智光商工學生輔導轉介表

 轉介老師：　　　　　　　　　　　　　　　轉介日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本資料：姓名：　　　　　　　　　　　　　　　　　性別：□男　　□女班級：　　　　　　科　　　年　　　班　　家長姓名：　　　　　　　　　　聯絡方式：市話：　　　　　　　　　　　　手機：　　　　　　　　　　二、學生問題危機程度：□輕度（學生尚能承受，唯需多予輔導）□中度（問題已干擾到學生的作息）□重度（問題已嚴重影響學生本身及他人作息，須緊急處理）三、學生本人是否有意願接受輔導：□是　□否　□不清楚四、學生問題概述：請儘可能描述學生的困擾或問題和您期望的協助。五、目前您已處理之情形（可重複勾選、並請簡述處理經過）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 時　間 | 處理重點 |
| □個別晤談 | 　 月　 日　 時 |  |
| □聯繫家長 | 　 月　 日　 時 |  |
| □聯繫家長（導師、教官、任課老師） | 　 月　 日　 時 |  |

六、聯絡方式：□轉介人告知個案，個案主動與輔導室聯繫　　　　　　　□輔導室主動與個案聯繫 |