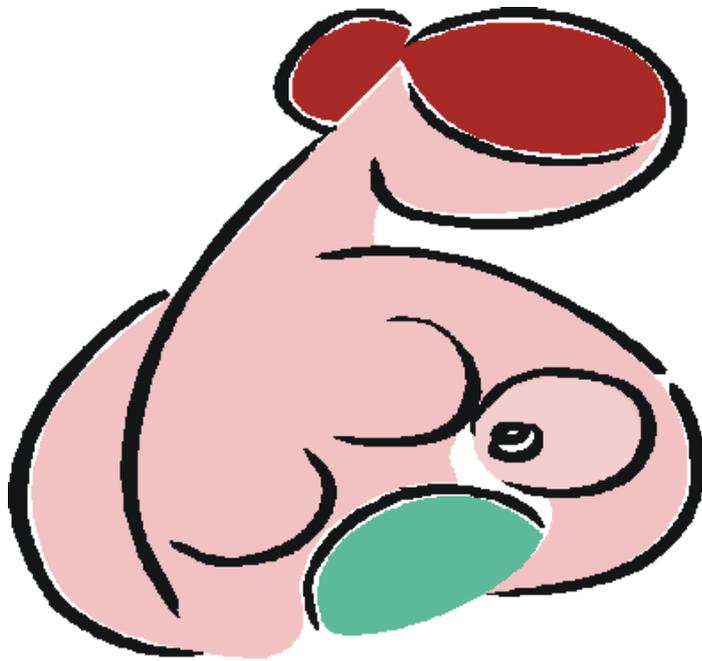


臺北市私立喬治高級工商職業學校

「學生懷孕處理」輔導紀錄表



姓名： _____

學號： _____

班級： _____

* 本輔導紀錄冊乃是因應學生懷孕事件而設計，可供男女相關當事人之輔導者使用*

壹、基本資料

一、學生姓名：

二、班級：

三、學號：

四、性別：男 女

五、生日： 年 月 日（填寫時實足年齡： 歲 個月）

六、婚姻狀態：未婚 已訂婚 已婚

七、接受輔導之原因：懷孕 育有子女 使他人懷孕

八、自願求助與否：主動來談 由他人轉介（請說明： ）

九、家長或法定代理人相關資料：

（一）姓名：

（二）關係：

（三）聯絡電話：

十、緊急聯絡人相關資料（同上，無須再填）：

（一）姓名：

（二）關係：

（三）聯絡電話：

十一、個案管理人姓名：

十二、開案時間： 年 月 日

貳、身心狀況評估

一、身體狀況

(一) 本次懷孕事件為該學生第_____次懷孕

(二) 此次懷孕原因：預期性 非預期性 (○性侵害 ○未避孕 ○避孕失敗)

(三) 目前懷孕狀態：已自然流產已墮胎有(懷胎_____個月)已生產

(四) 懷孕學生接受產檢情形：未產檢(原因：_____)

偶而產檢(原因：_____)

規律產檢

(五) 懷孕學生之身體狀態：正常 不穩定 不清楚

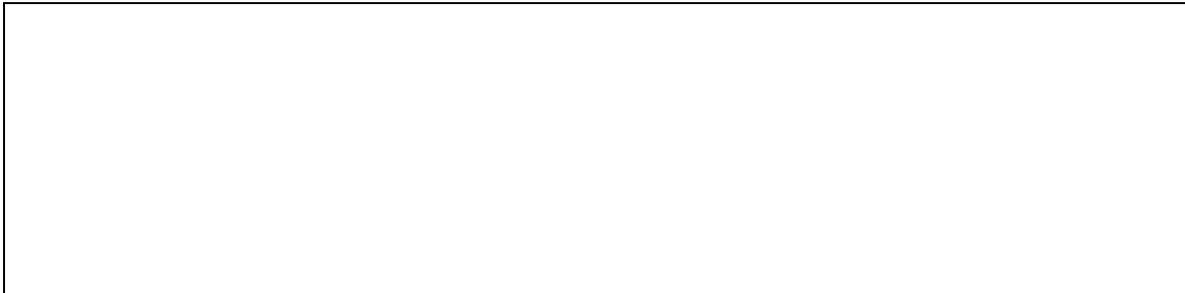
(六) 所生育(懷孕)子女相關資料：子女_____人 身心發展狀況 正常 遲緩

(七) 該學生的身體狀況及該生(與其子女)所需的協助：

--

二、 家庭狀況

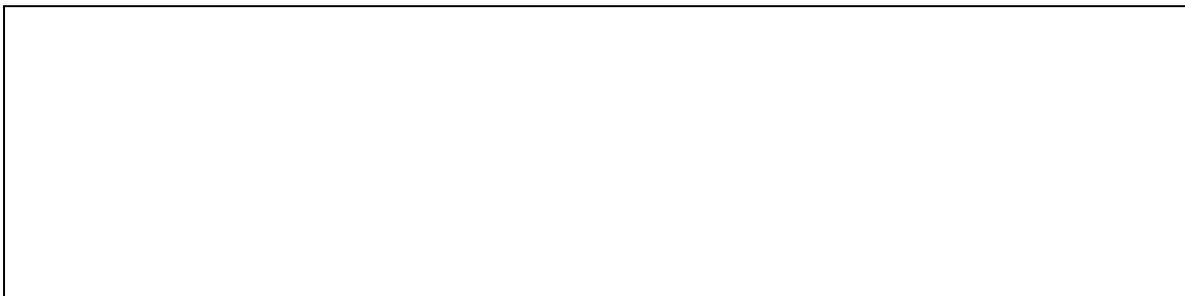
(一) 家庭圖



(二) 家族史 (包括成長背景、家庭互動等)



(三) 家長對懷孕事件之態度、期望與支持程度



(四) 家庭能夠提供的協助

- 情緒支持 醫療陪伴 經濟/物資支援 住所提供 (住在原住處)
- 搬遷其他縣市 社福機構安置 (機構名稱: _____)
- 嬰幼兒照顧 其他_____

(五) 該生家庭所需的協助:



三、 人際關係

(一) 學生伴侶的相關資料

1、姓名：

2、年齡：_____歲_____月

3、聯絡方式：

4、是否為本校學生：是 否

5、和該生的互動情形（包括可否支持並共同承擔生育之決定與責任）：

(二) 其他支持系統

1、該生有哪些親友、同學、師長可提供協助？

2、該生在人際關係上需要的協助

五、 心理狀況

(一) 該生具有之正向心理特質：

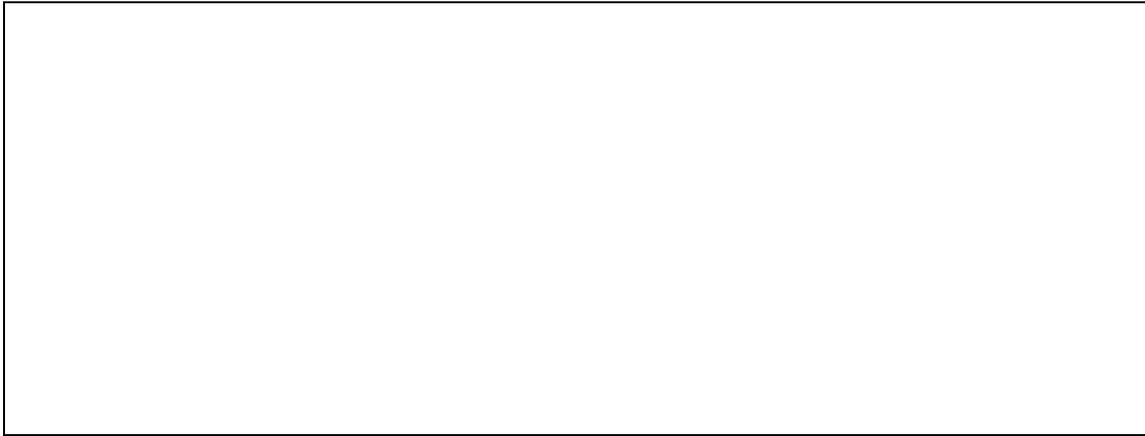
(二) 精神狀態：無明顯精神疾病

有（請說明：_____，服藥中 未服藥）

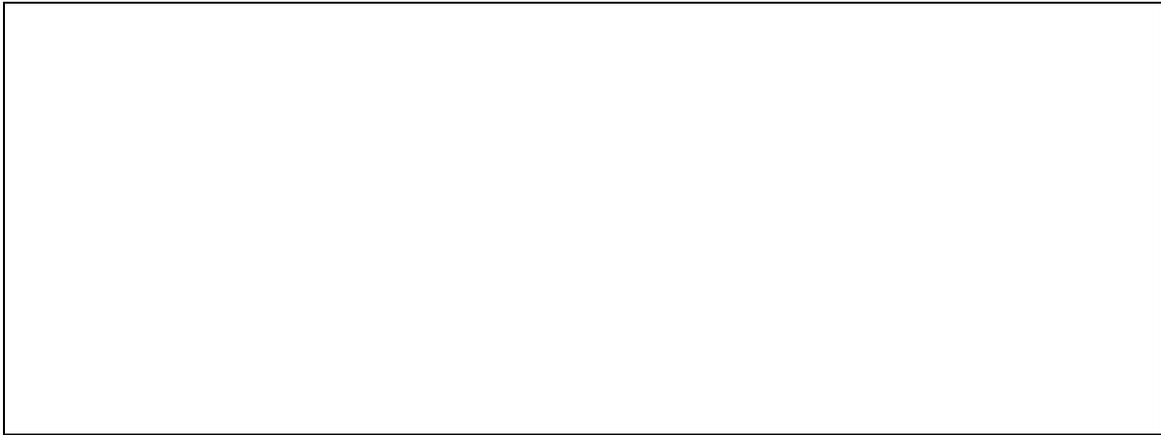
(三) 自殺意念：無 曾有自殺意念但未採取行動 曾有自殺行動

(四) 該生因此危機所產生的心理反應與所需的協助

參、 綜合上述評估之後，該學生之主要問題



肆、 輔導目標



伍、 輔導策略

