

新竹市學生輔導諮商中心個案服務轉介單

一、個案基本資料					
學校名稱		姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日	年 月 日	班級		導師	
身份證號碼		地址			
主要照顧者	姓名	電話	(公)	手機	
	關係		(家)	職業	
二、個案家庭概況					
家庭型態	<input type="checkbox"/> 父母同住 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 繼親家庭 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ (例：安置機構或其他複雜結構…等)				家系圖 (其他資料補充)
家中排行	第_____, 兄____人、姊____人、弟____人、妹____人				
父母婚姻	1. <input type="checkbox"/> 婚姻中 2. <input type="checkbox"/> 同居 3. <input type="checkbox"/> 離婚 4. <input type="checkbox"/> 分居 5. <input type="checkbox"/> 其他				
家庭經濟	1. <input type="checkbox"/> 富裕 2. <input type="checkbox"/> 小康 3. <input type="checkbox"/> 中低收入戶 4. <input type="checkbox"/> 低收入戶(____款) 5. <input type="checkbox"/> 其他(請簡述, 如舉債)				
親子關係	1. <input type="checkbox"/> 和諧 2. <input type="checkbox"/> 疏離 3. <input type="checkbox"/> 衝突 4. <input type="checkbox"/> 親密 5. <input type="checkbox"/> 依賴 6. <input type="checkbox"/> 其他				
家庭功能評估 (可複選)	<input type="checkbox"/> 家庭突遭變故(請簡述)_____ <input type="checkbox"/> 家庭成員多衝突 <input type="checkbox"/> 受虐或目睹家暴 <input type="checkbox"/> 照顧者疏忽照顧 <input type="checkbox"/> 照顧者有自殺自傷傾向 <input type="checkbox"/> 照顧者婚姻關係或感情不穩定 <input type="checkbox"/> 照顧者管教功能不彰 <input type="checkbox"/> 照顧者管教態度不一致 <input type="checkbox"/> 照顧者工作不穩定 <input type="checkbox"/> 照顧者情緒不穩 <input type="checkbox"/> 家庭與學校關係衝突 <input type="checkbox"/> 家庭配合度低 <input type="checkbox"/> 其他				
同住成員					
三、個案各項問題檢核 (可複選)					
危機與情緒行為偏差	自殺自傷	<input type="checkbox"/> 自殺自傷行為(方式_____次數_____) <input type="checkbox"/> 自殺自傷意念(頻率_____)			
	重大事件	<input type="checkbox"/> 性侵 <input type="checkbox"/> 性猥褻/性騷擾 <input type="checkbox"/> 重要他人亡故(_____) <input type="checkbox"/> 父母離異 <input type="checkbox"/> 罹患重大疾病(_____) <input type="checkbox"/> 其他			
	情緒狀態	<input type="checkbox"/> 持續情緒低落 <input type="checkbox"/> 緊張焦慮 <input type="checkbox"/> 充滿敵意 <input type="checkbox"/> 冷漠疏離 <input type="checkbox"/> 情緒起伏不定 <input type="checkbox"/> 其他			
	暴力攻擊	<input type="checkbox"/> 打傷他人 <input type="checkbox"/> 破壞物品 <input type="checkbox"/> 亂丟擲東西 <input type="checkbox"/> 說髒話 <input type="checkbox"/> 挑釁 <input type="checkbox"/> 怒罵他人 <input type="checkbox"/> 其他:			
	偏差行為	<input type="checkbox"/> 親師衝突 <input type="checkbox"/> 說謊 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 沈迷網路遊戲 <input type="checkbox"/> 抽菸 <input type="checkbox"/> 喝酒 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 賭博 <input type="checkbox"/> 中輟 <input type="checkbox"/> 逃家 <input type="checkbox"/> 參加宮廟或幫派組織 <input type="checkbox"/> 留連不良場所 <input type="checkbox"/> 接受司法處遇中(如假日輔導、保護管束) <input type="checkbox"/> 其他			
精神疾患與異常	精神疾患	<input type="checkbox"/> 有過度焦鬱反應 <input type="checkbox"/> 有精神分裂傾向(脫離現實) <input type="checkbox"/> 慮病症反應 <input type="checkbox"/> 其他			
	焦慮症候	<input type="checkbox"/> 遇到困難時會坐立難安、發抖、情緒緊張、言語困難、表情呆滯 <input type="checkbox"/> 由焦慮引發嘔吐、肚痛、頭昏、心胸不適、全身無力等 <input type="checkbox"/> 遭遇困難時易情緒失控、反應激烈 <input type="checkbox"/> 強迫性思考 <input type="checkbox"/> 強迫性動作 <input type="checkbox"/> 其他			
	特殊行為	<input type="checkbox"/> 咬指甲 <input type="checkbox"/> 肌肉抽搐 <input type="checkbox"/> 口吃 <input type="checkbox"/> 偏食 <input type="checkbox"/> 過度手淫(自慰) <input type="checkbox"/> 沉迷黃色書刊、影片 <input type="checkbox"/> 其他_____			
一般適應問題	人格特質	<input type="checkbox"/> 畏縮、羞怯 <input type="checkbox"/> 不敢表達自己意見 <input type="checkbox"/> 過分依賴 <input type="checkbox"/> 作白日夢 <input type="checkbox"/> 自卑、自尊低落 <input type="checkbox"/> 遇挫折易放棄 <input type="checkbox"/> 固執倔強 <input type="checkbox"/> 以偏概全 <input type="checkbox"/> 衝動 <input type="checkbox"/> 過度討好 <input type="checkbox"/> 缺少同理心			
	學習適應	<input type="checkbox"/> 不做作業 <input type="checkbox"/> 過度懶散 <input type="checkbox"/> 學科偏食 <input type="checkbox"/> 低成就 <input type="checkbox"/> 成績不穩 <input type="checkbox"/> 上課打瞌睡 <input type="checkbox"/> 分心 <input type="checkbox"/> 缺少學習興趣 <input type="checkbox"/> 交友過多影響課業 <input type="checkbox"/> 外務太多影響課業 <input type="checkbox"/> 常遲到、請假			
	同儕關係	<input type="checkbox"/> 同儕關係衝突 <input type="checkbox"/> 同儕關係疏離 <input type="checkbox"/> 被同儕排斥 <input type="checkbox"/> 其他			
	性別議題	<input type="checkbox"/> 性別認同困擾 <input type="checkbox"/> 其他			
四、個案主要問題概述					

針對上述問題，請評估其對個案的影響程度：

輕度（學生尚能承受，唯須多予輔導）

中度（問題已干擾到學生的作息）

重度（問題已嚴重影響到學生本身及他人作息，須緊急處理）

五、導師已採取的輔導措施（教師提報時填寫）

電訪____次 家訪____次 與學生談話____次 與家長談話____次

談話文字概述：

六、學校已採取的輔導措施（轉介至輔諮中心時填寫）

進行輔導，老師姓名：_____，次數：_____

是否為特教生，障礙類別：_____

參與小團輔，老師姓名：_____，次數：_____

轉介醫療資源，就診狀況：_____

親師溝通，執行者：_____，次數：_____

心理衡鑑，結果說明：_____

個案研討，結論：_____

是否已在服藥，藥名：_____

七、外單位介入資源

社會處，主責社工：_____

特教中心 心衛中心 少輔會 少年隊

社會福利服務中心，主責社工：_____

其他民間單位：_____

請簡述在上述輔導措施介入後，仍需轉介的原因（例如，輔導困境）：

八、轉介期待與目標設定

心理諮商服務（請註記期待服務時間，方便快速媒合）

學校社工服務

期待與目標設定：

九、個案正向資源評估

個人特質

（如誠實的、關心他人的、努力的、耐心的、健談的、夠義氣、有俠義精神等）

強項/才能

（如活動力強、反應快、機靈、美術能力佳、很會使用電腦、很會跑步等）

家庭/社會
支持

（如同儕關係佳、手足關係良好、父母支持態度等）

興趣/願望

（如電影、音樂、美容、汽修、舞蹈、渴望需求與改變動機等）

九、轉介單位聯絡資料

聯絡人	姓名	聯絡電話	電子信箱
	職稱		
填表人 簽章		輔導主任 核章	校長核章
告知 家長	學校已於__年__月__日告知主要照顧者，個案將轉介輔諮中心服務（告知人：_____）。		

備註：「轉介單」請學校輔導主任及校長核章。

1. 轉介諮商服務，請附上「轉介單」、「學生轉介行為評估表」與「學生同意書」正本。

2. 轉介社工服務，請附上「轉介單」。

3. 學校轉介心理師或社工師前，請提供主要照顧者「家長告知書」以知悉服務內容，並於轉介單備註告知家長時間。

4. 上述資料請核章並密封，以親送方式至學生輔導諮商中心（教師研習中心四樓）或交換櫃方式送達教育處學管科（輔諮中心交換匣），如有相關問題請洽03-5286661。