**桃園市 區 (學校名稱)**

**目睹家庭暴力學生個案會議紀錄表**

中華民國109年12月31日修正

中華民國110年08月02日修正

中華民國111年07月28日修正

中華民國112年04月12日修正

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** |  | **性別** |  **□男 □女** |
| **年級/班級** |  | **會議時間** |  |
| **主席** |  | **出席人員** |  |
| **家庭****暴力****相關****情事****評估** | 以下選項務必勾選，若無法勾選，請敘明原因 |
| 1. **環境風險評估**
 |
| 1. 酒：學生最近30天有沒有再看到家中有人喝酒? □無；□有
2. 睹：學生最近30天有沒有再看到家中有人打架? □無；□有
3. 打：最近30天學生有沒有被打? □無；□有
4. 人身安全評估：

(1)□在家安全無虞；□在家有安全之虞，須警政與社政協助確認。(2)□在校安全無虞；□在校有安全之虞，須學校密切追蹤。 |
| **二、綜合評估**(目睹事件發生後，校方觀察或學生是否表達以下狀態) |
| **1.情緒**□無特別情緒反應□害怕 □焦慮 □憤怒 □難過 □失落 □擔心 □低自尊 □對事情失去興趣 □信任感被破壞□其他：(請說明)**2.認知**□無特別認知反應□對家庭暴力感到自責 □暴力可以解決問題 □對性別觀念僵化 □其他：(請說明) | **3.生理**□無特別生理反應□失眠 □做惡夢 □易分心 □胃痛 □頭痛 □身體疼痛 □躁動 □其他：(請說明)**4.行為**□無特別行為反應□攻擊或破壞行為 □黏人依賴或退縮 □課業退步 □自殺 □自傷□容易發脾氣 □行為退化(如咬指甲、口吃、吸允拇指、說話困難等)□其他：(請說明) |
| **學生在校適應狀況** | 1. **身分：**□一般生；□特教生：
2. **出缺席情形：**□穩定；□不穩定**：一週平均到校天數 天**
3. **在校身心適應狀況**：(請詳述**學生常態性個性**，勿寫與平常無異)
4. **課業方面：**
5. **人際方面：**
6. **情緒方面：**
7. **行為方面：**
8. **特別事件說明：**

(1)□無(2)□有，請說明： |
| **知會前****輔導****措施** | 1. **知會前校方是否已介入提供協助？ □有 □無**(若**有**，請接續第2跟3題回答)
2. **服務方式為?**(例如:由學校召開個案會議、班級導師關懷、輔導教師個別/團體輔導、轉介學生輔導諮商中心或其他諮商輔導機構等)
3. **提供服務的原因?**
 |
| **會議****紀錄****說明****(請詳述)** | (請以下列項目為撰寫之基本架構，並得自行增列其他項目)**一、案件說明(請補充與學生了解後，知會單無填寫之內容)：****二、個案事件處理流程概述(包含時間、學校作為)：****三、輔導教師或導師針對與學生晤談做說明(倘為同案家不同個案應分述之)：****四、決議(請就個案、案家…等後續輔導策略及學校決定輔導方向之原因作說明)：** |
| **現階段****輔導****處遇****措施** | (請依會議決議勾選合適之輔導處遇措施，並請務必與線上回覆單勾選一致)1. **初級輔導：**

 □ 班級導師或認輔老師關懷。 □ 教保人員關懷。(本項限幼兒園階段可勾選) □ 將於 年 月 日進行全校有關家庭暴力及性侵害防治導。 □ 其他：(請說明)1. **二級輔導：**

 □ 輔導室個案/個別輔導晤談 (認輔/兼輔/專輔教師： ；自 年 月開始)。 □ 將對個案進行小團體輔導。 □ 其他：(請說明)1. **三級輔導：**

 □ 向學生輔導諮商中心尋求專業諮詢、評估或轉介，請說明目前輔諮中心提供之輔導處遇內容：  □ 其他：(請說明如駐區心理師、校內心理師提供服務等)1. **其他因應措施：倘勾選本項，回覆單上請填寫至「其他」部分**

□ 轉介精神科，請說明轉介之因：  □ 非校方所提供之校外資源：  □ 其他：(請說明) |
| **其他****本項請務必勾選** | 1. **是否需協助申請經濟扶助?** □否；□是。
2. **晤談後是否發現其他新事件(非轉知案件)需另外進行法定通報內容?**

(1)□無(2)□有，若有通報請接續勾選及填寫以下項目並說明通報時間及編號/序號，並說明通報內容，請主動與主責社工連繫了解個案狀況。①□兒少保、□家暴、□性侵害、□脆弱家庭。②請說明校安通報及社政通報(關懷E起來)時間及編號：**通報事件內容說明**： **社政通報：** 年 月 日 編號： **校安通報：** 年 月 日 序號：  |

請核章後掃描檔案回覆

填寫單位： 填表人員： 單位主管：

聯絡電話： 電子郵件： 回覆日期：