

教育部國教署北區學生輔導諮商中心暨新竹區駐點學校

校園危機事件安心服務入校服務申請單

112.1.12 修訂

申請學校名稱：		聯絡人姓名：	
聯絡電話：		聯絡人職稱：	
地址：		電話：	
事件說明	(一) 發生時間： 年 月 日 (二) 發生地點： (三) 事件經過：		
申請服務內容與期待日期	☐ 1. 安心 (減壓)團體 (語言模式、 藝術模式)	☐ 採用語言模式進行，內容如網址： 安心團體-語言模式 ● 預計時間：團體2小時、行前/會後討論1~2小時，共約3~4小時。 ● 人數：____人 (1) ____年 ____月 ____日(星期__) ____時 ____分至 ____時 ____分 (2) ____年 ____月 ____日(星期__) ____時 ____分至 ____時 ____分	
		☐ 採用藝術減壓模式進行，內容如網址： 安心團體-藝術模式  預計時間：團體2小時、行前/會後討論1~2小時，共約3~4小時。  人數：____人 (1) ____年 ____月 ____日(星期__) ____時 ____分至 ____時 ____分 (2) ____年 ____月 ____日(星期__) ____時 ____分至 ____時 ____分	
	☐ 2. 個別 諮詢	☐ 學生 ■ 預計時間：1人約30分鐘~50分鐘。 ■ 人數：____人 (1) ____年 ____月 ____日(星期__) ____時 ____分至 ____時 ____分 (2) ____年 ____月 ____日(星期__) ____時 ____分至 ____時 ____分	
團體可提供器材		☐ 申請學校可提供參加人數相符之： ☐ 12色彩色筆或蠟筆、 ☐ A4空白紙每人6張 ☐ 申請學校無法提供，請輔導中心準備： ☐ 12色彩色筆或蠟筆、 ☐ A4空白紙每人6張	
交通		☐ 出隊人員自行前往（校方安排停車位）、 ☐ 校方專車接送	

備註		※ 請詳細填妥上述資料，本中心將儘速為您處理，並保留申請核准與否之權利。 ※ 本申請單請於活動前二天，連同「 <u>校園危機事件工作檢核表</u> 」，e-mail至駐點學校並以電話確認俾利後續作業安排。 ※ 新竹區駐點服務學校(新竹女中)聯絡方式： 電話：(03) 5456611分機1615，e-mail：hc5315988@hgsh.hc.edu.tw ※ 申請學校請協助： 1. 安排安心(減壓)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。 2. 請提供 <u>安心(減壓)團體或班輔成員名單(含姓名、年級)</u> 。 ※ 基於保密原則，請尊重成員的隱私權，安心(減壓)團體進行中嚴禁攝影。如需活動記錄，本中心可提供紙本文字說明。 ※ 煩請申請學校聯絡人於安心(減壓)團體結束後兩週內回傳「 <u>安心服務入校服務回饋表</u> 」，謝謝！				
申請單位	學校教師簽章		輔導主任簽章		校長簽章	
	其他單位	(學諮輔諮駐點中心)				

-----以下由駐點學校填寫-----

駐點學校日期		駐點學校處理情形		執秘簽章	
--------	--	----------	--	------	--