

新北市○○國民中小學學生關懷表-E表：結(轉)案摘要表 111.9.1 起適用

學生姓名：	班級： 年 班	填表人：
接案日期： 年 月 日	結案日期： 年 月 日	填表日期： 年 月 日
一、輔導過程簡述		
二、主訴問題的改善情況		
三、結(轉)案 原因	<input type="checkbox"/> 轉介議題已改善 ※建議後續輔導追蹤（可複選） <input type="checkbox"/> 進行輔導轉銜 <input type="checkbox"/> 由導師進行處理 <input type="checkbox"/> 由輔導教師_____服務 <input type="checkbox"/> 學校認輔志工：_____ <input type="checkbox"/> 轉介校內其他資源_____ <input type="checkbox"/> 轉介校外其他資源_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 畢業(<input type="checkbox"/> 升學，學校名：_____； <input type="checkbox"/> 未升學) <input type="checkbox"/> 進行輔導轉銜 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 轉學，轉入學校_____ <input type="checkbox"/> 進行輔導轉銜 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 其他(請註明例如：死亡)：_____	

結案人簽章

☐ 輔導人員_____
 ☐ 外聘心理健康專業人員_____
 ☐ 學校社工師_____
 ☐ 學校心理師_____

輔導組長

輔導主任

校長