

填表日期： 年 月 日

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		1.家庭型態： ☐ 核心家庭 ☐ 單親家庭 ☐ 隔代教養 ☐ 繼親家庭 ☐ 其他			
		2.雙親關係： ☐ 婚姻中(☐ 同住 ☐ 分居) ☐ 離婚(☐ 同住 ☐ 分居) ☐ 伴侶同居 ☐ 其他_____			
		3.親子關係： ☐ 和諧 ☐ 疏離 ☐ 衝突 ☐ 親密 ☐ 依賴 ☐ 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： ☐ 富裕 ☐ 小康 ☐ 普通 ☐ 拮据 ☐ 低收或中低收入戶 ☐ 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)		☐ 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 ☐ _____	

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

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。