

國立臺中科技大學護理系實習學生輔導記錄表

一般性輔導 特殊狀況輔導(須轉介其他單位)

學制：_____ 班級：_____ 學號：_____ 姓名：_____

實習科目：_____ 實習醫院：_____ 實習單位：_____

實習日期：_____ 實習站數(第幾站)：_____ 輔導日期：_____

輔導內容	
問題層面	問題層面分析(請勾選後詳加說明) <input type="checkbox"/> 學習因素/學習適應：_____ <input type="checkbox"/> 適應因素/生活適應：_____ <input type="checkbox"/> 缺曠因素：_____ <input type="checkbox"/> 身心健康議題：_____ <input type="checkbox"/> 感情議題：_____ <input type="checkbox"/> 其他(請詳述：_____)
事件描述	
輔導策略	<input type="checkbox"/> 澄清學生問題 <input type="checkbox"/> 協助調適壓力並引導正向思考 <input type="checkbox"/> 情緒支持與安撫 <input type="checkbox"/> 增加同儕互助 <input type="checkbox"/> 引導提升學習動機 <input type="checkbox"/> 協助尋求資源或支持系統 <input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 給予相關建議 <input type="checkbox"/> 共同尋找問題解決方式 <input type="checkbox"/> 檢核與協助執行改善計畫 <input type="checkbox"/> 觀念建立與修正 <input type="checkbox"/> 其他輔導策略(請說明)：_____ <input type="checkbox"/> 社交技巧輔導 <input type="checkbox"/> 協助抒解情緒
輔導結果	
<input type="checkbox"/> 學習因素/學習適應 <input type="checkbox"/> 適應因素/生活適應 <input type="checkbox"/> 缺曠因素 <input type="checkbox"/> 專業知能 <input type="checkbox"/> 身心健康議題 <input type="checkbox"/> 感情議題 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 問題解決 <input type="checkbox"/> 有改善，尚須觀察 <input type="checkbox"/> 仍須繼續輔導 <input type="checkbox"/> 問題解決 <input type="checkbox"/> 有改善，尚須觀察 <input type="checkbox"/> 仍須繼續輔導 (請詳述：_____)

持續交班 轉介諮商輔導組 協同導師共同輔導追蹤 結案

實習指導教師

敬會 導師

敬陳 護理系主任

國立臺中科技大學護理系 轉介同意書

本人_____同意接受 _____ 教師
(甲方)之轉介，至諮商輔導中心(乙方)進行晤
談。

我瞭解且同意將我的晤談資料轉給乙方

同意人簽名：

轉介教師簽名：

諮商老師簽名：

日期： 年 月 日