

個案轉介單

南湖高中個案導師轉介單 日期：____/____/____/

學 生 資 料	班級：	座號：	姓名：	
	轉介原因	<input type="checkbox"/> 感情困擾 <input type="checkbox"/> 人際困擾 <input type="checkbox"/> 課業壓力 <input type="checkbox"/> 親子關係 <input type="checkbox"/> 生活適應 <input type="checkbox"/> 師生衝突 <input type="checkbox"/> 身心症狀 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	事件描述：			
	家庭背景	家庭環境： <input type="checkbox"/> 單親(<input type="checkbox"/> 同父/ <input type="checkbox"/> 同母) <input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	是否已與家長聯繫： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 父/ <input type="checkbox"/> 母/ <input type="checkbox"/> 其他：_____			
醫療病史	就診經驗： <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： 醫院 科 有無服用藥物： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 安眠藥/ <input type="checkbox"/> 抗憂鬱劑/ <input type="checkbox"/> 其他：_____ 諮商經驗： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： 機構/基金會/心衛中心			
導師輔導記錄				

- 為落實輔導三級預防工作，老師在轉介之前請先完成初級預防之輔導記錄(1-2次)內容。
- 輔導紀錄請呈現：學生生理或心理狀況、對事件態度與想法、人際關係等。
- 此表格乃是導師隨時轉介個案給責任班輔導老師晤談用，請將此表格親自交給各班輔導老師進行接案與討論相關學生情形，謝謝您的合作。