

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:

2. 問題影響層面及程度:

3. 評估轉銜原因：

4. 輔導概況（請簡要說明）：

5. 建議：

- | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 學習適應輔導需求 | <input type="checkbox"/> 行為適應輔導需求 | <input type="checkbox"/> 人際適應輔導需求 |
| <input type="checkbox"/> 情緒調節輔導需求 | <input type="checkbox"/> 連結校外資源之協助 | <input type="checkbox"/> 生活與經濟協助之提供 |
| <input type="checkbox"/> 中輟危機之預防 | <input type="checkbox"/> 自傷或自殺危機之預防 | <input type="checkbox"/> 精神或心理疾病復發之預防 |
| <input type="checkbox"/> 親密關係暴力危機之預防 | <input type="checkbox"/> 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)