**弘光科技大學 諮商輔導中心 轉銜學生初評表**

**(112年1月版)**

**本文件為保密性文件；僅供學校內部輔導專業評估使用，相關資訊請善盡保密義務**

高關懷學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 出生年月日：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 填表時年齡： 歲 月 性別：\_\_\_\_ 身分證字號： 就讀班級：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **當事人意願 ※本欄必填** | | | |
| □**當事人或法定代理人主動提出申請** | | | |
| □**非當事人或法定代理人主動提出申請，申請人： ，與當事人關係** | | | |
| **當事人**  (即學生本人) | □同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務  □不同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務  □未明確表達意願 | | |
| **法定代理人**  (學生年滿18歲，本項免填) | □同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務  □不同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務  □未明確表達意願 | | |
| **初評描述（質性）： ※本欄必填** | | | |
| 1. 主訴問題： | | | |
| 1. 問題影響層面及程度： | | | |
| 1. 評估轉銜原因： | | | |
| 1. 輔導概況（請簡要說明）： | | | |
| 1. 建議： | | | |
| □ 學習適應輔導需求 | | □ 行為適應輔導需求 | □ 人際適應輔導需求 |
| □ 情緒調節輔導需求 | | □ 連結校外資源之協助 | □ 生活與經濟協助之提供 |
| □ 中輟危機之預防 | | □ 自傷或自殺危機之預防 | □ 精神或心理疾病復發之預防 |
| □ 親密關係暴力危機之預防 | | □ 其他重要輔導需求（請說明）： | |
| 填 表 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  與當事人關係：  填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | | |
| **評估會議日期： ；決議： □ 轉銜 □不需轉銜**  **承辦人完成線上填報日期：**  **承辦人： （核章） 諮輔主任： （核章）** | | | |