

花蓮縣少年輔導委員會專業訓練計畫

「敘事自我覺察二日工作坊-敘事治療理論與實務運用」報名簡章

- 一、主辦單位：花蓮縣少年輔導委員會及台灣觀光學院
- 二、講習師資：東華大學心理諮商輔導中心李冠泓督導暨心理師。
- 三、透過課程期待能夠幫助所有與少年互動的助人者：
 - (一) 透過課程認識敘事的精神與哲學觀。
 - (二) 透過對敘事治療哲學觀的認識，從自我敘說開始認識自己。
 - (三) 嘗試外化固有的個人框架，嘗試透過敘說來解構個人的困境思維。
 - (四) 透過敘說重新整理自我的思維，建構新的自我認識。
 - (五) 在與少年互動時的敘事運用。
- 四、講習對象及名額：限額 30 名。
 - (一) 本會志工及少輔幹事。
 - (二) 有意願報名本會儲備志工者。
 - (三) 本縣相關少年工作者。
(包含：社會工作社工員、國高中校內認輔老師、輔導老師、及本縣大專院校相關社會工作、心理、諮商系所二年級及以上學生從事偏差行為少年服務工作者等相關人員。)
- 五、研習日期：103 年 10 月 20 日(星期一) 8:30-18:00 及 103 年 10 月 21 日(星期二) 9:00-18:00，共 2 日，16 小時。
- 六、研習地點：台灣觀光學院國際會議廳（花蓮縣壽豐鄉豐山村中興街 268 號）。
- 七、報名方式：E-Mail 或親送電子檔報名。
 - (一) 報名截止時間：103 年 10 月 9 日 17:00。
 - (二) MAIL：ponpon0302@mail2.hlpb.gov.tw 或 ponpon0302@gmail.com

*報名資料傳送後，請以電話通知本會承辦人，本會將以 e-mail 回覆確認信，才完成報名手續。

*報名成功者，統一於 10/15 以 E-mail 寄發上課通知

花蓮縣少年輔導委員會專業訓練計畫

「敘事自我覺察二日工作坊-敘事治療理論與實務運用」

報名表

姓名		餐食	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
電話		E-mail	
通訊地址			
服務單位(多元角色, 請複勾選)			
花蓮少輔會	<input type="checkbox"/> 少輔幹事 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 儲備志工		
社工員	<input type="checkbox"/> 縣政府 <input type="checkbox"/> 機構(名稱: _____)		
安置機構輔導員	<input type="checkbox"/> 機構(名稱: _____)		
輔導老師	<input type="checkbox"/> 教育處 <input type="checkbox"/> 國中/高中(校名: _____)		
相關系所在學學生 或畢業生	<input type="checkbox"/> 已畢業 <input type="checkbox"/> 在校(年級: _____) <input type="checkbox"/> 社會工作相關學系 (校名: _____ 系名: _____) <input type="checkbox"/> 諮商、心理、教育相關學系 (校名: _____ 系名: _____) <input type="checkbox"/> 其他相關系所 (校名: _____ 系名: _____)		
本次課程的期待			
備註:			
1. 餐食部分為勾選者, 一律以葷食準備。 2. 報名表請 e 至 ponpon0302@mail2.hlpb.gov.tw 或 ponpon0302@gmail.com 3. 報名表傳送後請電話確認: 8221477 或 8239853, 承辦人: 少輔幹事 彭國穎 4. 講習地點: 台灣觀光學院國際會議廳(花蓮縣壽豐鄉豐山村中興街 268 號) 5. 研習日期: 103 年 10 月 20 日(星期一) 8:30-18:00 及 103 年 10 月 21 日(星期二) 9:00-18:00, 共 2 日, 16 小時。			