

一、目的

補充國小、國中、高中學校輔導資源，協助學生穩定就學。

二、合作對象：

1. 公私立國小、國中、高中職學校輔導室，申請學校必須設有專責的輔導師資 1 人(含)以上(國小偏鄉學校除外)。
2. 國內辦理青少年輔導業務之非營利組織、心理諮商所。

三、申請方式

1. 由學校於教育部學校教育儲蓄戶系統上架提出申請(同時照知本會)後，本會透過該系統捐助。
2. 由學校於本會官網報名表單上提出申請，通過後本會直接撥款至學校。
3. 由非營利青少年輔導團體於本會官網報名表單代為申請，通過後撥款給非營利團體執行。
4. 就上列三項方式擇一辦理，上架提案或報名時間最晚不得超過每年 10 月 30 日前。計畫書範例如附表一。

四、合作內容

1. 本會提供申請通過學校，學生輔導專案所需經費，每校以不超過新台幣壹拾伍萬元為限。專案內容包含個案管理、個案處遇、團體輔導工作坊、個案心理諮商等四項。
2. 申請通過學校須完成事項：
 - (1)彙整在校高危機青少年學生個案名冊及個案管理程序，並針對個案提出處遇設計；或調查初級預防學生作為團體輔導對象群。
 - (2)辦理團體工作坊，針對前項或有輔導需求的學生，辦理 6-8 次團體輔導工作坊，可延伸辦理親職工作坊或親子工作坊，同時完成紀錄。並從中發現有心理諮商需求的個案，適時提供所需專業心理諮商輔導資源，每案以不超過 10 次為限。記錄如附表二，全案執行完成後，將紀錄表以 EMAIL 寄回本會。
 - (3)建議邀請具備青少年輔導專業知能之非營利組織(推薦單位如附表三)或

心理諮商所，合作執行團體輔導工作坊、個案管理與追蹤，共同輔導個案學生。

(4)同意本會安排期中訪視，與校方、老師、非營利團體(心理諮商所)三方座談一次以上。

(5)同意提供本會收據。收據格式說明如下：

- 本會全銜：財團法人感恩社會福利基金會及統一編號：13534345
- 捐贈金額（請以國字大寫填寫）。
- 受贈單位全銜、地址、統一編號、負責人(代表人)姓名，並加蓋印章（單位、負責人、承辦人印章）。
- 受贈單位經主管機關核准日期及文號。
- 收據應編列流水號。
- 出據日期。

五、注意事項

1. 本計畫執行時間以本會撥款後為起始時間，全案執行時間以不超過1年為原則。
2. 本案得為每年一期或三年之連續性專案，惟須每年向本會提出申請；預算不包含學校或非營利組織之人事、行政管理費用，全數用於業務執行所需。
3. 申請計畫中「團體輔導工作坊」僅辦理一團次之學校，最高補助以10萬元為限。
4. 本會保有最終解釋、審核同意之權利。

六、本會聯絡資訊:陳顥專員 02-66176686 grateful@grateful.org.tw

附表一

項 目	計 畫 內 容		
服務學校	新北市立感恩高級中學	輔導老師	陳顥老師 0999-333555
代申請單位	○○○協會(若無免填)	主責社工	○○○(若無免填)
輔導學生人數	10-12 年級 3 人，7-9 年級 6 人		
預計投入人力	專案管理 1 人、輔導社工 3 人、心理師 1 人		
實施期間	113 年 2 月 20 日至 113 年 6 月 30 日		
培力坊 實施方式	<p>1. 團體屬性:情緒障礙團體。</p> <p>2. 實施方式及次數:全年度一梯次，連續八個月，每月一次，每次 1.5 小時。由一位輔導社工帶領團體活動或課程。</p> <p>3. 實施地點:學生活動中心</p> <p>4. 課程大綱:(範例)</p> <p>單元一：破冰及暖身活動</p> <p>單元二：情緒臉譜</p> <p>單元三：我的壓力指數</p> <p>單元四：我的情緒你有嗎？</p> <p>單元五：情緒功能與情緒出口</p> <p>單元六：綜合活動</p> <p>單元七：我是情緒的主人</p> <p>單元八：回顧活動</p> <p>5. 心理諮商師輔導實施方式</p>		

	<p>工作坊第四次課程以後，與學校輔導室過濾個案，媒合安排個案至諮商所接受1對1的諮商輔導。每次1小時</p> <p>6. 實際內容依各校需求自行調整。</p>				
經費預算	項目	單價	數量	總價	備考
	講師費鐘點費	2000 元/時	1.5*8=12	24000 元	
	交通費	100 元/人/次	8	800 元	
	教材費	100 元/人/次	9*8=72	7200 元	
	雜支	10000	1	10000 元	
	心理諮商費	2000/時	3*10=30	60000 元	
	合計			102000 元	
匯款帳號	凱基銀行新莊分行(銀行別)-新北市感恩高級中學(戶名)-000000000(帳號)				
	匯款帳號存摺影本(掃描電子檔)				

PS: 電子檔請上本會官網下載。

附表二

青少年情緒輔導諮商專案執行成果					
學校名稱		主責老師		連絡電話	
合作單位		主責夥伴		連絡電話	
第一梯次工作坊名稱			團體屬性		
起訖時間			參與人數	人	
工作坊學生或家長姓名(請做部份掩蓋)					
姓名	姓名	姓名	姓名	姓名	姓名
心理諮商學生姓名(請做部份掩蓋)					
姓名	單價	次數	姓名	單價	次數
活動紀錄(照片電子檔、不用露出學生正面)					

對專案的建議	執行專案心得回饋
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5. (請自行往下延伸)	5. (請自行往下延伸)

PS: 電子檔請上本會官網下載。完成後請以 PDF 檔寄送本會信箱: grateful@grateful.org.tw

附表三、推薦各縣市合作單位

縣市別	單位名稱	連絡電話
基隆市	社團法人台北市基督教教會聯合會	02-26521002-301
台北市 新北市	台北市任兆璋修女林美智老師教育基金會	02-27780703-25
桃園市	桃園市遠樂心理健康關懷協會	03-4855657
新竹縣市	勵馨基金會新竹分事務所	03-668-8485
台中市 彰化縣	迎曦教育基金會	04-22918198-110
雲林縣	雲林縣沐馨服務協會	05-5375643
高雄市	善慧恩社會慈善基金會	07-9745999
花蓮縣	中華飛揚關懷協會	03-8235375-33

PS:

1. 本表內之單位會陸續增加，亦歡迎學校推薦合作單位分享。
2. 衛生福利部官網公告「各縣市公告心理師執行通訊心理諮商業務核准機構網址」。 <https://dep.mohw.gov.tw/domhaoh/cp-358-61706-107.html>