

雲林縣立四湖國中學生個別輔導 **教師轉介單**

編號：_____（由輔導室填寫） 轉介者：_____ 轉介日期：____年____月____日

學生姓名		班級座號	____年____班____號	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
監護人		關係		聯絡電話	手機： 家用：
家庭背景	<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	※概況說明：				
困擾類型	<input type="checkbox"/> 生理/健康 <input type="checkbox"/> 心理/情緒 <input type="checkbox"/> 認知/觀念 <input type="checkbox"/> 偏差行為 <input type="checkbox"/> 家庭/親子 <input type="checkbox"/> 學習適應 <input type="checkbox"/> 人際關係（ <input type="checkbox"/> 師生 <input type="checkbox"/> 同儕 <input type="checkbox"/> 性別） <input type="checkbox"/> 生涯發展 <input type="checkbox"/> 校外參與 <input type="checkbox"/> 其他	危機程度	<input type="checkbox"/> 輕度（學生尚能承受，需預防性輔導） <input type="checkbox"/> 中度（已干擾到學生本人之日常生活） <input type="checkbox"/> 高度（已嚴重影響到學生本人及他人，需緊急處理）		
學生（轉介狀況原因）概述					
轉介前之一級輔導	※生活觀察、約談學生、聯繫家長或其他處遇之摘要記錄：（可檢附 近期B表影本 ）				
對於轉介之期待	※希望達成的目標：_____ ※需要得到的協助： <input type="checkbox"/> 輔導室不定期關懷學生 <input type="checkbox"/> 輔導教師與學生個別晤談 （ <input type="checkbox"/> 一週內可安排的時間：1. 星期____ 早自修、午休、第____節 2. 星期____ 早自修、午休、第____節 3. 星期____ 早自修、午休、第____節） <input type="checkbox"/> 輔導諮商、醫療機構或社福資源的相關訊息 <input type="checkbox"/> 其他_____				
【溫馨提醒】					
1. 為保護學生個人隱私，轉介資料與輔導過程請務必 保密 ；本單填寫完成請 親自 或 密封後 送至輔導室。					
2. 為提供教師最大協助，轉介資料請盡量詳填；輔導室將視需求與您會談，並於評估後將安排結果另行回覆。					

評估與 安排	<input type="checkbox"/> 一級輔導： <input type="checkbox"/> 二級輔導：於____年____月____日由_____老師與學生個別晤談 <input type="checkbox"/> 三級輔導：需轉介校外資源，於____年____月____日轉介至_____單位 <input type="checkbox"/> 其他處遇：
-----------	---

輔導教師：

輔導組長：

輔導主任：