※保密文件(請使用密件公文傳遞袋)※

健諮中心聯絡電話：2284-0241#26、27

國立中興大學**懷孕或育有三歲以下子女學生**轉介單

本表適用各單位轉介至學生事務處健康及諮商中心

108.03.28健康及諮商中心個案行政會議通過

111.05.26健康及諮商中心個案行政會議修正通過

**填表日期：　　年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **轉介者資料** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 單位 |  | 姓名 | |  | | | 關係 | |  | | | | 聯絡  電話 | |  |
| **懷孕或育有三歲以下子女之學生資料** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 學號 | |  | | | | | 系級 | | 系(所)  年級 班 | | | | |
| 生日 | 民國 年 月 日 | | | 手 機 | |  | | | | | 電話 | | |  | |
| 學生  實足年齡 | 歲 月 | 性 別 | | □女 □男 | | | | 學生狀態 | □ 1.懷孕(懷孕週期： 週)  □ 2.曾懷孕（人工流產、自然流產或出養）  □ 3.育有3歲以下之子女  □ 4.因配偶或伴侶懷孕、曾懷孕，而有受  教權維護及輔導協助需求 | | | | | | |
| 就學概況 | □ 1.繼續就學  □ 2.請假  □ 3.休學(休學期間： ~ ) | | | | | | |
| 緊急  聯絡人 |  | | 關係 | |  | | | | 聯絡  電話 | | |  | | | |
| * **健康及諮商中心轉介評估與建議（以下由健康及諮商中心人員填寫）★** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 已輔導  或處理情形 | **1.是否已和懷孕學生討論相關事項？**  □否，原因：  □是，□已由社工師介入評估或處理  □已提供相關資源協助：(請勾選下列選項)  □1.彈性辦理請假□2.彈性處理成績考核□3.保留入學資格□4.延長修業期限  □5.申請休學期間不計入休學年限  □6.校內各項設施使用彈性調整(請勾選下列選項)  □哺(集)乳室 □停車位 □上課教室/座椅調整 □其他：  □7.相關輔導協助(請勾選下列選項)  □心理諮商輔導 □家庭輔導 □學業輔導 □就業輔導 □其他：  □8.轉介校外資源  □9.其他需求(請勾選下列選項)  □醫療協助 □法律諮詢 □經濟協助 □安置 □家庭協商□托育 □其他：  **2.其它待補充說明事項：** | | | | | | | | | | | | | | |
| 初步接案人員 | | 個案管理員 | | | | | | | | 單位主管 | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | |

Confidential File

Contact Number：04-22840241

#26、27

National Chung Hsing University

Pregnant/ Caring child under 3yrs old Referral Form

Date：　 　 (YYYY)/　 　 (MM)/　 　(DD)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Referrer Information** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Department |  | Name | | |  | | | Relationship | |  | | | | | Contact No. | |  |
| **Student Information** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name |  | Student ID | | |  | | | | | | Class | | department  grade class | | | | |
| Birthday | (YYYY)/　 　 (MM)/　 　(DD) | | | | Cell Phone  No. | |  | | | | | | Home  Phone  No. | | |  | |
| Age | yrs m | | Gender | | □F □M | | | | Current Status | | □1. Pregnancy(weeks： )  □2. Once pregnant（abortion, miscarriage or giving away）  □3. Caring child under 3 yrs old  □4. Need assistance due to partner’s pregnancy, once pregnant, caring child under 3yrs old | | | | | | |
| Schooling Status | □1. Continue  □2. Take a few days leave  □3. Leave of absence  (Duration： ~ ) | | | | | | | |
| Emergency Contact |  | | | Relationship | |  | | | | | Contact No.. | | |  | | | |
| * **Health & Counseling Center Assessment and Suggestions★**   **(For Health & Counseling center faculty check only)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 已輔導  或處理情形  Assistance  Situation | **1.是否已和懷孕學生討論相關事項？(have you discuss with the students?)**  □否(no)，原因(why)：  □是(yes)，□已由社工師介入評估或處理(social worker has provide assistance )  □已提供相關資源協助(provide following help)：  □1.彈性辦理請假(flexible leave)□2.彈性處理成績考核(flexible grading)  □3.保留入學資格(deferral admission)  □4.延長修業期限(Extend Graduation Deadline)  □5.申請休學期間不計入休學年限(excluded from leave of absence’s duration)  □6.校內各項設施使用彈性調整(on campus facility adjustment)  □哺(集)乳室(breast feeding room) □停車位(parking spot)  □上課教室/座椅調整(classroom, table, chair adjustment) □其他(others)：  □7.相關輔導協助(other assistance)  □心理諮商輔導(psychological counseling)□家庭輔導(family counseling)  □學業輔導(academic assistance) □就業輔導(career counseling)  □其他(others)：  □8.轉介校外資源(refer to off campus resources)  □9.其他需求(other needs)  □醫療協助(medical assistance) □法律諮詢(legal aid)  □經濟協助(financial help) □安置(placement)  □家庭協商(family negotiation)□托育(day care) □其他(others)：  **2.其它待補充說明事項(other matters)：** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初步接案人員  (Intake) | | 個案管理員  (Department case manager) | | | | | | | | | | 單位主管  (Supervisor/Officer) | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |