嘉義市政府心理復健服務個案諮商輔導紀錄表

年　　月

<table>
<tr><td rowspan="3">個案資料</td><td>個案姓名：</td><td></td><td>個案類型：</td><td>□家暴　□性侵害
□_____個案</td></tr>
<tr><td>性別：</td><td>□男 □女</td><td>諮商類型</td><td>□個別□夫妻□團體</td></tr>
<tr><td>主責社工員所屬單位/機構名稱及姓名：</td><td></td><td>輔導人員姓名：</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="6">記錄摘要</td></tr>
<tr><td>服務次數</td><td></td><td>服務日期/時間</td><td></td><td>時數總計</td><td></td></tr>
<tr><td>說明</td><td colspan="5">一、個案問題

二、服務內容

三、分析及評估</td></tr>
</table>

諮商輔導人員簽名：　　填表日期：　　年　　月　　日

嘉義市政府心理復健服務個案結案報告

<table>
<tr><td rowspan="3">個案資料</td><td>個案姓名：</td><td></td><td>個案類型：</td><td>□家暴　□性侵害
□_____個案</td></tr>
<tr><td>性別：</td><td>□男 □女</td><td>諮商類型</td><td>□個別□夫妻□團體</td></tr>
<tr><td>主責社工員所屬單位/機構名稱及姓名：</td><td></td><td>輔導人員姓名：</td><td></td></tr>
<tr><td>服務過程</td><td colspan="4">年　月　日　至　年　月　日，共計　　小時</td></tr>
<tr><td>結案報告</td><td colspan="4">一、問題行為概述

二、背景資料(包括身心發展史、家系圖、家庭生活、學校生活等)

三、分析與診斷：

四、服務目標

五、成效評估(請依原定目標是否達成或達成程度、效果如何？進行評估)

六、結論：
□完成階段性諮商輔導目標。
□未完成階段性諮商輔導目標或輔導無明顯效果(例如:服務期滿或案主表示無意願。)
□案主達 3 次以上未於 24 小時前請假而缺席。</td></tr>
</table>

諮商輔導人員簽名：　　評估日期：　　年　　月　　日

嘉義市政府心理復健簽到表

<table>
<tr><td rowspan="3">個案
資料</td><td>個案姓名</td><td></td><td>個案類型</td><td>□家暴　□性侵害
□_____個案</td></tr>
<tr><td rowspan="2">主責社工員所屬單位/
機構名稱及姓名</td><td rowspan="2"></td><td>諮商類型</td><td>□個別□夫妻□團體</td></tr>
<tr><td>輔導人員姓名</td><td></td></tr>
<tr><td>次數</td><td colspan="2">諮商輔導日期/時間</td><td>時數</td><td>諮商/社工師
簽名</td><td>受諮商者簽名
（家族諮商或帶領團體時，
所有參與者皆需簽名）</td></tr>
<tr><td>1</td><td colspan="2">年　月　日
：　－　：</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td colspan="2">年　月　日
：　－　：</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td colspan="2">年　月　日
：　－　：</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td colspan="2">年　月　日
：　－　：</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td colspan="2">年　月　日
：　－　：</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>6</td><td colspan="2">年　月　日
：　－　：</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>7</td><td colspan="2">年　月　日
：　－　：</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>8</td><td colspan="2">年　月　日
：　－　：</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>9</td><td colspan="2">年　月　日
：　－　：</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>10</td><td colspan="2">年　月　日
：　－　：</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">本次核銷總計</td><td colspan="2">時</td><td>元</td></tr>
<tr><td colspan="3">心理輔導員簽章：
□心理輔導個案記錄表已繳交
□心理輔導個案結案報告已繳交（適用結案者）</td><td colspan="3">主責社工員簽章：
□已收到心理輔導個案記錄表
□已收到心理輔導個案結案報告（適用結案者）
□核對心理輔導時數與無故缺席次數無誤</td></tr>
</table>