基隆市 年度專業輔導人員參與國民中小學學生輔導工作方案

【個案申請表】案號： （初次申請由輔諮中心填寫）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | ID | A12345（身份證字號第一碼與後五碼） | | 性別 | | |  | |
| 學校 |  | 年/班級 |  | | 生日 | | | YY/MM/DD | |
| 學校 聯絡人 |  | 學校 聯絡電話 |  | | 聯絡人 電子信箱 | | | （請務必填寫） | |
| 家長姓名 |  | 家長電話 |  | | 中低收入戶 | | | □是 □否 | |
| 學生身分 | □一般生  □特教生（□疑似生 □確認生），請勾選以下特教類別：  ○智能障礙 ○視覺障礙 ○聽覺障礙 ○語言障礙 ○肢體障礙 ○腦性麻痺 ○身體病弱 ○情緒行為障礙 ○學習障礙 ○多重障礙 ○自閉症 ○發展遲緩 ○其他\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| □原住民，○父○母，族別\_\_\_\_\_\_\_\_族 | | | □新住民，○父○母，國籍\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 問題簡述 | （請依據學校輔導情形，列點簡述即可，詳細說明請撰寫於學校輔導紀錄與輔導工作摘要上）   1. 家庭關係： 2. 人際關係： 3. 行為問題： 4. 學習表現： 5. 輔導困境： | | | | | | | | |
| 轉介期待 |  | | | | | | | | |
| 附 件 | ＊請將文件**蒐集完整再送件**，繳齊文件始得提出申請。 | | | | | | | | |
| □初次申請（第一輪） | □雙數輪申請（第二、四、六…） | | | | | □奇數輪申請（第三、五、七…） | | |
| □諮商同意書  □學校二級輔導紀錄  □輔導工作摘要  □阿肯巴克量表  （事先來電請輔諮中心提供） | □諮商同意書  □前一輪核銷資料   1. 時程表 2. 回饋問卷   ☆諮商紀錄（提醒心理師繳交至中心） | | | | | □諮商同意書  □輔導工作摘要  □續案會議記錄與簽到表  □阿肯巴克量表  （事先來電請輔諮中心提供）  □前一輪核銷資料   1. 時程表 2. 回饋問卷   ☆諮商紀錄（提醒心理師繳交至中心） | | |
| □特教(疑似)生資料(□IEP□專團服務紀錄□校內輔特會議紀錄□輔特系統會議紀錄)  □全額補助證明(□中低收入戶證明 □會議記錄) □其他附件： | | | | | | | | |
| 自費說明 | 學校是否已向家長說明付費原則，確認家長自費意願（學生屬中低收入者不需自費）。  □已電話/當面說明，家長清楚付費原則並願意自費。  □已電話/當面說明，家長清楚付費原則但不願意自費，請說明原因：  □未向家長說明，請說明原因：  提醒：非屬中低收入者，如無自費，需於提出無自費說明（紀錄於輔導工作摘要中） | | | | | | | | |
| 評估人 |  | 主任 |  | | | 校長 | | |  |

基隆市 年度專業輔導人員參與國民中小學學生輔導工作方案

【受理諮商回覆表】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評估結果 | □同意受理諮商，補助 次  請 國中/小於 年 月 日前，與 心理師(電話： )聯繫，並提供個案相關資料，擬訂諮商時程。  □轉介其他服務資源：  □不受理諮商申請： | | | | |
| 回覆日期 | 年 月 日 | | | | |
| 承辦人 |  | 組長 |  | 主管 |  |