

教育部教師諮商輔導支持中心

110 年度教師宣導紓壓團體－專業合作夥伴招募簡章

教育部教師諮商輔導支持中心（以下簡稱教支中心）於教師法修訂後，經由國民及學前教育署、專家學者以及實務工作者多次研商下應運而生。由於教師是推動教學及學習品質的關鍵人物，維護並促進高級中等以下學校教師之心理健康為本中心的重要宗旨。我們真摯邀請有熱忱的專業夥伴能與我們合作，一起成為支持教師實踐其教育初衷的背後重要力量。

壹、目的：

- 一、提供友善且優質的教師心理健康團體服務。
- 二、宣傳教育部教師諮商輔導支持中心專業服務。
- 三、促進助人專業工作者在地化服務之新契機。

貳、招募對象、資格及合作條件：

- 一、徵求對象：全台各地合作諮商／臨床心理師或社會工作師約 20-30 名。
- 二、應徵資格：
 - （一）具備諮商／臨床心理師、社會工作師證照 6 年以上，且具備具備高級中等學校以下教師相關服務經驗、熟悉教師現況或對其心理健康促進有高度興趣。
 - （二）現非任職或服務於高級中等以下學校者。
- 三、優先合作條件：
 - （一）曾有服務過或熟悉高級中等以下學校教師經驗者。
 - （二）能全程參與 110/1/19(二)本中心舉辦之**專業合作夥伴說明暨團體帶領者共識會議**，場地在台中火車站附近（確認後一併告知）。
 - （三）願意認識、理解與發揮專業與創意，共同推展教支中心理念者。

參、招募流程與時程：

一、招募流程：

共分為**報名表暨合作意向書遞送及專業合作夥伴說明暨帶領者共識會議**兩階段。教支中心將根據所收到意向書斟酌適配程度選出若干合適的申請者邀請成為合作候選人，再個別通知邀請候選人參與專業合作夥伴說明暨團體帶領者共識會議。會議中教支中心團隊將介紹計畫沿革、中心的服務及未來合作形式，安排與會者高中職教師服務相關經驗之小組分享與交流等活動，提升未來合作夥伴對於中心的認識及完備服務相關的資訊。

共識會議後**兩週內**，將由中心專任心理師以電子郵件或電話**進行正式合作通知**，蒐集並確認專業合作夥伴相關資訊與文件後放置本中心網站，供學校人事單位查詢與個別邀約。

二、時程表：

項目	重要日期與時間
（一）報名及合作意向書收件截止日	110/1/8(五)17:00
（二）第一階段－個別通知日	110/1/14(四)-1/15(五)
（三）第二階段－合作專業夥伴說明暨帶領者共識會議	110/1/19(二)9:30-16:30
（四）正式合作通知日	110/1/25(一)-2/5(五)

肆、合作說明：

一、工作性質：獲正式合作通知之專業夥伴，將列於教支中心網站合作夥伴名單中，後續由各校人事室個別邀約活動辦理時間，再向本中心提出申請。

二、合作期間：民國 110 年 2 月 1 日至 11 月 30 日止。

三、服務學校：教育部國民及學前教育署直屬 257 所學校。

四、合作待遇：

(一) 鐘點費：宣導紓壓團體每團 3 小時，以每小時 2000 元為單位給付。

(二) 交通費：每人當次來回總額上限為 1650 元並核實報銷，惟離島需搭乘飛機者或花東地區另計。

(三) 材料費、印刷費與其他費用，則視經費情況訂定。

以上相關細節將於專業合作夥伴說明暨共識會議提供詳細資料。

五、合作內容：

(一) 宣導與介紹教支中心。

(二) 團體工作坊課程設計、規劃及帶領。

(三) 完成並繳交團體或工作坊歷程回饋紀錄。

伍、報名資料繳交、截止日期及注意事項：

一、報名表下載：有意成為教支中心團體合作專業夥伴者，至此網址下載報名表 docx 檔案：<https://reurl.cc/m98OZG>。報名表繳交檔名格式：**教支中心團體專業合作夥伴報名表__姓名/證照別**。

二、繳交資料：採電子郵件收件，請報名夥伴依前項指定檔名儲存，並於報名截止日前，寄至 tingkuo@ntnu.edu.tw 郭慧婷專任心理師之信箱，收到回覆通知即完成報名手續。

三、報名截止日：即日起至 **110/1/8(五)17:00 前完成報名**。有意者請於時間內完成並繳交相關檢附資料。

陸、聯絡窗口：

教育部教師諮商輔導支持中心 郭慧婷 專任諮商心理師

聯絡電話：(02)2321-1786 或(02)7749-3775

電子信箱：tingkuo@ntnu.edu.tw

柒、其他：

若有其他未竟事宜，依中心公告辦理。

教育部教師諮商輔導支持中心

110 年度教師宣導紓壓團體－專業合作夥伴報名表暨合作意向書

基本資料	姓名		生理性別		(照片一張)
	手機號碼	09XX-XXX-XXX	Line ID		
	FB 粉絲專頁/個人網站				
	聯絡信箱				
	通訊地址				
	專業證照別	諮商心理師 臨床心理師 社工師 其他：(自行填寫)			
	證書字號		取得年月	民國 000 年 00 月	
	執登單位		所屬公會		
最高學歷	學校與系所		學位	畢業年月	
工作經歷	現職	(可不限一項)			
	心理諮商/健康相關工作經歷及年資				
	高中校園相關服務經歷及年資				
	專長領域				
	其他專長				
	其他專業認證				
合作意向	有意願到那些縣市進行在地化合作(盡量就近選擇)	<input type="checkbox"/> 1. 北北基桃宜區 (<input type="checkbox"/> 臺北市、 <input type="checkbox"/> 新北市、 <input type="checkbox"/> 桃園市、 <input type="checkbox"/> 基隆市、 <input type="checkbox"/> 宜蘭縣) <input type="checkbox"/> 2. 竹苗地區 (<input type="checkbox"/> 新竹市、 <input type="checkbox"/> 新竹縣、 <input type="checkbox"/> 苗栗縣) <input type="checkbox"/> 3. 中彰投雲地區 (<input type="checkbox"/> 臺中市、 <input type="checkbox"/> 彰化縣、 <input type="checkbox"/> 南投縣、 <input type="checkbox"/> 雲林縣) <input type="checkbox"/> 4. 嘉南地區 (<input type="checkbox"/> 嘉義市、 <input type="checkbox"/> 嘉義縣、 <input type="checkbox"/> 臺南市) <input type="checkbox"/> 5. 高屏地區 (<input type="checkbox"/> 高雄市、 <input type="checkbox"/> 屏東縣) <input type="checkbox"/> 6. 花東地區 (<input type="checkbox"/> 花蓮縣、 <input type="checkbox"/> 台東縣) <input type="checkbox"/> 7. 金澎馬地區 (<input type="checkbox"/> 金門縣、 <input type="checkbox"/> 澎湖縣、 <input type="checkbox"/> 連江縣)			
	能否參與 1/19(二)整日說明會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他：			
	有意願合作的時段	<input type="checkbox"/> 平日上午 <input type="checkbox"/> 平日下午 <input type="checkbox"/> 假日上午 <input type="checkbox"/> 假日下午 <input type="checkbox"/> 不確定			
	是否有意願讓同儕觀摩學習	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他：			
一、請簡述您與教師諮商輔導支持中心合作的動機與想法					

二、請以自身之專業及工作經驗出發，用 300 字以內的文字介紹擬計畫設計與帶領的高中職學校教師紓壓團體。

三、其他有利之備審資料（如：曾帶過的團體或工作坊照片、成員回饋內容照片等）以下表格供參考。若無，毋須填寫此表格。）

照片一	照片二
主題： 對象人數：	成員回饋內容摘述：
照片三	照片四
主題： 對象人數：	成員回饋內容摘述：