

## 教育部學生輔導諮商中心嘉義區駐點

## 【個案轉介單】

11410 修改

| 輔 諮 中 心 填 寫                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |           |       |                                                                                                                                                                                                              |       |         |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|---------------------------------------------------------------|
| 開案評估人員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 開案評估日期    | 年 月 日 | 開案評估結果： <input type="checkbox"/> 開案 <input type="checkbox"/> 不開案<br>其他建議：_____                                                                                                                               |       |         |                                                               |
| 評估醫師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 評估日期      | 年 月 日 | 醫師評估之後續建議：<br><input type="checkbox"/> 心理諮詢<br><input type="checkbox"/> 藥物治療 <input type="checkbox"/> 家庭諮詢 <input type="checkbox"/> 門診治療<br><input type="checkbox"/> 住院治療 <input type="checkbox"/> 其他：_____。 |       |         |                                                               |
| 接案專輔人員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 派案日期      | 年 月 日 |                                                                                                                                                                                                              |       |         |                                                               |
| 轉 介 學 校 填 寫                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |           |       |                                                                                                                                                                                                              |       |         |                                                               |
| 姓 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 性 別       |       | 出生日期                                                                                                                                                                                                         | 年 月 日 | 轉介日期    | 年 月 日                                                         |
| 學 校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 科 別 年 級   |       | 輔導教師                                                                                                                                                                                                         |       | 校方聯絡電話  |                                                               |
| 家 長 姓 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 與 個 案 關 係 |       | 家長聯絡電話                                                                                                                                                                                                       |       | 是否為初次轉介 | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否，第__次 |
| 請勾選個案目前最主要問題類型：(可複選，至多 3 項)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |           |       |                                                                                                                                                                                                              |       |         |                                                               |
| <input type="checkbox"/> 1. 人際困擾 <input type="checkbox"/> 2. 師生關係 <input type="checkbox"/> 3. 家庭困擾 <input type="checkbox"/> 4. 自我探索 <input type="checkbox"/> 5. 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 6. 生活壓力<br><input type="checkbox"/> 7. 創傷反應 <input type="checkbox"/> 8. 自我傷害 <input type="checkbox"/> 9. 性別議題 <input type="checkbox"/> 10. 脆弱家庭 <input type="checkbox"/> 11. 兒少保護議題 <input type="checkbox"/> 12. 學習困擾<br><input type="checkbox"/> 13. 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 14. 偏差行為 <input type="checkbox"/> 15. 網路沉迷 <input type="checkbox"/> 16. 中離(輟)拒學 <input type="checkbox"/> 17. 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 18. 精神疾患<br><input type="checkbox"/> 19. 其他問題(請註明_____) |  |           |       |                                                                                                                                                                                                              |       |         |                                                               |
| 一、個案主要困擾問題綜合描述(含個案來源及行為概述)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |           |       |                                                                                                                                                                                                              |       |         |                                                               |
| 二、個案個性、人格特質描述                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |           |       |                                                                                                                                                                                                              |       |         |                                                               |
| 三、家庭概況描述                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |       |                                                                                                                                                                                                              |       |         |                                                               |
| 四、學校生活、成績概況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |           |       |                                                                                                                                                                                                              |       |         |                                                               |

五、學校曾做過的輔導與處遇

(一) ☐ 依學生輔導法第六條「高級中等以下學校遇有緊急個案，經學校會同學生輔導諮商中心召開專案或個案會議評估確有必要後，得轉介處遇性輔導」(請檢附個案會議資料)

(二) ☐ 二級輔導與處遇(請填下表)

| 次數  | 日期 | 對象 | 輔導與處遇內容簡述 |
|-----|----|----|-----------|
| 第一次 |    |    |           |
| 第二次 |    |    |           |
| 第三次 |    |    |           |
| 第四次 |    |    |           |
| 第五次 |    |    |           |

六、其他：相關就醫紀錄或輔導老師擬與醫師或專輔人員溝通事項

|     |  |      |  |
|-----|--|------|--|
| 轉介人 |  | 單位主管 |  |
|-----|--|------|--|