高雄市學生輔導諮商中心 轉介服務申請表

111/8/10修訂

學 校	古 圭 題 扶	品				申請人姓名/職	稱	
資 料	申請學校		乙) (校 「學, 請依學生 「註高中部或」	名) 宣際就讀教育 國中部。	育階段,於	聯絡電話		
	學生姓名					性別		□男 □女
	身分證字號					出生日期		年 月 日
個案資料	學生背景	是否具下列 □原住民				特教議題		教生, 通過鑑定類別:
	學生班級	年	班			付狄誐妈	分	鑑輔會鑑定通過取得特教身 之學生,請優先向本市特教 源中心申請服務。
	輔導教師 姓名/電話					導師姓名/電話	5	
	家長姓名			關係		聯絡電話	住年手機	
問題簡述								
轉	申請轉介(得	視需求複	選):□心耳	里師 □社.	工師			
介	簡述期待:							
期 待								
(請 確	□學生基本資料和導師輔導紀錄(幼兒園階段:提供基本資料表影本;國小階段:提供校務系統資料;國 必附 中、高中階段:提供A、B表影本)。 □輔導(認輔)教師輔導紀錄至少5次。							
認 勾 選)	申請心理師 必附 □監護人同意書(依據心理師法第19條規定,申請轉介心理師服務者必附,如附件一)。 □若無法取得前項同意書,可依「未能取得監護人暨法定代理人諮商同意書提供心理諮商之處理原則」,學校將於專家學者會議決議同意後,補送「學生輔導服務同意書」(附件二)和會議紀錄。							
檢 附 資 料	選附 (無則免附)	□學生經精神科專科醫師診斷罹患精神疾病者,另須檢附「醫囑照會單」,如附件三。 □校園適應欠佳學生轉介前介入服務歷程檢核表(疑似特教生或預備協助學生申請特教鑑定者,如附 選附 件四)。						
		, ラフノロ区国	引燃削粉削	聯絡溥、行。	為觀祭寺.	幼兒在校行為之資料	+紀録 <i>)</i> 。	

說明:

- 一、學校申請轉介服務時,請填具本表並檢附相關輔導資料後,以正本彌封公文交換(公文櫃號:1-3)、親 送或掛號郵寄至本中心(地址:80768高雄市三民區覺民路363號高雄市學生輔導諮商中心個管組收)。
- 二、經鑑輔會鑑定通過取得特教身分之學生,請優先向本市特教資源中心申請服務。
- 三、本中心行政電話:382-1200/382-1300;諮詢電話:386-1785/386-0885;傳真電話:382-8500。

學諮中心			
填寫	個案編號:	接案人員:	收案日期:

高雄市學生輔導諮商中心 心理諮商輔導服務監護人暨法定代理人同意書

106/07/24修訂

1、 服務方式

- (一)免費服務:本中心之心理師、兼任心理輔導人員及實習心理師(以下簡稱心輔人員),對本市所屬各級學校學生提供之諮商輔導服務,不得另外向學校及家長收取任何費用。
- (二)透過晤談方式,幫助孩子了解目前所面臨的問題**與困擾,進而協助孩子在發展過程中解決困擾問題、促 進生活適應。**

2、 保密

心輔人員應謹守兒童及青少年保護、心理師等相關法規及專業倫理,保密與您孩子晤談的內容。在取得您及當事人的同意下(需填紀錄申請書),才會告知相關人士。有下列特殊情形,中心將主動聯繫或通報相關單位:

- (一)孩子有立即而明顯危及自己及他人生命,自由,財產及安全之情況時。
- (二)孩子的**晤談**內容涉及相關法律規範,心輔人員有通報的責任,或法院來函調閱紀錄時。
- (三)孩子的狀況須轉介至醫療機構,或須與督導、專業心輔人員、教育人員討論或合作時。
- 3、 晤談時間

每次一節課, 每週以一次為原則, 若有特殊情況, 需經本中心心輔人員評估後, 酌予增加次數。

4、 取消晤談

因故不能前來晤談,請於晤談前一天以電話或親自至輔導室取消晤談,請輔導室轉告心輔人員或本中心。

5、 需監護人暨法定代理人協助配合事項

為深入了解及更有效率協助您的孩子,心輔人員會密切與您保持聯繫,並邀請您到校或電話晤談,請盡量予以配合。

6、 錄音錄影意願調查

心輔人員若有進行專業督導的需求,會針對諮商過程進行錄音(影),所有相關資料只會用在專業督導,絕對不會對第三者以外之人公開。家長/監護人及孩子本人隨時可以要求中止錄音(影)、消音或刪除錄影。 本人 □同意 □不同意 諮商過程中錄影或錄音,用於督導一途。

我已經充分了解上述同意書內容,並同意(學生姓名)接受本項服務。
此 致 高雄市學生輔導諮商中心
監護人/法定代理人簽名:

附件二

高雄市學生輔導諮商中心學生輔導服務同意書

111/6/27修訂

- 1、 服務方式
- (一)免費服務:本中心之心理師、兼任心理輔導人員(以下簡稱心輔人員),對本市所屬各級學校學生提供之 諮商輔導服務,不得另外向學生、學校及家長/監護人收取任何費用。
- (二)透過晤談或運用其他媒材等方式,幫助學生了解目前所面臨的問題**與困擾,進而協助**學生**在發展過程中** 解決困擾問題、促進生活適應。
- 2、 保密

心輔人員應謹守兒童及青少年保護、心理師等相關法規及專業倫理,保密與學生晤談的內容。在取得同意後,才會告知相關人士。有下列特殊情形,本中心將主動聯繫或通報相關單位:

- (一)學生有立即而明顯危及自己或他人生命,自由,財產及安全之情況時。
- (二)學生的晤談內容涉及相關法律規範,心輔人員有通報的責任,或法院來函調閱紀錄時。
- (三)學生的**狀況**須轉介至醫療機構,或須與督導心輔人員、教育人員、社政人員、醫療人員或其他專業網絡人員討論或合作時。
- 3、 晤談時間

每次一節課, 每週以一次為原則, 若有特殊情況, 需經本中心心輔人員評估後, 酌予增加次數。

4、 取消晤談

因故不能前來晤談,請於晤談前一天以電話或親自至輔導室取消晤談,請輔導室轉告心輔人員或本中心。

5、 錄音錄影意願調查

心輔人員若有進行專業督導的需求, 會先徵詢學生同意後, 針對諮商過程進行錄音(影), 所有相關資料只會用在專業督導, 絕對不會對第三者以外之人公開。學生本人隨時可以要求中止錄音(影)、消音或刪除錄影。

學生本人 □同意 □不同意 諮商過程中錄影或錄音,用於督導一途。

(學生姓名)已經充分了解上述同意書內容,並同意接受本項服務。						
此 致 高雄市學生輔導諮商中心						
			學生簽名	:	年	_月日
監護人 / 法定代理人無法簽署同意書,請於 專家學者會議擇一人擔任窗口/聯絡						
窗口 / 聯絡人:						_月日
備註:本同意書僅適用於監護人/法定代理人無法簽署同意書之例外情況,須經學校召開轉介會議之評估,檢附會議紀錄與簽到表,會議紀錄須說明「法定代理人之決定已影響未成年者之最佳利益,且違反其意願之情形」之評估內容,中心收到資料後,由心理師依據學生輔導法提供處遇性輔導【依據:衛生福利部111年4月28日衛部心字第1111760605號函暨教育部111年5月13日臺教授國字第1110056753號函。】 附件三 高雄市學生輔導諮內中心醫囑照會回覆單						
F				朝!!! 百 凹復	•	/08/22修訂
學生姓名	性	三別	年齡	出生年月日	年月	月日
家長/監護人姓名		話		手機		
地址						
主述問題						
評估診斷結果						
治療計畫						
照會諮商心理師之需求及建議	個案是否適合接受 給諮商心理師的建		師的諮商服務	≶?(請勾選) □是	;□否	

合作與配合事項	1.本病患已在本院接受心理師之心理 為: 2.本病患是否曾接受本院之心理衡鑑?(請孕 3.心理衡鑑名稱與結果摘述 A. B.	
主治醫師簽章		日期:□年□月□日

附件四

高雄市○○高中職/國中/國小校園滴應欠佳學生轉介前介入服務歷程檢核表

	同雄川○○同中戦Ⅰ多	T	T .					
學	姓名:	│出生日期 : │	│身分證字號 : │	性別 : 				
基	家長姓名: (監護人)	關係:	聯絡電話:(O) (F 手機	1)				
本 資	地址:							
料								
豎	□曾接受醫師診斷,診斷結果:醫院名稱:,診斷日期:。							
曹原								
介								
ハ 情	入□接受小團體課程/心理諮商,醫院名稱:。 情							
形	□接受早期療育, 醫院名稱							
學								
生 適	1 8 不不周上回主 一大声心 点头击心 权利 化双式性 化拟托索罗 摩彻							
應欠								
佳	븉 □是 □否 2.家庭因素□經濟困難 □親職功能不彰 □管教態度不一□家暴□其他							
可 能	可│ 能│□是 □否 3.學校因素□學業成就低□師生互動不佳 □同儕關係不良□學校或班級環境改變							
因 太								
								□是 □否 5.其他因素
	1. 注意力:□無法完成所多	·····						
	2. 活動量:□肢體常動來動去□活動量較低□活動量較高□話多□經常離開座位							
	│3. 衝動性:□無法等待、輪流 □常打斷他人說話 □常脫口而出□任意碰觸他人身體或物品 │ □無法考慮情境的適當性							
學								
生								
問題	□破壞物品、教材□言語辱罵或威脅							
題 行	┃6. 行為問題:□哭鬧 □製造聲響 □故意尋求他人注意 □說謊□無法遵守教室常規 □逃學□偷竊 ┃7. 情緒反應:□情緒反應強烈 □情緒反應低落							
為								
	│ ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □							
	9. 環境適應:□對特定情境有激烈反應, 如□對特定對象有激烈反應, 如							
┃ ┃ 10. 人際互動:□無明顯互動需求 □缺乏眼神接觸 □人際疏離□同儕衝突 □嘲諷同儕 □退縮								
	1—1111		持定對象互動□被動 □支酉	世人				
主	最困擾的行為問題是 這個行為問題的		(請具體描述行為),					
訴	1							
問題	1.7 终年次數(一大幾次可一個幾次)							
題	3.持續時間長度(每次行為	問題持續時間)						

◎請在□勾選出下列校內有執行之策略,並於成效欄位評估實施成效。 成效 成效 輔導策略 輔導策略 備註 有 有 無 無 □經常的鼓勵與讚美 □了解家長對學生特殊需求的認識 □指導與示範如何與同儕相處 □主動讓家長知道學生在校狀況 □務必發現孩子的正向表現, 並主動 □引導同儕支持 告知家長 校內個 親 班 □讓學生在班級有歸屬感 □與家長溝通建立合理的期待 案會議 級 師 □提供學生參與各項 □建立親師溝通管道(如:提供聯絡 (輔導需 經 溝 活動機會 方式) <u>求評估</u> 通 □其他 □其他 會議)前 .由導 四│□提供額外補救教學 師填畢 □調整座位安排 後繳交 □調整出缺席 □提供個別化的獎勵 至學校 □調整班級規範 教│□利用教具、媒材提升學習動機 班 學 輔導 學 □ 教導學習策略(如:標示重點、引導 級 □對於例行班級事務的變動. 會 校 室。 規 事先告知 策 做筆記、教導製作備忘錄) 支 持 略□調整成績計算方式 範│□提供學生有選擇的機會 策 調| 調 □其他 □其他 略 整 棃 □轉介前介入輔導 □提供導師及輔導教師正向行為支 持方案輔導策略諮詢 五 五 □個案會議 □特教相關表單與資料提供 校內個 □校外專業資源整合 輔 輔│□輔導活動課程 案會議 (輔導 道 □班級輔導與協助 道 □全校性或班級性宣導講座 與 □小團體輔導 與□輔導資料提供 成效評 估會 特 特 □親師諮詢 □*個別化教育計畫IEP 議)前, 教 教[□危機處理 □*正向行為支持方案之執行 由個管 合 合 □個別晤談 □*資源班課程 教師填 作 作 □彈性課程 □*入班官導與協助 寫。 項 項 □其他 □其他 目 目

備註:標*之四項服務項目,僅提供予高雄市鑑輔會鑑定通過之身心障礙學生。其他項目透過校內個案會議, 研議輔導人員與特教教師分工與合作方式,提供疑似生及身障生服務。