

社團法人中華民國牧愛生命協會個案轉介單

◎ 轉介單位資料

(110.02.22 修)

轉介單位		轉介日期	
填表人 姓名/職稱		聯絡方式	TEL:
			FAX

◎ 個案基本資料 (請填寫有轉介需求者基本資料)

個案姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 跨性別	
身分證字號		生日	年	月
族群	<input type="checkbox"/> 閩南 <input type="checkbox"/> 客家 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/>	婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居	
	新住民 <input type="checkbox"/> 其他:		<input type="checkbox"/> 喪偶	
個案更保身分	<input type="checkbox"/> 執行期滿 <input type="checkbox"/> 假釋、保釋出獄、保外就醫 <input type="checkbox"/> 保安處分執行完畢 <input type="checkbox"/> 少年管訓處分執行完畢 <input type="checkbox"/> 受緩刑宣告 <input type="checkbox"/> 在觀護人觀護中之少年 <input type="checkbox"/> 保護管束執行中 <input type="checkbox"/> 其他符合更生保護法第二條之身分: _____			
聯絡電話				
聯絡地址				
戶籍地址				
飲酒史： 喝飲酒年資： 年 月 飲酒頻率：每天 cc 或其他 飲酒種類(可複選): 1. <input type="checkbox"/> 米酒 2. <input type="checkbox"/> 啤酒 3. <input type="checkbox"/> 高粱 4. <input type="checkbox"/> 伏特加 5. <input type="checkbox"/> 保力達 6. <input type="checkbox"/> 維士比 7. <input type="checkbox"/> 藥酒 8. <input type="checkbox"/> 松茸酒 9. <input type="checkbox"/> 私釀酒 10. <input type="checkbox"/> 其他(請列出):				
酒癮成因： <input type="checkbox"/> 經濟問題 <input type="checkbox"/> 情緒心理因素 <input type="checkbox"/> 交際應酬 <input type="checkbox"/> 家庭環境成長因素 <input type="checkbox"/> 其他				
藥物史： 藥物濫用年資： 年 月 藥物濫用頻率： 藥物施用種類(可複選)： <input type="checkbox"/> 一級： <input type="checkbox"/> 二級： <input type="checkbox"/> 三級： <input type="checkbox"/> 四級： 藥物施用原因：				
轉介事項 (可複選)	一、問題類型 <input type="checkbox"/> 自我效能 <input type="checkbox"/> 情緒調適 <input type="checkbox"/> 家庭問題 <input type="checkbox"/> 伴侶關係 <input type="checkbox"/> 社會/人際適應 <input type="checkbox"/> 生涯/職業發展 <input type="checkbox"/> 資源不足: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____			
	二、轉介目的： <input type="checkbox"/> 情緒支持 <input type="checkbox"/> 強化支持系統 <input type="checkbox"/> 經濟扶助 <input type="checkbox"/> 法律諮詢 <input type="checkbox"/> 戒癮諮詢/轉介 <input type="checkbox"/> 生活適應 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 技職體驗 <input type="checkbox"/> 就學需求 <input type="checkbox"/> 就業需求 <input type="checkbox"/> 醫療需求 <input type="checkbox"/> 其他資源轉介: _____ <input type="checkbox"/> 個別輔導 <input type="checkbox"/> 伴侶輔導 <input type="checkbox"/> 家庭輔導 <input type="checkbox"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 其他: _____			
	三、轉介說明：			

填表人/日期

督 導

主 管