**新北市立文山國民中學學生關懷表 C表：專任專業輔導人員轉介回覆表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **轉介回覆表** <專任專業輔導人員留存> | | | | | |
| 姓名 |  | 班級 | 年 班 | 轉介日期 | 年 月 日 |
| **專任專業輔導人員服務方式：□主責 □支援 □諮詢**  **◎學校工作事項：(可複選)**  □請導師持續關心  □請兼任輔導教師持續○主責○支援：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □請專任輔導教師持續○主責○支援：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ⬜請轉介特教組：○特教評估○提供教學或行為處理協助○其他\_\_\_\_\_\_\_\_  □請學校社工師提供○主責○支援○諮詢：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □請學校心理師提供○主責○支援○諮詢：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □請各處室協助結合校內相關資源：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □請申請外聘心理健康專業人員提供專案服務：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **填表人簽章:○學校社工師 ○學校心理師 填表日期：** | | | | | |
| **輔導處(室)：**  **簽收日期：** 年 月 日 時 分 | | | | | |

**☺本聯由專任專業輔導人員填寫，交由輔導處(室)簽章後，由專任專業輔導人員留存。**

請蓋輔導處(室)章

**✂……………………………………………………✂………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **轉介回覆表** <輔導處(室)留存> | | | | | |
| 姓名 |  | 班級 | 年 班 | 轉介日期 | 年 月 日 |
| **專任專業輔導人員服務方式：□主責 □支援 □諮詢**  **◎學校工作事項：(可複選)**  □請導師持續關心  □請兼任輔導教師持續○主責○支援：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □請專任輔導教師持續○主責○支援：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ⬜請轉介特教組：○特教評估○提供教學或行為處理協助○其他\_\_\_\_\_\_\_\_  □請學校社工師提供○主責○支援○諮詢：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □請學校心理師提供○主責○支援○諮詢：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □請各處室協助結合校內相關資源：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □請申請外聘心理健康專業人員提供專案服務：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **填表人簽章:○學校社工師 ○學校心理師 填表日期：** | | | | | |
| **輔導處(室)：**  **簽收日期：** 年 月 日 時 分 | | | | | |

**☺本聯由專任專業輔導人員填寫後交予輔導處(室)。**

**C-1表：專任專業輔導人員評估摘要表**

評估人：

職　稱：⬜學校社工師 ⬜學校心理師

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 年級  班級 |  | 評估日期 |  |
| **主要轉介需求** |  | | | | |
| **評估摘要表** | | | | | |
| **家系圖** | | | | | |
| **社會工作/心理評估** | | | | | |
| **輔導目標** | | | | | |
| **輔導策略** | | | | | |

評估人簽章： 日期： 督導簽章： 日期：

輔導組長： 　 輔導主任： 　 校長：

***※請遵守輔導工作保密原則，以維護學生權益***

**C-2表：專任專業輔導人員服務紀錄表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **時間** (年月日時) | **對象** | **方式** | **服務紀錄** |
|  |  |  |  |
|  |  |  | 密件 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**紀錄人簽章：** 簽章日期：

**輔導組長： 　 輔導主任： 　 校長：**

***※請遵守輔導工作保密原則，以維護學生權益***