

教育部學生輔導諮商中心彰化區駐點服務學校

延長諮商服務次數申請表

學校名稱		個案姓名		案號		已諮商次數	
請勾選個案最主要問題類型 <u>一</u> 項							
<input type="checkbox"/> T01. 人際困擾	<input type="checkbox"/> T05. 情緒困擾	<input type="checkbox"/> T09. 性別議題	<input type="checkbox"/> T13. 生涯輔導	<input type="checkbox"/> T17. 藥物濫用			
<input type="checkbox"/> T02. 師生關係	<input type="checkbox"/> T06. 生活壓力	<input type="checkbox"/> T10. 高風險家庭	<input type="checkbox"/> T14. 偏差行為	<input type="checkbox"/> T18. 精神疾患			
<input type="checkbox"/> T03. 家庭困擾	<input type="checkbox"/> T07. 創傷反應	<input type="checkbox"/> T11. 兒少保護議題	<input type="checkbox"/> T15. 網路沉迷	<input type="checkbox"/> T19. 其他			
<input type="checkbox"/> T04. 自我探索	<input type="checkbox"/> T08. 自我傷害	<input type="checkbox"/> T12. 學習困擾	<input type="checkbox"/> T16. 中離拒學				
個案評估							
諮商處遇概述							
後續諮商 目標與計畫							
專輔人員核章				日期			
業務主管意見							
業務主管核章				日期			

諮商次數超過 8 次者，於第 8 次諮商提出申請(以此類推)，通過後核章，並交由個案管理員歸檔