

## 彰化縣學生輔導諮商中心-生涯探索號計畫個案服務轉介評估表

案號：

填表日期： 年 月 日

填表人：

轉介單位名稱	聯絡人/身分	連絡電話/手機	
學生姓名	戶籍地址： 居住地址/ <input type="checkbox"/> 同上：		
學生電話	性別	出生年月日	年級/科系：
監護人姓名	關係	聯絡電話： /手機： 戶籍地址/ <input type="checkbox"/> 同上： 居住地址/ <input type="checkbox"/> 同上：	

### 一、 個案類型：(可複選)

- 國中未畢業中輟    中輟滿16歲未升學未就業    國中畢業未就學未就業(應屆畢業)  
國中畢業未就學未就業(非應屆畢業)    高中中離    高中中離高風險

### 二、 主要問題：(請填下列代碼)： \_\_\_\_\_

- ①拒學/中輟    ②自傷/自殺    ③網路成癮    ④性侵(行為人)    ⑤性侵(被行為人)    ⑥合意性行為    ⑦性騷擾(行為人)    ⑧性騷擾(被行為人)  
 ⑨家暴/兒虐    ⑩哀傷/失落    ⑪家庭/親子    ⑫情緒困擾    ⑬人際困擾    ⑭學習困擾    ⑮一般精神疾患(醫生診斷：過動、緘默、焦慮、憂鬱等)  
 ⑯特教(特教鑑定)    ⑰偏差行為(如：暴力、說謊等等)    ⑱性別/感情困擾    ⑲其它\_\_\_\_\_

1. 針對主要問題做詳細說明：(儀容、特殊習慣(菸癮、吃檳榔…)、是否領有身障手冊、醫療就診紀錄、生命重大事件、未來生涯規劃等)

### 2. 個人狀況

壓力因子	保護因子
<input type="checkbox"/> 沒有自信	<input type="checkbox"/> 活潑外向與有自信
<input type="checkbox"/> 性格較衝動	<input type="checkbox"/> 情緒穩定
<input type="checkbox"/> 挫折忍受力低	<input type="checkbox"/> 能服從規範
<input type="checkbox"/> 問題解決能力低	<input type="checkbox"/> 對自己未來有所期待與規劃
<input type="checkbox"/> 穿著邋邋不乾淨	<input type="checkbox"/> 穿著乾淨整齊
<input type="checkbox"/> 語言表達不佳	<input type="checkbox"/> 其他：
<input type="checkbox"/> 常遲到或是曠課	
<input type="checkbox"/> 作息不正常	
<input type="checkbox"/> 其他：	

### 3. 學校狀況

壓力因子	保護因子
<input type="checkbox"/> 師生關係不佳	<input type="checkbox"/> 有師長給予支持和協助
<input type="checkbox"/> 缺乏學習目標與動力	<input type="checkbox"/> 在校有喜歡的老師
<input type="checkbox"/> 學業成就低落	<input type="checkbox"/> 願意聽從某師長的指導
<input type="checkbox"/> 常無法因應或完成課業	<input type="checkbox"/> 有同儕的支持和協助
<input type="checkbox"/> 與班上同學人際關係不佳	<input type="checkbox"/> 勝任學校課業
<input type="checkbox"/> 反抗或是不服從師長管教	<input type="checkbox"/> 在校有成就感
<input type="checkbox"/> 被貼負面標籤	<input type="checkbox"/> 其他：
<input type="checkbox"/> 時常輟學(之前國中時期)	
<input type="checkbox"/> 其他：	

### 三、 家庭概況：

家系圖：

壓力因子	保護因子
<input type="checkbox"/> 家中有經濟困難/福利身分：	<input type="checkbox"/> 家人重視該生學校教育
<input type="checkbox"/> 家人有藥癮或酒癮等問題	<input type="checkbox"/> 親子關係良好
<input type="checkbox"/> 家中成員有身障資格或精神疾病	<input type="checkbox"/> 家中有正向認同的成人
<input type="checkbox"/> 父母對孩子期望低	<input type="checkbox"/> 父母能有效管教該生
<input type="checkbox"/> 父母管教無效	<input type="checkbox"/> 家人能提供支持
<input type="checkbox"/> 親子關係衝突或是疏離	<input type="checkbox"/> 家庭氣氛和諧
<input type="checkbox"/> 受到父母虐待、忽視或是傷害	<input type="checkbox"/> 其他：
<input type="checkbox"/> 其他：	

家庭概況描述：(結構、氣氛、社經地位、支持系統、動力)

四、轉介單位曾做過的輔導與處遇：

- 提供個別諮商 (請檢附個案報告或評估表)
- 提供小團體輔導 (團體性質：\_\_\_\_\_，次數共\_\_\_\_\_次)
- 提供認輔教師服務 (請檢附與個案有關紀錄摘要)
- 已接受其他機構或資源服務：(單位：\_\_\_\_\_ /專業人員姓名：\_\_\_\_\_ /聯絡電話：\_\_\_\_\_)
- 福利資源(補助情形) 無 有\_\_\_\_\_元/月 福利來源/單位：\_\_\_\_\_
- 通報\_\_\_\_\_單位
- 召開會議：\_\_\_\_\_ (中輟會議/危機小組/個案會議)
- 其他：\_\_\_\_\_

五、向學生介紹生涯探索號計畫後，學生參與意願高低(5點量表)

意願非常高    意願有點高    普通    意願有點低    意願非常低

5                    4                    3                    2                    1

                                                                              

六、個別期待或需求評估

- 媒合工作     經濟協助     職前訓練     個別諮商     其他：\_\_\_\_\_

承 辦 人	單 位 主 管