

東南科技大學個案輔導轉介單(填寫後請擲交學生諮商中心)

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|
| 個案姓名 | | 聯絡電話 | |
| 系級 | 系 | 年級 | 班 |
| 轉介人員(單位) | <input type="checkbox"/> 教師_____ <input type="checkbox"/> 單位_____ | | |
| 接受轉介人員(單位) | <input type="checkbox"/> 系心輔老師(姓名)_____ <input type="checkbox"/> 學生諮商中心(姓名)_____ <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 接案日期/時間/地點 | _____年_____月_____日_____時_____分於_____ | | |
| 個案問題類別 | <input type="checkbox"/> 請假或曠課過多 <input type="checkbox"/> 1/2 學分不及格 <input type="checkbox"/> 鬥毆 <input type="checkbox"/> 定期查看 <input type="checkbox"/> 退學危機 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 兩性情感 <input type="checkbox"/> 家庭親子 <input type="checkbox"/> 學業適應 <input type="checkbox"/> 健康情形 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 情緒反應 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 個案問題概述 | | | |
| 醫師看法(無則免填) | | | |
| 已提供之協助及處置 (無則免填) | | | |
| 轉介人員 提供影本資料 (4及5無則免) | <input type="checkbox"/> 1.個案新生表格 <input type="checkbox"/> 2.導師初次晤談表格 <input type="checkbox"/> 3.晤談紀錄表 <input type="checkbox"/> 4.精神疾患病歷紀錄 <input type="checkbox"/> 5.用藥紀錄 <input type="checkbox"/> 6.其他 | | |
| 備註 | | | |

