

# 彰化縣政府教育處教師諮商輔導支持服務方案申請表

執行單位：彰化師大社區心理諮商所

姓名		代號 <small>(中心編訂)</small>		服務學校		職稱	
出生年月日		身分證 字號		婚姻 狀況		學歷	
手機或 連絡電話		聯絡 地址					
緊急聯絡人		關係		聯絡 方式			
<p>註：依據心理師法之規定，心理師執行業務時，需要蒐集您的出生年月日、身分證號碼及地址等個人資料。您在接案晤談及諮商中所提供之個人資料，中心皆會以極機密方式處理與保管。</p>							
<p>您希望討論的問題 <input type="checkbox"/>工作適應 <input type="checkbox"/>親師溝通 <input type="checkbox"/>壓力適應 <input type="checkbox"/>生涯規劃 <input type="checkbox"/>自我覺察  <input type="checkbox"/>危機因應 <input type="checkbox"/>焦慮 <input type="checkbox"/>憂鬱 <input type="checkbox"/>人際/職場關係 <input type="checkbox"/>情緒困擾  <input type="checkbox"/>其他 _____</p>							
<p>近三個月內，您曾經出現過自我傷害的念頭或企圖嗎? (請務必填寫)  <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>							
<p>選擇心理師 <input type="checkbox"/>由心理諮商所安排合適的心理師  <input type="checkbox"/>指定心理師_____ (可先上中心網頁瀏覽)</p>							
<p>諮商時間 (方便時段):  <input type="checkbox"/>週二上午 <input type="checkbox"/>週二下午 <input type="checkbox"/>週三下午 <input type="checkbox"/>週三晚上(學期間) <input type="checkbox"/>週四上午 <input type="checkbox"/>週四下午  <input type="checkbox"/>週五上午 <input type="checkbox"/>週五下午 <input type="checkbox"/>週六上午 <input type="checkbox"/>週六下午  <b>*請多提供幾個時段，以利儘速媒合安排諮商時間。</b></p>							

- 一、**方案適用對象**：本方案提供彰化縣高級中學以下學校專任及代理教師每年度最多 5 次 (每次 50 分鐘) 之免付費心理諮商服務，有特殊狀況者，得增加至 8 次。但如有以下情事則不適用：經學校性別平等教育委員會調查屬實之校園性別事件行為人、經防制校園霸凌因應小組調查屬實之校園霸凌事件行為人及進入解聘、不續聘或終局停聘處理程序中之教師。
- 二、**經費來源**：國教署及彰化縣政府經費
- 三、**諮商地點**：彰化師大社區心理諮商所，電話：04-7289258(可留言)，地址：彰化市進德路 1 號綜合中心 3 樓 (1 樓為幼兒園)。彰化師大社區心理諮商所會考量您想談論的問題、心理師的選擇及可以前來的時間幫您安排合適的心理師。心理諮商安排的過程及諮商紀錄將以專業心理諮商倫理保護的方式處理與保存。