二、目的：

(一) 主動發現校園內高關懷學生，提供必要資源，以確保學生就學權益，安心學習。

(二) 加強高關懷學生輔導，增加學生的適應能力。

(三) 落實政府照顧弱勢家庭政策，並提升其學生自我認同感。

三、高關懷指標對象：非法定通報案件包含兒童少年保護、家庭暴力(目睹)、高風險家庭、性侵害、性騷擾、中輟學生等需要提供協助學生。

(一) 中輟之虞學生：指尚未中輟，惟因家庭、同儕等因素可能中輟之學生。

(二) 自殺高危險群個案：係指曾經自殺或有自殺之虞者。

(三) 其他：經濟弱勢、躲債、單親家庭、家境清寒、瀕臨輟學或人際關係不良或其他因生理或心理狀態，以及家庭、學校、社會、文化、生活環境等不利因素之影響，在傳統體系中難以獲得成就經驗的青少年。

四、通報做法：

(一) 於學期初請各班導師熟悉學生家庭及生活狀況，依需要填寫本校高關懷學生評估指標及安置輔導建議表(附表)。

(二) 學校由輔導室負責建立高關懷個案名冊管理。

五、學校輔導處遇做法：

(一) 進行家庭訪問/關懷、校內關懷輔導，並作成紀錄。

(二) 安排教師認輔高關懷學生，並做作輔導紀錄。

(三) 利用專業心理諮商

運用專業諮商人員參與國民中小學學生輔導工作實施計畫之資源，提供高關懷學生心理諮商與輔導。

(四) 辦理小團體輔導

針對高關懷學生辦理小團體輔導，並作成紀錄。

(五) 依規定提供高關懷學生經濟上之協助。

(六) 召開個案研討會議，邀請家長、導師、社工、輔導人員、警察、各處室行政人員等，會同研議輔導個案之計畫，以有效整合導師、各處室、社區、社政、警政、家庭等資源，提供學生有效的關懷及輔導。

(七) 其他適當協助。

六、經費：由學校相關經費項下支應。

七、本辦法呈校長核可後實施，修正時亦同。

承辦人：戴文惠

主任：黃雅蘭

校長：許建睿

附件一：

南投縣集集鎮集集國民小學高關懷學生評估指標及安置輔導建議表

□中輟之虞 □自殺暨高危險群 □其他

通報單位：	通報人簽名：	
聯絡電話：	傳真：	通報日期：

1.個案姓名：	2.性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
3.身分證字號：	4.個案年齡：	
5.聯絡電話：		
6.聯絡地址：		
7.主要聯絡人姓名：	8.與個案關係：	
9.聯絡電話：	10.手機號碼：	
11.發生日期： 年 月 日		
13.發生原因(複選) <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 非失業經濟因素_____ <input type="checkbox"/> 男女朋友情感因素 <input type="checkbox"/> 家人情感因素( <input type="checkbox"/> 個案是否平時就與家人感情不睦) <input type="checkbox"/> 非以上兩類人際關係因素_____ <input type="checkbox"/> 憂鬱傾向( <input type="checkbox"/> 有憂鬱症病史) <input type="checkbox"/> 患有非憂鬱症疾病_____ <input type="checkbox"/> 久病不癒 <input type="checkbox"/> 物質濫用(酒、藥癮) <input type="checkbox"/> 課業壓力 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他		
14.親屬狀況： <input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 原住民子女 <input type="checkbox"/> 外籍配偶子女	
15.過去精神病史： <input type="checkbox"/> 有，診斷病名_____ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳		
16.是否曾造冊輔導： <input type="checkbox"/> 次 <input type="checkbox"/> 不詳	17.再發生可能性： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 無法評估	
18.個案是某願意接受輔導、訪視、轉介等服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
19.個案請求協助事項：		
20.處理方式：		
21.後續處理情形：	評估	<input type="checkbox"/> 結案，日期 月 日。 <input type="checkbox"/> 繼續提供服務 <input type="checkbox"/> 其他