



## 校園安全通報個案轉介單

填表日期： 年 月 日

轉介單位	<input type="checkbox"/> 學生事務處：○性別事件受理窗口 ○校園安全中心 ○生活輔導組 <input type="checkbox"/> 其他：		
轉介原因	行政轉介：○疑似自傷自殺、○疑似性別事件、○疑似家庭暴力、○兒少保護 ○其他：		
轉介人		電話/分機	2231
<b>個案基本資料</b>			
班 級		學 號	
姓 名		身份證字號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他：_____	聯絡電話	
身份類別	<input type="checkbox"/> 行為人 <input type="checkbox"/> 被行為人 <input type="checkbox"/> 其他：		
緊急連絡人(與個案關係： )			
姓 名		聯絡電話	
<b>主要問題概述</b>			
問題概述	校園安全通報之行政通報		
處遇說明	1. 請勾選轉介之通報概況並提供通報序號，謝謝 <input type="checkbox"/> 校園安全通報・通報序號 <input type="checkbox"/> 社政通報・通報序號 <input type="checkbox"/> 衛政通報・通報序號 2. 請說明曾進行的相關處遇 <input type="checkbox"/> 連繫家長說明學生概況 <input type="checkbox"/> 連繫學生確認學生安全 <input type="checkbox"/> 其他(請具體說明)_____		
聯絡方式	<input type="checkbox"/> 學生同意自行與諮商輔導組聯繫 <input type="checkbox"/> 學生希望由諮商輔導組主動聯繫 <input type="checkbox"/> 其他(請具體說明)_____		
收件人員 受理日期		諮商輔導 組組長	



## 個案轉介回覆單

敬覆 ☐ 性別事件受理窗口 ☐ 校園安全中心 ☐ 生活輔導組 ☐ 其他

## 受理說明

☐ 年 月 日，諮輔組 受理轉介單。

## 處遇說明

## 個案聯繫說明

- ☐ 約談案主未成，懇請 ☐ 導師 ☐ 輔導教官 ☐ 轉介人/轉介單位予以協助。
- ☐ 輔導人員 於 年 月 日，與個案完成初次會談。
- ☐ 其他：

## 個案評估結果

個案狀態評估(含危機評估)	晤談需求/意願評估
<input type="checkbox"/> 紅燈：個案目前處於高危機狀態 <input type="radio"/> 高度自殺/自傷/傷人之危機 <input type="radio"/> 暫有嚴重情緒/精神困擾 <input type="radio"/> 可能出現公共安全危害行為 <input type="radio"/> 暫有處遇性服務需求 <input type="radio"/> 其他：	<u>需求評估</u> <input type="checkbox"/> 不需持續晤談 <input type="checkbox"/> 需持續晤談 <input type="checkbox"/> 其他：
<input type="checkbox"/> 黃燈：個案危機狀況解除/個案目前為高關懷狀態，有持續輔導需求 <input type="radio"/> 需提供介入性服務 <input type="radio"/> 需提供處遇性服務 <input type="radio"/> 其他：	<u>意願評估</u> <input type="checkbox"/> 有意願續談 <input type="checkbox"/> 無意願續談 <input type="checkbox"/> 其他：
<input type="checkbox"/> 綠燈：個案非高關懷個案，有發展性輔導需求或持續晤談需求 <input type="radio"/> 狀況穩定，可結案 <input type="radio"/> 發展性輔導需求 <input type="radio"/> 其他：	

## 後續處遇服務

- ☐ 暫不開案，懇請 協助關懷。
- ☐ 予以開案，由 接案服務。
- ☐ 個案無意願接受服務，但有 ☐ 介入性服務需求 ☐ 處遇性服務需求
- ☐ 擬由輔導人員會同 (單位/人) 共同處理。
- ☐ 擬轉介校外單位：於 年 月 日轉介 單位。
- ☐ 其他

## 補充說明：

若有任何疑問，敬請主動與諮商輔導組連繫，謝謝您。

(諮商輔導組印)

 回覆人員  
 回覆日期

諮商輔導組組長