

附件 1

雲林縣教師諮商輔導支持服務方案

【個別諮商申請表】

填寫日期： 年 月 日

姓 名		服 務 單 位		職 稱		
性 別	☐ 男 ☐ 女	服 務 年 資		婚 姻	年 齡	歲
聯 絡 電 話	(公) (私) (手機)					
電 子 信 箱						
申 請 類 別	☐ 諮商 ☐ 資源轉介 (○精神醫療○社會資源○法律○其他)					
議 類 請 勾 題 型 選	①教學困擾②輔導管教策略諮詢③工作壓力④師生衝突⑤親師衝突⑥職場人際困擾⑦職涯困擾⑧哀傷/失落⑨家庭/親子⑩情緒困擾⑪其他(請註明)_____					
議 題 概						
過 去 求 助 經 驗	☐ 無 ☐ 有，單位：_____ 次數：_____ 時間：_____ 年 概況描述： _____ _____					
期待晤談地點： ☐ 原服務單位： ☐ 心理師執業場所 ☐ 社福中心：_____ (鄉鎮) ☐ 其他： 期待晤談時間：1.星期_____時段_____：_____ 2.星期_____時段_____：_____ 其他：_____						
申 請 人 簽 章						
(以下由學諮中心填寫)						
收 案 日 期		處 理 情 形		派 案 情 況		
				本中心人員	姓名：	
				轉介服務 (專業人員)		

說明：

1. 收案後，由本中心承辦人員初步連繫評估服務需求與開案。
2. 學諮中心總辦公室電話：05-5523338；越港分區辦公室電話 05-6341016；傳真電話：05-5379210
3. 學諮中心網頁連結線上申請：<https://studentcouns.ylc.edu.tw/cp.aspx?n=121742>

雲林縣教師諮商輔導支持服務方案

同意書

茲 向雲林縣學生輔導諮商中心接受教師諮商輔導支持服務之教師，請詳細閱讀下列事項：

一、 免費服務：

本中心對本縣所屬學校教師提供教師諮商輔導支持服務不收取任何費用。

二、 服務對象：

雲林縣立高級中等學校、縣轄內國民中小學（含附設幼兒園）之教職員（含校長及代理教師，教保員另案辦理）。

另，本方案不作為下列調查事件屬實之行為人之心理輔導或心理諮商服務，如執行後才知悉其身分，恕不提供相關文件佐證。

1. 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。
2. 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。
3. 進入解聘、不續聘或終局停聘處理程序中之教師。

三、 服務時間與方式：

1. 個人晤談每次 50 分鐘，每週以一次為原則。有特殊情形經由本中心評估同意後得加以調整。
2. 採「面對面諮商」為主，但聯繫過程有意進行「通訊諮商」，將另簽屬合作機構之通訊心理諮商同意書。

四、 取消晤談：

若因故不能前來，請於晤談前 24 小時聯絡本計畫承辦人取消若無法聯絡上承辦人再電洽學諮中心斗六辦公室（電話：05-5523338）。未於時限內提出取消申請，仍計為一次；若未取消未出席個別晤談二次以上，將終止該次申請之晤談服務。

五、 保密：

當事人的晤談內容及資料將依相關法令規定保管，下列情形除外：

- （一）在當事人有危及自己或他人生命、自由財產及安全之情況。
- （二）涉及法律通報責任（如兒少福利與權益保障法、性侵害犯罪防治法、自殺防治法等）時。

六、 配合事項：

- （一）當事人有權利尋求其他專業人員之意見，但原則上同時只能尋求一位專業人員協助。
- （二）當事人有權利隨時終止本服務，但須先與提供服務之專業人員進行結案晤談。

~~~~~

本同意書我已詳細地閱讀，對於不清楚的部份也已釐清，我同意接受貴中心的服務；我完全瞭解接受教師諮商輔導支持服務是自願的，而且可隨時告知我的專業人員終止教師諮商輔導支持服務。

此致

雲林縣學生輔導諮商中心

申請人簽名：\_\_\_\_\_

簽名日期：\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

## 雲林縣教師諮商輔導支持服務方案

### 【精神科醫師諮詢申請表】

填寫日期： 年 月 日

|                            |                                                                                                               |            |  |                  |  |          |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|------------------|--|----------|
| 姓 名                        |                                                                                                               | 服 務<br>單 位 |  | 職 稱              |  |          |
| 性 別                        | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                         | 服 務<br>年 資 |  | 婚 姻              |  | 年 齡<br>歲 |
| 聯 絡<br>電 話                 | (公) (私) (手機)                                                                                                  |            |  |                  |  |          |
| 電 子<br>信 箱                 |                                                                                                               |            |  |                  |  |          |
| 申 請<br>類 別                 | <input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 資源轉介 (○精神醫療○社會資源○法律○其他)                                  |            |  |                  |  |          |
| 議 類 請<br>題 型 選             | ①教學困擾②輔導管教策略諮詢③工作壓力④師生衝突⑤親師衝突⑥職場人際<br>困擾⑦職涯困擾⑧哀傷/失落⑨家庭/親子⑩情緒困擾⑪其他(請註明)_____                                   |            |  |                  |  |          |
| 議<br>題<br>概<br>述           |                                                                                                               |            |  |                  |  |          |
| 過<br>去<br>求<br>助<br>經<br>驗 | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有，單位：_____ 次數：_____ 時間：_____ 年<br>概況描述： _____<br>_____ |            |  |                  |  |          |
| 申 請 人<br>簽 章               |                                                                                                               |            |  |                  |  |          |
| (以下由學諮中心填寫)                |                                                                                                               |            |  |                  |  |          |
| 收 案<br>日 期                 |                                                                                                               | 處 理<br>情 形 |  | 本 中 心<br>主 責 人 員 |  |          |

說明：

1. 收案後，由本中心承辦人員（北港分區辦公室電話 05-7832106#216)初步連繫評估服務需求與諮詢時間。
2. 學諮中心總辦公室電話：05-5523338；傳真電話：05-5379210

附件 4

雲林縣教師諮商輔導支持服務方案  
【團體/工作坊申請表】

填寫日期： 年 月 日

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |         |  |                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|----------------|--|
| 姓 名                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                  | 服 務 校   |  | 職 稱            |  |
| 聯 絡 電 話                                                                                                                                                                                                          | (公) (私) (手機)                                                                                                                                                     |         |  |                |  |
| 電 子 信 箱                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |         |  |                |  |
| 申 請 類 別                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 紓壓團體課程 <input type="checkbox"/> 心理危機介入<br><input type="checkbox"/> 特殊個案研討 <input type="checkbox"/> 其他：                                  |         |  |                |  |
| 人 數                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 3-5 人 <input type="checkbox"/> 6-8 人 <input type="checkbox"/> 9-12 人 <input type="checkbox"/> 12 人-20 人 <input type="checkbox"/> 20 人以上 |         |  |                |  |
| 議 類 請 勾 題 型 選                                                                                                                                                                                                    | ①教學困擾②輔導管教策略諮詢③工作壓力④師生衝突⑤親師衝突⑥職場人際<br>困擾⑦職涯困擾⑧哀傷/失落⑨家庭/親子⑩情緒困擾⑪其他(請註明)_____                                                                                      |         |  |                |  |
| 議 題 概 述 需 求                                                                                                                                                                                                      | (請概述說明申請類別與需求)                                                                                                                                                   |         |  |                |  |
| 期待執行地點： <input type="checkbox"/> 原服務學校； <input type="checkbox"/> 教師研習中心（鎮南、越港國小）<br><input type="checkbox"/> 社福中心； <input type="checkbox"/> 其他：<br>期待執行時間：1.星期_____時段_____：_____ 2.星期_____時段_____：_____ 其他：_____ |                                                                                                                                                                  |         |  |                |  |
| 申 請 人 簽 章                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                  |         |  |                |  |
| (以下由學諮中心填寫)                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |         |  |                |  |
| 收 案 日 期                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  | 處 理 情 形 |  | 派 案 情 況        |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |         |  | 承辦人            |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |         |  | 轉介服務<br>(專業人員) |  |

說明：

1. 收案後，由本中心承辦人員（北港分區辦公室電話 05-7832106#216)初步連繫評估服務需求與開案。
2. 輔諮中心總辦公室電話：05-5523338；傳真電話：05-5379210

## 雲林縣教師諮商輔導支持服務方案 【服務使用回饋表】

您好：

雲林縣學生輔導諮商中心為瞭解提供教師諮商輔導支持服務方案之成效，期盼您於服務結束後提供寶貴的意見，以作為精進日後服務品質之參考。謝謝您！

雲林縣學生輔導諮商中心敬上

### 一、「個別諮商」服務滿意度(採「√」選，非常同意 5 分-非常不同意 1 分)

| (一)服務內容 |                       | 5 分 | 4 分 | 3 分 | 2 分 | 1 分 |
|---------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1       | 服務後有降低我對原先問題的焦慮、不安與擔心 |     |     |     |     |     |
| 2       | 服務過程我得到了支持與鼓勵         |     |     |     |     |     |
| 3       | 過程過程專業人員能了解我的問題癥結     |     |     |     |     |     |
| 4       | 服務過程我有找到原先問題因應的方法     |     |     |     |     |     |
| 5       | 服務後我可以繼續投入我目前的工作      |     |     |     |     |     |
| 6       | 服務內容符合我的需求            |     |     |     |     |     |
| 7       | 服務內容幫助我檢視我的狀態         |     |     |     |     |     |
| 8       | 服務內容幫助我學習到身心調適的方法     |     |     |     |     |     |
| (二)行政事宜 |                       | 5 分 | 4 分 | 3 分 | 2 分 | 1 分 |
| 1       | 對行政人員的連繫、媒合過程感到滿意     |     |     |     |     |     |
| 2       | 服務次數滿足需求              |     |     |     |     |     |
| 3       | 服務地點感到滿意              |     |     |     |     |     |
| 4       | 如我的同事有需求，我願意推薦他們使用    |     |     |     |     |     |

### 二、 其它建議與回饋

※為簡化紙本作業，採 Google 表單進行線上調查，於個別諮商結束後提供連結進行填寫。

## 附件 6

### 雲林縣教師諮商輔導支持服務方案 【紓壓團體服務使用回饋表】

親愛的教師，您好：

非常感謝您一同參與由雲林學生輔導諮商中心所承辦之教師支持方案-紓壓團體，本問卷採匿名填答，以下請針對上課經驗，勾選您真實的感受，也竭誠歡迎您提供寶貴的意見，使未來提供的紓壓課程能夠更臻完善。不勝感荷~

一、我參與的團體是：

二、我參與的日期是：

三、服務內容滿意度：(採「✓」選，非常同意 5 分-非常不同意 1 分)

| (一)活動內容       |                       | 5 分 | 4 分 | 3 分 | 2 分 | 1 分 |
|---------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1.1           | 活動內容切合主題              |     |     |     |     |     |
| 1.2           | 活動內容充實完整              |     |     |     |     |     |
| 1.3           | 活動內容難易適中、容易吸收         |     |     |     |     |     |
| (二)過程感受       |                       |     |     |     |     |     |
| 2.1           | 活動過程中感受到平靜            |     |     |     |     |     |
| 2.2           | 活動過程中有體驗到「活在當下」的感覺    |     |     |     |     |     |
| 2.3           | 活動過程有幫助我思考我正在目前的問題/困境 |     |     |     |     |     |
| 2.4           | 整體而言，參與活動有助於我紓解當下的壓力  |     |     |     |     |     |
| (三)講師/專業人員適切性 |                       |     |     |     |     |     |
| 3.1           | 講師對活動主題具有足夠的專業知識      |     |     |     |     |     |
| 3.2           | 講師的表達淺顯易懂             |     |     |     |     |     |
| 3.3           | 講師的引導讓我未來可以活用於生活      |     |     |     |     |     |
| (四)行政事宜       |                       | 5 分 | 4 分 | 3 分 | 2 分 | 1 分 |
| 4.1           | 活動的日期及時段安排            |     |     |     |     |     |
| 4.2           | 場地的軟體、硬體設備            |     |     |     |     |     |
| 4.3           | 對紓壓活動的整體感覺            |     |     |     |     |     |

三、對於紓壓課程是否有任何意見或建議（例如：課程主題、進行方式……等）？

|  |
|--|
|  |
|--|

※為簡化紙本作業，採 Google 表單進行線上調查，於每次團體後進行填寫。