

新北市立鶯歌工商 109 學年度第 2 學期 鐘點心理師服務實施計畫

一、依據：

- (一) 本學年度輔導工作計畫。
- (二) 本校 109 學年度高級中等學校辦理穩定就學措施實施計畫。

二、目的：

- (一) 聘請諮商心理師，協助本校輔導教師、導師、任課教師及學校教職員增進輔導無法穩定就學或中離個案之心理衛生專業知能，提升輔導工作績效。
- (二) 聘請諮商心理師等專業人員利用固定時間到校協助輔導因無法穩定就學而有生活適應困難、心理困擾、情緒障礙或有自傷及自殺危機個案。
- (三) 透過諮商心理師等專業人員的諮詢，增進本校輔導教師、導師、任課教師及學校教職員對因無法穩定就學或中離個案之輔導、轉介與處遇有適當的方向與做法。
- (四) 協助本校之輔導教師、導師、任課教師及學校教職員有效掌握個案情形，增進學生身心健全發展。

三、服務對象

- (一) 已完成初級與二級輔導，經輔導人員初談評估後討論，確認有三級輔導需求之本校學生。
- (二) 上述具三級輔導需求之學生為，經高級中等學校學生穩定就學及中途離校學生輔導系統通報之復學生或經本校中途離校學生輔導小組(以下簡稱輔導小組)評定前學期為就學不穩定之學生。

四、實施方式：

- (一) 109 年度第 2 學期鐘點心理師服務時間表，如附件一。
- (二) 轉介個案，需填寫「預約申請表」(附件二)及「家長/監護人同意書」(附件三)。
- (三) 每次諮商時間為 50 分鐘，每週 1 次，以提供 4 次諮商為原則。得依諮商心理師評估，與本校輔導教師討論後，酌予增減服務時數。
- (四) 個案諮商時若須配合人員，含個案關係人(如教師)，每次晤談以 50 分鐘為限。
- (五) 個別諮商結案時，個案輔導老師須與心理師討論日後之輔導策略，並於四週後撰寫「個

案追蹤輔導紀錄表」(附件四)。

(六)心理師每次完成諮商服務記錄表(附件五)。

(七)定期召開諮商服務實施成效檢核會議，以有效掌握服務進度及成效。

五、鐘點心理師：方煦心理諮商所 林之珮 諮商心理師。

六、經費：本計畫個別諮商鐘點費 32000 元(10 次，40 小時)，由「L89G90/本校 109 學年度
高級中等學校辦理穩定就學措施實施計畫」項下支應。

七、本計畫經陳鈞長核定後實施，修正時亦同。

(附件一)109年度第2學期 鐘點心理師服務時間表

次序	月	日	星期	節次	節次	節次	節次	諮商心理師
1	3	5	五	1	2	3	4	林之珮
2	3	10	三	1	2	3	4	林之珮
3	3	18	四	1	2	3	4	林之珮
4	4	8	四	1	2	3	4	林之珮
5	4	16	五	1	2	3	4	林之珮
6	4	22	四	1	2	3	4	林之珮
7	5	14	五	1	2	3	4	林之珮
8	5	21	五	1	2	3	4	林之珮
9	5	27	四	1	2	3	4	林之珮
10	6	10	四	1	2	3	4	林之珮

【備註】

1. 節次1時間為8:10~9:00，節次2時間為9:10~10:00，節次3時間為10:10~11:00，節次4時間為11:10~12:00。

(附件二) 新北市立鶯歌工商鐘點心理師服務 預約申請表

壹、個案基本資料					
申請時間	年 月 日	姓名		科別班級	
學號		身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日	年 月 日	同意書	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	轉介教師	
特殊身分	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊 障別_____ 等級_____ 3. <input type="checkbox"/> 有重大傷病卡 4. <input type="checkbox"/> 其他_____				
其他教育資源	1. <input type="checkbox"/> 特殊教育(說明:_____) 2. <input type="checkbox"/> 其他_____				
貳、個案家庭概況					
家庭型態	1. <input type="checkbox"/> 一般家庭 (<input type="checkbox"/> 父母同住 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 隔代教養_____ <input type="checkbox"/> 繼親家庭 <input type="checkbox"/> 其他_____) 2. <input type="checkbox"/> 寄養家庭 3. <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明,例:育幼院、安置機構…等)				
家中排行	第_____, 兄____人、姊____人、弟____人、妹____人				
學生身分別	1. <input type="checkbox"/> 一般生 2. <input type="checkbox"/> 原住民:_____族 3. <input type="checkbox"/> 僑生:_____(國家) 4. <input type="checkbox"/> 新住民子女 (<input type="checkbox"/> 父或 <input type="checkbox"/> 母 國家:_____) 5. <input type="checkbox"/> 其他_____				
父母婚姻狀況	1. <input type="checkbox"/> 婚姻中 2. <input type="checkbox"/> 同居 3. <input type="checkbox"/> 離婚 4. <input type="checkbox"/> 分居 5. <input type="checkbox"/> 其他(請簡述)_____				
家庭經濟狀況	1. <input type="checkbox"/> 富裕 2. <input type="checkbox"/> 小康 3. <input type="checkbox"/> 中低收入戶 4. <input type="checkbox"/> 低收入戶(____款) 5. <input type="checkbox"/> 其他(請簡述)_____				
親子關係	1. <input type="checkbox"/> 緊密 2. <input type="checkbox"/> 和諧 3. <input type="checkbox"/> 疏離 4. <input type="checkbox"/> 衝突 5. <input type="checkbox"/> 其他_____				
照顧者管教方式	1. <input type="checkbox"/> 威權 2. <input type="checkbox"/> 民主 3. <input type="checkbox"/> 放任 4. <input type="checkbox"/> 管教不一致 5. <input type="checkbox"/> 其他_____				
主要照顧者	1. 姓名:_____關係:_____職業:_____ 2. 特殊身分: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 有重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 其他_____				
參、個案個人、家庭、社會狀況 檢核表					
一、個人層面(請勾選,可複選): 1. 醫療診斷紀錄 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 心理及精神疾病診斷:_____ <input type="checkbox"/> 重大生理疾病:_____ <input type="checkbox"/> 其他:_____ 2. 心理及情緒行為特徵 <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/>長期情緒低落 <input type="checkbox"/>過分依賴 <input type="checkbox"/>自我傷害 <input type="checkbox"/>常有暴力行為 <input type="checkbox"/>逃家 <input type="checkbox"/>疑似精神疾病症狀:_____ </div> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/>對事物不感興趣 <input type="checkbox"/>低自尊自信 <input type="checkbox"/>不服管教 <input type="checkbox"/>偷竊 <input type="checkbox"/>抽菸 </div> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/>緊張焦慮 <input type="checkbox"/>個性衝動 <input type="checkbox"/>撒謊 <input type="checkbox"/>網路沈迷 <input type="checkbox"/>喝酒 <input type="checkbox"/>其他:_____ </div> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/>身心發展落後 <input type="checkbox"/>畏縮羞怯 <input type="checkbox"/>破壞公物 <input type="checkbox"/>生活作息不正常 <input type="checkbox"/>藥物濫用:_____ </div> </div>					
二、學校適應(請勾選,可複選): <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/>缺乏學習興趣 <input type="checkbox"/>經常缺曠課 </div> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/>學習能力明顯落後 <input type="checkbox"/>中輟 </div> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/>學業表現起伏大 <input type="checkbox"/>上課打瞌睡 </div> <div style="width: 25%;"> <input type="checkbox"/>不準時交作業 <input type="checkbox"/>擾亂上課秩序 </div> </div>					

- ☐違反校規
 ☐同儕關係疏離
 ☐同儕關係衝突
 ☐師生關係疏離
☐師生關係衝突
 ☐親師溝通不良
☐親師關係衝突
 ☐其他：_____

三、家庭狀況（請勾選，可複選）：

- ☐家庭經濟困難
 ☐舉家躲債
 ☐家庭突遭變故_____
☐與家人關係不睦
 ☐家庭成員多衝突
 ☐受虐或目睹家暴
☐照顧者疏忽照顧
 ☐照顧者管教態度不一致
 ☐照顧者管教功能不彰
☐照顧者婚姻關係不穩定
 ☐照顧者工作不穩定
 ☐照顧者有自殺傾向
☐其他_____

四、社區生活（請勾選，可複選）：

- ☐參與幫派
 ☐參加宮廟或陣頭活動
 ☐留連不良場所
☐接受司法處遇中(如假日輔導、保護管束)
 ☐在校外打工
☐與虞犯或犯罪人士來往
 ☐其他_____

五、個案簡述

(一)個案之發現及初步瞭解：

(二)主要問題概述：

(三)與家長或師長聯繫情形：

肆、初級輔導及介入

1. 觀察輔導期：_____年_____月_____日～_____年_____月_____日

2. 輔導策略（可複選）：

- ☐與學生晤談_____次
☐與家長聯繫_____次
☐家訪_____次
☐社福單位_____
☐其他_____

3. 初步評估及轉介需求

伍、預約申請表

申請項目	<input type="checkbox"/> 心理師諮商服務 <input type="checkbox"/> 心理師個案諮詢服務（ <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 家長 ）
期望時間	① 年 月 日 : : ② 年 月 日 : :
安排時間	年 月 日 : : （請勿填寫）

(附件三)

新北市立鶯歌工商鐘點心理師服務 學生接受心理諮商服務家長(監護人)同意書

心理諮商服務同意書內容

★保密：心理師會保密與您孩子晤談的內容，或者在取得您的同意時才會告知相關人士，

但下列三種特殊情形將不在此限：

- ①在您的孩子有立即而明顯危及自己及他人生命，自由，財產及安全之情況時。
- ②當您孩子與心理師的晤談之內容涉及相關法律時，在法律規範下，心理師有通報的責任。
- ③當您孩子的狀況須轉介醫療機構，或需透過校方與專業心理人員集體協助時。

★免費服務：心理師對學生提供之諮商服務，不另外向學校及家長收取任何費用。

★晤談時間：每次 50 分鐘，每週 1 次，以提供 4 次諮商為原則。得依諮商心理師評估，與本校輔導教師討論後酌予增減服務時數。

★取消晤談：因故不能前來晤談，請於晤談前一天以電話或親自至輔導室取消晤談，由輔導室再轉告心理師。

★需要家長協助配合事項：為了深入了解及更有效率協助您的孩子，心理師或許會邀請您到校一同晤談，屆時請您盡量撥空一同參與，讓孩子能獲得更多的幫助。

請於下方簽名表示您已經清楚了解上述內容並願意遵守。

我已經充分了解上述個別諮商同意書內容，並同意_____（學生姓名） 接受諮商。

家長簽名：_____

日 期：_____年_____月_____日

家長簽署本同意書後，轉交本校輔導室，以密件方式妥善留存

(附件四)

新北市立鶯歌工商鐘點心理師服務 個案追蹤輔導紀錄表

(請於追蹤約觀察 4 週後，由輔導教師填寫繳交鶯歌工商輔導室)

校名		個案姓名		輔導教師	
----	--	------	--	------	--

進行個案諮商與諮詢後之演變：

(一) 個案接受諮商服務次數：_____次

(二) 個案改善情形：請打✓

<input type="checkbox"/> 已改善	<input type="checkbox"/> 稍改善	<input type="checkbox"/> 未改善	<input type="checkbox"/> 休學
<input type="checkbox"/> 轉學	<input type="checkbox"/> 退學	<input type="checkbox"/> 其他_____	

(三) 個案現況概述：

(四) 建議：

(No:)個案追蹤輔導紀錄表請於諮詢追蹤約四週後，由輔導教師填寫繳交本校輔導室並留存。

承辦人員：_____ 單位主管：_____ 校長：_____

(附件五)

新
北
市
立
鶯
歌
工
商
鐘
點
心
理
師
服
務
諮
商
服
務
紀
錄
表
(109-2)

學校名稱：新北市立鶯歌工商 學生姓名： (NO:)

次數	日期	服務時間	參加人員	心理師簽名
一	月 日	____ : ____ ____ : ____	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 導師或任課教師 <input type="checkbox"/> 家長	
二	月 日	____ : ____ ____ : ____	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 導師或任課教師 <input type="checkbox"/> 家長	
三	月 日	____ : ____ ____ : ____	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 導師或任課教師 <input type="checkbox"/> 家長	
四	月 日	____ : ____ ____ : ____	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 導師或任課教師 <input type="checkbox"/> 家長	
五	月 日	____ : ____ ____ : ____	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 導師或任課教師 <input type="checkbox"/> 家長	
六	月 日	____ : ____ ____ : ____	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 導師或任課教師 <input type="checkbox"/> 家長	
七	月 日	____ : ____ ____ : ____	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 導師或任課教師 <input type="checkbox"/> 家長	
八	月 日	____ : ____ ____ : ____	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 導師或任課教師 <input type="checkbox"/> 家長	

承辦人員： 單位主管： 校長：

(附件六)

新北市立鶯歌工商鐘點心理師服務

初次晤談評估結果與處置建議表

個案編號		個案姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
學校		科別		年級	
初次晤談 陪同人員	<input type="checkbox"/> 家長(_____) <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 輔導老師 <input type="checkbox"/> 任課老師 <input type="checkbox"/> 其他(_____)				
● 問題與困擾：					
● 會談與評估：					
1. 行為觀察：					
2. 會談內容：					
3. 評估：					
● 處置建議與計畫：					

心理師簽名：_____

填寫日期：_____年 _____月 _____日

(附件七)

新北市立鶯歌工商鐘點心理師服務
諮商紀錄表(109-2)

個案編號		個案姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
學 校		科別		年級	
晤談日期	晤談內容摘要				
① ____年 ____月 ____日	<p>★諮商議題：<input type="checkbox"/>學業問題 <input type="checkbox"/>人際關係 <input type="checkbox"/>感情問題 <input type="checkbox"/>家庭問題 <input type="checkbox"/>情緒問題</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>★諮商過程：_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>★個案反應：<input type="checkbox"/>合作 <input type="checkbox"/>缺乏改變動機 <input type="checkbox"/>敵意 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>補充說明：_____</p>				
② ____年 ____月 ____日	<p>★諮商議題：<input type="checkbox"/>學業問題 <input type="checkbox"/>人際關係 <input type="checkbox"/>感情問題 <input type="checkbox"/>家庭問題 <input type="checkbox"/>情緒問題</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>★諮商過程：_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>★個案反應：<input type="checkbox"/>合作 <input type="checkbox"/>缺乏改變動機 <input type="checkbox"/>敵意 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>補充說明：_____</p>				
③ ____年 ____月 ____日	<p>★諮商議題：<input type="checkbox"/>學業問題 <input type="checkbox"/>人際關係 <input type="checkbox"/>感情問題 <input type="checkbox"/>家庭問題 <input type="checkbox"/>情緒問題</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>★諮商過程：_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>★個案反應：<input type="checkbox"/>合作 <input type="checkbox"/>缺乏改變動機 <input type="checkbox"/>敵意 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>補充說明：_____</p>				
④ ____年 ____月 ____日	<p>★諮商議題：<input type="checkbox"/>學業問題 <input type="checkbox"/>人際關係 <input type="checkbox"/>感情問題 <input type="checkbox"/>家庭問題 <input type="checkbox"/>情緒問題</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>★諮商過程：_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>★個案反應：<input type="checkbox"/>合作 <input type="checkbox"/>缺乏改變動機 <input type="checkbox"/>敵意 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>補充說明：_____</p>				

心理師簽名：_____

晤談日期	晤談內容摘要
⑤ ____年 ____月 ____日	★諮商議題： <input type="checkbox"/> 學業問題 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 感情問題 <input type="checkbox"/> 家庭問題 <input type="checkbox"/> 情緒問題 <input type="checkbox"/> 其他：_____ ★諮商過程：_____ _____ _____ ★個案反應： <input type="checkbox"/> 合作 <input type="checkbox"/> 缺乏改變動機 <input type="checkbox"/> 敵意 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 補充說明：_____ _____
⑥ ____年 ____月 ____日	★諮商議題： <input type="checkbox"/> 學業問題 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 感情問題 <input type="checkbox"/> 家庭問題 <input type="checkbox"/> 情緒問題 <input type="checkbox"/> 其他：_____ ★諮商過程：_____ _____ _____ ★個案反應： <input type="checkbox"/> 合作 <input type="checkbox"/> 缺乏改變動機 <input type="checkbox"/> 敵意 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 補充說明：_____ _____
⑦ ____年 ____月 ____日	★諮商議題： <input type="checkbox"/> 學業問題 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 感情問題 <input type="checkbox"/> 家庭問題 <input type="checkbox"/> 情緒問題 <input type="checkbox"/> 其他：_____ ★諮商過程：_____ _____ _____ ★個案反應： <input type="checkbox"/> 合作 <input type="checkbox"/> 缺乏改變動機 <input type="checkbox"/> 敵意 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 補充說明：_____ _____
⑧ ____年 ____月 ____日	★諮商議題： <input type="checkbox"/> 學業問題 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 感情問題 <input type="checkbox"/> 家庭問題 <input type="checkbox"/> 情緒問題 <input type="checkbox"/> 其他：_____ ★諮商過程：_____ _____ _____ ★個案反應： <input type="checkbox"/> 合作 <input type="checkbox"/> 缺乏改變動機 <input type="checkbox"/> 敵意 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 補充說明：_____ _____

心理師簽名：_____