**花蓮縣學生輔導諮商中心個案轉介單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 轉介單位 | 國小（中） | 受轉介單位 | 花蓮縣學生輔導諮商中心 |
| 個案姓名 | (請用化名) | 班級 |  年 班 | 性別 | □男 □女 | 出生日期 |  年 月 日 |
| 身分證字號 | (請具實填寫) | 導師姓名 |  | 輔導老師姓名 |  |
| 個案管理者 | (姓名與職稱) | 學校連絡電話 |  |
| 監護人 |  | 關係 |  | 電話 |  |
| 居住地址 | 花蓮縣　　　 鄉鎮市　　　村 　路﹝街﹞　　段　　巷　　弄　　號　　樓之 |
| 申請專業輔導人員類別 | □心理師 | □社工師 |
| 轉介原因類別 | □兒少保(家暴)□妨害性自主□自殺(傷)□情緒困擾□遭遇重大變故(雙親離異、喪親、適應困難、目睹死亡、受災、肢體受創)□行為適應□其它：  | 因以下原因導致就學權益受損：□家庭或個人遭遇突發性變故 □家庭成員關係不協調或衝突□照顧者資源或教養知能不足 □家庭經濟陷困 □其它：  |
| **主訴****問****題說明** | ◎主訴問題一描述：1. 問題對誰造成影響：
2. 問題的頻率：一週 次，一次的持續時間 ，其它說明
3. 問題什麼時候開始：
4. 問題的嚴重性（1-10分，評估嚴重程度 ）：

◎主訴問題二描述：1.問題對誰造成影響：2.問題的頻率：一週 次，一次的持續時間 ，其它說明3.問題什麼時候開始：4.問題的嚴重性（1-10分，評估嚴重程度 ）：◎主訴問題三描述：1.問題對誰造成影響：2.問題的頻率：一週 次，一次的持續時間 ，其它說明3.問題什麼時候開始：4.問題的嚴重性（1-10分，評估嚴重程度 ）： |
| **學生家庭成員** | 家中成員(可畫家庭圖)* 父親 □母親 □祖母/外婆 □祖父/外公 □兄， 位 □弟， 位 □姐， 位
* 妹 位, □其它：

目前同住成員* 父親 □母親 □祖母/外婆 □祖父/外公 □兄， 位 □弟， 位 □姐， 位
* 妹 位, □其它：
 |
| **背景資料分析** | (包括個人功能、家庭功能、學校社會生活…等請選擇與主要問題相關項目分項列點分析) |
| 1. 個人功能描述：
2. 個人生活：(興趣、嗜好、人生觀、宗教信仰、生活習慣、理財、消費、旅遊等）。
3. 身心健康（身高、體重、患病史、目前是否穩定服藥、發育情形、住院次數、生理缺陷、有無身心障礙手冊、心理或精神疾病等。可以附件呈現）。

2.個人成長史3.家庭功能敘述：（1）家庭背景(父母教育程度、父母職業、族群別、居住環境、出生排行、家庭成員、經濟狀況、父母婚姻狀況等)。（2）家庭生活（家人關係、父母管教態度、兄弟姊妹感情、家庭氣氛、父母感情、生活方式、互動方式等）。4.學校社會生活：（1）學校生活（學習能力、師生關係、同儕關係、學習興趣、學習態度、學習成就、社團活動、學習障礙、學科興趣、品德操行等）。 （2）社會生活（社交、參與社團活動、社會服務、參加鄰里社區活動情形等）5.其他介入資源 (請逐一勾選)(1) 社政/社福資源：□無； □有，單位： 。(2) 特教生身分：□無； □有，類別： ，特教資源： 。(3) 警政/司法資源：□無； □有，觀護人 ；其他： 。 |
| **校方已介入處遇** | 是否做過家訪、有那些單位介入協助、是否與學生晤談、是否與家長連繫過、與個案晤談幾次、做過幾次家訪、是否開過個案會議、結論及處遇結果如何、是否尋求過其它的協助等。請分項列點陳述於下。 |
| 1.輔導教師晤談摘要(含目標、歷程、日期及結果)：第一次摘述:第二次摘述:第三次摘述:第四次摘述:2.家庭親職教育介入摘要(含目標、歷程及結果)：3.個案會議摘要：(日期、參加人員(必須包含輔導業務承辦人及行政主管)、討論議題、決議事項…) |
| **轉****介****期****待** | (請分項列點陳述) |
| **1.****2.****3.** |
| **協****助****事****項** | **◎申請心理師服務前，請確認以下事項(請逐一勾選)*** **已備妥一間獨立、不被打擾的諮商空間，並承諾不需經常變更場地。**
* **將準時請學生到諮商室。**
* **學生未到校或學校有活動將主動通知心理師。**
* **將滿十二次諮商前之第9次即開始聯繫召開諮商展延個案會議。**
* **心理師進場諮商前，會告知學校行政人員及校長。**
 | **◎申請社工師服務前，請確認以下事項(請逐一勾選)****□已知會導師將有社工到家訪視****□已知會學生與家長將有社工到家訪視****□學校預備安排與社工聯繫第一次共同到家訪視時間****□開案評估一個月，開案後第4個月聯繫召開服務展延會議** |
| **花蓮縣學生輔導諮商中心受理個案轉介回覆單****（學生輔導諮商中心人員填寫）**

|  |
| --- |
| 回覆日期： 　　年　　月　　日處理情形：* 轉介通報資料不齊無法評估，請於2週內補齊：
* 將由輔諮中心社工師協助處遇，請聯繫
* 將由輔諮中心心理師協助介入：□提供諮商評估4-6次； □提供定期諮商 。

請聯繫： * 聯繫校方後，建議由校方認輔該生。
* 聯繫校方後，建議轉介其他資源：
* 其它說明：
 |

 |