**澎湖縣馬公市虎井國小學生輔導轉介單**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **轉介學生** | **學生姓名** |  | **班級** |  **年 班** | **座號** |  |
| **家長姓名** |  | **性別** | **□ 男 □ 女** |  |  |  |
| **聯絡電話** |  | **轉介時間** |  **年 月 日** |
| **轉介單位** | □導師 □行政人員 □其他□專任教師 □輔導教師 ⏭簽名：  |
| **時間****發生** | ⏭於 年 月 日當天，地點： ⏭從 年 月 日至 年 月 日期間 |
| **轉 介 原 因** |
| ⏭學習方面（ ）1、上課精神萎靡 （ ）4、學習成就偏低 （ ）7、曠課、逃學（ ）2、上課經常搗亂 （ ）5、閱讀不良書刊 （ ）8、懼學（ ）3、作業缺交 （ ）6、作弊 （ ）9、其他： |
| ⏭心理方面（ ）1、自卑、缺乏自信心 （ ）4、情緒起伏不定 （ ）7、對同學性騷擾 （ ）2、情緒易緊張 （ ）5、感情困擾 （ ）8、其他： （ ）3、心情憂鬱、焦慮 （ ）6、性問題困擾  |
| ⏭生活方面（ ）1、經常遲到 （ ）6、破壞行為 （ ）11、學校生活適應不良（ ）2、說謊 （ ）7、打架 （ ）12、人際關係惡劣（ ）3、偷竊 （ ）8、欺侮同學 （ ）13、不服師長管教（ ）4、脾氣暴躁 （ ）9、常被同學嘲笑、冷落或欺負（ ）5、反抗性強 （ ）10、對家庭生活不滿 （ ）14、其他： |
| **初 步 輔 導 摘 要** |
| ⏭輔導摘要： |
|  |
|  |
| ⏭需輔導情況：□請立即輔導 □請安排時間輔導 |
| ⏭希望輔導室協助的是：* 給予個別輔導 □安排團體輔導 □其他方式：
* 聯絡家長到校 □提供諮商醫療機構
 |
| **轉 介 輔 導 摘 要** |
| ⏭接案人員： | ⏭接案時間： 年 月 日 時 分 |
| ⏭輔導策略： |
|  |
| 填表人： | 輔導教師： | 教導主任： |