

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 心理師			<input type="checkbox"/> 社工師			
轉介原因類別	<input type="checkbox"/> 兒少保(家暴) <input type="checkbox"/> 妨害性自主 <input type="checkbox"/> 自殺(傷) <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 行為適應 <input type="checkbox"/> 其它：_____			因以下原因導致就學權益受損： <input type="checkbox"/> 家庭或個人遭遇突發性變故 <input type="checkbox"/> 家庭成員關係不協調或衝突 <input type="checkbox"/> 照顧者資源或教養知能不足 <input type="checkbox"/> 家庭經濟陷困 <input type="checkbox"/> 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	<p>家中成員(可畫家庭圖)</p> <p><input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖母/外婆 <input type="checkbox"/> 祖父/外公 <input type="checkbox"/> 兄， 位 <input type="checkbox"/> 弟， 位 <input type="checkbox"/> 姐， 位</p> <p><input type="checkbox"/> 妹 位， <input type="checkbox"/> 其它：</p> <p>目前同住成員</p> <p><input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖母/外婆 <input type="checkbox"/> 祖父/外公 <input type="checkbox"/> 兄， 位 <input type="checkbox"/> 弟， 位 <input type="checkbox"/> 姐， 位</p> <p><input type="checkbox"/> 妹 位， <input type="checkbox"/> 其它：</p>
背景資料分析	<p>(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)</p> <p>1、個人功能描述：</p> <p>(1) 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)。</p> <p>(2) 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)。</p> <p>2. 個人成長史</p> <p>3. 家庭功能敘述：</p> <p>(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)。</p> <p>(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)。</p> <p>4. 學校社會生活：</p> <p>(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)。</p> <p>(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)</p> <p>5. 其他介入資源(請逐一勾選)</p> <p>(1) 社政/社福資源：<input type="checkbox"/>無； <input type="checkbox"/>有，單位：_____。</p> <p>(2) 特教生身分：<input type="checkbox"/>無； <input type="checkbox"/>有，類別：_____，特教資源：_____。</p> <p>(3) 警政/司法資源：<input type="checkbox"/>無； <input type="checkbox"/>有，觀護人 _____；其他：_____。</p>
校方已介入處遇	<p>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。</p> <p>1. 輔導教師晤談摘要(含目標、歷程、日期及結果)：</p> <p>第一次摘述：</p> <p>第二次摘述：</p> <p>第三次摘述：</p> <p>第四次摘述：</p>

	<p>2. 家庭親職教育介入摘要(含目標、歷程及結果)：</p> <p>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…)</p>		
轉介期待	<p>(請分項列點陳述)</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>		
協助事項	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>◎申請心理師服務前，請確認以下事項(請逐一勾選)</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 將準時請學生到諮商室。</p> <p><input type="checkbox"/> 學生未到校或學校有活動將主動通知心理師。</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 心理師進場諮商前，會告知學校行政人員及校長。</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>◎申請社工師服務前，請確認以下事項(請逐一勾選)</p> <p><input type="checkbox"/> 已知會導師將有社工到家訪視</p> <p><input type="checkbox"/> 已知會學生與家長將有社工到家訪視</p> <p><input type="checkbox"/> 學校預備安排與社工聯繫第一次共同到家訪視時間</p> <p><input type="checkbox"/> 開案評估一個月，開案後第 4 個月聯繫召開服務展延會議</p> </td> </tr> </table>	<p>◎申請心理師服務前，請確認以下事項(請逐一勾選)</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 將準時請學生到諮商室。</p> <p><input type="checkbox"/> 學生未到校或學校有活動將主動通知心理師。</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 心理師進場諮商前，會告知學校行政人員及校長。</p>	<p>◎申請社工師服務前，請確認以下事項(請逐一勾選)</p> <p><input type="checkbox"/> 已知會導師將有社工到家訪視</p> <p><input type="checkbox"/> 已知會學生與家長將有社工到家訪視</p> <p><input type="checkbox"/> 學校預備安排與社工聯繫第一次共同到家訪視時間</p> <p><input type="checkbox"/> 開案評估一個月，開案後第 4 個月聯繫召開服務展延會議</p>
<p>◎申請心理師服務前，請確認以下事項(請逐一勾選)</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 將準時請學生到諮商室。</p> <p><input type="checkbox"/> 學生未到校或學校有活動將主動通知心理師。</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 心理師進場諮商前，會告知學校行政人員及校長。</p>	<p>◎申請社工師服務前，請確認以下事項(請逐一勾選)</p> <p><input type="checkbox"/> 已知會導師將有社工到家訪視</p> <p><input type="checkbox"/> 已知會學生與家長將有社工到家訪視</p> <p><input type="checkbox"/> 學校預備安排與社工聯繫第一次共同到家訪視時間</p> <p><input type="checkbox"/> 開案評估一個月，開案後第 4 個月聯繫召開服務展延會議</p>		

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：