1. **台灣輔導與諮商學會**

附件一

**表揚優良諮商心理實習機構**

**申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **機構名稱** |  |
| **機構代號** |  |
| **機構地址** | □□□ | **機構電話** | ( ) |
| **機構傳真** | ( ) |
| **E-Mail** |  |
| **主要負責人** |  | **職稱** |  |
| **三年內****招收實習諮商心理師****（時間由進而遠）** | 110年度全職實習諮商心理師姓名與所屬校系： 兼職實習諮商心理師姓名與所屬校系：109年度全職實習諮商心理師姓名與所屬校系：兼職實習諮商心理師姓名與所屬校系：108年度全職實習諮商心理師姓名與所屬校系：兼職實習諮商心理師姓名與所屬校系： |

1. **機構簡介：請說明機構成立沿革、服務宗旨與主要服務對象、與當前服務現況**
2. **機構諮商心理實習制度之理念：請詳述機構對諮商心理實習教育訓練之信念，以及如何呼應機構成立與服務宗旨。**
3. **機構諮商心理實習制度之具體措施：請詳述機構如何具體落實上述理念，**
4. **本學年度諮商心理實習制度之特色：請條列並詳述機構規劃諮商心理實習制度之特色。**
5. **機構專業人力：亦請列入近三年擔任專業督導之諮商心理師**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 職稱 | 學經歷背景（畢業學校與系所） | 專業證照與證號 | 專業督導認證資格與證號 | 主要負責職務 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **實習機構於實習教育訓練項目之安排**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | **實習教育訓練項目** | **說明** | **佐證資料** |
| 實習項目 | 個別、婚姻或家庭諮商及心理治療 |  |  |
| 團體諮商及心理治療 |  |  |
| 個案評估及心理衡鑑 |  |  |
| 心理諮詢、心理衛生教育及預防推廣工作 |  |  |
| 諮商心理機構或單位之專業行政 |  |  |
| 其他諮商心理有關之自選項目，包括精神官能症之心理諮商與心理治療、危機處理或個案管理 |  |  |
| 聘用至少一位以上專任且具有證照之諮商心理師 |  |  |
| 提供上述實作43週或1500小時以上；1-3項實作訓練期間，應達9週或360小時以上 |  |  |
| 其他 |  |  |
| 專業訓練 | 諮商專業督導資歷與提供督導時數  |  |  |
| 行政督導資歷與提供督導時數 |  |  |
| 團體督導 |  |  |
| 提升實習諮商心理師專業成長（例：專業研習或工作坊、個案研討會） |  |  |
| 其他 |  |  |
| 硬體設備 | 提供實習諮商心理師個人之辦公桌椅及辦公設備 |  |  |
| 個別諮商空間數 |  |  |
| 團體諮商空間數 |  |  |
| 其他 |  |  |
| 實習友善 | 專任心理師與全職實習諮商心理師之師生比 |  |  |
| 訂定實習辦法 |  |  |
| 訂定實習契約 |  |  |
| 編印實習手冊 |  |  |
| 提供實習定向訓練 |  |  |
| 其他（例：實習津貼、使用圖書資源等） |  |  |

**台灣輔導與諮商學會**

附件二

**表揚優良諮商心理實習機構**

**推薦書**

1. **推薦者基本資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **服務單位** |  |
| **服務單位地址** |  | **職稱** |  |
| **Email** |  | **電話** |  |

1. **受推薦諮商心理實習機構**

|  |  |
| --- | --- |
| **機構名稱** |  |
| **機構代號** |  |
| **機構地址** | □□□ | **機構電話** | ( ) |
| **機構傳真** | ( ) |
| **E-Mail** |  |
| **主要負責人** |  | **職稱** |  |

1. **推薦具體事例：**
* 若推薦人為諮商心理師培育系所，請敘明與此實習機構合作情形，並援引具體事例說明。
* 若推薦人為實習機構自薦，請敘明近三年與諮商心理師培育系所合作情形，以及所獲得之系所回饋。