

國立臺南護理專科學校實習高關懷學生輔導實施要點

中華民國113年12月11日學生校外實習委員會議通過

中華民國114年2月11日第336次行政會議通過

一、為提升本校實習教學品質及學生學習成效，對實習期間適應不良之學生提供必要之協助與輔導，對於實習高關懷學生提供個別諮商心理輔導或轉介服務，特訂定「國立臺南護理專科學校實習高關懷學生輔導實施要點」，以下簡稱本要點。

二、本要點用詞，定義如下：

- (一)實習高關懷學生：指在實習期間需接受介入性輔導或處遇性輔導之學生。
- (二)介入性輔導：針對經發展性輔導仍無法有效滿足其需求，適應欠佳、重複發生問題行為或遭受重大創傷經驗等學生，依其個別化需求訂定輔導方案或計畫，提供諮詢、個別諮商及小團體輔導等措施，並提供評估轉介機制，進行個案管理及輔導。
- (三)處遇性輔導：針對介入性輔導仍無法有效協助，嚴重適應困難、行為偏差或重大違規行為等學生，配合其特殊需求，結合心理治療、社會工作、家庭輔導、職能治療、法律服務、精神醫療等各類專業服務。

三、實施對象為實習期間出現以下狀況：

- (一)情緒困擾，需專業介入：學生在行為、社交、學習或情緒上有嚴重困擾，符合以下任何一項者：
 - 1.經醫師確診為心理/精神疾患。
 - 2.學生之躁動、憂鬱、恐懼、憤怒等行為嚴重影響學生個人生活適應、學習、同儕互動等。
- (二)保護議題：職場霸凌、職場性別事件、自我傷害等。

四、評估與通報

針對高關懷學生由評估人員(班級導師、實習指導老師、實習訪視老師、科主任等)依據「實習高關懷學生評估指標」相關表件進行檢核與評估，進一步瞭解其身心、家庭狀況及相關事件，符合條件者應填寫「國立臺南護理專科學校實習高關懷學生輔導評估指標及輔導單」(如附表)，並轉介評估，由接案人員評估個案情形後進行相關處遇或法定通報，必要時轉介尋求相關社會資源協助。

五、輔導方式

- (一)實習業務單位及實習指導老師或實習訪視老師了解學生狀態，進行發展性輔導，特殊個案依高關懷學生指標，選擇轉介單位(學輔中心、校安中心、生輔組、各科單位)以進行介入性或處遇性輔導。
- (二)安排個別學生晤談，視情況連絡家長或通知導師。
- (三)安排轉介服務-校內合作之學校心理諮商師、精神科醫師或轉介校外心理諮商師、精神科醫師等進行輔導、專業評估與診治等。

六、本要點經學生校外實習委員會、行政會議通過後施行，修正時亦同。

國立臺南護理專科學校實習高關懷學生輔導評估指標及輔導單

科別	<input type="checkbox"/> 護理科 <input type="checkbox"/> 化妝品應用科 <input type="checkbox"/> 老人服務事業科	班級		姓名	
聯絡方式	學生手機：	填表日期		年 月 日	
	緊急連絡人手機：	關係： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
【第一階段】 高關懷學生 評估指標 (可複選)	評估人員： <input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 實習指導/訪視老師 <input type="checkbox"/> 科主任 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	◎評估人員簽章：_____				
是否需轉介	1. 情緒困擾，需專業介入：在行為、社交、學習或情緒上有嚴重困擾 <input type="checkbox"/> 經醫師確診為心理/精神疾患：_____				
	2. 保護議題： <input type="checkbox"/> 職場霸凌 <input type="checkbox"/> 職場性別事件 <input type="checkbox"/> 自我傷害 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
是否需轉介	<input type="checkbox"/> 是，轉介單位： <input type="checkbox"/> 學輔中心 <input type="checkbox"/> 校安中心 <input type="checkbox"/> 生輔組 <input type="checkbox"/> 各科單位 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	<input type="checkbox"/> 否，結案。原因：_____ (檢附輔導紀錄)				
【第二階段】 危機狀態 (可複選)	<input type="checkbox"/> 學生目前無立即危機，安排個別諮商 心理輔導		學生情況說明 (檢附輔導紀錄)		
	<input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 學習輔導介入 <input type="checkbox"/> 其他_____				
◎接案人員評估簽章：_____		(評估日期：____年____月____日)			
【第三階段】 輔導結果 (可複選)	<input type="checkbox"/> 已與學生晤談 <input type="checkbox"/> 已與家長電訪或家長來校 <input type="checkbox"/> 通知導師				
	<input type="checkbox"/> 目前暫無積極介入處遇之需求，列入關懷對象 <input type="checkbox"/> 安排轉介服務(校內合作之學校心理諮商師、精神科醫師)進行個別諮商 <input type="checkbox"/> 安排轉介服務(校外心理諮商師、精神科醫師)進行輔導、專業評估與診治 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
◎接案人員評估簽章：_____		(評估日期：____年____月____日)			

班級導師：_____ 實習指導/訪視老師：_____ 科主任：_____