

協談中心 個別協談服務預約單-表 1-1

您好！請詳填下列各表，以便為您儘快安排適合的協談員。

日期： 年 月 日

姓名		編號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	約談之 動機	<input type="checkbox"/> 自行預約 <input type="checkbox"/> 轉介：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____
牧區			
小區		小組	
希望討論之主題(可複選)			
<input type="checkbox"/> 自我探索與成長 <input type="checkbox"/> 學習困擾與學習適應 <input type="checkbox"/> 生活適應 <input type="checkbox"/> 家庭困擾 <input type="checkbox"/> 異性感情 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 情緒困擾與管理 <input type="checkbox"/> 諮詢 <input type="checkbox"/> 生涯探索與規劃 <input type="checkbox"/> 健康狀況 <input type="checkbox"/> 心理測驗實施與解釋 <input type="checkbox"/> 同性感情 <input type="checkbox"/> 轉系輔導 <input type="checkbox"/> 心理疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____			
是否曾約談過	<input type="checkbox"/> 否。 <input type="checkbox"/> 是，本協談中心 <input type="checkbox"/> 希望安排原協談員 <input type="checkbox"/> 任一協談員均可 <input type="checkbox"/> 若原協談員不行，可安排其他協談員。 <input type="checkbox"/> 是，在其他機構協談過：_____ (填寫機構名稱)		
希望預約時間	<input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 週六 <input type="checkbox"/> 週日(可複選) 時間：_____ ※以上請就您較合適之時段進行勾選以利排約參考，但實際協談時間仍以同工與您聯繫安排之時間為主。		
協談員	<若未曾約談過，此欄由協談中心同工安排協談員並填寫>		

協談中心 協談服務預約單 <此聯由協談中心填寫>

個案姓名：_____ 協談員：_____ 預約時間：__年__月__日__時__分

提醒您！如因事臨時無法依約前來，請於原約定時間前 24 小時以電話通知取消預約或更改時間。

協談中心聯絡窗口：家庭事工 2516

協談中心 個別協談保證金收款證明-服務台收執聯 <整份資料請轉交家庭事工秘書>

牧區		姓名		經手人簽章：
手機		保證金	已收 \$ 500 元	日期：
				編號：

協談中心 個別協談保證金收款證明-會友存根聯

牧區		姓名		經手人簽章：
手機		保證金	已收 \$ 500 元	日期：

協談中心 個別協談同意書-表 1-2

20230209 版

凡至協談中心接受個別協談者，請詳細閱讀並遵守下列之規則：

- 一、本中心之協談服務採預約制，第一次預約收保證金 500 元，預約未到將沒收保證金，結案時全額退費；協談收費採奉獻方式，每次晤談請投入奉獻箱。奉獻服務成本相關規定如下：
 1. 專業證照輔導協談：每次 50 分鐘 600 元，超過 50 分後，每 30 分服務成本酌收 300 元。
 2. 教牧專業輔導協談：每次 50 分鐘 300 元，超過 50 分後，每 30 分服務成本酌收 150 元。
- 二、個人晤談時間每次 50 分鐘；夫妻協談每次 80 分鐘(夫妻協談服務成本:1. 專業證照輔導協談：服務成本 900 元 2. 教牧專業輔導協談：服務成本 450 元)，每週以一次為原則，來談者最多提供 6 次晤談為原則，如有再協談需要，可重新提出申請，協談時間由中心人員預約合適時間。
- 三、協談同工約定時段後，當事人須準時前來晤談，若無法按時或因故不能前來晤談，當事人應於晤談前 24 小時以電話或本人親自前來本中心取消晤談(電話：2880-3408 分機 2516)，未請假未到 2 次取消資格，6 次晤談以請假 2 次為限，臨時請假需扣除預收之保證金 200 元，未依規定致電中心請假需再扣除保證金 100 元，以免影響到其他求助者之權益。
- 四、協談同工於每次協談結束須填寫協談紀錄，個人資料、紀錄以密件限閱處理，其僅提供協談同工暨本中心，了解當事人情況及協談同工對問題處理模式，不具法律效力。
- 五、與當事人晤談之內容、紀錄等相關資料，協談同工如須提報個案進行督導，必須隱除當事人姓名。
- 六、未徵得當事人及本中心同意，協談同工不得於各種會議中做專題報告，或做為學術研究及教學教材內容。
- 七、當事人的晤談內容將以保密的方式處理及保管，但以下情況例外：當事人涉及法律問題、意識不清而喪失行為能力，或有自傷、傷人之意圖危及自己或他人生命、自由財產之安全，協談同工得主動聯繫相關機構或人員(包含家長、小組長、區長、區牧)逕行處理，以避免意外事件發生。另協談內容涉及家庭暴力防治法或兒童青少年保護法、性侵害犯罪防治法、高風險家庭、自殺防治等案件，需於 24 小時內通報相關機構依法辦理。
- 八、當事人同意所提供本中心之個人資料使用於確認身份及連絡、提供協談服務，當事人資料、晤談紀錄等書面資料於五年後，予以銷毀。
- 九、本契約書須經當事人、協談同工簽名，本中心簽章認證後始生效。
- 十、本中心以聖經教導為主協談為輔。

※請在下方簽名表示您已經清楚的了解上述內容並願意遵守。

協談中心簽章

當事人簽名：_____

(未成年當事人，請法定代理人同意後一併簽名)

當事人身份證字號：_____

協談同工簽名：_____

日期：中華民國_____年_____月_____日

協談中心 個別協談轉介表-表 1-3

填寫日期： 年 月 日

*此表由小組長、區長或區牧填寫

*若是自行預約者，請小組長、區長或區牧勾選「問題處理與說明」，並區牧簽名即可。

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	_____牧區_____小區_____小組
聯絡電話	(公)	行動電話		
	(家)	E-Mail		
聯絡地址				
轉介原因：				
個案晤談摘要：				
問題處理與說明： <input type="checkbox"/> 自行預約				
已參加 <input type="checkbox"/> G1 營、 <input type="checkbox"/> G2 營、 <input type="checkbox"/> G3 營、 <input type="checkbox"/> 醫治中心、 <input type="checkbox"/> 一對一守望、 <input type="checkbox"/> 其他_____				
備註：				
👉個案主要由_____牧區_____區牧/區長/小組長轉介到協談中心				

轉介經手人簽名：_____

區牧簽名：_____

協談中心 個案基本資料問卷 表 1-4

我瞭解這份問卷的目的在於幫助我的協談員獲得較完整的資訊，以便更有效率的協助我。我瞭解如果我不願意填寫這份問卷我可以拒絕，若我同意填寫這份問卷，也可以對不願回答的項目拒絕作答。我已被告知如果我有自傷或傷人的危機，或是我觸犯了法律，這份資料將可能提供給相關人員參閱。我同意由夏凱納靈糧堂協談中心為我保存這份資料，提供我的協談員作為參考，並在五年後進行銷毀。

(簽名) _____ 年 月 日

一、個人資料

姓名		性別		出生日期	民國____年____月____日	年齡	歲
職業		電話	(日) _____ (夜) _____ (手機) _____				
電子信箱		地址	□□□____縣/市____區____路 /街____段____巷____弄____號____樓之__				
教會	<input type="checkbox"/> 母堂：____牧區 <input type="checkbox"/> 分堂 <input type="checkbox"/> 慕道友/非信徒			小組聚會： <input type="checkbox"/> 參加 <input type="checkbox"/> 沒參加			
轉介人	姓名		牧區	職稱	<input type="checkbox"/> 區長 <input type="checkbox"/> 小組長	電話	
緊急聯絡人	姓名		電話	附註			

二、問題類別

主要問題	<input type="checkbox"/> 健康： <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 身體 <input type="checkbox"/> 心理壓力 <input type="checkbox"/> 睡眠 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	<input type="checkbox"/> 生活： <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 情感生活 <input type="checkbox"/> 經濟 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 法律 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	<input type="checkbox"/> 工作： <input type="checkbox"/> 工作壓力與調適 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 職業倦怠 <input type="checkbox"/> 時間管理 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	<input type="checkbox"/> 信仰： <input type="checkbox"/> 生活與信仰之協調 <input type="checkbox"/> 屬靈生命 <input type="checkbox"/> 服事 <input type="checkbox"/> 家人未信主 <input type="checkbox"/> 其他_____						
問題分級	<input type="checkbox"/> 嚴重且緊急 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 一般			處理	<input type="checkbox"/> 轉介給小組長 <input type="checkbox"/> 後續安排		
接案協談員				第一次會談時間	____/____/____ : ____		

三、婚姻與家庭資料

婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 再婚：第____次						
學歷	本人		配偶姓名/學歷				
宗教信仰	本人	受洗日期____/____/____	配偶	受洗日期____/____/____			
結婚日期	民國____年____月____日	配偶出生日期	民國____年____月____日	配偶職業			
兄弟姐妹	本人	排行：____ 兄弟：有____人 姐妹：有____人	配偶	排行：____ 兄弟：有____人 姐妹：有____人			
曾否分居：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		目前是否分房/分居：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
曾否請求裁判離婚？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		日期：年____月____日	提出人：	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶		
曾否有刑事訴訟事件	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		案由：_____	結果	_____		

四、子女資料

子女姓名	年齡	性別	教育程度

五、健康狀況

評估自己的健康： <input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 變差中 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
有無被診斷之疾病？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，病名：_____				
您目前喝酒嗎？ <input type="checkbox"/> 喝 <input type="checkbox"/> 不喝	何時開始：____年____月	份量：_____		
您目前抽煙嗎？ <input type="checkbox"/> 抽 <input type="checkbox"/> 不抽	何時開始：____年____月	份量：_____		
您目前有服用處方藥物嗎？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	藥物種類：_____			
除了醫療目的外，您有服用其他藥物嗎？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	藥物種類：_____			
您是否曾有下列的健康困擾？				
1. <input type="checkbox"/> 常感到疲倦	7. <input type="checkbox"/> 猶豫不決	12. <input type="checkbox"/> 常常受傷	17. <input type="checkbox"/> 生氣、妒恨	22. <input type="checkbox"/> 心理不健康
2. <input type="checkbox"/> 經常頭痛	8. <input type="checkbox"/> 感到命苦	13. <input type="checkbox"/> 心理壓力	18. <input type="checkbox"/> 對某些人不滿	23. <input type="checkbox"/> 精神官能症
3. <input type="checkbox"/> 不快樂	9. <input type="checkbox"/> 常常失眠	14. <input type="checkbox"/> 厭食/暴飲暴食	19. <input type="checkbox"/> 忘不了痛苦經驗	24. <input type="checkbox"/> 服安眠藥
4. <input type="checkbox"/> 有自卑感	10. <input type="checkbox"/> 缺乏運動	15. <input type="checkbox"/> 情緒暴躁、失控	20. <input type="checkbox"/> 有自殺傾向	25. <input type="checkbox"/> 嗑藥
5. <input type="checkbox"/> 膽怯、害羞	11. <input type="checkbox"/> 身體有病	16. <input type="checkbox"/> 有攻擊性	21. <input type="checkbox"/> 有人要害我	26. <input type="checkbox"/> 其他
6. <input type="checkbox"/> 情緒不穩定				

六、狀況簡述

1. 前來協談的原因？

2. 您自己對此問題，曾經採取過什麼行動？

3. 您想從協談中得到什麼幫助？

4. 什麼情形下，您決定此刻前來協談（求助）？

5. 您目前有沒有接受別的輔導？若有，請註明在何處及輔導員姓名。