**曝險及偏差行為青少年轉介單**

案號：本欄位由學諮中心填寫

填表日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 |  | 校址：（ 鄉/鎮/市） | | | | |
| 承辦人姓名 |  | 聯絡電話： /手機： | | | | |
| 學生姓名 |  | 生理性別 |  | | 出生年月日 | 西元　　年　　月　　日 |
| 身份證字號 |  | 班級 | 年　　班 | | | |
| 監護人姓名 |  | 關係 |  | 聯絡電話： /手機： | | |
| 導師姓名 |  | 聯絡電話： | | | | |
| 認輔老師姓名 |  | 聯絡電話： | | | | |
| 一、**曝險行為及偏差行為類型(請勾選類型及填寫偏差行為代碼)**  (類別指兒少偏差行為定義)  **□第二類：曝險行為少年( )**  ①無正當理由經常攜帶危險器械  ②有施用毒品或迷幻物品之行為而尚未觸犯刑罰法律  ③有預備犯罪或犯為未遂而為法所不罰之行為  **□第三類：其他偏差行為少年(3-1) ( )**  兒童及少年偏差行為之預防及輔導辦法第3條第3款第1目至第8目及第15目後段所列偏差行為，包括：  ①與有犯罪習性之人交往  ②參加不良組織  ③家暴行為人或互相鬥毆未至傷害  ④藉端滋擾住戶、工廠、公司行號、公共場所或公眾得出入之場所  ⑤於非公共場所或非公眾得出入之職業賭博場所，賭博財物  ⑥深夜遊蕩，形跡可疑，經詢無正當理由者  ⑦以猥褻之言語、舉動或其他方法騷擾他人  ⑧無正當理由跟蹤他人，經勸阻不聽  ⑨其他損及他人權益或公共秩序之行為  **□第三類：其他偏差行為少年(3-2) ( )**  兒童及少年偏差行為之預防及輔導辦法第3條第3款第1目至第8目及第15目後段所列偏差行為，包括：  ①逃學或逃家  ②出入足以危害其身心健康之場所  ③吸菸、飲酒、嚼檳榔，或使用其他有害身心健康之物質  ④觀看、閱覽、收聽或使用有害其身心健康之暴力、血腥、色情、猥褻、賭博之出版品、畫、影片、光  碟、磁片、電子訊號、遊戲軟體、網際網路內容或其他物品  ⑤在道路上競駛、競技或以蛇行等危險方式駕車或參與其行為  ⑥超過合理時間持續使用電子類產品，致有害身心健康  ⑦其他不利於兒童及少年健全自我成長之行為  **二、主要問題說明**  (一)家庭概況  (二)學校概況  **三、資源介入(請勾選並簡要陳述)**  □ 社政單位：  □ 醫療單位：  □ 校園補助資源：  □ 其他單位： | | | | | | |
| **四**、**學校曾進行的介入處遇方式?**  □通報\_\_\_\_\_\_\_\_\_單位  □召開學校會議：\_\_\_\_\_\_\_\_(中輟會議/危機小組/個案會議)  □學校曾做過的輔導與處遇（請提供相關的輔導資料）  □個別輔導 □小團體輔導 □認輔教師輔導 □志工認輔服務 | | | | | | |
| **五、評估轉介之原因(請勾選並簡要簡述)**   * + 長期未到校：   + 行蹤不明：   + 經二級輔導無效：   + 其他： | | | | | | |
| **六、檢附資料**  □曝險及偏差行為學生個別化需求評估與輔導處遇計畫表  □曝險及偏差行為學生個案研討會議紀錄 | | | | | | |

學校承辦人：　　　　　　輔導主任：　　　　　　校長：

### 彰化縣學生輔導諮商中心 轉介少輔會照會回覆單

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** |  | **性別** |  | **年齡** | |  | **出生年月日** | | **年 月 日** |
| **轉介學校** |  | **學校**  **聯絡人** | |  | | | | **連絡電話** |  |
| **學校轉介問題** |  | | | | | | | | |
| **已介入處遇方式** |  | | | | | | | | |
| **學諮中心輔導介入無效原因** | **□行蹤不明(困難追蹤)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**  **□長期未到校(三個月以上未到校)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**  **□其他(請說明): ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿** | | | | | | | | |
| **照會少輔會之需求及建議（請勾選後具體說明協助方向）** | **□ 性格及成長環境不利**  **□ 經常往來對象複雜**  **□ 參與犯罪習性團體**  **□ 出入不良場所**  **□ 生活作息不穩定**  **□ 家庭功能失能**  **□ 就學或就業不穩定** | | | | **具體說明協助方向：** | | | | |
| **專輔人員簽章:** | | | | | | | **日期：  年  月 日** | | |
| **督導簽章:** | | | | | | |