高雄市政府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  (簡述) | |  | | | | | | | | | |
| 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） | | □探索課程 □工作實習體驗 □就業輔導（限國中完成修／畢業者）□其他(心理諮商、升學資訊……) | | | | | | | | | |
| 目前  使用資源  ／服務單位 | | □高關懷課程（\_\_\_\_\_）□技藝教育（\_\_\_\_\_）□高中職校（\_\_\_\_\_）  □社福單位（\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）□法治單位（\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）□高雄市學生輔導諮商中心 □其他單位（\_\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | | |
| 是否願意  共同進行初訪 | | □是，初訪地點\_\_\_\_\_\_\_\_ □否，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 是否需回復  受轉結果 | | □是 □否 | | | | 建議邀請訪視課程頻率 | | □1次/月 □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |