**教育部學生輔導諮商中心花蓮區駐點服務學校個別會談紀錄表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案號： | 個案姓名： | | 學校名稱： | | 年級： |
| 諮商日期： 　年 月 日 | | 諮商時間： ： ～ ： | | | 第 次晤談 |
| 服務人數: 人（若超過2人請註明人員 ） | | | | □未結案 □結案(請填結案表） | |
| 諮　　　商　　　內　　　容 | | | | | |
| 專業診斷(經醫師確診)：□精神病癥　□情緒障礙病癥　□焦慮病癥　□強迫病癥　□創傷及壓力相關  □飲食障礙病癥　□人格障礙病癥　□物質相關及成癮　□神經障礙病癥　□其他病癥類　□其他問題  會談主題(擇一最主要之主題)：□人際困擾　□師生關係　□家庭困擾　□自我探索　□情緒困擾  □生活壓力　□創傷反應　□自我傷害　□性別議題　□脆弱家庭　□兒少保議題　□學習困擾  □生涯輔導　□偏差行為　□網路成癮　□中離拒學　□藥物濫用 □精神疾患　□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. 諮商內容紀要： 2. 介入與處理策略： 3. 未來計畫： | | | | | |

心理師/社工師簽名：　　　　　　　 年 月 日

中心主任/業務主管簽章：　　　　　　　　 年 月 日