傳真電話：03-9312881　　聯絡電話：03-9367885　　修訂日期:111 年 11 月 07 日

宜蘭縣社區心理衛生中心諮商轉介單(機關單位使用)

說明：

一、請詳細填寫以下相關資料，共 3 頁。

二、會談地點為宜蘭縣政府衛生局、羅東鎮社區心理衛生中心或各鄉鎮市衛生所，未提供到府服務。

三、會談採預約制，由本局收到預約單後，將與轉介者及個案聯繫後，評估開案與否。

四、會談服務不收取任何費用，亦無法提供任何相關證明。

(一)填寫日期：_____年_____月_____日

(二)個案的狀況屬：

□情緒困擾者□自殺意念者（係指心存自殺想法，尚未付諸行動者）□自殺未遂者（係指有自殺行為，但未遂者）

(三)基本資料：

1、個案姓名：_____ 2、身分證統一編號：_____ 3、生理性別：□男 □女

4、年齡：_____ (出生：　年　月　日) 5、婚姻狀況：_____ 6、教育程度：_____

7、族群別：□漢人 □原住民 □客家人 □新住民 □其他:_____8、手機：_____/室內電話：_____

9、就業情況：□ 有，目前從事_____ □ 無，失業多久 _____

10、戶籍住址：_____縣/市 __鄉/鎮/市/區_____村/里_____

11、居住住址：_____縣/市_____鄉/鎮/市/區_____村/里_____

12、聯絡人姓名：_____ 13、關係：_____ 14、聯絡人電話：_____

15、**轉介原因：(可複選，本題□最多勾選三個)**

（1）情感/人際關係 □家人間情感因素 □夫妻問題 □感情因素 □其他人際關係 □同儕關係 □職場人際關係 □重大失落因素：_____

（2）精神健康/物質濫用 □憂鬱傾向 □過去或現在罹患憂鬱症 □非憂鬱傾向精神心理健康問題 □物質濫用(酒、藥) □非憂鬱症精神疾病：_____

（3）工作/經濟 □非人際關係職場 □失業經濟 □債務經濟 □非失業及債務經濟

（4）生理疾病 □久病不癒 □非久病不癒疾病因素

（5）校園學生問題 □非人際關係學校適應問題 □校園學生的生涯規劃因素

（6）兵役問題 □兵役因素 **（7）其他** □其他：_____

16、**個案過去是否有過自我傷害的經驗：□ 有(時間：　　方式：　　) □ 無**

17、**個案過去是否有到身心科就醫的經驗：□不詳 □無 □有(診斷：　　就醫時間：　　就醫地點：　　)**

□酒癮 □藥（毒）癮

18、**個案是否願意至社區心理諮商會談室接受心理諮商會談：□ 是 □ 否**

19、**轉介機關（構）個案處置情形：**

◎是否已開案？□ 是，已提供_____服務 □ 否_____

◎轉介後，是否繼續服務個案？□是 _____ □ 否_____

20、測量簡式健康量表（BSRS）結果：

請圈選個案最近一個星期（含今天），個案對下列各項目造成困擾的嚴重程度（個案感受）

	不會	輕微	中等程度	嚴重	非常嚴重
1.睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒	0	1	2	3	4
2.感覺緊張或不安	0	1	2	3	4
3.覺得容易苦惱或動怒	0	1	2	3	4
4.感覺憂鬱、心情低落	0	1	2	3	4
5.覺得比不上別人	0	1	2	3	4
★有自殺的想法	0	1	2	3	4

請填寫檢測結果：1-5 題總分：_____分，★自殺想法：_____分

21.簡述轉介諮商期待：

※ 個案可晤談時間：□平日　□周末　□皆可

個案可諮商地點(可複選)：□_____衛生所(平日)□衛生局或羅東鎮社區心理衛生中心(平日或周末)

22.附註：(以上若有未能詳細描述者，請於此補充說明)

轉介機關（構）：

轉介人員：　　單位主管：

電　　話：　　傳　　真：　　轉介日期：　年　月　日

宜蘭縣社區心理諮商會談預約評估單

<table>
<tr><td>個案姓名</td><td></td><td>身分證統一編號</td><td></td></tr>
<tr><td>受理日期</td><td>年　　月　　日</td><td>評估日期</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>處理情形</td><td colspan="3">1、評估結果：
□ 收案：
（1） 安排心理諮商會談地點：_____
安排心理諮商會談時間：
<table>
<tr><td></td><td>第一次</td><td>第二次</td><td>第三次</td><td>第四次</td></tr>
<tr><td>日期</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
□ 未收案：_____

2、評估說明：_____
_____
_____
_____</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">評估人員：　　單位主管：

諮商人員：　　電　　話：</td></tr>
</table>