

## 個案轉介單

親愛的老師：

帶班級很辛苦，也需要各處室的協助，如有需要輔導老師個別輔導的學生，歡迎轉介。在轉介時，請填寫下表，以幫助輔導老師了解學生狀況，謝謝您！

申請轉介者：\_\_\_\_\_ 與個案關係：\_\_\_\_\_ 轉介日期：\_\_\_\_\_

個案資料 學生姓名：\_\_\_\_\_ 班級/科別：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

一、問題類別與需求：

- 升學選系 考試焦慮 學習困擾 生涯規劃 同儕人際 異性情感  
親子問題 師生問題 心理疾病 身體疾病 記過輔導 其他\_\_\_\_\_

說明：**(請務必填寫)**

二、家庭背景：

三、親子關係：

四、學習狀況：

五、人際關係：

六、適應狀況：

七、危機程度：

- 無法判斷  
有：輕度：學生尚能承受，唯須多與輔導  
中度：問題已干擾到學生作息  
重度：問題已嚴重影響學生本身及他人作息，需緊急處理

八、處理情形說明：

- 已由導師介入評估或處理 已由教官介入評估或處理  
已由\_\_\_\_\_介入評估或處理 其他\_\_\_\_\_

九、請輔導室協助項目：

備註：本表請親交輔導室同仁，勿傳遞。謝謝！

## 中壢高商「個別諮商」評估指標及輔導表

學生姓名	座號	評估日期	年 月 日
班級	出生日期	年 月 日	性別
主要照顧者	聯絡電話		關係
家庭背景	<input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他		
<b>【第一階段】</b> 個別諮商 學生指標  導師簽章：	<p>一、個人因素：</p> <p>1. 身心狀態危機：</p> <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊：_____類 <input type="checkbox"/> 重大生理疾病：_____ <input type="checkbox"/> 低自尊自信 <input type="checkbox"/> 衝動性格 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>2. 行為表現危機：</p> <input type="checkbox"/> 翹家 <input type="checkbox"/> 經常性請假或曠課 <input type="checkbox"/> 經常性說謊 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 不服管教 <input type="checkbox"/> 自傷或自殺 <input type="checkbox"/> 受虐 <input type="checkbox"/> 生活作息異常 <input type="checkbox"/> 流連不良場所 <input type="checkbox"/> 菸(酒/藥)癮 <input type="checkbox"/> 沉迷網咖 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>3. 學習落差危機：</p> <input type="checkbox"/> 學習意願低落 <input type="checkbox"/> 學習能力不足 <input type="checkbox"/> 有學習挫敗經驗 <input type="checkbox"/> 學業成就低落 <p>二、家庭因素:(高風險家庭)</p> <p>1. 家庭功能危機：</p> <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 父或母失業 <input type="checkbox"/> 舉家躲債 <input type="checkbox"/> 家庭衝突 <input type="checkbox"/> 支持系統薄弱 <input type="checkbox"/> 突發性急難事故 <input type="checkbox"/> 家庭成員關係紊亂 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>2. 照顧功能危機：</p> 照顧者： <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 出走 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 入獄服刑 <input type="checkbox"/> 婚姻關係不穩定 <input type="checkbox"/> 有自殺傾向 <input type="checkbox"/> 有酒(藥/毒)癮 <input type="checkbox"/> 罹患精神疾病且未穩定就醫 <input type="checkbox"/> 管教能力不足 <input type="checkbox"/> 管教觀念偏差 <input type="checkbox"/> 生活作息未能配合子女照顧 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>三、學校及社會因素：</p> <p>1. 學校適應危機：</p> <input type="checkbox"/> 對學校課程不感興趣 <input type="checkbox"/> 不適應學校生活 <input type="checkbox"/> 學校管教方式不當 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>2. 人際適應危機：</p> <input type="checkbox"/> 師生關係欠佳 <input type="checkbox"/> 同儕關係欠佳 <input type="checkbox"/> 遭霸凌 <input type="checkbox"/> 受不良同儕引誘 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>3. 高社會化危機：</p> <input type="checkbox"/> 參與幫派 <input type="checkbox"/> 過度投入廟會活動 <input type="checkbox"/> 有犯罪紀錄 <input type="checkbox"/> 在校外打工 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p>四、已獲得資源協助內容</p> <p>1. 轉介單位已提供服務，說明：_____。</p> <p>2. 已接受政府社會福利資源或服務：</p> <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入兒少生活補助 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 身障生活補助 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____。 <p>3. 已接受民間社會福利資源或服務，說明：_____。</p> <p>4. 有親屬朋友支持，並獲得協助，說明：_____。</p>		
<b>【第二階段】</b> 風險項目 導師評估  導師簽章：	<input type="checkbox"/> 中輟之虞(時輟時復等) <input type="checkbox"/> 嚴重行為問題(霸凌、偷竊等) <input type="checkbox"/> 成癮行為(沈迷網咖等) <input type="checkbox"/> 學習適應困擾(懼學、拒學等) <input type="checkbox"/> 人際關係困擾(社交恐懼等) <input type="checkbox"/> 情緒困擾(憂鬱、自傷等) <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 法定高關懷群(家暴、性侵等) <input type="checkbox"/> 其他(_____)	<b>【第三階段】</b> 風險項目 輔導人員評估  輔導人員簽章：	<input type="checkbox"/> 中輟之虞(時輟時復等) <input type="checkbox"/> 嚴重行為問題(霸凌、偷竊等) <input type="checkbox"/> 成癮行為(沈迷網咖等) <input type="checkbox"/> 學習適應困擾(懼學、拒學等) <input type="checkbox"/> 人際關係困擾(社交恐懼等) <input type="checkbox"/> 情緒困擾(憂鬱、自傷等) <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 法定高關懷群(家暴、性侵等) <input type="checkbox"/> 其他(_____)
<b>【第四階段】</b> 輔導策略  單位主管核章：	<input type="checkbox"/> 1. 目前暫無積極介入處遇之需求，由導師先持續關懷 <input type="checkbox"/> 2. 結案 <input type="checkbox"/> 3. 需進行法定通報 <input type="checkbox"/> 4. 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 5. 需安排輔導老師 <input type="checkbox"/> 6. 需轉介心理師進行個別諮商 <input type="checkbox"/> 7. 需轉介其他服務方案，名稱：_____		