

育英醫護管理專科學校

學生輔導個案管理暨轉介要點

113 年 04 月 25 日經學生輔導委員會議通過

一、個案來源

- (一) 個案主動來談：本校學生主動前來身心健康促進組申請心理諮商或晤談。
- (二) 個案由他人轉介來談：本校學生經本校教職員等人填寫轉介系統，或填具「個案轉介單」轉介而邀請進入心理諮商或晤談。轉介來源包含導師或科主任、生活輔導組、資源教室、性別平等委員會及其他校外單位等。
- (三) 個案經高風險群篩選後來談：經由身心健康促進組對本校學生進行心理測驗等評估篩選工具之指標判別，屬於高風險群之學生受邀接受心理諮商或晤談。
- (四) 轉銜個案：此個案除依據本要點服務，並依據「育英醫專轉銜服務與服務要點」作業。

二、個案意願

- (一) 初步詢問個案是否願意接受心理諮商或晤談。
- (二) 個案初次前來皆須填寫「初次晤談資料表」。
- (三) 若為自我傷害個案將依據「自我傷害三級預防工作計畫」作業，並填寫「自殺危機衡鑑表」。
- (四) 由他人轉介或經高風險群篩選之個案，若不願意晤談，則改商請導師後續關懷追蹤、記錄備檔。

三、初次晤談

由身心健康促進組組長安排初次晤談，蒐集相關資料，瞭解個案主要問題，初次晤談後須填寫「會談紀錄」。

四、派案

- (一) 由身心健康促進組組長進行派案，安排適當之接案人員(包含心理師等諮商輔導人員)與學生進行諮商(含心理測驗或其他諮商輔導方法)，在晤談時，填寫「個別諮商(晤談)契約書」，晤談後須填寫「天方系統個別輔導諮商紀錄表」。
- (二) 曾在身心健康促進組接受過諮商者，應參閱個案過往相關之檔案與資料，以利晤談進行。

五、建立諮商關係與轉介合作關係

- (一) 鼓勵與邀請學生前來接受晤談，並澄清所擔心的情況，讓學生可以放心與穩定地接受心理晤談，以建立正向之諮商關係；並於諮商過程中視學生需求進行資源轉介或轉銜。
- (二) 釐清與瞭解轉介者之需求，並說明諮商的效果與限制，建立與轉介者的合作關係，以利諮商效能的發揮。
- (三) 若評估個案服務不是單純晤談可以解決，可視情況填寫個案轉介單，並撰寫

學生事件處理暨聯繫紀錄表

- (四) 晤談次數以6次為單位，視個案晤談狀況評估，不定期召開個案討論會，若有延續晤談需求，填寫「**延長服務申請單**」。

六、追蹤

- (一) 依據危機風險評估，判斷是否列為追蹤輔導個案。
- (二) 若個案有追蹤之必要，則追蹤至危機風險程度趨緩或離校、畢業為止，並在每次追蹤時填寫紀錄。

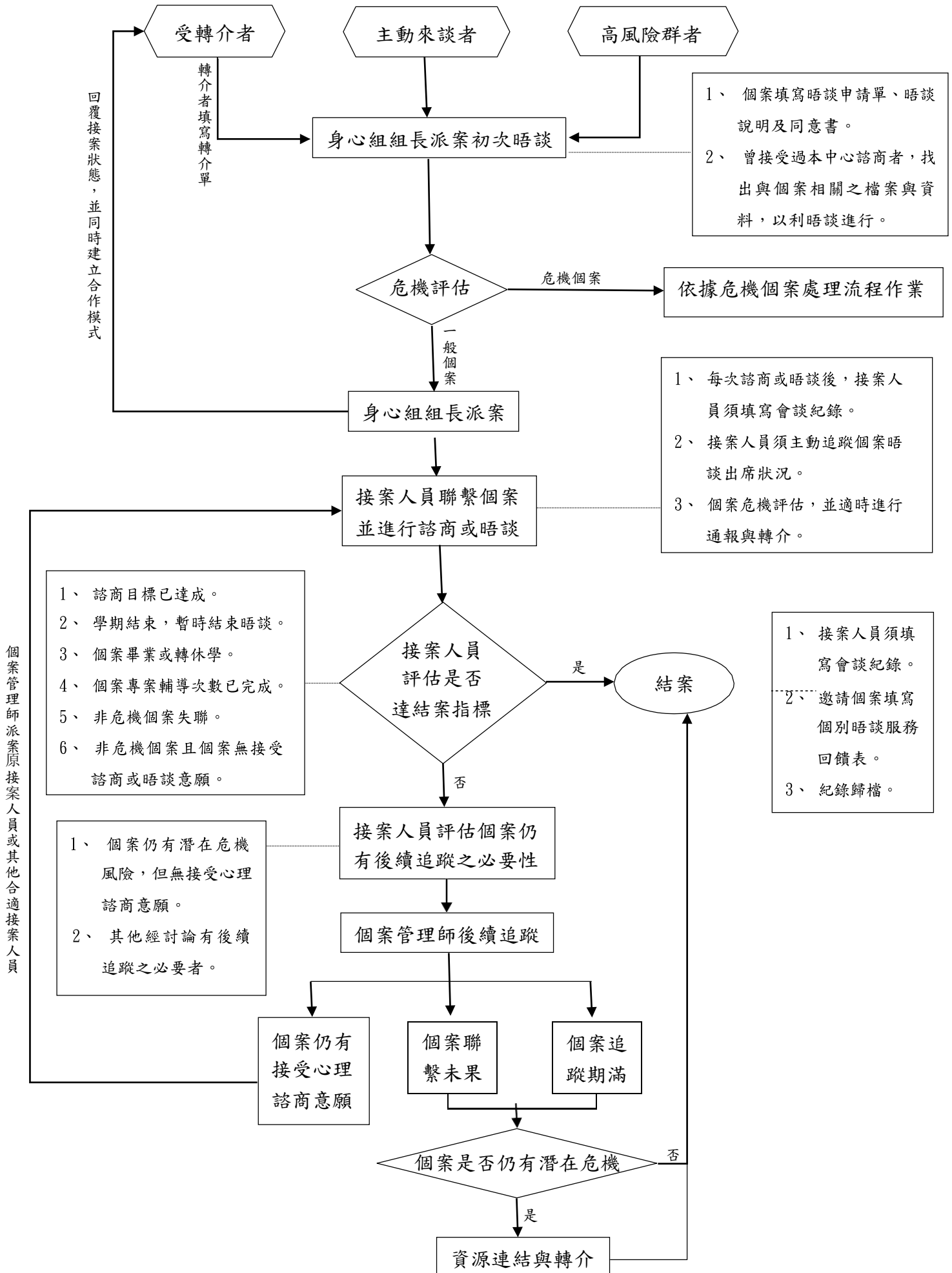
七、結案

- (一) 評估是否結案及諮商期限，若結案則填寫「**個別輔導結案評估表**」，並邀請個案填寫「**線上表單-個別晤談服務回饋表**」。
- (二) 結案評估後，填寫「**個案結案通知單**」知會轉介人或導師。
- (三) 將個案諮商或晤談歷程之會談紀錄、回饋表歸檔。

八、本要點經學生輔導委員會會議通過後發布施行，修正時亦同。

育英醫護管理專科學校 個案管理暨轉介流程圖

113 年 04 月 25 日經學生輔導工作委員會議修訂



自殺危機衡鑑表

立即危機程度 判斷項目	危機程度低	危機程度中	危機程度高
一、自殺念頭出現頻率	☐ 沒有或一閃即過	☐ 偶而出現	☐ 常常且持續一段時間
二、自殺計畫			
1. 細節	☐ 模糊、沒有什麼特別的計畫	☐ 有些特定計畫	☐ 有完整之想法，清楚訂出何時、何地、用何方法
2. 工具的取得	☐ 尚未有	☐ 容易取得	☐ 手邊即有
3. 時間	☐ 未來非特定時間	☐ 幾小時內	☐ 馬上
4. 方式的致命性	☐ 服藥丸、割腕	☐ 藥物、酒精、一氧化碳、撞車	☐ 手槍、上吊、跳樓
5. 獲救機會在旁	☐ 大多數時間均有人在旁	☐ 如果求救會有人來	☐ 沒有人在附近
三、先前的自殺企圖	☐ 沒有或一個非致命性的	☐ 有許多低致命性或一個中度致命性，有重複之徵兆	☐ 有一高度致命性或許多中度致命性的
四、環境壓力	☐ 沒有明顯的壓力	☐ 對環境改變或失去某些人或物有中度反應	☐ 對環境改變或失去某些人或物有強烈反應
五、徵兆			
1. 對日常生活之處理	☐ 可維持一般正常生活	☐ 有些日常生活停止飲食、睡眠及課業受到影響	☐ 日常生活廣泛受到影響
2. 憂鬱程度	☐ 輕度之情緒低落	☐ 中度之情緒低落。有悲傷、受困擾、或孤獨感產生，且活動量降低	☐ 受到無希望感、悲傷、及無價值感之打擊，而產生退縮或爆發性攻擊行為
六、支持資源	☐ 可獲得家人與朋友幫助	☐ 家庭或朋友可幫助，但非持續性的	☐ 家庭、朋友採敵視、重傷或不管之態度
七、溝通方式	☐ 直接表達自殺之感覺及意圖	☐ 表現出人際間的自殺目的，如：我會死給他們看、他們會因我的死感到抱歉	☐ 內心的自殺目標（如：有罪惡感、無價值感），很不直接或根本沒有表達
八、生活形態	☐ 尚有穩定的人際關係、人格表現及學業表現	☐ 有藥物濫用或衝動性之自殘行為	☐ 有自殘行為，人際相處困難
九、健康狀況	☐ 沒有特別的健康問題	☐ 有反應性、突發性短暫的精神或生理疾病	☐ 有慢性、逐漸衰退性的疾病或急性之大病

* 台北榮總醫學中心護理部將個人所表現的言語及行為嚴重度分為四級：

一級：目前有自殺意念，但無自殺企圖及病史

二級：無論有無自殺企圖及行為之病史，但持續有自殺意念

三級：已嚴重威脅要自殺，但無立即之危險

四級：有強烈之自殺行動、自殺計畫或立即之自殺危險

育英醫護管理專科學校 個案轉案單

轉介單位： 身心健康促進組

聯絡電話： 07-3811765 #1216

轉介人： _____

填表日期： _____

轉介資料

姓名： _____ 學號： _____ 班級： _____ 科 _____ 年 _____ 班

生理性別： _____ 年齡： _____ 聯絡電話： _____

聯絡地址： _____

一、問題類別與需求：

☐自我探索 ☐情感困擾 ☐人際關係 ☐家庭關係 ☐生涯探索

☐情緒精神 ☐生活適應 ☐身心症狀 ☐學習問題 ☐失落悲傷

☐性別議題 ☐壓力調適 ☐其他： _____

說明：（請務必填寫）

二、危機程度：

☐無法判斷

☐有： ☐輕度：學生尚能承受，唯須多進行諮商晤談

☐中度：問題已干擾到學生作息

☐重度：問題已嚴重影響學生本身及他人作息，需緊急處理

三、特殊議題：☐無 ☐自傷／自殺傾向 ☐性侵害 ☐家庭暴力

☐其他 _____

四、轉介原因：

五、處理情形：

轉介人		接案人		單位主管	
-----	--	-----	--	------	--

育英醫護管理專科學校 學生事務處 身心健康促進組

延長服務申請表

個案編號：(由本中心填寫)

個案姓名		系級		晤談期間 與次數	
		學號			
接案人員 評估					
處遇 概述					
後續 晤談 目標 與計 畫					
接案人員 核章	(核章，日期)	專業督導 核章	(核章，日期)	單位主管 核章	(核章，日期)
主管 建議	(簽名，日期)				

※請於第4次至第6次間完成申請程序，並檢附個案晤談紀錄。

※晤談總次數上限為1次。

個案結案通知單

個案姓名		性 別	
科別班級		晤談總次數	年 月 日 至 年 月 日，共 次
各次接案日期			
個案來源	☐ 主動預約 ☐ 健檢關懷生 ☐ _____轉銜學生關懷 ☐ _____高關懷追蹤生 ☐ 導師/教職員工_____轉介 ☐ 其他：_____邀約		
結 案 原 因	☐ 求助問題已改善 ☐ 案主因素影響（ ☐ 休學； ☐ 轉學； ☐ 無意願出席； ☐ 其他_____） ☐ 諮商師因素影響（ ☐ 職務調動； ☐ 其他_____） ☐ 轉介/原因：_____ ☐ 取消或其他（請註明）：_____		
晤談議題分類（請打✓可複選）			
☐ 自我探索 ☐ 情感困擾 ☐ 人際關係 ☐ 家庭關係 ☐ 生涯探索 ☐ 情緒精神 ☐ 生活適應 ☐ 身心症狀 ☐ 學習問題 ☐ 失落悲傷 ☐ 性別議題 ☐ 壓力調適 ☐ 其他_____			
結案說明			
填 表 人：_____ 填表日期：_____年_____月_____日			
諮商心理師：		導師/轉介者：	
身心組組長：			

個案結案通知單

個案姓名		性 別	
科別班級		晤談總次數	年 月 日 至 年 月 日，共 次
各次接案日期			
個案來源	☐ 主動預約 ☐ 健檢關懷生 ☐ _____轉銜學生關懷 ☐ _____高關懷追蹤生 ☐ 導師/教職員工_____轉介 ☐ 其他：_____邀約		
結 案 原 因	☐ 求助問題已改善 ☐ 案主因素影響（ ☐ 休學； ☐ 轉學； ☐ 無意願出席； ☐ 其他_____） ☐ 諮商師因素影響（ ☐ 職務調動； ☐ 其他_____） ☐ 轉介/原因：_____ ☐ 取消或其他（請註明）：_____		
晤談議題分類（請打✓可複選）			
☐ 自我探索 ☐ 情感困擾 ☐ 人際關係 ☐ 家庭關係 ☐ 生涯探索 ☐ 情緒精神 ☐ 生活適應 ☐ 身心症狀 ☐ 學習問題 ☐ 失落悲傷 ☐ 性別議題 ☐ 壓力調適 ☐ 其他_____			
結案說明			
填 表 人：_____ 填表日期：_____年_____月_____日			
諮商心理師：		導師/轉介者：	
身心組組長：			

育英醫護管理專科學校 學生事務處 身心健康促進組
諮商輔導結案評估表

104.07.01修訂
107.07.15修訂
111.09.01修訂
112.10.06修訂

個案姓名		性 別	
科別班級		晤談總次數	年 月 日 至 年 月 日，共 次
各次接案日期			
個案來源	☐ 主動預約 ☐ 健檢關懷生 ☐ _____轉銜學生關懷 ☐ 導師/教職員工_____轉介 ☐ _____高關懷追蹤生 ☐ 其他：_____邀約		
結 案 原 因	☐ 求助問題已改善 ☐ 案主因素影響（ ☐ 休學； ☐ 轉學； ☐ 無意願出席； ☐ 其他_____） ☐ 諮商師因素影響（ ☐ 職務調動； ☐ 其他_____） ☐ 轉介/原因：_____ ☐ 取消或其他(請註明)：_____ ☐ 學期結束：_____		
晤談議題分類（請打✓可複選）			
☐ 自我探索 ☐ 情感困擾 ☐ 人際關係 ☐ 家庭關係 ☐ 生涯探索 ☐ 情緒精神 ☐ 生活適應 ☐ 身心症狀 ☐ 學習問題 ☐ 失落悲傷 ☐ 性別議題 ☐ 壓力調適 ☐ 其他_____			
晤談摘要（請列點簡述重要晤談內容）			
風險指標（請依據學生晤談情形打✓）			
☐ 無 ☐ 嚴重自傷或自殺之虞，致使影響生活與學習 ☐ 嚴重情緒困擾，或經醫師確診有精神或心理疾病，致使影響生活與學習 ☐ 嚴重人際困擾，致使影響身心適應與學習 ☐ 嚴重行為問題(如有攻擊或傷人傾向、偶發或蓄意出現攻擊、傷人等暴力行為)，致使影響生活與學習 ☐ 曾有觸法行為(如曾經施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質等)，或有犯法之虞，致使影響生活與學習，須持續提供介入性或處遇性輔導措施者。 ☐ 家庭系統嚴重功能不足(如照顧者有情緒、經濟、或涉司法爭訟等問題，但未達通報標準)，致使嚴重影響身心適應與學習，需持續追蹤輔導。 ☐ 曾依法被通報至各主管機關(如高風險家庭、性平、中輟或中途離校、家暴或親密關係暴力			

或目睹家暴、兒少保、疑似藥物濫用等)，有適應困難或嚴重影響生活與學習之虞，需持續追蹤輔導。

☐ 其他：_____

例如：經歷重大創傷或重大災害事件(如遭遇重要他人創傷或死亡、遭遇嚴重失落經驗或其他重大事件)、網路成癮或其他無法歸類於本表上述各類型等情形，致使嚴重影響身心適應與學習。

晤談成效評估（請依據學生晤談情形打✓）

- ☐ 經輔導後，近三個月生活與學習無適應困難/不影響身心適應與學習
- ☐ 經輔導後，近三個月生活與學習偶有適應困難/不致嚴重影響身心適應與學習
- ☐ 持續接受輔導，但近三個月生活與學習仍有嚴重適應困難/仍嚴重影響身心適應與學習
- ☐ 其他：_____

後續輔導策略及建議（請簡述重要評估及建議）

填表人：_____

填表日期：_____年_____月_____日

☐ 結案

☐ 建議持續追蹤

☐ 建議持續晤談／進行轉銜

單位主管：_____ 諮商心理師：_____ 接案人：_____

育英醫護管理專科學校 學生事務處身心健康促進組

個案晤談回饋表

填寫日期： 年 月 日

親愛的同學：當您結束個別諮商後，麻煩您撥空填寫這份回饋表，作為日後我們改進的參考依據；這份問卷是不記名的，有任何意見歡迎跟我們表達。謝謝：))

身心健康促進組

性別：☐男 ☐女 科系：☐老服科 ☐妝管科 ☐護理科 _____年_____班
心理師（輔導老師）姓名：_____

與這位心理師（輔導老師）晤談前是否有個別晤談經驗？ ☐是 ☐否

我與這位心理師（輔導老師）主要討論的主題：（可複選）

☐ 學習適應 ☐自我了解與成長 ☐生涯探索與規劃 ☐情感困擾 ☐一般人際關係
☐ 心理疾病 ☐家庭問題 ☐實習困難適應 ☐其他（請說明）_____

請依據您的真實感受，對下列問題依照符合的程度勾選

完 部 普 部 完
全 分 通 分 全
同 同 通 不 不
意 意 通 同 同
意 意 通 意 意

- | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 晤談中，我能順暢清楚的表達我的意思給輔導老師 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. 我覺得輔導老師能夠了解我的問題或困擾 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. 輔導老師對我的情緒能夠接納並做適當的回應 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. 晤談中，我能夠信任輔導老師 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. 在晤談過程中，我很用心參與和投入 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. 我喜歡和輔導老師晤談的經驗 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 7. 與輔導老師的晤談，對我的問題有幫助 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 8. 日後我若有困擾，我願意再預約個別晤談 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 9. 遇到有類似問題的同學，我願意推薦這位輔導老師 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 10. 我覺得個別晤談對我最大的影響或協助是什麼？（請單選） | | | | | |
| ☐ 傾聽我的聲音 | ☐ 使我澄清問題的癥結所在 | ☐ 協助我抒解與整理情緒 | | | |
| ☐ 問題得到解決 | ☐ 獲得情緒上的支持與關懷 | ☐ 提供有益的資訊 | | | |
| ☐ 其他（請說明）_____ | | | | | |

11. 我對於身心健康促進組的服務流程是否滿意？

☐滿意，原因_____ ☐不滿意，建議_____

12. 我對於身心健康促進組的場地設施是否滿意？

☐滿意，原因_____ ☐不滿意，建議_____

13. 我想輔導老師或身心健康促進組說的話：

填妥後請裝入信封繳回，謝謝