



學生事務處諮商輔導組 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 | |
| 個案基本資料 | | | |
| 班 級 | | 學 號 | |
| 姓 名 | | 身份證字號 | |
| 生理性別 | <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 | |
| 主要問題概述 | | | |
| 問題概述 | 校園安全通報之行政轉介 | | |
| 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 補充說明 <input type="checkbox"/> 連繫學生確認學生安全 <input type="checkbox"/> 其他(可於右方補充說明) | | |
| 聯絡方式 | <input type="checkbox"/> 學生同意自行與諮商輔導組聯繫 補充說明 <input type="checkbox"/> 學生希望由諮商輔導組主動聯繫 <input type="checkbox"/> 其他(可於右方補充說明) | | |
| 受理人員 受理日期 | | 諮商輔導組 組長 | |



學生事務處諮商輔導組 校園安全通報個案轉介回覆單

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，由諮輔組_____受理轉介單。

處遇說明

個案聯繫說明

- 輔導人員_____於____年__月__日，與個案完成初次會談。
- 約談案主未成，擬商請導師輔導教官轉介人/轉介單位予以協助。
- 其他：_____

個案評估結果

個案狀態評估(含危機評估)

- 紅燈：個案目前處於高危機狀態
高度自殺/自傷/傷人之危機 暫有嚴重情緒/精神困擾 可能出現公共安全危害行為
- 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
需提供介入性服務 需提供處遇性服務 其他：
- 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
狀況穩定，可結案 發展性輔導需求 其他：

後續處遇服務

當事人 有意願 無意願 接受服務

- 予以開案，由_____接案服務。
- 暫不開案
擬由諮輔組與校內單位協同處理_____ (協同單位)。
- 擬轉介其他單位協同服務：_____ (轉介日期與單位)。
- 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 | | 諮商輔導組 | |
| 回覆日期 | | 組長 | |