

桃園市大園國民小學 學生問題評估表(二級輔導資源申請單)

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	班 級	年 班
主要照顧者 (監護人)		與學生關係		聯絡電話	
問題行為描述 (可附相關資料)	<input type="checkbox"/> 情緒困擾與障礙(焦慮、憂鬱等) <input type="checkbox"/> 外向性適應欠佳行為(攻擊、偷竊等) <input type="checkbox"/> 內向性適應欠佳行為(退縮、自卑等) <input type="checkbox"/> 注意力缺陷與過動特質 <input type="checkbox"/> 兒少福利與權益問題(家暴、性侵害等) <input type="checkbox"/> 學校適應問題(拒學、逃學、懼學等) <input type="checkbox"/> 嚴重人際關係困擾 <input type="checkbox"/> 家庭結構問題(寄養、單親等) <input type="checkbox"/> 暴躁易怒 嚴重干擾班級			<input type="checkbox"/> 學習適應問題(作業缺繳、上課分心) <input type="checkbox"/> 特殊障礙(智能障礙、自閉症等) <input type="checkbox"/> 親職教育問題(親子衝突、管教態度等) <input type="checkbox"/> 其他:(親師/師生衝突、自我傷害、兒童精神疾病等)	
	補充說明:				
家庭背景	<input type="checkbox"/> 雙親家庭 <input type="checkbox"/> 單親家庭(與父/母同住) <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 疑似家暴 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 新移民子女 <input type="checkbox"/> 其他				
	補充說明(如教養方式):				
與同儕互動情形	<input type="checkbox"/> 融洽 <input type="checkbox"/> 偶有爭吵 <input type="checkbox"/> 常爭吵 <input type="checkbox"/> 受排擠 <input type="checkbox"/> 不喜歡與人來往 <input type="checkbox"/> 其他:_____				
學習情形	<input type="checkbox"/> 專心 <input type="checkbox"/> 積極努力 <input type="checkbox"/> 有恆心 <input type="checkbox"/> 深思好問 <input type="checkbox"/> 不專心 <input type="checkbox"/> 被動馬虎 <input type="checkbox"/> 偏好或偏惡某些功課 <input type="checkbox"/> 其他:_____				
情緒表現	<input type="checkbox"/> 活潑開朗 <input type="checkbox"/> 活潑但有失分寸 <input type="checkbox"/> 常出現激動情緒 <input type="checkbox"/> 較內向 <input type="checkbox"/> 較沉默 <input type="checkbox"/> 不在乎別人 <input type="checkbox"/> 常表現不滿不服氣 <input type="checkbox"/> 自我中心 <input type="checkbox"/> 常為小事生氣 <input type="checkbox"/> 常為小事哭泣 <input type="checkbox"/> 多疑善妒 <input type="checkbox"/> 斤斤計較 <input type="checkbox"/> 其他:_____				
特殊事件	<input type="checkbox"/> 打架 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 勒索 <input type="checkbox"/> 說謊 <input type="checkbox"/> 嚴重吵架 <input type="checkbox"/> 逃學或逃課 <input type="checkbox"/> 逃家 <input type="checkbox"/> 被_____虐待 <input type="checkbox"/> 長期服用藥物,藥名:_____				
	<input type="checkbox"/> 有自殺、自傷意圖或行為 <input type="checkbox"/> 已建檔之個案 <input type="checkbox"/> 其他:_____				
申請前 輔導過程 簡述說明	<input type="checkbox"/> 親師溝通 <input type="checkbox"/> 師生晤談 <input type="checkbox"/> 安排同儕協助 <input type="checkbox"/> 諮詢相關問題解決策略		<input type="checkbox"/> 給予學生額外的鼓勵支持 <input type="checkbox"/> 針對學生問題尋求行政支援 <input type="checkbox"/> 針對學生問題直接指導策略 <input type="checkbox"/> 轉介醫療相關機構		

