

新北市八里國中 110 學年度 高關懷課程申請表

編號	此格由輔導組填寫		班級	座號	
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請日期	
高風險家庭功能評估	家庭現況 <input type="checkbox"/> 雙親： 主要照顧者： <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 單親：主要照顧者_____ <input type="checkbox"/> 失親：主要照顧者_____ <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 其他 _____		家庭功能： <input type="checkbox"/> 缺乏親職知識及能力 <input type="checkbox"/> 家長管教行為不一或觀念偏差 <input type="checkbox"/> 管教不當（過嚴或過鬆） <input type="checkbox"/> 親子關係疏遠 <input type="checkbox"/> 生活起居疏於照顧 <input type="checkbox"/> 家庭失和氣氛不佳 <input type="checkbox"/> 家庭經濟困難 <input type="checkbox"/> 其他 _____		備註
	為能對個案儘速妥善評估，請就已知之家庭情形作勾選。 （可複選）				
高關懷（認輔）學生行為類型	<input type="checkbox"/> A. 有中輟之虞學生	<input type="checkbox"/> B. 嚴重行為問題 （學校霸凌、攻擊、暴力、偷竊、翹家、涉入不當廟會活動）	<input type="checkbox"/> C. 懼學或拒學 （因學業、人際關係不良等不願到校；非中輟或中輟之虞學生）		請勾選行為類型 （可複選）
	<input type="checkbox"/> D. 長期使用網路達影響正常生活之程度	<input type="checkbox"/> E. 目睹家庭成員長期爭吵	<input type="checkbox"/> F. 藥物濫用與成癮		
	<input type="checkbox"/> G. 身體差與飲食異常而有偏差行為	<input type="checkbox"/> H. 長達兩週以上憂鬱情緒	<input type="checkbox"/> I. 有自殺、自殘意念與行為		
	<input type="checkbox"/> J. 被診斷為精神疾病或曾有病史有發病之虞	<input type="checkbox"/> K. 經常發生不當的人際互動	<input type="checkbox"/> L. 其他（請於下一欄詳述其行為表現及需協助之處）		
行為問題概述					請簡述學生的行為表現及他所需要被協助的地方
導師推薦適合之課程： <input type="checkbox"/> 桌遊好好玩 <input type="checkbox"/> 異國料理技藝班 <input type="checkbox"/> 麵包烘焙 <input type="checkbox"/> 多元藝術治療 <input type="checkbox"/> 藝術欣賞 <input type="checkbox"/> 運動達人技藝班			轉介導師簽名：_____ 日期：____年____月____日		
會議後評估結果 <input type="checkbox"/> 可入班 <input type="checkbox"/> 先不入班，持續觀察			會議日期： 輔導組長： 輔導主任：		