

新北市○○國民中小學學生關懷表 C表(學校轉介後1週內提交)

專任專業輔導人員(□學校社工師 □學校心理師)轉介回覆表 111.9.1起適用

| 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情形回覆 <input type="checkbox"/> 介入服務(開案,2週內提交C-1表) <input type="checkbox"/> 提供諮詢(非屬介入) <input type="checkbox"/> 持續評估(原因: _____)(再延2週提交C-1表,最多得延期2次) <input type="checkbox"/> 暫不介入(不開案) | | | | | |
| ◎後續建議學校處理事項:(可複選) <input type="checkbox"/> 請導師持續關心 <input type="checkbox"/> 請輔導教師提供服務 <input type="checkbox"/> 請轉介其他專業服務:○學校社工師○學校心理師○特教組○其他_____ <input type="checkbox"/> 請各處室協助結合校內相關資源:_____ <input type="checkbox"/> 請申請外聘心理健康專業人員提供專案服務:_____ <input type="checkbox"/> 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情形回覆 <input type="checkbox"/> 介入服務(開案,2週內提交C-1表) <input type="checkbox"/> 提供諮詢(非屬介入) <input type="checkbox"/> 持續評估(原因: _____)(再延2週提交C-1表,最多得延期2次) <input type="checkbox"/> 暫不介入(不開案) | | | | | |
| ◎後續建議學校處理事項:(可複選) <input type="checkbox"/> 請導師持續關心 <input type="checkbox"/> 請輔導教師提供服務 <input type="checkbox"/> 請轉介其他專業服務:○學校社工師○學校心理師○特教組○其他_____ <input type="checkbox"/> 請各處室協助結合校內相關資源:_____ <input type="checkbox"/> 請申請外聘心理健康專業人員提供專案服務:_____ <input type="checkbox"/> 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)。