國立成功大學師資培育中心導師個別輔導表

（111.4.18 110學年度第2學期第4次中心會議通過）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請導師協助輔導項目：  下列資料請惠予填寫，並請導師於當學期結束前以密件方式送回師培中心辦公室。謝謝！ | | |
| 學號：«學號» 姓名：«學生姓名» | | □ 本地生 |
| 系別：«系別» | | □ 僑陸生 |
| 年級：«年級» 班：«班» | | □ 外籍生 |
| 晤談時間：　　　　年　　　　月　　　　日  地　　點： | 已通知家長： | □ 是 |
| □ 否 |
| 請老師勾選學生尋求導師會談的原因（可複選）：  一、問題類別：□ 學習 □ 生活適應　□ 生涯　□ 人際　□ 家庭  □ 其他（請簡述）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  二、會談動機：□求助 □詢問 □閒談 □發洩 □其他（請簡述）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. 針對上述勾選問題類別，請進一步說明學生狀況:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. 分析評估策略:   1.□緊急特殊事項（如：自殺、自殘、傷人/殺人、家暴、性侵、性騷擾、精神疾病、死亡）需通報本校校安中心（24小時專線：55555、06-2381187）並知會本中心行政主管  🟊請紀錄通報時間（年/月/日/點/）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.□經評估後須通報該學生所屬系所及本中心導師(勾選此項者，請填寫以下資料）  (1)建議是否需要心理師協助？  □是（勾選此項者，徵求學生同意後請導師填寫以下學生聯絡資料）  □否  □已有心理師協助  (2)詢問學生是否同意與心理師聯繫:  □不同意  □同意(勾選此項者，徵求學生同意後請導師填寫以下學生聯絡資料）  學生手機： ；E-mail：  3.□經評估後無須通報   1. 其他建議事項： | | |
| 導師簽章（日期）： | | |
| 師資培育中心主任簽章（日期）： | | |

* **相關資源訊息**

1980張老師專線；1995社團法人國際生命線台灣總會專線；1925安心專線；50320成功大學心理健康與諮商輔導組分機；55555、06-2381187成功大學校安中心專線