

## 教育部學生輔導諮商中心嘉義區駐點 【服務類型申請表】

填寫日期： 年 月 日

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                |                                                                                             |          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|
| 學校名稱                                                                                                                               |                                                                                                                                      | 申請人            |                                                                                             | 聯絡電話     |  |
| 服<br>務<br>內<br>容                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 1.安心服務（ <input type="checkbox"/> 危機事件班級輔導、 <input type="checkbox"/> 急性減壓團體、 <input type="checkbox"/> 團體諮商等） |                |                                                                                             |          |  |
|                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 2.個案研討會議（針對個案進行整合處遇會議）                                                                                      |                |                                                                                             |          |  |
|                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 3.輔導知能相關宣講/工作坊(高中職)                                                                                         |                |                                                                                             |          |  |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | 宣講主題           | 宣講對象<br>(擇一勾選)                                                                              | 專輔人員     |  |
|                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | 1.青少年性議題與輔導    | <input type="checkbox"/> 學校教師<br><input type="checkbox"/> 家長<br><input type="checkbox"/> 學生 | 潘世毅心理師   |  |
|                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | 2.青少年的愛情學分     | <input type="checkbox"/> 學校教師<br><input type="checkbox"/> 家長<br><input type="checkbox"/> 學生 | 林桂妘心理師   |  |
|                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | 3.特殊生情緒特質介紹與處遇 | <input type="checkbox"/> 學校教師<br><input type="checkbox"/> 家長                                | 曾玉珊心理師   |  |
|                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | 4.認識憂鬱自傷       | <input type="checkbox"/> 學校教師<br><input type="checkbox"/> 家長                                | 許筱圓心理師   |  |
|                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | 5.常見精神科疾病與藥物簡介 | <input type="checkbox"/> 學校教師<br><input type="checkbox"/> 家長<br><input type="checkbox"/> 學生 | 莊馨茹心理師   |  |
|                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                             | 6.悲傷輔導在青少年的運用  | <input type="checkbox"/> 學校教師                                                               | 陳品翰社工師   |  |
| 申請原因：(請簡要填寫主要申請原因或重要事件)                                                                                                            |                                                                                                                                      |                |                                                                                             |          |  |
| 期待日期：<br>1. 年 月 日 星期 時間： (內容：)<br>2. 年 月 日 星期 時間： (內容：)<br>3. 年 月 日 星期 時間： (內容：)<br>4. 年 月 日 星期 時間： (內容：)<br>5. 年 月 日 星期 時間： (內容：) |                                                                                                                                      |                |                                                                                             |          |  |
| 承辦人<br>簽章                                                                                                                          |                                                                                                                                      | 輔導主任<br>簽章     |                                                                                             | 校長<br>簽章 |  |

|              |  |              |  |          |  |
|--------------|--|--------------|--|----------|--|
| 駐點學校<br>收案日期 |  | 駐點學校<br>處理情形 |  | 執秘<br>簽章 |  |
|--------------|--|--------------|--|----------|--|

說明：

- 1.需轉介個案接受諮商服務者，請另填轉介單。
- 2.倘有其它相關資料請隨申請表附上。
- 3.請申請學校務必簽章，並傳真至教育部輔導諮商中心嘉義區駐點學校。
- 4.諮詢電話：05-2254663、傳真電話：05-2254683。