**教育部學生輔導諮商中心 臺東區駐點服務學校**

**校園危機事件安心服務申請單**

|  |  |
| --- | --- |
| ★學 校 |  |
| 地 址 |  |
| ★聯 絡 人 |  | ★單 位 |  | ★職稱 |  |
| ★聯絡電話 |  | ★行動電話 |  | e-mail |  |
| ★危機事件說明(填表日期： 年 月 日) |
| （請就人、事、時、地、物說明事件發生經過及目前處理狀況，以利出勤小組成員迅速了解） |
| ★服務對象 | □ 學生 | □ 教職員工 | □ 家長 | □ 其他\_\_\_\_\_ |
| 與當事人之關係 |  |  |  |  |
| ★人 數 |   |  |  |  |
| 預定時間（1.5〜3小時） | 1.日期： 時間： | 1.日期： 時間： | 1.日期： 時間： | 1.日期： 時間： |
| 2.日期： 時間：  | 2.日期： 時間：  | 2.日期： 時間：  | 2.日期： 時間：  |
| ★服務需求(請填代號) |  |  |  |  |
| **1**.安心文宣**2**.安心諮詢**3**.安心訪視**4**.減壓團體**5**.安心演說 **6**.安心班輔**7**.轉介醫療服務**8**.轉介其他社會資源，請說明  |
| 可提供器材 | □ 與參加人數相符之12色彩色筆或蠟筆 □ A4空白紙每人6張 |
| 備 註 | ※請詳細填妥上述資料，標記「★」欄位為務必填寫項目，以傳真或郵件方式送至駐點學校，我們將盡速處理。※聯絡人：陳俐穎 Tel：（089）322070#1008，E-mail：niec\_ly@gm.pttsh.ttct.edu.tw趙曉詩 Tel：（089）322070#1113，E-mail：ltpmchao@gm.pttsh.ttct.edu.tw  Fax：（089）325642※請貴校協助安排團體進行場地，以不受干擾、有桌椅並備有白板或黑板之教室或會議室為宜。人數如超過12人，請先以8〜12人分組，並提供分組名單及座位表，並請輔導教師或導師在場協助。※基於尊重個人隱私與遵守保密原則，避免干擾學生投入活動，團體進行中請勿攝影。※於服務結束後**兩週內**煩請回傳**服務回饋表**，感謝您的協助！ |
| 學校陳核 | 聯絡人 | 輔導主任 | 校長 |
|  |  |  |

**教育部學生輔導諮商中心 臺東區駐點服務學校**

**校園危機事件安心服務回饋表**

|  |  |
| --- | --- |
| 學 校 |  |
| 地 址 |  |
| 聯絡人 |  | 單位 |  | 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  | 行動電話 |  | e-mail |  |
| 填表日期 |  年 月 日，距接受服務時間相隔 日。 |
| 一、中心所提供的服務對貴校在處理危機事件上的影響或幫助是什麼？（對個人、對輔導對象、對家長或同仁等。）二、對服務流程或對中心的建議三、後續追蹤輔導需求評估（中心將根據需求再以電話聯繫確認）（一）□ 希望再安排一次減壓團體服務。 您的期望是 （二）□ 希望安排專業輔導人員入校為危機事件需進一步協助的個案提供個別晤談服務。（三）□ 其他。  |
| 備 註 | ※請填妥上述資料並於服務結束後兩週以傳真或郵件方式送至駐點學校。※聯絡人：陳俐穎 Tel：（089）322070#1008，E-mail：niec\_ly@gm.pttsh.ttct.edu.tw趙曉詩 Tel：（089）322070#1113，E-mail：ltpmchao@gm.pttsh.ttct.edu.tw  Fax：（089）325642 |
| 學校陳核 | 聯絡人 | 輔導主任 | 校長 |
|  |  |  |