

填表日期： 年 月 日

高雄市政府教育局青少年生涯探索號計畫

個案轉介表

轉介單位 資料	單位 名稱				轉案者	
	電話				職 稱	
個案基本資料						
姓名		性別		生日	年 月 日	
個案電話		個案 手機		身分證 字 號		
戶籍地址						
居住地址	□同上					
緊急聯絡人			關係		電話	
家庭概況		1.家庭型態： <input type="checkbox"/> 核心家庭 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 繼親家庭 <input type="checkbox"/> 其他				
		2.雙親關係： <input type="checkbox"/> 婚姻中(<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居) <input type="checkbox"/> 離婚(<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居) <input type="checkbox"/> 伴侶同居 <input type="checkbox"/> 其他_____				
		3.親子關係： <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 疏離 <input type="checkbox"/> 衝突 <input type="checkbox"/> 親密 <input type="checkbox"/> 依賴 <input type="checkbox"/> 其他_____				
		4.手足排行：兄__人、弟__人、姐__人、妹__人，個案排行第__				
		5.經濟狀態： <input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 拮据 <input type="checkbox"/> 低收或中低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他__				
		6.同住成員：				
服務歷程 及重大事件摘要 (自行擴充)						
轉介原因 (自行擴充)						
轉介需求 (可複選)		<input type="checkbox"/> 探索課程 <input type="checkbox"/> 工作實習體驗 <input type="checkbox"/> 就業輔導(限國中完成修/畢業者) <input type="checkbox"/> 其他(心理諮商、升學資訊.....)				
目前 使用資源 /服務單位		<input type="checkbox"/> 高關懷課程(____) <input type="checkbox"/> 技藝教育(____) <input type="checkbox"/> 高中職校(____) <input type="checkbox"/> 社福單位(____) <input type="checkbox"/> 法治單位(____) <input type="checkbox"/> 高雄市學生輔導諮商中心 <input type="checkbox"/> 其他單位(____)				

請填具本表回傳至信箱 a4004@csjh.kh.edu.tw，並標註主旨「青少年生涯探索號個案轉介」。聯絡電話：(07)802-5396，專案輔導員。

填表日期： 年 月 日

是否願意 共同進行初訪	<input type="checkbox"/> 是，初訪地點_____ <input type="checkbox"/> 否，_____		
是否需回復 受轉結果	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	建議邀請訪 視課程頻率	<input type="checkbox"/> 1次/月 <input type="checkbox"/> _____

請填具本表回傳至信箱 a4004@csjh.kh.edu.tw，並標註主旨「青少年生涯探索號個案轉介」。聯絡電話：(07)802-5396，專案輔導員。