

心理諮商個案轉介單

填寫日期：100年 11月 日

學校名稱： 新化 國(中)(小)	承辦人： 特教組 林潔萍	學校電話：5902269 #243
學生姓名：	承辦人手機：0920682625	學校網路電話：
性別： 男	出生： 年 月 日	現況： <input checked="" type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 中輟 (<input type="checkbox"/> 個人因素
班級：8年13班	身分證字號：	<input type="checkbox"/> 家庭因素) <input type="checkbox"/> 其它
監護人姓名： 楊	住址：	電話：(H) (0)
關係：		手機：

個案主要問題類型勾選：

一、請勾選個案目前最主要的困擾問題(可複選1-3項)

1. 家人關係困擾 2. 同儕關係困擾 3. 課業學習困擾 4. 師生關係困擾
5. 校外人際困擾 6. 疑似心理疾病(請說明心理疾病名稱：)
7. 內隱的情緒困擾(請說明：如下)
8. 外顯的偏差行為(請說明：如下)

二、個案主要困擾問題綜合描述：

- (1) 激烈的情緒失控至。突然衝出教室、校園，或找尋及破壞，並打毆以外的接近者攻擊。
- (2) 莫名空體的堅持：突然手抓某物品不是他的或認錯他人物品是自己的，堅持拿取，過程情緒焦慮、暴怒。
- (3) 付理律改變感到焦慮、憤怒。：要做的事一定要完成，夏中斷，若要求有時會引發激烈的情緒失控。
- (4) 習慣性蒐集危險物品：若為防身之用，但會想攻擊他人，曾有明傷行動紀錄，隨地檢拾、拆解如鋼釘、螺絲、螺絲、螺絲、螺絲。

學校曾經提供的協助：

1. 提供認輔教師服務 2. 提供志工認輔服務
3. 提供小團體輔導 4. 社區生活營 (心理師 陽光青少年 療程式小團體)
5. 獎助學金提供 6. 家庭教育中心家訪志工服務

是否曾接受本中心心理諮商服務：無 有 (年 月 日 ~ 年 月 日)

是否已接受其他機構諮商或資源服務：無 有(請說明：)

是否使用「社區生活營」個別諮商費用：否 是

未來諮商結束後，校方提供這名學生後續協助的輔導教師：

姓名：**黃士芬** 聯絡電話：5902269 #243

轉介原因與期待：

該生在校情緒及行為困擾已嚴重影響作息、課程及師工人身安全。

期待透過心理諮商能採析其行為動機，改善情緒表現，適應學校規範。

承辦人： 特教組 洪素蕙	輔導主任： 輔導室 蔡孟鴻	訓導主任： 訓導處 吳松林	校長： 臺南市新化國民中學 林明正
---------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

說明：

1. 申請單位檢送的書面資料請務必簽章，並請將該轉介單及個案輔導及就醫等相關資料(紙本)以密件逕送本中心；另請將該轉介單的word檔 e-mail 至本中心 tnsccm@mail.tn.edu.tw
2. 若為兒少保緊急個案，請儘速以 113 專線通報，勿轉介至本中心，以免延宕個案處遇時間。