澳門科技大學心理輔導服務轉介表

轉介者資料		
申請轉介者：	聯絡電話：	電郵：
職稱：☐_____學院 院長/行政人員　　☐通識教育部_____科老師/行政人員 ☐_____部/處職員　　☐班級學長		
獲悉途徑：☐學生來訪　☐一般傾談　☐定期訪查　☐特別探訪　☐調查 轉介日期：　　年　　月　　日		

轉介學生資料			
姓名：	性別：M/F	學號：_____-_____-____	課程：
聯絡地址/宿舍：			電話：
緊急聯絡人：	與學生之關係：	聯絡人電話：	

一、學生主要問題概述：

請選擇轉介學生的問題類型（可複選）在前面加上‘√’，對於最重要的項目請用‘√√’。

☐ 1. 前途、就業
☐ 2. 學業、功課、成績
☐ 3. 生涯規劃
☐ 4. 人際關係(室友、異性或同輩等)
☐ 5. 家庭問題
☐ 6. 性格、價值觀偏差
☐ 7. 睡眠問題
☐ 8. 性取向
☐ 9. 情緒困擾
　☐緊張 ☐焦慮 ☐憂鬱 ☐沮喪
☐ 10. 親人死亡
☐ 11. 對特定事物的恐懼
☐ 12. 酗酒、藥物成癮、網路成癮、賭博
☐ 13. 自殺想法或自殺行為
☐ 14. 罹患精神疾病：(請‘√’選)
　☐未曾就醫
　☐曾看過_____醫院
　精神科門診_____醫生
☐ 15. 其他（請說明）：_____
_____

二、學生的具體情況：

☐ 拒絕與人接觸　　☐ 拒絕上課或精神不集中

學生本人最近有否突發重大事件（如車禍、失戀、失去親人或人際衝突等）：

☐否 ☐是，請說明 _____

轉介者是否已徵詢學生接受轉介之意願? ☐是 ☐否

學生本人是否表示意願前來心理輔導? ☐是 ☐否 ☐不確定

轉介者是否會與陪同學生前來心理輔導? ☐是 ☐否 ☐不確定

三、轉介後希望能協助的事情：

學生轉介及通報回條	
受理情形	☐ 1.心理諮詢室已於接獲通報後列案管理 ☐ 2.已於　　年　月　日接案處理，輔導員為_____ 處理：☐一般諮詢　☐個別諮詢　☐團體諮詢　☐家庭諮詢 ☐ 3.已將學生轉介至_____接受幫助
受理單位	單位名稱：_____　　聯絡電話：_____ 經手人　：_____　　回覆日期：　年　月　日