**高雄市學生輔導諮商中心**

**學校社工師轉介服務評估表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個案案號 |  | | 轉介  日期 | |  | | | | | 開案  評估 | □未提供直接服務。  □開案服務，日期：  年 月 日 |
| 就讀學校 |  | | | | 學校聯絡人姓名/職稱 |  | | | | 電話 |  |
| 學生姓名 |  | 性別 | |  | 出生年月日 |  | | | | 班級 | 年 班 |
| 居住地址 |  | | | | | | | | | 電話 |  |
| 特殊身分  （可複選） | □新住民子女　　□中低/低收入戶　　 □原住民（族別： ）  □身心障礙，類別： □通過特教鑑定，鑑定類別： | | | | | | | | | | |
| 接案時  就學狀態 | □持續就學 □缺曠課超過49節 □長期請假 □中輟 □中途離校/休學 | | | | | | | | | | |
| 家庭狀況 | □雙親家庭 □單親 □繼親家庭 □親屬收養 □隔代教養  □安置機構(含寄養家庭)（□法院安置、□社會局安置） □其他： | | | | | | | | | | |
| 監護人 |  | | | 關係 |  | | 電話 |  | | | |
| 主要照顧者 |  | | | 關係 |  | | 電話 |  | | | |
| 問題類型  (可複選) | □拒學 □中輟 □自傷/自殺 □藥物濫用  □性騷擾 □性侵害 □性剝削(確定性剝削)  □家庭暴力 □家暴目睹兒 □哀傷/失落  □家庭/親子 □情緒困擾 □人際困擾  □學習困擾 □感情困擾 □生涯困擾  □一般精神疾患(經精神科專科醫師診斷罹患DSM所列精神疾病) □特教(通過特教鑑定)  □性別議題 □性議題（性價值觀或疑似性剝削） □未成年懷孕□霸凌（□霸凌者；□被霸凌者） □網路成癮 □逃家 □幫派□與犯罪之人交往 □飆車 □偷竊 □傷害□其他： | | | | | | 家系圖 |  | | | |
| 主訴問題與轉介期待 |  | | | | | | | | | | |
| 評估面向  ※可參考〈評估指標說明〉 | 一、個案狀況  二、家庭生活  三、學校生活  四、其他特殊事件  五、社會資源  □中低收入補助 □低收入補助 □弱勢單親家庭補助 □特殊境遇家庭扶助  □身心障礙補助 □兒少保案 □性侵案 □脆弱家庭  □家暴目睹服務 □強迫入學委員會 □衛政(含醫療、護理)：  □警政(□少年隊；□少輔會) □少年及家事法院（□少年案件；□家事案件）  □其他： | | | | | | | | | | |
| 評估結果 | □未提供直接服務，評估原因及後續處理與建議： | | | | | | | | | | |
| □開案，處遇計畫： | | | | | | | | | | |
| **社工師** | | | | **督導** | | | | | **歸檔日期** | | |
| 填寫日期： 年 月 日 | | | | 審閱日期： 年 月 日 | | | | |  | | |

備註：

一、開案日期於當月15日（含）前，除轉介服務評估表外，當月至少須再繳交一筆服務紀錄。

二、開案後之翌月底前，應完成轉介服務評估表之繳交。

**〈評估指標說明〉**

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **填寫內容** |
| **一、個案狀況** | （一）生理（外觀、身心障礙）  1.外觀  2.身心障礙  （二）心理（人格特質）  （三）行為（影響就學適應的行為，例如：偏差行為）  （四）優缺點、限制（對自我的概念）  1.優點：  2.缺點：  3.限制：  （五）生長史（簡要）  （六）對未來的規劃 |
| **二、家庭生活** | （一）家庭功能（強調照顧功能評估）  （二）家庭的互動與溝通  （三）教養方式  （四）親友/鄰里關係  （五）社區生活環境 |
| **三、學校生活** | （一）同儕人際關係  （二）師生關係（學校的資源、協助)  （三）學習表現與成就（優勢/弱勢）  1.優勢  2.弱勢 |
| **四、其他特殊事件** | 重大事件（對其發展/學習權益與生命安全有重大影響，例如：自我傷害、傷害他人/家暴/性侵/霸凌） |