

## 屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號  
聯絡人：李炎宗  
聯絡電話：08-7320415#3633  
傳真：7322450  
電子信箱：a330159@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣新園鄉烏龍國民小學

發文日期：中華民國113年9月30日

發文字號：屏府教學字第1135063255號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：（ ）

附件：如主旨 (376530000A113506325500-1.docx、376530000A113506325500-2.odt、  
376530000A113506325500-3.odt、376530000A113506325500-4.odt)

主旨：檢送本縣光春國民中學飛夢林學園學生復學輔導實施計畫  
一份(含各式表件)，請查照。

說明：

一、依據本縣光春國中113年8月29日屏光中飛字第1130000268  
號函及本縣光春國民中學飛夢林學園學生復學輔導實施計  
畫辦理。

二、申請資格：

(一)因家庭功能失調所引發之中輟事件，並經學校及教育處  
評估學生現況不適合學校學習需於中介機構輔導者。

(二)因單親、隔代教養或其他不利因素，使學生未獲適當照  
顧（或疏忽）而導致就學情形不佳者。

(三)特殊個案需中介機構緊急輔導對象。

(四)限收自願之男性學生。

三、申請時間：

(一)每年3月1日至3月15日

(二)每年5月1日至5月15日



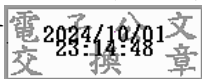
(三) 每年9月15日至10月15日

(四) 每年12月1日至12月15日

四、請各校倘有符合資格，並確有需求之學生按上開期程提送個案申請書至光春國民中學飛夢林學園，另請副知本府教育處學生事務科。

正本：屏東縣各高國中、本縣各國小(不含崇華)

副本：本府教育處學生事務科



裝

訂

線



## 屏東縣立光春國民中學飛夢林學園學生復學輔導實施計畫

### 壹、依據：

- 一、教育部國民及學前教育署 110年12月10日修正發布「教育部國民及學前教育署補助辦理中輟生預防追蹤與復學輔導工作原則」。
- 二、教育部國民及學前教育署 109年6月8日修正發布「國民中小學中途輟學學生通報及復學輔導辦法」。
- 三、教育部110年12月10日修正發布中輟之虞學生彈性輔導及高關懷課程計畫

### 貳、目的：

- 一、以中輟預防為主，加強因家庭遭遇變故或家庭功能不彰之中輟復學生或中輟之虞學生之照顧與輔導，協助中輟學生返校就讀，並促進其生活適應、技藝才能、學習能力與適性發展。
- 二、為貫徹「零拒絕」之教育理念，結合各項資源，有效輔導中輟復學學生，協助其順利完成國民教育。

### 參、辦理單位：

- 一、主辦單位：屏東縣教育處(以下簡稱教育處)。
- 二、承辦單位：屏東縣立光春國民中學飛夢林學園。(以下簡稱本園)

### 肆、申請資格：

- 一、因家庭失功能失常所引發之中輟事件，並經學校及教育處評估學生現況不適合學校學習需於中介機構輔導者。
- 二、因單親、隔代教養或其他不利因素，使學生未獲適當照顧（或疏忽）而導致就學情形不佳者。
- 三、特殊個案需中介機構緊急輔導對象。
- 四、限收自願之男性學生。

### 伍、申請時間：

時間	對象
每年3月1日至3月15日	國小5.6年級暨國中7.8年級
每年5月1日至5月15日	國小5.6年級暨國中7.8年級
每年9月15日至10月15日	國小5.6年級暨國中7.8.9年級
每年12月1日至12月15日	國小5.6年級暨國中7.8.9年級

### 陸、招收名額(最大容量)：

全國國小五年級至國中九年級中輟暨高關懷男學生30名，其中國小生招收名額以不超過總招生名額 25% 為限。

### 柒、作業流程：(詳如附件一)

一、本園於申請時間內受理全國國中小輔導室送件(含資料補齊期程)。

#### 二、申請方式：

(一)視學生需求辦理學園宿舍剩餘空床數，知會至全國國中小。

(二)學校部分：

1. 國小：學生有符合申請資格條件者，由導師或輔導處(室)轉知學生監護人(或

法定代理人)，協助學生提申請(需檢附申請表及個案轉介單)。

2. 國中：學生有符合招生對象條件者，由導師或輔導處(室)轉知學生監護人(或法定代理人)，協助學生提申請(需檢附入班申請表及個案轉介單)。

三、本園彙整學校送件之申請個案資料函報教育處。

四、教育處依據慈輝班辦理學校函報之個案申請資料，由本園安排社工師與師長協助實施個案評估工作，並提出個案報告，並請社會處等相關機關(構)轉介之相關社工列席補充報告。

五、召開「屏東縣立光春國民中學飛夢林學園學生復學輔導暨個案研討」會議

(一)會議時間：每年1、4、7、11月或依實際需求召開會議。

(二)會議主題：

1. 針對申請就讀學生之資格篩選與審核工作。
2. 議決學生之就讀、期程、家庭配合事項、原學籍學校行政支援等相關事宜。
3. 學生就學後之輔導追蹤管制。

(三)會議參與人員：

1. 本縣慈輝班辦理學校代表。
2. 實施個案評估之本園社工師。
3. 申請單位代表：原申請學校代表。
4. 社會處、家庭暴力暨性侵害防治中心、警察局、少輔會及相關局處人員；由教育處視個案需求邀請網絡成員。
5. 專家學者：由教育處視個案需求邀請社會工作領域及心理輔導領域之專家學者。

六、學生入班及就學輔導：

1. 經會議決議入班之個案，由本園辦理學校安置就讀適當班級。
2. 通知原申請學校：教育處依本縣「光春國中飛夢林學園學生復學輔導暨個案研討會議」議決結果行文各申請學校，就讀學校以書面方式通知家長入園報到。

捌、個案追蹤輔導：

一、入園就讀者：

會議決議就讀飛夢林學園之學生學籍隸屬於原申請學校，原申請學校需安排輔導老師，每月至少1次與已就讀之學生進行聯繫並與學園老師作相關溝通。

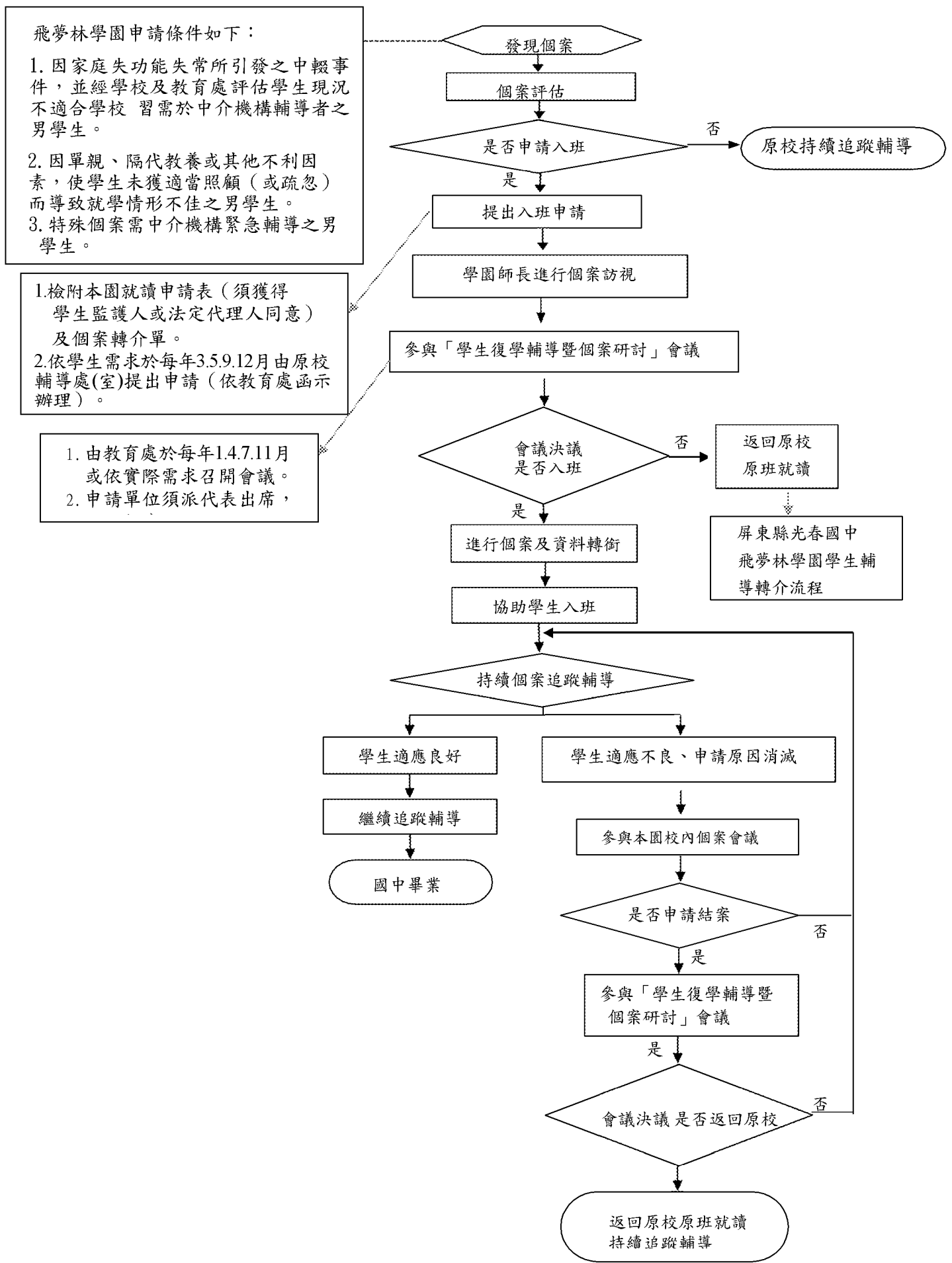
二、申請光春國中飛夢林學園就讀後適應不良、申請原因消滅或突發其他重大事由者：學生入班後，有適應不良之情形依申請原因消失或突發其他重大事由，由光春國中飛夢林學園函文本縣教育處並檢附個案提出返回原校之申請單、申請原因消滅敘述單或突發其他重大事由敘述單，依相關流程辦理結案並函文原校，於最近一次之「屏東縣立光春國中飛夢林學園學生復學輔導暨個案研討」會議中議決。

三、申請光春國中飛夢林學園未果，在原學籍學校就讀者：

會議決議非就讀於飛夢林學園或於原學籍學校就讀之個案，由原學籍學校持續進行追蹤輔導，並由原學籍學校或相關單位提供所須之相關協助。

玖、本計畫經核定後實施，修正時亦同。

附件一 屏東縣立光春國民中學飛夢林學園申請入班、復學輔導及轉銜作業流程



## 屏東縣光春國民中學飛夢林學園申請表

<b>壹、基本資料</b>				
學生姓名		出生 日期	年 月 日	身分證字號
性別	<input type="checkbox"/> 男		原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
監護人(或法定代理人)姓名			與個案 之關係	
聯絡電話				
通訊地址				
目前就學狀況	<input type="checkbox"/> 國小： (縣)市 區 國民小學，就讀 年級 <input type="checkbox"/> 國中： (縣)市立 國民中學，就讀 年級			
<b>貳、復學輔導申請</b>				
<h3 style="margin: 0;">同 意 書</h3> <p style="margin: 10px 0;">本人同意子弟_____接受因申請就讀屏東縣光春國民中學飛夢林學園所需進行之各項訪談及評估工作。</p> <p style="margin: 10px 0; text-align: right;">監護人或法定代理人簽名：_____</p> <p style="margin: 10px 0; text-align: right;">中華民國 年 月 日</p>				
提報單位 承辦人：	單位主管：		機關首長：	
提報單位聯絡電話				

(本表應由監護人或法定代理人填寫，或在提報單位協助下依據其意見填寫)

## 屏東縣光春國民中學飛夢林學園申請個案轉介單

學生姓名		出生日期	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男	身分證字號	
監護人(或法定代理人)姓名		與個案關係	監護人職業
通訊地址			聯絡電話
<b>家庭概況</b>			
父母婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 雙親身亡 <input type="checkbox"/> 其他(請簡述)		
家庭經濟狀況	1. 目前之住屋為 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 其他 2. <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他(請簡述)		
是否為原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
學生目前同住之家人	(請以文字簡述)		
※備註：1. 請務必檢附戶籍謄本或戶口名簿影本。 2. 家庭經濟困難之學生，請檢附里長以上之證明或低收入戶證明。			
個案摘要	家系圖		
	主要問題描述(請以條列方式呈現)		
	學校處理情形(請以條列方式呈現)		
	轉介原因(請以條列方式呈現)		
	其他(是否有特殊記錄如觀護等,或為身心障礙學生……等)		

	未來處遇建議		
轉介單位名稱			
聯絡電話		傳真電話	
聯絡地址			
承辦人：	單位主管：		

屏東縣光春國民中學飛夢林學園就讀申請

應備文件檢核暨審查表

申請單位應檢附資料	申請單位自我檢核 結果	承辦學校審查結果
1-1 必備文件：  屏東縣光春國民中學飛夢林 學園就讀申請表	<input type="checkbox"/> 已檢附  <input type="checkbox"/> 未檢附	<input type="checkbox"/> 已檢附  <input type="checkbox"/> 未檢附
1-2 必備文件：  屏東縣光春國民中學飛夢林 學園就讀申請個案轉介單	<input type="checkbox"/> 已檢附  <input type="checkbox"/> 未檢附	<input type="checkbox"/> 已檢附  <input type="checkbox"/> 未檢附
1-3 必備文件：  屏東縣光春國民中學飛夢林 學園復學輔導評估表	<input type="checkbox"/> 已檢附  <input type="checkbox"/> 未檢附	<input type="checkbox"/> 已檢附  <input type="checkbox"/> 未檢附
2-1 佐證文件：  戶籍謄本或戶口名簿影本	<input type="checkbox"/> 已檢附  <input type="checkbox"/> 未檢附	<input type="checkbox"/> 已檢附  <input type="checkbox"/> 未檢附
2-2 佐證文件：	<input type="checkbox"/> 已檢附  <input type="checkbox"/> 未檢附	<input type="checkbox"/> 已檢附  <input type="checkbox"/> 未檢附

村里長以上之證明或低收入 戶證明(家庭經濟困難之學生 需檢附)	<input type="checkbox"/> 毋須檢附	<input type="checkbox"/> 毋須檢附
---------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

## 屏東縣光春國民中學飛夢林學園學生復學輔導評估表

訪視者：

學生姓名		訪視時間	
原就讀學校		受訪人	
監護人(或法定代理人)		聯絡電話	

項目	類別	細項	狀況	備註
一、 家庭 社會 史	家庭 成員	家系圖 (族譜圖)		
		工作性質	父：            母：	
		經濟狀況	每月家庭薪資總收入約_____元， 主要經濟提供者：_____	(不含補助)
	主要 照顧 者	主要照顧者 與學生關係	<input type="checkbox"/> 親屬_____ <input type="checkbox"/> 寄養_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	

	身分別	<input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="radio"/> 原籍為本國籍 <input type="radio"/> 原籍非本國籍，原籍為 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 蒙古籍 <input type="checkbox"/> 泰國籍 <input type="checkbox"/> 印尼籍 <input type="checkbox"/> 越南籍 <input type="checkbox"/> 菲律賓籍 <input type="checkbox"/> 柬埔寨籍 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 布農 <input type="checkbox"/> 排灣 <input type="checkbox"/> 賽夏 <input type="checkbox"/> 阿美 <input type="checkbox"/> 魯凱 <input type="checkbox"/> 泰雅 <input type="checkbox"/> 卑南 <input type="checkbox"/> 達悟（雅美） <input type="checkbox"/> 鄒 <input type="checkbox"/> 邵 <input type="checkbox"/> 噶瑪蘭 <input type="checkbox"/> 太魯閣 <input type="checkbox"/> 撒奇萊雅 <input type="checkbox"/> 賽德克 <input type="checkbox"/> 拉阿魯哇 <input type="checkbox"/> 卡那卡那富 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 外國籍 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 蒙古籍 <input type="checkbox"/> 泰國籍 <input type="checkbox"/> 印尼籍 <input type="checkbox"/> 越南籍 <input type="checkbox"/> 菲律賓籍 <input type="checkbox"/> 柬埔寨籍 <input type="checkbox"/> 其他：	
	教育程度	<input type="checkbox"/> 大專以上 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 不識字	
	管教態度	<input type="checkbox"/> 威權 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 其他	
	重要他人 (除主要照顧者外)	<input type="checkbox"/> 有，稱謂：_____ <input type="checkbox"/> 無	
居住環境	住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自有 ( <input type="checkbox"/> 貸款，每月_____元 <input type="checkbox"/> 無貸款) <input type="checkbox"/> 寄居 <input type="checkbox"/> 租賃 (每月_____元) <input type="checkbox"/> 其他：	
	是否有獨立房間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；說明：_____	
	周圍環境	<input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 住商混合區 <input type="checkbox"/> 工業區 <input type="checkbox"/> 工地 <input type="checkbox"/> 其他____	
	鄰里關係	<input type="checkbox"/> 緊密 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 疏離 <input type="checkbox"/> 衝突 <input type="checkbox"/> 其他：	
	交通狀況	<input type="checkbox"/> 公車 <input type="checkbox"/> 火車 <input type="checkbox"/> 捷運 <input type="checkbox"/> 無大眾交通工具 <input type="checkbox"/> 其他：	
社福資源	身心障礙手冊或證明書	<input type="checkbox"/> 有，受領人_____；障別/程度/類別代號：_____ <input type="checkbox"/> 無	

		<input type="checkbox"/> 列冊低收入戶 _____ 款 _____ 元 <input type="checkbox"/> 列冊中低收入戶 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少生活扶助 _____ 元 <input type="checkbox"/> 身心障礙補助 _____ 元 政府資源 <input type="checkbox"/> 急難救助 _____ 元 (身分/補助) <input type="checkbox"/> 弱勢兒少緊急生活扶助 _____ 元(期間 _____) <input type="checkbox"/> 原住民 _____ 元 <input type="checkbox"/> 榮民 _____ 元 <input type="checkbox"/> 農民 _____ 元 <input type="checkbox"/> 其他 _____ , _____ 元	
		民間機構 補助機構： 補助內容或金額：	
二、學校教育史	出缺席	缺曠課情形	
		中輟記錄	<input type="checkbox"/> 有，次數： _____ 次，中輟原因： _____ ，復學次數： _____ 次 時間（最近一次中輟時間）： <input type="checkbox"/> 否
		轉學記錄	<input type="checkbox"/> 有，學校名稱： _____ <input type="checkbox"/> 否
	學習狀況	學習態度	<input type="checkbox"/> 積極 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 消極 <input type="checkbox"/> 其他： _____
		學習成就	學業成績 _____ 綜合表現 _____ 特殊表現 _____
		師生關係	
同儕關係			

		行為概述	<input type="checkbox"/> 無，但有其他特殊行為：_____ <input type="checkbox"/> 有偏差行為：_____	
三、個案需求	輔導意願	住宿	<input type="checkbox"/> 自願 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 不願意 <input type="checkbox"/> 其他：	
	學習	資源班	<input type="checkbox"/> 需要（特教資格： <input type="checkbox"/> 有，_____ <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 不需要	
		特教班	<input type="checkbox"/> 需要（特教資格： <input type="checkbox"/> 有，_____ <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 不需要	
	輔導	高關懷班	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	
		其他	課程名稱：	如：補救教學、華語教學
	健康狀況	生理	<input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 其他：	
		心理	<input type="checkbox"/> 憂鬱症 <input type="checkbox"/> 躁鬱症 <input type="checkbox"/> 思覺失調症 <input type="checkbox"/> 其他：	
	心理輔導	<input type="checkbox"/> 情緒障礙 <input type="checkbox"/> 自我概念 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 其他：		
	健保狀況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
四、家長	到校接送	<input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 不可以 <input type="checkbox"/> 其他：		
	返家	家長照顧	<input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 不可以	

意願	照顧	親友照顧	名字： 地址： 電話：	
	學校 活動 參與	<input type="checkbox"/> 親師懇談 <input type="checkbox"/> 運動會 <input type="checkbox"/> 親職教育座談 <input type="checkbox"/> 無法參與		
	代理人	名字： 地址： 電話：		
五、 特殊 記錄	保護 管束	原因：		
	假日 輔導	原因：		
	其他	原因：		
總 評				

建議	<input type="checkbox"/> 同意  <input type="checkbox"/> 不同意  <input type="checkbox"/> 其他：	
----	---	--