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