

# 集集國中輔導個案轉介單

密

轉介日期：      年      月      日

姓名		班級		座號		性別	
地址				電話	家： 手機：		
問題類型	<p>一、 學生問題類型：</p> <p><input type="checkbox"/> 人際關係   <input type="checkbox"/> 異性交往   <input type="checkbox"/> 家庭問題   <input type="checkbox"/> 經濟問題</p> <p><input type="checkbox"/> 學習困難   <input type="checkbox"/> 組別適應   <input type="checkbox"/> 校系選擇   <input type="checkbox"/> 親子溝通</p> <p><input type="checkbox"/> 情緒困擾   <input type="checkbox"/> 學校適應   <input type="checkbox"/> 社交複雜   <input type="checkbox"/> 缺乏生活目標</p> <p><input type="checkbox"/> 負向自我概念   <input type="checkbox"/> 性別認同   <input type="checkbox"/> 精神症狀   <input type="checkbox"/> 自殺傾向</p> <p><input type="checkbox"/> 其它：_____</p> <p>二、 學生問題危機程度：</p> <p><input type="checkbox"/> 輕度(學生尚能承受唯需多予輔導)</p> <p><input type="checkbox"/> 中度(學生生活作息受問題干擾)</p> <p><input type="checkbox"/> 重度(問題已嚴重影響到學生本身及他人的作息須緊急處理)</p> <p>三、 學生本人接受輔導的動機及意願</p> <p><input type="checkbox"/> 高   <input type="checkbox"/> 中   <input type="checkbox"/> 低   <input type="checkbox"/> 無   <input type="checkbox"/> 不清楚</p>						
個案背景(個案個人特質、家庭狀況…)：							
個案主述問題：							
導師介入處理過程：							
建議事項：							
備註							

個案轉介人：\_\_\_\_\_