

法規名稱	健康產業科技管理學系學生輔導作業要點	最新修正日期	110/08/01
制定單位	健康產業科技管理學系	頁碼 / 總頁數	第 1 頁 / 共 5 頁

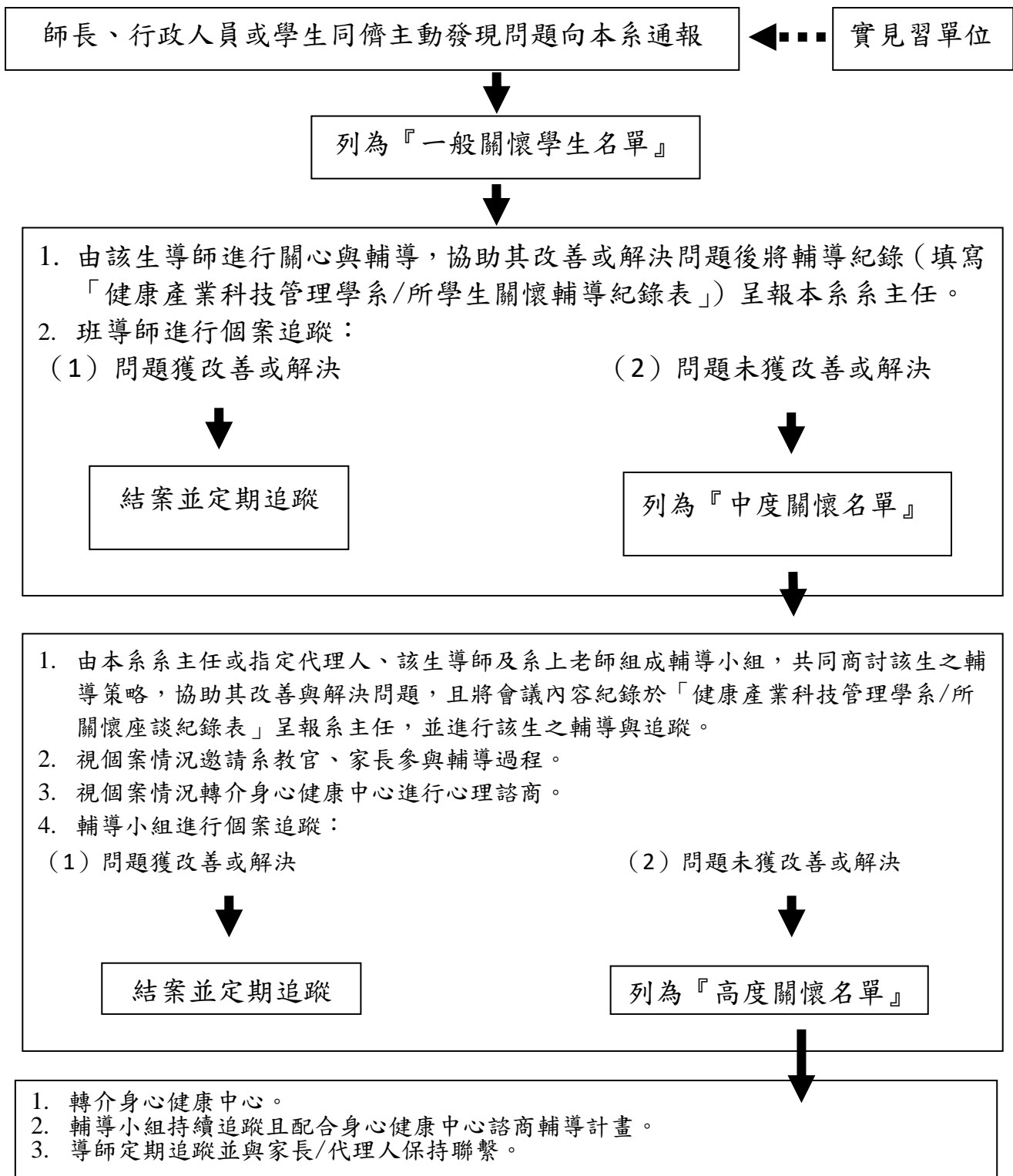
中山醫學大學健康產業科技管理學系學生輔導作業要點

- 一、為協助學生適應與維護學生身心健康，特訂定健康產業科技管理學系/所(以下簡稱本系/所)學生輔導作業要點，以落實學生輔導工作。
- 二、師長、行政人員或學生同儕發現問題向導師或系秘通報，列為「一般關懷學生名單」。
 - (一)由該生導師進行關心與輔導，協助其改善或解決問題。
 - (二)導師關懷輔導後填寫「健康產業科技管理學系/所學生關懷輔導紀錄表」呈報系主任/所長。
 - (三)導師需定期追蹤學生狀況，直至問題獲得改善後結案。
- 三、一般關懷學生經導師關心與輔導，問題仍未獲改善，則列入「健康產業科技管理學系/所中度關懷學生名單」。
 - (一)由系主任或指定代理人、該生導師及系上老師組成三人輔導小組，共同商討該生之輔導策略，協助其改善與解決問題，且將會議內容紀錄於「關懷座談紀錄表」呈報系主任/所長。由導師定期追蹤學生狀況，直至問題獲得改善後結案。
 - (二)視個案情況邀請系教官、家長/代理人參與輔導過程。
 - (三)視個案情況轉介身心健康中心進行心理諮商。
- 四、中度關懷學生經輔導小組關心與輔導，問題仍未獲改善，則列入「高度關懷學生名單」。
 - (一)轉介身心健康中心。
 - (二)輔導小組持續追蹤且配合身心健康中心諮商輔導計畫。
 - (三)導師定期追蹤關懷並與家長/代理人保持聯繫，直至問題獲得改善後結案。
- 五、實見習學生應建立實見習學生適應困難通報與輔導流程。
- 六、本要點經系務會議通過後實施，修正後亦同。

※相關附件： 健康產業科技管理學系/所學生關懷輔導紀錄表
健康產業科技管理學系/所學生關懷座談紀錄表

※修正記錄： 110 年 08 月 01 日 奉教育部 109 年 08 月 24 日臺教高(四)字第 1090120308 號函核定，自 110 學年度更名為健康產業科技管理學系。

法規名稱	健康產業科技管理學系學生學生輔導作業要點	最新修正日期	110/08/01
制定單位	健康產業科技管理學系	頁碼 / 總頁數	第 2 頁 / 共 5 頁



*學生輔導法第 17 條規定學生輔導工作相關人員，對於因業務而知悉或持有他人之秘密，負保密義務，不得洩漏。但法律另有規定或為避免緊急危難之處置，不在此限。前項人員並應謹守專業倫理，維護學生接受輔導專業服務之權益。

法規名稱	健康產業科技管理學系學生學生輔導作業要點	最新修正日期	110/08/01
制定單位	健康產業科技管理學系	頁碼 / 總頁數	第 3 頁 / 共 5 頁

密件

經 107 學年度第 1 學期第 2 次系務會議通過

健康產業科技管理學系/所學生關懷輔導紀錄表

學號：_____ 姓名：_____ 性別：_____

輔導日期：_____年_____月_____日 導師_____

1. 問題類別：根據學生陳述內涵勾選下列所屬類別

- ☐01 自我探索 ☐02 情感困擾 ☐03 家庭關係
☐04 人際關係 ☐05 生涯探索 ☐06 心理疾病或傾向(情緒精神問題)
☐07 學習與課業 ☐08 生活適應 ☐09 網路沉迷
☐10 生理健康 ☐11 其他(請說明)：

2. 學生現況：

3. 學生主述問題(文字描述)

法規名稱	健康產業科技管理學系學生學生輔導作業要點	最新修正日期	110/08/01
制定單位	健康產業科技管理學系	頁碼 / 總頁數	第 4 頁 / 共 5 頁

4. 導師對學生的主觀描述(主要針對學生之非語言訊息、外觀或人格特質與帶給導師的感受)

5. 學生其他重要訊息之記錄：

*是否正在服藥中：☐否、☐是：開藥醫師_____ 藥名：_____

*是否曾經想要或嘗試自殺：☐否、☐是，簡要說明_____

6. 處理方式之簡述

- ☐會談後狀況改善，結案並定期關懷。
- ☐會談後狀況未改善，列為中度關懷名單。
- ☐其他，說明：

系主任簽核意見：

系主任簽章：

日期： 年 月 日

法規名稱	健康產業科技管理學系學生學生輔導作業要點	最新修正日期	110/08/01
制定單位	健康產業科技管理學系	頁碼 / 總頁數	第 5 頁 / 共 5 頁

密件

經 107 學年度第 1 學期第 2 次系務會議通過

健康產業科技管理學系/所學生關懷座談紀錄表

日期： 年 月 日

學生姓名		年級 班別	年級	班
學 號		導師		
參與座談 人員	<input type="checkbox"/> 系主任或指定代理人_____ <input type="checkbox"/> 導師_____ <input type="checkbox"/> 教師_____ <input type="checkbox"/> 系心理師_____ <input type="checkbox"/> 教官/校安人員_____ <input type="checkbox"/> 家長/代理人_____ <input type="checkbox"/> 學生_____ <input type="checkbox"/> 其他_____			
紀錄者				
學生概況	問題類別： <input type="checkbox"/> 情感議題 <input type="checkbox"/> 生涯發展 <input type="checkbox"/> 人際適應 <input type="checkbox"/> 學習適應 <input type="checkbox"/> 家人關係 <input type="checkbox"/> 身心健康 <input type="checkbox"/> 其它_____ 綜合評估：			
座談內容 概要				
計畫	<input type="checkbox"/> 轉介身心健康中心 <input type="checkbox"/> 結案 <input type="checkbox"/> 定期追蹤 <input type="checkbox"/> 其他_____			
主任簽核意見：				
主任簽章：		日期： 年 月 日		