

臺北市立弘道國中個案受理轉介單

個案姓名		班級	年 班 號	出生	年 月 日
轉介者		導師		轉介日期	
監護人		關係		聯絡電話	電話： 手機：
個案家庭狀況	同住關係： <input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 單親（父、母） <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他____ 父母職業：父：_____ 母：_____ 家中排行：____，尚有兄____弟____姐____妹____人 親子關係： <input type="checkbox"/> 親密 <input type="checkbox"/> 緊張 <input type="checkbox"/> 疏離 其他重要說明：				
個案問題主述	(生理、心理、人際、兩性、家庭、缺曠課、情緒、適應、成癮、偏差行為...)				
已進行之處理	<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 晤談____次 重要說明：				
期待的改善					

轉介評估	<input type="checkbox"/> 由兼任輔導教師接案 <input type="checkbox"/> 由專任輔導教師接案	
	<input type="checkbox"/> 轉介相關單位：_____	
	接案者	輔導組長
		輔導主任

個案受理轉介回覆單

致_____師

收到您於_____月_____日所轉介之_____班_____個案，

現已遴請_____老師進行輔導。(轉介相關單位：_____)