

**國立臺南護理專科學校老人服務事業科  
學生實習適應不良輔導與轉換紀錄表**

填表日期： 年 月 日

實習學生		班級		學號	
實習機構/單位					
機構電話		機構督導			
地址					
<p>問題類型 (可複選)</p> <p> <input type="checkbox"/> 1. 自我了解與成長                      <input type="checkbox"/> 5. 升學或學習適應                      <input type="checkbox"/> 9. 精神疾患 (請說明): _____             </p> <p> <input type="checkbox"/> 2. 家庭問題                      <input type="checkbox"/> 6. 情緒與生活適應                      <input type="checkbox"/> 10. 實習適應 (請勾選):             </p> <p> <input type="checkbox"/> 3. 人際關係問題                      <input type="checkbox"/> 7. 生涯規劃                      ○技術 ○作業報告 ○其他 _____             </p> <p> <input type="checkbox"/> 4. 兩性關係與情感問題                      <input type="checkbox"/> 8. 違規犯過問題                      <input type="checkbox"/> 11. 其他 (請說明): _____             </p>					
輔導內容 (狀況描述)					
輔導結果 (處理方式/後續追蹤)					
是否申請轉換機構	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
新申請實習機構					
實習指導老師					
導師					
主任					