春暉小組開案會議紀錄:附件6-1

|  |  |
| --- | --- |
| 1.開案會議紀錄 | 核閱欄 |
| 1.春暉小組開案會議：  主席： 記錄:  時間： 年 月 日 時 分  地點：  小組成員簽名：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 生教(輔)組長 |  | 班級導師 |  | | 輔導老師 |  | 監護人 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   會議內容:（請簡述學生概況、校內分工、輔導資源及輔導計畫等）  決議: |  |

**備註：（本表不足時自行延伸）**

25

**＊「春暉小組會議紀錄」請陳送校長核閱並上傳掃描影像檔至藥物濫用追輔系統。**

**「輔導紀錄」及「結案會議紀錄」於輔導3個月後再陳核閱。**

**＊個案輔導紀錄請審慎保管，陳核後備查並將影像檔上傳至藥物濫用追輔系統。**

春暉輔導紀錄:附件6-2

|  |  |
| --- | --- |
| 2.輔導紀錄(輔導人: ) | 核閱欄 |
| 2.輔導過程紀要：  輔導過程簡述：（請簡述輔導資源、輔導內容及學生狀況等）  第一週( 年 月 日 時) 快速檢驗結果: 性  輔導內容及情形:  結論:  第二週( 年 月 日 時) 快速試劑檢驗結果: 性  輔導內容及情形:  結論:  第三週( 年 月 日 時) 快速試劑檢驗結果: 性  輔導內容及情形:  結論:  第四週( 年 月 日 時) 快速試劑檢驗結果: 性  輔導內容及情形:  結論:  第五週( 年 月 日 時) 快速試劑檢驗結果: 性  輔導內容及情形:  結論:  第六週( 年 月 日 時) 快速試劑檢驗結果: 性  輔導內容及情形:  結論: |  |

春暉結案會議紀錄:附件6-3

|  |  |
| --- | --- |
| 3.結案(續輔)會議紀錄 | 核閱欄 |
| 會議主席：  時間： 年 月 日 時 分  地點：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 生教(輔)組長 |  | 班級導師 |  | | 輔導老師 |  | 監護人 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   會議內容:  決議：(結案或續輔) |  |

學生自白藥物濫用輔導家長同意書:附件6-4

**學生自白藥物濫用輔導家長同意書**

　　茲同意 (姓名)，因施用□安非他命；□FM2；

□MDMA；□K他命；□搖頭丸；□其他 違禁藥品（請勾選），為導正此偏差行為，交由貴校進行輔導，內容包括戒治輔導、心理諮商輔導、尿液篩檢等，並將學生相關輔導情形副知本人。

　　此致

(學校全銜)

　　　　　　　　　　法定代理人（家長或監護人）：

　　　　　　　　　　　　　　　姓名： （簽章）

中 華 民 國 年 月 日