

## 臺中市政府教育局 函

地址：420018臺中市豐原區陽明街36號(教育局)

承辦人：科員 黃暄郁

電話：04-22289111分機55723

電子信箱：qaz123456789@taichung.gov.tw

受文者：臺中市東勢區明正國民小學

發文日期：中華民國115年3月13日

發文字號：中市教人字第1150021822號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三(三) (387040000E\_1150021822\_ATTACH1.pdf)

主旨：有關115年度本市教師諮商輔導支持服務（下稱本服務）一案，請查照並確實轉知所屬同仁。

說明：

- 一、依據本市高級中等以下學校教師諮商輔導支持體系設立辦法辦理。
- 二、為提升教師社會支持、個人專業成長，促進與維護教師之心理健康，使教師個人得以在工作、家庭及其他環境之正向改變，爰廣續規劃本服務並委託國立暨南國際大學辦理。
- 三、本服務措施之「服務對象」、「服務內容及方式」、「服務時間及專線」及「其他配合事項」等相關事宜說明如下：

(一)服務對象：本市高級中等以下學校專任教師、代理教師、專聘教師及兼任、代課、協同教學、教學支援等實際從事教學人員等。惟教師有下列情事之一者，不適用本服務：

人事室 收文:115/03/16



1150001165

有附件

- 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。

(二)服務內容及方式：

- 1、個別或伴侶諮商：透過對話，協助教師自我覺察與統整，解決教師心理困擾，增進教師心理健康。為提供教師一個安全且具支持性之管道，教師本人得自主提出申請，不須經由學校轉介。
- 2、醫師諮詢：教師進行個別諮商後，經評估轉介至專業醫師諮詢，協助教師困擾之討論與因應。
- 3、主題性團體諮商或團體工作坊：藉由不同議題探討，透過連續性活動設計，使參與教師能在團體當中得到普同感與支持，進而提升心理健康。
- 4、心理健康與服務推廣講座：以演講、實作體驗等方式進行主題式講座，學校可依照教師實際需求提出申請，內容包括放鬆紓壓、情緒紓解、自我照顧等，以促進教師心理健康。

(三)服務時間及專線：每週一至週五，上午9時至下午5時；

(049) 2910960分機3607。教師如有個別諮商需求，除可於服務時間內撥打服務專線預約外，亦可填寫Google表單 (<https://reurl.cc/OG16eD>)，或填具諮商申請表(如附件)以電子郵件寄送至 [ttcs.ce.ncnu@gmail.com](mailto:ttcs.ce.ncnu@gmail.com) 信箱預約。

(四)其他配合事項：上開「心理健康及服務推廣講座」，係為促進與維護各級學校全體實際從事教學人員之心理健康，本跨域合作及資源共享之意旨所推動之諮商輔導支持服務措施，爰如僅屬各級學校校內人員週三下午進修研習計畫或各領域活動進修研習計畫案，仍應依循各該相關規定及程序逕向本局權管科室申辦為宜。

四、詳細內容可參閱本服務網站 (<https://pse.is/7grnar>) 或 Facebook 粉絲專頁 (<https://pse.is/7grncv>)。

正本：臺中市各市立高級中等學校、臺中市各市立國民中小學、臺中市各私立學校

副本：國立暨南國際大學、臺中市政府人事處、本局人事室

電 2025/03/16  
交 換 章

公換章



## 臺中市教師諮商輔導支持服務-諮商申請表

填表日期：      年      月      日

姓名		出生年月	年      月	教育程度	
生理性別		身分證號		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚
服務學校		服務年資	約      年	子女人數	
服務學制	<input type="checkbox"/> 國小、 <input type="checkbox"/> 國中、 <input type="checkbox"/> 高級中等學校（高中、高職、完全中學、完全中學、特教學校）				
服務學校行政區	<input type="checkbox"/> 中區、 <input type="checkbox"/> 東區、 <input type="checkbox"/> 西區、 <input type="checkbox"/> 南區、 <input type="checkbox"/> 北區、 <input type="checkbox"/> 西屯區、 <input type="checkbox"/> 南屯區、 <input type="checkbox"/> 北屯區、 <input type="checkbox"/> 豐原區、 <input type="checkbox"/> 大里區、 <input type="checkbox"/> 太平區、 <input type="checkbox"/> 清水區、 <input type="checkbox"/> 沙鹿區、 <input type="checkbox"/> 大甲區、 <input type="checkbox"/> 東勢區、 <input type="checkbox"/> 梧棲區、 <input type="checkbox"/> 烏日區、 <input type="checkbox"/> 神岡區、 <input type="checkbox"/> 大肚區、 <input type="checkbox"/> 大雅區、 <input type="checkbox"/> 后里區、 <input type="checkbox"/> 霧峰區、 <input type="checkbox"/> 潭子區、 <input type="checkbox"/> 龍井區、 <input type="checkbox"/> 外埔區、 <input type="checkbox"/> 和平區、 <input type="checkbox"/> 石岡區、 <input type="checkbox"/> 大安區、 <input type="checkbox"/> 新社區				
身分別	<input type="checkbox"/> 專任教師、 <input type="checkbox"/> 代理教師、 <input type="checkbox"/> 兼任教師、 <input type="checkbox"/> 代課教師、 <input type="checkbox"/> 教官、 <input type="checkbox"/> 校長、 <input type="checkbox"/> 其他：_____（須為實際從事教學人員）				
職稱	<input type="checkbox"/> 導師、 <input type="checkbox"/> 科任教師、 <input type="checkbox"/> 兼行政教師、 <input type="checkbox"/> 專輔教師、 <input type="checkbox"/> 特教教師、 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
聯絡電話	(公)		(宅)		(手機)
電子信箱					
緊急聯絡人及電話	姓名：		聯絡電話：		
諮商經驗	<input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有，大約在      年      月曾與專業人員晤談，此為第      次				
希望諮商時段（可複選）	<input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五 <input type="checkbox"/> 星期六 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上				
希望諮商地點（可複選）	<input type="checkbox"/> 張老師 <input type="checkbox"/> 蛹之生文心館 <input type="checkbox"/> 蛹之生五權館 <input type="checkbox"/> 訴心理諮商所 <input type="checkbox"/> 安得心理諮商所 <input type="checkbox"/> 線上諮商				
困擾陳述及服務期待	※困擾類別：(可複選) <input type="checkbox"/> 家庭關係 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 情感議題 <input type="checkbox"/> 職場適應 <input type="checkbox"/> 自我概念 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 生理問題 <input type="checkbox"/> 人格或行為困擾 <input type="checkbox"/> 尋求資源 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ ※若有相關議題的團體,您的參加意願是__分(滿分5分)。 ※若有相關議題的心理講座,您的參加意願是幾__分(滿分5分)。 ※服務期待: ※其他想告訴我們的事:				
備註	本諮商輔導支持服務需蒐集個人姓名、電話、出生日期、身分證字號、年齡、性別、緊急聯絡人姓名、緊急聯絡人聯絡方式、教育程度、現職、婚姻狀況、醫療狀況等個人資料，相關資料限本服務辦理教師諮商使用，並於業務終止後僅以紙本形式保存10年，若您有任何疑問或欲行使個人資料保護法第3條之當事人權利，請與本計畫承辦人聯絡，可以自由選擇是否提供個人資料，惟若未提供個人資料或提供不完全時，將無法申請免費諮商。				