

學生資料			
姓名	中文	外文或譯音	
身份證明文件	<input type="checkbox"/> 居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他(請指明)		號碼
就讀學校			學生證號碼
出生日期	_____ 年 / _____ 月 / _____ 日		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住址			電話
學生的困難：(請參閱背後之學生問題初步評價表)			
健康問題	<input type="checkbox"/> H-1 <input type="checkbox"/> H-2 <input type="checkbox"/> H-3 <input type="checkbox"/> H-4 <input type="checkbox"/> H-5 <input type="checkbox"/> H-6 <input type="checkbox"/> H-7 <input type="checkbox"/> H-8 <input type="checkbox"/> H-9 <input type="checkbox"/> H-10		
在校問題	<input type="checkbox"/> S-1 <input type="checkbox"/> S-2 <input type="checkbox"/> S-3 <input type="checkbox"/> S-4 <input type="checkbox"/> S-5 <input type="checkbox"/> S-6 <input type="checkbox"/> S-7 <input type="checkbox"/> S-8 <input type="checkbox"/> S-9 <input type="checkbox"/> S-10		
成長適應問題	<input type="checkbox"/> D-1 <input type="checkbox"/> D-2 <input type="checkbox"/> D-3 <input type="checkbox"/> D-4 <input type="checkbox"/> D-5		
家庭問題	<input type="checkbox"/> F-1 <input type="checkbox"/> F-2 <input type="checkbox"/> F-3 <input type="checkbox"/> F-4 <input type="checkbox"/> F-5 <input type="checkbox"/> F-6 <input type="checkbox"/> F-7 <input type="checkbox"/> F-8 <input type="checkbox"/> F-9 <input type="checkbox"/> F-10 <input type="checkbox"/> F-11 <input type="checkbox"/> F-12		
與同輩關係問題	<input type="checkbox"/> P-1 <input type="checkbox"/> P-2 <input type="checkbox"/> P-3 <input type="checkbox"/> P-4 <input type="checkbox"/> P-5		
行為問題	<input type="checkbox"/> B-1 <input type="checkbox"/> B-2 <input type="checkbox"/> B-3 <input type="checkbox"/> B-4 <input type="checkbox"/> B-5 <input type="checkbox"/> B-6 <input type="checkbox"/> B-7 <input type="checkbox"/> B-8 <input type="checkbox"/> B-9 <input type="checkbox"/> B-10		
情緒問題	<input type="checkbox"/> E-1 <input type="checkbox"/> E-2 <input type="checkbox"/> E-3 <input type="checkbox"/> E-4 <input type="checkbox"/> E-5 <input type="checkbox"/> E-6		
與性有關問題	<input type="checkbox"/> SR-1 <input type="checkbox"/> SR-2 <input type="checkbox"/> SR-3 <input type="checkbox"/> SR-4 <input type="checkbox"/> SR-5 <input type="checkbox"/> SR-6		
其他問題 (請說明)			
問題持續時間			
申請人資料			
姓名			聯絡電話
與學生關係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他(請指明)		可以與 學校輔導員 聯絡的時間

日期 _____ 年 / _____ 月 / _____ 日

申請人簽名

本局專用	
學校輔導員簽名	備註
收表日期	
是否需要開案	
開案日期	
首次接觸學生日期	

學生輔導服務申請表

學生問題初步評價表

學生問題初步評價表					
健康問題	H-1	視力問題	F-11	懷疑或已證實虐兒	
	H-2	聽力問題	F-12	其他 (請說明)	
	H-3	語言問題	與同輩關係問題	P-1	受不良同輩影響
	H-4	肢體傷殘		P-2	不足或不適當的社交技巧
	H-5	身體染病		P-3	與同學關係不良
	H-6	懷疑智能問題		P-4	經常與賭博的朋友或同學來往
	H-7	懷疑精神疾病		P-5	其他 (請說明)
	H-8	懷疑自閉	行為問題	B-1	對人或物有欺凌或暴力行為
	H-9	懷疑多動		B-2	涉嫌參與朋黨或黑社會活動
	H-10	其他 (請說明)		B-3	成癮行為, 如吸煙、飲酒、賭博或吸毒
在校問題	S-1	學業表現不理想		B-4	犯罪行為, 如偷竊、擁有毒品或販毒
	S-2	缺乏學習動機		B-5	經常夜歸、失蹤或離家出走、在外過夜
	S-3	經常逃學		B-6	在不良場所經常流連或工作
	S-4	經常缺席		B-7	沉迷網上遊戲、網上交友
	S-5	不適當的學習技巧		B-8	表現怪異的宗教行為
	S-6	師生關係不良		B-9	經常說謊
	S-7	在班上出現擾亂行為(如: 欺負弱小、怪叫、好動、惹人注意等)		B-10	其他 (請說明)
	S-8	犯校規(如: 講粗口、冒認簽名、經常遲到、吸煙、作弊、經常欠功課等)	情緒問題	E-1	威脅或企圖自殺
	S-9	懷疑特殊學習障礙		E-2	自傷行為
	S-10	其他 (請說明)		E-3	抑壓行為或退縮行為
成長適應問題	D-1	性別角色的認同		E-4	不能調適焦慮(如: 面對考試、危險情境等)
	D-2	自我形象的成長(自信心、自我肯定)		E-5	情緒不穩定或持續低落(如: 憂鬱、易怒、不能控制情緒或衝動等)
	D-3	新環境的適應		E-6	其他 (請說明)
	D-4	憤世嫉俗, 抗拒他人協助	與性有關問題	SR-1	性疑惑
	D-5	其他 (請說明)		SR-2	懷疑同性戀/性取向困惑
家庭問題	F-1	兄弟姊妹間關係不良		SR-3	戀愛/與異性相處
	F-2	親子關係不良		SR-4	性侵犯/性騷擾
	F-3	父母關係不良		SR-5	婚前性行為/濫交/未婚懷孕
	F-4	教養問題(如: 缺乏成人管教、管教知識不足)		SR-6	其他 (請說明)
	F-5	居住問題			
	F-6	經濟困難			
	F-7	喪失親人			
	F-8	父母婚姻問題			
	F-9	父/母成癮行為(如: 酗酒、賭博或吸毒)			
	F-10	家庭暴力			