**嘉義縣學校辦理「目睹家庭暴力兒童及少年」個案輔導摘要表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個案學校 |  | | 開案時間 | 年 月 日 | 輔導次數 | 次 |
| 個案姓名 |  | | 性 別 |  | 年 齡 |  |
| 個案在校狀況 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 個案輔導會議記錄（請針對問題及會議決議簡要描述） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 對學生的評估與預防措施﹕   |  |  | | --- | --- | | 受暴  評估 | 一、□有□無　**物質濫用(酒、毒品、藥品)**：家中有人物質濫用(酒、毒品、藥品)  　　　　　　　關係：\_\_\_\_\_\_\_，頻率：一週\_\_\_\_\_天。  二、□有□無　**目睹狀況**：事件發生後還有**再**看到家中有人打架，誰？  　　　　　　　關係：（\_\_\_\_\_打\_\_\_\_\_）、（\_\_\_\_\_打\_\_\_\_\_）  三、□有□無　**暴力狀況**：最近30天自己有沒有被打？誰（\_\_\_\_\_\_\_\_\_打自己）因為何事?  四、□有□無　**其他家暴情況**(EX:言語暴力、精神暴力、毀損物品): 。 | | 創傷  評估 | 五、□有□無　**怕**：會否害怕家中發生什麼事？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  六、□有□無　**睡**：睡覺時會否睡不好？簡述情形\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  七、□有□無　**偏差行為**：在校內外有偏差行為。若有，為何? 。  八、□有□無　**其他情況**: 。 | | 身心適應狀況檢測 | 簡式健康表(BSRS5):(必填，單選)  請個案回想在最近一星期中(包括今天)，以下問像個案感受程度，勾選符合個案現況的選項。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 題目 | 完全沒有 | 輕微 | 中等程度 | 厲害 | 非常厲害 | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 睡眠困難,譬如難以入睡、易醒或早醒.. |  |  |  |  |  | | 感覺緊張不安.. |  |  |  |  |  | | 覺得容易苦惱或動怒.. |  |  |  |  |  | | 感覺憂鬱、心情低落.. |  |  |  |  |  | | 覺得比不上別人.. |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| 其他 | | □學校輔導過程：(相關輔導紀錄，可附檔至就學輔導回覆平台)  □學校已轉介其他資源：單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_負責人員：\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □評估需學生輔導諮商中心提供學校相關諮詢 | | | | |

輔導教師或人員： 處室主任： 校長：