

國立東港高級海事輔導室校內轉介單【校內教師用】

學生姓名		班級座號		轉介日期	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	轉介人	
		學生手機			
問題類型 (可複選，至多兩項)	<input type="checkbox"/> 人際困擾 <input type="checkbox"/> 師生關係 <input type="checkbox"/> 家庭困擾 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 生活壓力 <input type="checkbox"/> 創傷反應 <input type="checkbox"/> 自我傷害 <input type="checkbox"/> 性別議題 <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 兒少保護議題 <input type="checkbox"/> 學習困擾 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 偏差行為 <input type="checkbox"/> 網路成癮 <input type="checkbox"/> 中離(輟)拒學 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 心理疾病 <input type="checkbox"/> 其他:_____				
一、學生主要問題概述：(請簡述發現徵狀、人事時地物、其家庭狀況)					
二、轉介教師已處理過程：(下方請簡述您轉介至輔導室之前您對該生的投入、努力以及困境)					
三、轉介期待(請具體陳述，必填)：					

【被轉介學生輔導情況初步回覆欄】(本欄位由負責之輔導教師填寫)

負責輔導教師：_____於_____年_____月_____日_____時_____分

藉由面談 電話 Email/Line/FB 等 書面資料 其他_____方式

初步回應轉介者，其後續處理狀況為(可複選)：

學生有晤談意願，安排晤談(介入性輔導)。

學生無晤談意願，請轉介者再多鼓勵同學。

其他：_____

*輔導教師完成回覆欄填寫後，會將本單張影本密件送導師留存，請至少保存一學年。