

## 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 <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_____ ) <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_____ ) <input type="checkbox"/> 轉介/原因：_____ <input type="checkbox"/> 取消或其他(請註明)：_____		
<b>一、諮商歷程簡述</b> 主訴議題： 諮商過程：__年__月__日至__年__月__日，共__次。 初期： 中期： 後期：			
<b>二、諮商成效評估</b> (一) 心理師自評： 100% 80% 60% 40% 20% 0% (目標達成程度，請圈選) 說明：_____ (二) 案主評估： 100% 80% 60% 40% 20% 0% (目標達成程度，請圈選) 說明：_____ (三) 其他補充說明：_____			
<b>三、給學校的後續輔導策略與建議</b>			
<b>四、結案與相關人員之會議紀錄</b> (一) 時間：__年__月__日 (二) 與會人員： (三) 校方回饋： (四) 決議：			

心理師簽名：\_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日

中心主任/業務主管簽名：\_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日