



個案轉介單

*轉介說明：若發現學生有疑似「自我傷害」、「自殺意圖」、「傷人意圖」或「情緒精神困擾」等情形，請師長**務必預告**學生**將進行轉介**；未達上述程度，但評估有協助需求者，請導師鼓勵學生自行線上預約晤談。

| | | | |
|--------------------------------|---|-------|-------|
| 轉介單位 | <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 附設高職部 <input type="checkbox"/> 行政單位：_____ | 轉介日期 | 年 月 日 |
| 轉介人 | | 電話/分機 | |
| 原因或期待 | (請摘要敘明) | | |
| 個案基本資料 | | | |
| 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 | |
| 緊急連絡人(與個案關係：_____) | | | |
| 姓 名 | | 聯絡電話 | |
| 主要問題概述 | | | |
| -為求轉介輔導工作順暢，請師長儘可能完整填寫相關資訊，謝謝- | | | |
| 問題類別 | <input type="checkbox"/> 保護個案：○疑似自傷自殺、○疑似性別事件、○疑似家庭暴力、○兒少保護 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 情感困擾 <input type="checkbox"/> 家庭關係：○親子關係、○手足關係、○隔代教養 <input type="checkbox"/> 生涯探索 <input type="checkbox"/> 學習課業 <input type="checkbox"/> 人際關係：○同儕關係、○師生關係、○其他 <input type="checkbox"/> 網路沈迷 <input type="checkbox"/> 生理健康 <input type="checkbox"/> 心理疾患或傾向(情緒精神問題) <input type="checkbox"/> 生活適應：○時間管理、○情緒管理、○睡眠困擾、○生活壓力、○憂慮焦慮 <input type="checkbox"/> 其他或補充說明： | | |
| 問題概述 | 請說明您對學生的觀察，或同學向您反應的情形 | | |
| 處遇說明 | 請說明您曾經與學生討論的內容，或提供的協助(如：連繫家長說明學生概況) | | |
| 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)_____ | | |
| 受理人員 | | 諮商輔導 | |
| 受理日期 | | 組組長 | |



個案轉介回覆單

敬覆_____

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 ○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 ○暫有處遇性服務需求 ○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 ○需提供介入性服務 ○需提供處遇性服務 ○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 ○狀況穩定，可結案 ○發展性輔導需求 ○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