

高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心委託辦理
高雄市兒童青少年與家庭諮商中心
98年度家庭暴力及性侵害個案專業訓練課程實施計畫

壹、依據

本計畫依據高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心，98年度委託高雄市諮商心理師公會承辦高雄市兒童青少年與家庭諮商中心工作計畫辦理。

貳、目的

1. 提供高雄市兒童青少年與家庭諮商中心(以下簡稱兒諮中心)之專兼任工作人員專業實務之精進。
2. 協助推廣社工、一般人士等助人工作者心理衛生專業進修相關課程之實施。
3. 提供高雄市諮商心理師公會會員及其他友會會員繼續教育課程訓練。
4. 提供在學之相關科系研究生及大學生研習課程。
5. 作為日後招收課程實習或全職實習心理師之參考條件之一。

參、主辦單位

高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心
高雄市諮商心理師公會
高雄市兒童青少年與家庭諮商中心

肆、時間

民國98年3月7日起，至98年5月2日止。
每週六上午9-12點，下午2-5點，一日兩場。

伍、地點

高雄市政府社會局兒童福利服務中心三樓教保室(三民區九如一路775號)

陸、名額

每場限額50名，以兒諮中心專兼任人員、高雄市諮商心理師公會會員、高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心之社工為優先順序，額滿截止。

柒、對象

1. 高雄市兒諮中心全體專兼任人員
2. 高雄市諮商心理師公會及其他友會會員
3. 高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心社工人員
4. 將來有興趣至兒諮中心見習或實習之相關科系研究生
5. 具以下學士學位者：精神醫學、心理學、教育、社會工作、心理諮商
6. 其他科系在學之大學生
7. 其他對兒童諮商工作有興趣之一般民眾

捌、課程表

時間/日期	主題	主講人
2009/03/07 9:00-12:00	兒童諮商的理念與架構	廖鳳池老師
2009/03/7 14:00-17:00	遊戲治療在社區諮商之運用及相關倫理議題	鄭如安老師
2009/03/14 9:00-12:00	親職教育與親子遊戲治療在社區諮商個案之運用	連廷誥老師

時間/日期	主題	主講人
2009/03/14 14:00-17:00	兒童心理衡鑑的理念與架構	蔡麗芳老師
2009/03/21 14:00-17:00	身體虐待個案之處遇與諮商倫理議題	孫幸慈老師
2009/03/28 9:00-12:00	兒童失落與悲傷議題之至治療與處遇	蔡麗芳老師
2009/03/28 14:00-17:00	家族治療在社區個案上之運用與倫理議題	張麗鳳老師
2009/04/11 9:00-12:00	焦點解決諮商在社區個案與兒童諮商上之運用	陳清泉老師
2009/04/11 14:00-17:00	家庭共依附議題之實務探討	涂瑞玲老師
2009/04/18 9:00-12:00	性侵害個案之評鑑與諮商倫理議題	黃雅玲老師
2009/04/18 14:00-17:00	家庭遊戲卡在兒童諮商之運用	鄭如安老師
2009/04/25 14:00-17:00	表達性藝術媒材在社區諮商個案之運用	曾仁美老師
2009/05/02 9:00-12:00	社工與諮商相遇	葉玉如主任
2009/05/02 14:00-17:00	兒童常見的精神疾病判斷、辨識及藥物治療	顏正芳醫師

玖、收費標準與報名方式

(一) 收費標準

1. 兒諮中心專兼任人員完全免費。
2. 高雄市諮商心理師公會及友會（屏東諮商心理師公會）會員，單場次 100 元，一次報名 6 場（含）以上八折。
3. 高雄市政府社會局專任人員，收費比照高雄市諮商心理師公會會員收費標準。
4. 在學學生，每場次 300 元，一次報名 6 場（含）以上八折。
5. 一般人士，每場次 500 元。一次報名 6 場次（含）以上八折；10 場以上七折。

(二) 報名方式

1. 2/17(二)至2/22(日)，僅接受兒諮中心專兼任人員、高雄市諮商心理師公會會員、高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心之社工優先報名；其他縣市社工人員、在學學生及一般人士報名自 2/24(二)起開放。
2. 報名前請先來電詢問各場次人數是否已額滿。07-385-0535#122/123
3. 傳真報名：填寫報名表並劃撥匯款後，將收據黏貼於報名表上，傳真

至高雄市兒諮中心(07-387-9625)。傳真前請先行來電告知
(07-385-0535 #122/123) 郵政劃撥帳戶：42227988 高雄市諮商心理
師公會

4. 報名表如下頁
5. 各場次報名截止日期：詳見報名表處

拾、其他

本計畫如有未竟之處，則依照高雄市諮商心理師公會及兒諮中心其餘相關辦法辦理。

98 年度家庭暴力及性侵害個案專業訓練課程報名表

姓 名		身 份	<input type="checkbox"/> 兒諮工作人員 <input type="checkbox"/> 公會會員/友會會員 會員編號：_____
服務機構 (就讀學校)			<input type="checkbox"/> 相關科系研究生/大學生 (請附證件影本)
職稱(系所)			<input type="checkbox"/> 其他：_____
聯絡電話	(0) _____	(手機)	
E-mail			
聯絡住址			
參加場次 與 繳交費用	請勾選(括弧內為報名截止日期): <input type="checkbox"/> 3/07 上午 (3/04 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 3/07 下午 (3/04 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 3/14 上午 (3/11 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 3/14 下午 (3/11 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 3/21 下午 (3/18 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 3/28 上午 (3/25 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 3/28 下午 (3/25 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 4/11 上午 (4/08 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 4/11 下午 (4/08 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 4/18 上午 (4/15 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 4/18 下午 (4/15 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 4/25 下午 (4/22 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 5/02 上午 (4/29 下午 5:30 前) <input type="checkbox"/> 5/02 下午 (4/29 下午 5:30 前)		
費用總計	_____場 共_____元		
劃撥單收據		身份證明	
收據黏貼處		身份證明黏貼處	

請將報名表含劃撥收據傳真至 07-387-9625