

**教育部學生輔導諮商中心-高雄區駐點服務中心  
個案結案表**

|   |   |       |       |
|---|---|-------|-------|
| 個案姓名：   | 案號：   | 就讀學校： | 年級：   |
| 心理師姓名：  | 諮商次數： 次   | 結案日期： | 年 月 日 |
| 結案原因  | <input type="checkbox"/> 求助問題已改善<br><input type="checkbox"/> 案主因素影響 ( <input type="checkbox"/> 搬離至外縣市； <input type="checkbox"/> 無意願； <input type="checkbox"/> 其他_____ )<br><input type="checkbox"/> 諮商師因素影響 ( <input type="checkbox"/> 職務調動； <input type="checkbox"/> 生涯規劃； <input type="checkbox"/> 其他_____ )<br><input type="checkbox"/> 轉介/原因： _____<br><input type="checkbox"/> 取消或其他(請註明)： _____ |       |       |
| <b>一、 諮商歷程簡述</b><br>諮商過程： ____年__月__日 至 ____年__月__日，共 ____次。<br>初期：<br><br>中期：<br><br>後期：   |   |       |       |
| <b>二、 結案與相關人員之聯繫紀錄</b><br>(一) 時間： ____年__月__日<br>(二) 對象： _____<br>(三) 內容：   |   |       |       |
| <b>三、 諮商結果 (目標達成程度) (請圈選)</b><br>(一) 心理師自評： 100% 80% 60% 40% 20% 0%<br>說明： _____<br>(二) 案主評估： 100% 80% 60% 40% 20% 0%<br>說明： _____<br>(三) 其他補充說明： _____ |   |       |       |
| <b>四、 給學校的後續輔導策略與建議</b><br><br><br>   |   |       |       |

心理師簽名： \_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日

中心主任/業務主管簽名： \_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日