

Referral to School Counsellor/School Psychologist

From Learning and Support Team

學習與支持團隊介紹學生去見學校輔導員或學校心理醫生

介紹信

隱私權聲明：獲取本表中的資訊，是為了協助學校進行輔導工作的人員幫助您的孩子。提供這些信息是自願的。對這些資訊將會安全地加以儲存。所收集的資訊以及評估結果可能會酌情提供給參與幫助您孩子的學校其他員工。您可以在任何時候跟學校進行輔導工作的人員聯絡來修正所提供的任何個人資訊。

如果您填寫這份表格需要幫助，請聯絡學校。如果您需要口譯協助跟學校聯絡，請打電話 131 450，告訴他們您需要中文口譯，並請接線員給學校打電話。接線員就會安排口譯員協助您通話。這項服務不用向您收費。

Name of student 學生姓名

Name of school 學校名稱

Date of birth
出生日期

Date of referral
介紹信日期

家長或照顧者請用英文填寫以下資訊。如果地方不夠，請附另頁。

開介紹信原因或家長的擔憂 Reason for referral/parent's concerns

出現問題的過程或病史 Developmental/medical history

例如，您是不是為孩子的言語和語言能力或行動能力的發展擔憂？您的孩子有沒有得過什麼嚴重疾病？

以前的評估 Previous assessments

例如，由醫生、心理醫生、言語治療師進行的評估（如果可能，請說明由誰提供評估並附上報告。）

更多資訊 More information

您還有什麼想告訴學校輔導員或學校心理醫生嗎？

您希望在您的孩子去見學校輔導員或學校心理醫生之後會發生什麼變化？

What do you hope will happen as a result of the school counsellor/school psychologist seeing your child?

我已經閱讀了隱私權聲明，並同意學校輔導員或學校心理醫生：

根據需要進行評估和輔導

Carry out assessment and counselling as required

同意
Yes

不同意
No

跟我所提供的報告的作者聯絡

Contact the authors of the reports I have provided

同意
Yes

不同意
No

報告來自
Reports from

跟這些機構交換資訊

Exchange information with these agencies

同意
Yes

不同意
No

家長或照顧者簽名

Signature of parent/carer

日期
Date