宜蘭縣立南安國民中學

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** | 1. 學生問題類型：  * 人際關係 □異性交往 □家庭問題 □經濟問題 * 學習困難 □組別適應 □校系選擇 □親子溝通 * 情緒困擾 □學校適應 □社交複雜 □缺乏生活目標 * 負向自我概念 □性別認同 □精神症狀 □自殺傾向 * 其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1. 學生問題危機程度：  * 輕度(學生尚能承受唯需多予輔導) * 中度(學生生活作息受問題干擾) * 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)  1. 學生本人接受輔導的動機及意願   □高□中 □低 □無 □不清楚  四、導師轉介原由(造成您困擾的原因): | | | | | | |
| **個案背景簡述(個案個人特質、家庭狀況…)：** | | | | | | | |
| **個案主述(要)問題：** | | | | | | | |
| **導師介入處理過程：(請描述處理經過、列點即可；附上導師B表亦可)**  **1.**  **2.**  **3.** | | | | | | | |
| **學生方便輔導或晤談時間:(請至少填一個)1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **建議事項：** | | | | | | | |
| **備註** |  | | | | | | |

**個案轉介人(填單者)：**