

嘉義縣私立協同高級中學輔導室學生輔導轉介單

時間：中華民國 年 月 日

轉介學生資料

| | | | | | |
|------|--|-----|---------|---------|---|
| 班 級 | <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 | 年 級 | 班 | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 姓 名 | | | 導師姓名 | | |
| 轉介單位 | <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 學務處人員 <input type="checkbox"/> 專任教師 <input type="checkbox"/> 教務處人員 簽名：_____ | | | | |
| 發生時間 | 於 年 月 日 當天，地點：_____ 從 年 月 日至 年 月 日期間 | | | | |
| 接案老師 | | | 接 案 時 間 | 年 月 日 時 | |

轉介原因

學習方面

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1、上課精神萎靡 | <input type="checkbox"/> 4、學習成就偏低 | <input type="checkbox"/> 7、曠課；逃學 |
| <input type="checkbox"/> 2、上課經常搗亂 | <input type="checkbox"/> 5、閱讀不良書刊 | <input type="checkbox"/> 8、懼學 |
| <input type="checkbox"/> 3、作業缺交 | <input type="checkbox"/> 6、作弊 | <input type="checkbox"/> 9、其他： |

心理方面

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1、自卑、缺乏自信心 | <input type="checkbox"/> 4、情緒起伏不定 | <input type="checkbox"/> 7、對同學性騷擾 |
| <input type="checkbox"/> 2、情緒易緊張 | <input type="checkbox"/> 5、關情困擾 | <input type="checkbox"/> 8、其他： |
| <input type="checkbox"/> 3、心情憂鬱、焦慮 | <input type="checkbox"/> 6、性問題困擾 | |

生活方面

- | | | |
|---------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1、經常遲到 | <input type="checkbox"/> 6、破壞行為 | <input type="checkbox"/> 11、學生生活適應不良 |
| <input type="checkbox"/> 2、說謊 | <input type="checkbox"/> 7、打架 | <input type="checkbox"/> 12、人際關係惡劣 |
| <input type="checkbox"/> 3、偷竊 | <input type="checkbox"/> 8、欺侮同學 | <input type="checkbox"/> 13、不服師長管教 |
| <input type="checkbox"/> 4、脾氣暴躁 | <input type="checkbox"/> 9、常被同學嘲笑、冷落或欺負 | <input type="checkbox"/> 14、其他： |
| <input type="checkbox"/> 5、反抗性強 | <input type="checkbox"/> 10、對家庭生活不滿 | |

之前初步輔導摘要

| | |
|---------|------------------|
| 輔 導 期 間 | 從 年 月 日至 年 月 日期間 |
|---------|------------------|

| | |
|---------|--|
| 輔 導 紀 實 | <input type="checkbox"/> 與家長聯繫 <input type="checkbox"/> 與任課溝通 <input type="checkbox"/> 轉學務處生輔組 <input type="checkbox"/> 轉教務處 <input type="checkbox"/> 尋求其他資源 |
|---------|--|

| | |
|----------|--|
| 輔導摘要(簡述) | |
|----------|--|

| | |
|-----------|---|
| 希望輔導室協助的是 | <input type="checkbox"/> 給予個別輔導(建議認輔老師_____) <input type="checkbox"/> 提供諮商醫療機構 <input type="checkbox"/> 給予團體輔導(建議認輔老師_____) <input type="checkbox"/> 其他方式： |
|-----------|---|

輔導室紀錄(以下由輔導室填寫)

| | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 曾有學務事件記錄： | <input type="checkbox"/> 曾有輔導紀錄(輔導老師_____) |
|------------------------------------|--|

| | | | |
|------|--|--------|--|
| 輔導主任 | | 個案輔導老師 | |
|------|--|--------|--|