**亞洲大學學生事務處健康中心(諮商輔導)學生個案轉介單**

**密件**

|  |
| --- |
| 轉介程序說明：   1. 經評估後，若學生有諮商輔導之需求(如出現家庭、情感、適應、生涯、精神疾病等困擾問題時)，請向學生說明與推薦健康中心提供之資源及協助，鼓勵學生主動至健康中心申請諮商輔導服務。 2. 若學生有意願，最好是由轉介者，尤其是班級導師陪同學生至健康中心進行初次晤談。 3. 為求轉介輔導工作之順暢，請盡可能完整填寫相關資料。 4. 為保護學生個人隱私，請轉介者填寫本表單「密封」後，送至健康中心辦公室L101或H101。若轉介者無法親送且交由他人代為傳送，請來電或e-mail確認健康中心是否收到轉介單。諮輔人員收到轉介單後，會先以電話與轉介者聯繫並確認學生狀況。 5. 健康中心電話：(04)2332-3456轉6267、6269、6285、1745、1763、1768   健康中心電子信箱：standbyyou@asia.edu.tw |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **個案資料** | | | |
| 學生姓名 |  | 性別 | □女 □男 |
| 學系班別  (日/進) | 類別：□日間部□進修部□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  學制：□大學□碩士班□博士班  學系 年級 班(組) | 學號 |  |
| 學生聯絡電話 |  | 家庭居住縣市 |  |
| 家長或緊急聯絡人 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(關係：\_\_\_\_\_\_\_\_) | 聯絡電話 |  |
| 1. 學生問題類型：（可複選）   1.□人際關係 2.□感情議題 3.□家庭問題 4.□生活適應 5.□情緒困擾  6.□精神狀態 7.□學習困難 8.□出缺席異常 9.□前途就業及其他生涯規劃  10.□自我認識及價值觀偏差 11.□自殺(意念/企圖/行為)、自傷(意念/企圖/行為)  12.□性平(含家暴、性騷擾、性侵害、性霸凌) 13.□其他  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　（問題已干擾到學生本身的作息及生活適應）  □高度　（問題已嚴重影響學生本身及他人作息，需緊急處理）  三、轉介者與該生接觸的方式及已進行的輔導處理(可複選)：  □學生主動來談(次數： 次) □主動與該名學生約談(次數： 次)  □平時觀察(包括同學反映與課堂接觸) □與家長或緊急聯絡人聯絡(次數： 次)  □訂定口頭或書面行為契約 □其他  四、學生是否有意願至健康中心接受諮商輔導：  □是，學生求助動機高，將會主動至健康中心預約諮商  □是，學生不排斥由我陪同至健康中心，或由諮輔老師與其聯繫及邀約諮商  □否，學生暫無意願至健康中心進行諮商，我將持續觀察學生狀況並鼓勵提高其意願  五、學生問題概述(請儘可能完整描述學生的困擾或問題─可從行為表現、認知想法及情緒狀態等層面描述。)  六、需要健康中心提供之協助：  □安排學生諮商輔導  □提供導師諮詢或資訊提供  □其他  □若學生狀況涉及人身安全，無論有無接受諮輔意願，諮輔人員將主動與轉介者聯繫並強制提供學生諮輔服務 | | | |

轉介者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與該生關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020/11/20修正