**學生輔導轉介單**

 **轉介編號：　　　　　　　　　　填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 |  |
| 學號 |  | 科系/年級 |  |
| 學生聯絡電話 |  |
| 轉介人姓名 |  | 與學生關係 |  |
| 轉介人聯絡電話 |  | 分機 |  |
| 議題分類 | □自我探索 □情感困擾 □家庭關係 □情緒困擾 □人際關係 □生涯探索 □生活適應 □網路沉迷 □生理健康 □壓力因應 □性別議題 □生命存在 □心理疾患或傾向 □學習與課業□其他，請註明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 學生狀況概述 | 1. 問題陳述
2. 情緒狀況(重大事件後狀態、有無相關疾病就醫史…等)
3. 支持狀況(例如:家庭狀況、人際狀況、就學狀況…等)
 |
| 後續處理 | 🞏 已於 年 月 日處理處理方式： |
| 轉介人簽名 |  | 輔導人員簽名 |  |
| 組長簽名 |  |

🙣 本表涉及個人隱私，請遵守個資法規定，以保護當事人權益 🙡