**國立臺北藝術大學學生諮商中心 個別諮商預約申請表**

編號(由中心填寫)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **學 號**： | **姓 名**： | **出生日期**： 年 月 日 |
| **性 別**： | **系別/服務單位**： | **班 級**： 年 班 |
| □ 領有身心障礙手冊 | □ 外籍學生，國家別： | **E-mail**： |
| **行動電話**：  **家中電話**：( ) | **外宿地址**： **學校寢室號碼**：  **家中地址**： | **緊急聯絡人**： **關係**：  **聯絡電話**： |
| **如何得知諮商中心諮商服務資訊**：□師長介紹 □同學介紹 □中心舉辦之活動 □中心簡介 □其他\_\_\_\_\_\_ | | |
| 一、**來談動機**：  □自行約談 □導師轉介 □教官介紹 □宿舍轉介 □任課老師/主管介紹 □新生檢測 □同學介紹 □其他 | | |
| 二、**是否曾接受過諮商或治療**：□有，機構名稱：　　　　　　　　　　 □無 | | |
| 三、**想與諮商老師討論的主題**(勾選，可複選)：  □專業學習/創作展演 □自我探索 □生職涯議題 □人際關係 □生活壓力 □家庭議題　□情緒調適 □網路沉迷  □性或性別認同議題 □情感關係 □精神疾患(思覺失調症、躁鬱症、憂鬱症、強迫症、焦慮症…等)  □生理健康議題（飲食、體重、睡眠、身體疾病…等） □物質使用（酒精、毒品：安非他命、強力膠、海洛因、大麻、K 他命等…） □其他 | | |
| 四、**生活狀態**(請依最近受影響的程度與否，在橫線上填寫**完全沒有0，輕微1，中等2，嚴重3**。)  睡眠品質不好\_\_\_\_ 精神及注意力無法集中\_\_\_\_ 常感情緒低落沮喪\_\_\_\_ 對日常活動失去興趣\_\_\_\_  食慾改變\_\_\_\_ 負面想法\_\_\_\_ 反覆想到死亡或與自殺有關的念頭\_\_\_\_ 感到焦慮\_\_\_\_  發抖\_\_\_\_ 覺得快要抓狂、失控\_\_\_\_ 腹瀉不止\_\_\_\_ 頭痛\_\_\_\_ 胸悶、胸痛、呼吸困難\_\_\_\_  覺得身邊的人事物不真實\_\_\_\_ 聽到奇怪的聲音\_\_\_\_ 其他狀況\_\_\_\_ | | |
| 五、**除了來諮商中心之外，有沒有其他人幫助呢**？  □獨自承擔 □父母 □朋友(男女朋友、同學、室友等) □師長 □社工師 □身心內科或精神科醫生 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**諮商權益須知**

1. 有關您來北藝大學生諮商中心的個人資料與會談資料，僅作為諮商之用途，本中心將以「機密」方式處理與保管，並在**依法規定十年後**由本中心銷毀。關於你的個人資料，你可以自由選擇提供程度，若不提供個人資料將無法完成諮商初談流程，你有權行使個資法第3條之權利（如：更正、複製、停止…等）。個人資料與會談資料只有取得您同意的情況下才會向必要對象公開。
2. 基於諮商倫理考量與學生輔導法規定，若您有**危及自己或他人生命、自由、財產之情況**；或**涉及法律責任（如：兒童少年福利法、優生保健法、家庭暴力防治法、性別平等教育法等）**，將不在我們的保密範圍內。
3. 凡至諮商中心接受個別諮商之學生或教職員工，請詳細閱讀您的權利與義務：
   1. **會談時間：**每次50分鐘，每週以一次為原則，可連續數週，必要時諮商老師將視您的情況彈性調整；您有權利隨時終止諮商，但需與諮商師作結束諮商的會談。
   2. **取消會談：**會談採事先預約制，若因故無法前來會談，請務必於24小時前與中心聯絡以便改期或取消會談（中心電話：02-2896-1000轉1342），若未請假或無故不到達二次，中心將取消原會談時段，需重新安排預約。
   3. 中心將視您的時間及需求安排適合的諮商師，但在諮商進行過程中若想更換諮商師，**需與原諮商師討論並完成結案**，才能另做安排。
   4. **免費：**中心對本校學生及教職員工之諮商服務均不收取任何費用。
   5. **錄音同意：**為確保諮商品質與與成效，會談過程將視情況錄音，但錄音前會先徵求您的同意，您有權利決定接受或拒絕。

我在意識清楚的情況下詳閱以上須知，對於不清楚的部份，亦提出詢問及澄清。

對於我個人的權利與義務，我完全瞭解並同意遵守。

會談人：　　　　　　　　　諮商師：　　　　　　　　　日期：

**個諮時間預約表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 手機 | | E-MAIL | | | E-MAIL | |
|  | |  | |  | | | （請留兩個信箱，避免擋信） | |
| 請於空白欄處填入您的志願序（至少兩個志願） | | | | | | | | |
| 星期  時段 | | 一 | 二 | | 三 | 四 | | 五 |
| 一 | 09：00～10：00 |  |  | |  |  | |  |
| 二 | 10：00～11：00 |  |  | |  |  | |  |
| 三 | 11：00～12：00 |  |  | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | |
| 四 | 13：00～14：00 |  |  | |  |  | |  |
| 五 | 14：00～15：00 |  |  | |  |  | |  |
| 六 | 15：00～16：00 |  |  | |  |  | |  |
| 七 | 16：00～17：00 |  |  | |  |  | |  |
| 八 | 17：00～18：00 |  |  | |  |  | |  |
| 九 | 18：00～19：00 |  |  | |  |  | |  |
| 十 | 19：00～20：00 |  |  | |  |  | |  |

本中心將以電話或E-mail的方式通知您諮商的時間。

～　一個成熟的人，會勇於面對自己，謝謝你不逃避自己的困難　～