

大漢學校財團法人大漢技術學院學生轉銜輔導及服務要點

中華民國 106 年 09 月 27 日 106 學年度第 1 學期第 1 次學生輔導委員會議通過
中華民國 109 年 04 月 15 日 108 學年度第 2 學期第 1 次學生輔導委員會議修正通過
中華民國 110 年 03 月 31 日 109 學年度第 2 學期第 1 次學生輔導委員會議修正通過

- 一、為使學生輔導需求在教育階段得以銜接，提供整體性與持續性轉銜輔導及服務，特依據教育部「學生轉銜輔導及服務辦法」訂定「大漢學校財團法人大漢技術學院學生轉銜輔導及服務要點」（以下簡稱本要點）。
- 二、本要點用詞定義如下：
 - (一) 高關懷學生：指在本校就學期間曾接受本校學生輔導中心介入性輔導或處遇性輔導之學生。
 - (二) 轉銜學生：入學時經查為教育部學生轉銜輔導及服務通報系統（以下簡稱通報系統）中列為有持續輔導需求，或經本校評估會議確認離校後仍有持續輔導需求之學生。
 - (三) 評估會議：用以評估本校學生離校後是否仍有持續輔導需求之會議。
 - (四) 轉銜會議：針對轉銜學生之個案資料進行交流與討論之會議。
- 三、本校依據教育部「學生轉銜輔導及服務辦法」與「學生轉銜輔導及服務機制流程圖」推動學生轉銜輔導及服務工作，維護學生接受輔導專業服務之權益，善盡告知之義務，並遵守專業倫理。
- 四、本校學生輔導中心確認高關懷學生為應屆畢業學生者，應於其畢業一個月前召開評估會議，評估是否列為轉銜學生(附件一)；如學生未畢業而因其他原因提前離校或未按時註冊者，應於離校或開學後一個月內召開評估會議，評估是否列為轉銜學生。評估會議成員為學務長、學生輔導中心主任、主責輔導人員、導師、註冊課務組長，由學務長擔任主席；必要時，得邀請學生家長、監護人或其他法定代理人、校外資源網絡人員、專業輔導人員及其他學者專家等人列席。
- 五、經評估會議評估為轉銜學生者，學生輔導中心應於每年五月三十一日前至通報系統填寫轉銜學生基本資料通報表進行通報，並持續追蹤六個月，確定學生下一個就讀學校時，應於通報系統通知現就讀學校進行轉銜輔導及服務；追蹤屆滿六個月，學生仍未就學者，應於通報系統通知教育部，列冊管理。
- 六、學生入學後，應於入學日起一個月內至通報系統查詢入學學生是否為轉銜學生；其為轉銜學生者，應至通報系統接收轉銜學生基本資料通報表，並列冊追蹤輔導，並依學生需求，提供適合之輔導服務。經評估需要進行資料轉銜者，向轉銜學生本人或法定代理人取得同意書(附件二)，發函通知學生原就讀學校進行輔導資料轉銜，並視情況召開轉銜會議。轉銜會議由學生輔導中心主任擔任主席，其他成員為主責輔導人員、導師；必要時，得邀請原就讀學校之主責輔導人員、學生家長、監護人或其他法定代理人、校外資源網絡人員、專業輔導人員及其他學者專家等人列席。輔導資料之轉銜，應取得學生本人或法定代理人之同意書，但有下列情形之一者，不在此限：
 - (一) 學生或其法定代理人主動請求轉銜輔導。
 - (二) 基於維護公共利益之必要，經教育部同意。

(三) 基於保護學生生命、身體或健康之必要。

(四) 依其他法規規定。

- 七、發現非屬轉銜學生之入學學生，經評估有進行介入性輔導或處遇性輔導之必要者，得視情況請求原就讀學校提供必要之輔導資料或指派輔導教師或專業輔導人員至本校參加個案會議。
- 八、本校因辦理轉銜輔導及服務之相關人員，於職務上知悉之秘密或隱私及製作或持有之文書，應予保密，非有正當理由，不得洩漏或公開。
- 九、依據「學生轉銜輔導及服務辦法」之規定，接獲他校請求提供學生就讀本校期間之輔導資料，學生輔導中心應於接獲通知之次日起十五日內，將轉學生之必要輔導資料及個案輔導資料轉銜表(附件三)以密件轉銜至其現就讀學校；若現就讀學校提出派員參加該校轉銜會議或個案會議之需求，本校應指派主責輔導人員出席。
- 十、本校身心障礙學生之轉銜輔導及服務另依據「各教育階段身心障礙學生轉銜輔導及服務辦法」辦理之。
- 十一、本要點經學生輔導委員會議通過，陳校長核定後公告實施，修正時亦同。

大漢學校財團法人大漢技術學院學生輔導中心轉銜學生初評表

姓名		出生年月日		性別	
班級		學號			
當事人意願					
<input type="checkbox"/> 當事人或法定代理人主動提出申請					
<input type="checkbox"/> 非當事人或法定代理人主動提出					
當事人 (即學生本人)		<input type="checkbox"/> 同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務 <input type="checkbox"/> 不同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務 <input type="checkbox"/> 未明確表達意願			
法定代理人 (學生年滿20歲，本項免填)		<input type="checkbox"/> 同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務 <input type="checkbox"/> 不同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務 <input type="checkbox"/> 未明確表達意願			
當事人現況評估					
說明：請主責輔導人員依照輔導現況，勾選以下項目，選項說明如下。 低風險： 經輔導後，近半年已無此問題，不影響生活與學習。 中風險： 經輔導後，近半年漸趨穩定，偶有困擾，仍需追蹤輔導。 高風險： 經輔導後，近半年持續有困擾，嚴重影響生活與學習。				風險程度 (請勾選)	
1. 自傷或自殺之虞，致使影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	
2. 情緒困擾，或經醫師確診有精神或心理疾病，致使影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	
3. 人際困擾，致使影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	
4. 行為問題(如攻擊或傷人傾向等暴力行為)，致使影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	
5. 曾有觸法行為(如曾經施用毒品、或其他有害身心健康之物質等)，或有犯法之虞，致使影響生活與學習。				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	
6. 家庭系統嚴重功能不足(如照顧者有情緒、經濟、司法問題，但未達通報標準)，致使嚴重影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	
7. 曾依法被通報至各主管機關(如性平、家暴或親密關係暴力或目睹家暴、兒少保等)，有適應困難或嚴重影響生活與學習之虞。				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	
8. 其他-例如：經歷重大創傷或重大災害事件、網路成癮或其他無法歸類於本表上述各類型等情形，致使嚴重影響身心適應與學習。				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	

總結初評結果

總結初評結果		
個案主訴議題		
已提供之輔導處遇(改善情況)		
轉銜需求評估	<input type="checkbox"/> 建議轉銜，考量因素： <input type="checkbox"/> 建議經評估會議討論後再決定是否轉銜，考量因素： <input type="checkbox"/> 建議不需轉銜，考量因素：	
未來輔導需求 (至多擇三項)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/>建議不需轉銜，無須勾選輔導需求 <input type="checkbox"/>學習適應輔導需求 <input type="checkbox"/>行為適應輔導需求 <input type="checkbox"/>人際適應輔導需求 <input type="checkbox"/>情緒調適輔導需求 <input type="checkbox"/>連結校外資源之協助 <input type="checkbox"/>生活與經濟協助之提供 </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/>中輟危機之預防 <input type="checkbox"/>自傷或自殺危機之預防 <input type="checkbox"/>精神或心理疾病復發之預防 <input type="checkbox"/>親密關係暴力危機之預防 <input type="checkbox"/>其他重要輔導需求(請說明： _____) </div> </div>	
主責輔導人員	導師	學生輔導中心主任

輔導資料轉銜 家長同意書

本人為 (學生姓名) (學生身份證字號:) 之法定
代理人 (與該生之關係:)，為協助子女所需輔導工作完整銜
接，提供其必要之協助，同意 (原就讀學校全稱) 將
子女就學期間之輔導摘要資料，提供給 (現就讀學校全稱) ；
本人所同意轉銜之學生輔導相關資料，僅供輔導相關人員查閱，
(現就讀學校全稱) 應妥善保管，並善盡保密責任。

此致

(原就讀學校全稱)

※同意可提供之學生輔導相關資料(請勾選)：

個案輔導摘要資料

休學、復學、轉學等相關資料

其他關鍵輔導資料

請說明：_____

※其他建議與叮嚀事項(若無則免填)：_____

簽名：

身分證字號：

聯絡電話：

年 月 日

輔導資料轉銜 同意書

我是(學生姓名) (學生身份證字號:)，為協助學校
提供之輔導服務完整銜接，同意(原就讀學校全稱) 將我
就學期間之輔導摘要資料，提供給(現就讀學校全稱) ；
我所同意轉銜之輔導相關資料，僅供輔導相關人員查閱，
(現就讀學校全稱) 應妥善保管，並善盡保密責任。

此致

(原就讀學校全稱)

※同意可提供之學生輔導相關資料(請勾選)：

個案輔導摘要資料

休學、復學、轉學等相關資料

其他關鍵輔導資料

請說明：_____

※其他建議與叮嚀事項(若無則免填)：_____

簽名：

身分證字號：

聯絡電話：

年 月 日

個案輔導資料轉銜表

原就讀學校全稱：_____

轉銜學生基本資料		
原 就 讀 學 校 填 列	轉銜學生姓名：_____ 性別：_____	
	出生年月日： _____年 _____月 _____日	
	身分證字號(或統一證號)： _____	
	轉銜學生於原就讀學校在學期間之輔導相關資料	附件編碼
	<input type="checkbox"/> 個別輔導摘要資料	
<input type="checkbox"/> 休學、復學、轉學等相關資料		
<input type="checkbox"/> 其他關鍵輔導資料		
請說明：_____		
填表單位(人)簽署欄		
填表單位(人)： 聯絡電話： 填表日期： _____年 _____月 _____日		
資料接收確認欄位		
現 就 讀 學 校 填 列	<input type="checkbox"/> 確認接收原就讀學校所提供(勾選)之各項資料。	
	<input type="checkbox"/> 尚缺部分資料(有勾選但未提供)，經聯繫補件後，已接收所有資料。 聯繫日期/時間： _____年 _____月 _____日 _____時 _____分 補件日期/時間： _____年 _____月 _____日 _____時 _____分	
	<input type="checkbox"/> 尚缺部分資料(有勾選但未提供)，經聯繫補件仍未提供。	
	接收單位(人)簽署欄	
	接收單位(人)： 填表日期： _____年 _____月 _____日	