**表2 高關懷轉介單 ( 附件 )**

**基隆市立中山高級中學學生輔導需求表**

110版

|  |  |
| --- | --- |
|  | **轉介日期： 年 月 日** |
| **學生姓名** |  | **班級** |  | **座 號** |  |
| **學生性別** |  | **生日** |  | **身分證字號** |  |
| **家長或監護人** |  | **關係** |  |
| **聯絡住址** |  | **電話** |  |
| **主要照顧者** |  | **關係** |  |
| **聯絡住址** |  | **電話** |  |
| **一、個案源起：****二、問題行為概述：** |
| **三、個案背景：****◎家庭結構及家庭生活情況****◎學校生活情況****◎身心特質** |
| **四、目前處理情形或已採輔導措施** |
| **五、轉介期待與目標** |

**轉介者：**