

國立興大附中高關懷學生轉介單

學生姓名		班級	年 班	轉介日期	年 月 日
緊急聯絡人		關係		緊急聯絡人電話	
家庭背景	☐ 雙親 ☐ 單親 ☐ 原住民 ☐ 隔代教養 ☐ 新移民配偶子女 ☐ 其他_____				

壹、申請轉介者評估學生狀況(請勾選):

一、個人因素:

1. 身心狀態/行為表現:

- ☐身心障礙手冊: _____類 ☐重大生理疾病: _____☐低自尊自信
☐衝動性格 ☐情緒困擾 ☐懷孕 ☐翹家 ☐經常性請假/曠課 ☐經常性說謊
☐偷竊 ☐不服管教 ☐自傷/自殺 ☐受虐 ☐生活作息異常 ☐流連不良場所
☐沉迷網路 ☐其他_____

2. 學習狀況:

- ☐學習意願低落 ☐學習能力不足 ☐有學習挫敗經驗 ☐學業成就低落 ☐其他_____

二、家庭因素:

1. 家庭功能:

- ☐經濟困難 ☐父或母失業 ☐舉家躲債 ☐家庭衝突 ☐支持系統薄弱
☐突發性急難事故 ☐家庭成員關係紊亂 ☐其他_____

2. 照顧功能:

- 照顧者:☐死亡 ☐出走 ☐重病 ☐入獄服刑 ☐婚姻關係不穩定 ☐有自殺傾向
☐有酒(藥/毒)癮 ☐罹患精神疾病且未穩定就醫 ☐管教能力不足
☐管教觀念偏差 ☐生活作息未能配合子女照顧 ☐其他_____

三、學校及社會因素:

- ☐對學校課程不感興趣 ☐不適應學校生活 ☐師生關係欠佳 ☐同儕關係欠佳
☐遭霸凌 ☐受不良同儕引誘 ☐參與幫派 ☐其他_____

四、學生狀況補充說明:

申請轉介者處理經過說明:

申請轉介者簽名:

~~以下由輔導室人員填寫~~

1. 於 年 月 日接受轉介, 於 年 月 日進行個案輔導。
 2. ☐個案輔導紀錄, 請參閱天方校務系統; ☐個案輔導狀況說明:

輔導人員簽章: