

敬請張貼

【100 年度提升心理衛生專業人員實務訓練】 沙遊治療理論與實務進階 工作坊

沙遊治療是深度心理治療的一種，
運用沙箱及許多代表世界人事物的小物件，協助個案心理療癒。
如果您已經上過沙遊治療理論與實務的初階課程，或是您已具備沙遊治療的基本概念，
相信您也需要參與這場進階工作坊，讓自己的沙遊治療知能得以進階成長。

一、主講人：邱敏麗 老師

- 現職：嘉南藥理科技大學幼保系 講師
台灣沙遊治療學會 常務理事
日本京都大學臨床博士候選人

● 經歷：曾任東京都中部精神保健中心、日本成增精神科醫院、墨崗精神科診所心理師

二、活動日期：100 年 3 月 4 日(星期五)、3 月 5 日(星期六)09：00-16：30

三、活動地點：國立彰化師範大學 綜合中心地下一樓教室

四、活動內容：

時間	3/4(五)	3/6(六)
09：00-12：00	榮格理論 原型理論	初始沙盤理論與分析 案例討論
12：00-13：30	午餐時間	午餐時間
13：30-16：30	沙遊在創傷治療實務運用與分析 橋的象徵意義 問題討論與回顧	沙盤中的歷程與分析 案例討論 問題討論與回顧

五、參加人員：以 40 名為上限(人數未達 25 人時，恕不開課)

- (1)參加對象：心理師、現職輔導教師、精神科醫師、諮商實務工作者及諮商心理相關科系研究生。
- (2)參加資格：限曾接受過相關單位辦理之沙遊治療理論與實務初階訓練或課程。

★徵求 2 個提案。有提案者，優先錄取。

【本活動擬申請諮商心理師及臨床心理師繼續教育積分認證並發給研習證書】

六、活動費用：2300 元/人(彰師教職員生或三人同行優惠價 2000 元/人；台灣沙遊治療學會會員、南投縣臨床心理師公會會員優惠價及彰基等與本中心合作 EAP 方案之機構人員優惠價 2100 元/人)。

七、報名方式與流程：報名時間自即日起至 100/2/18 **或額滿為止**

- (1)傳真報名表至 04-7211194 或 E-mail 報名表至 human@cc.ncue.edu.tw (傳真與 E-mail 後，請來電確認是否傳送成功)。
- (2)錄取名單確定後，將通知錄取成員繳交費用(繳費管道詳見報名表)，報名程序於繳交費用後始完成。

八、主辦單位：國立彰化師範大學心理諮商及潛能發展中心 心理諮商所

協辦單位：台灣沙遊治療學會及南投縣臨床心理師公會

九、聯絡方式：04-7232105 轉 1445、04-7289258

100 年度沙遊治療理論與實務進階工作坊 報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
服務單位		職稱	
報名身份	<input type="checkbox"/> 一般專業身份(2300 元) <input type="checkbox"/> 與本中心合作員工協助方案(EAP)機構之心理專業人員 ex.彰基、順安醫院(2100 元) <input type="checkbox"/> 台灣沙遊治療學會會員(2100 元) <input type="checkbox"/> 南投縣臨床心理師公會會員(2100 元) <input type="checkbox"/> 彰師教職員生(2000 元) <input type="checkbox"/> 三人同行(2000 元)，另外兩位報名者的姓名：_____		
提案意願	<input type="checkbox"/> 有提案 <input type="checkbox"/> 無提案 ★有提案者，優先錄取。		
專業身份	<input type="checkbox"/> 諮商心理師 <input type="checkbox"/> 臨床心理師 <input type="checkbox"/> 諮商心理相關系所研究生 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 精神科醫師 <input type="checkbox"/> 其他實務工作者_____		
受訓經驗	曾參與之訓練課程名稱：_____ 課程或工作坊之授課者：_____		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同姓名 <input type="checkbox"/> 機構全銜：_____ (於上課日報到處統一發放)		
連絡電話	手機號碼： 辦公室電話：		
E-MAIL	(請務必填寫，錄取等相關事項將以電子郵件方式通知)		
請假公文	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	餐點	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
如何得知此訊息？	<input type="checkbox"/> DM 傳單或海報 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 師長介紹 <input type="checkbox"/> 親友推薦 ※建議宣傳管道：_____		

- 報名方式：**1. 電話報名：04-7289258 或 04-7232105 轉 1445
 2. 傳真報名：04-7211194(傳真後請來電確認是否收到)
 3. E-mail 報名：至本中心網頁(<http://human.ncue.edu.tw>) 下載報名表填寫後，E-mail 至 human@cc.ncue.edu.tw 報名(請於傳送後來電確認)
- 錄取名單確定後，將通知錄取成員繳交費用，報名程序於繳交費用後始完成。**
- 繳費方式：**(請收到錄取通知時方辦理繳費事宜。)
1. 以郵局「郵政匯票」繳費：受款人為「國立彰化師範大學」。
 2. 以郵局「現金袋」繳費：寄至「50007 彰化市進德路 1 號社諮中心」。
 3. 以「信用卡」繳費：請填寫「信用卡繳費單」並親自簽名。
 4. 親自至本中心現金繳費。
- 地址：50007 彰化市進德路一號社區心理諮商及潛能發展中心(位於綜合中心三樓)
 (洽詢或報名時間每週二到六 8:00~16:00)
- 截止報名時間：**即日起至 100/2/18 或額滿為止。

國立彰化師範大學-社區心理諮商及潛能發展中心 信用卡繳費單

填表日期：西元 2011 年 ____ 月 ____ 日

學員姓名	
聯絡電話	
e-mail	
班 別	<p>【100 年度提升心理衛生專業人員實務訓練】 -沙遊治療理論與實務進階 工作坊 上課時間：100 年 3 月 4、5 日 9:00~16:30 是否已收到上列課程確定開課之繳費通知？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>
繳費金額	新臺幣 _____ 元
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同學員姓名 <input type="checkbox"/> 其他(請寫全銜)： _____ (收據於上課日報到處統一發放)
繳費方式	<input type="checkbox"/> VISA  <input type="checkbox"/> MASTER  <input type="checkbox"/> 聯合信用 
信用卡資料	持卡人姓名： _____ (以正楷填寫) 卡號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 發卡銀行： _____ 有效期限： <input type="text"/> <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/> 商店代號： <u>44-250-0007-9</u> 授權碼： _____ (由本校填寫) 持卡人簽名： _____ (需與信用卡簽名一致)

請收到社諮中心通知繳費後，方填寫本表。

於期限內以傳真或掛號郵寄至本中心 社諮中心網址：<http://human.ncue.edu.tw>

地址：50007 彰化市進德路 1 號 社區心理諮商及潛能發展中心 收

傳真：(04) 7211194 電話：(04) 7232105 ext. 1444 陳小姐