

導師初步處 理：(請 勾選並 說明之)	<input type="checkbox"/> 已與該生談過()次，該生反應或改善意願(高，低)：	
	<input type="checkbox"/> 已與該生較親近的家人()談過，家人的回應或態度為：	
	<input type="checkbox"/> 已與該生較親近的好友(班級： 姓名：)談過，在朋友眼中觀察到：	
	<input type="checkbox"/> 已與該生及任課老師談過數次，並已配合任課老師的策略(或已請任課老師配合)	
轉介期 待、需求	例如：希望改善那些行為、需要那些協助…	
建議晤 談時段	1. 星期()第()節 2. 星期()第()節	3. 星期()第()節 4. 星期()午休時段
注意事 項	◎請務必附上以下各項 <u>資料影本</u> ，以利輔導人員有效協助學生，謝謝您。 1. B表 2. 家訪或平時記錄 3. 獎懲紀錄 4. 其他相關資料 ◎若屬校安事件(性侵害、性騷擾、性霸凌、霸凌、家庭暴力、藥物濫用、不良組織、兒少保護、傳染性疾病)請務必先通報學務處處理再轉介至輔導室。	

註：煩請將此「轉介單」連同「學生相關書面資料」送回輔導室專任輔導教師，感謝您的協助！

轉介回覆單

- ◎認輔學生： (班級： 年 班)
- ◎個案處理：由輔導老師認輔 請導師繼續觀察 其他
- ◎認輔教師(簽名)：
- ◎個案第一次晤談時間： 年 月 日 星期 ；第 節午休
- ◎回覆日期：
- 輔導教師： 輔導組長： 輔導主任：