**穀保家商 學年度第 學期「高風險群學生篩選與輔導」個案輔導紀錄表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 導師 |  | | | 班級 |  | | | 聯絡電話 | |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 個案分類 | □自傷/自殺防治個案 □意外災難緊急個案 □其他危機個案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生姓名 |  | 性別 | | | □男□女 | | 出生年月日 | | 年 月 日 | | | | | | |
| 學生身分 | 科 年 班 號 | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生電話 |  | | | | | | | | 手機 | | | |  | | |
| 學生聯絡  地址 | □□□ 　　縣 鄉鎮 里村 路街 段 巷  市 市區 鄰 弄 號 樓之 | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 |  | | 緊急聯絡人  電話 | | |  | | | | | 關 係 | | | |  |
| 學生概況及 輔導過程(主訴問題) | ■主要壓力源/事件： | | | | | | | | | | | 家庭背景簡要敘述 | |  | |
| 個人病史 | □無 □曾經看過精神科，診斷或問題：  □其他身心困擾： | | | | | | | | | | | | | | |
| 簡略身心狀況評估 | ■青少年心理健康量表 總量表： 　　分  1.有嚴重睡眠困擾 2.食慾明顯變差 3.經常容易疲倦 4.有明顯的焦慮不安與害怕 5.生氣易怒 6.情緒明顯低落 7.常處於極度惶恐與警覺狀態 8.有自殺/自傷意念者 9.常感無助感、無奈感、孤獨感 10.創傷經驗不斷地再現 11.強迫性的思考重複出現 12.明顯人際關係衝突 13.明顯壓力源導致就學、就業、生活功能下降14.其它行為困擾導致就學、就業、生活適應失調  15.其它(請列舉)　　　　　　　　 ■以上現象，持續多久： **天** | | | | | | | | | | | | | | |
| 導師評估  意見或建議 | ＊是否須轉介輔導室□是 □否 □再評估 原因：  □其他建議：ex.安排認輔老師關心 或  ＊導師意見： | | | | | | | | | | | | | | |
| 評估結果  （輔導室填寫） |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 學 校 核 章 | 導師： 輔導主任：  輔導教師： 校長： | | | | | | | | | | | | | | |