**臺中市學生輔導諮商中心-安心團體紀錄表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **團體時間** | 年　月　日　　時至　　時 | **帶領者** |  |
| **協同帶領者** |  |
| **團體地點** | 學校 | **參與人數** |  |
| **位置圖** |  | | |
| **成員特殊反應** | 姓名: 特殊反應: 備註:  姓名: 特殊反應: 備註:  姓名: 特殊反應: 備註: | | |
| 1.過度內疚自責 2.情緒激動 3.哭泣無法停止 4.憂鬱無望 5.生活功能影響 6.具自殺意念 7.具自殺舉動 8.其他 | | |
| **建議追輔成員** | 一級：  二級：  三級： | | |
| **建議事項** |  | | |