

# 中央警察大學學生(員)公費校外個別心理諮商方案

114 年 9 月 5 日學生事務處第 114LB01721 號簽奉准實施

## 壹、依據

- 一、監察院 113 年 1 月 23 日公告之 113 內調 0003 號調查報告意見。
- 二、內政部警消勤務安全促進與事件調查會 113 年 11 月 29 日權益及安全保障組及事件調查組聯席會議列管事項。

## 貳、目標

- 一、藉由公費支付諮商費用方式，讓中央警察大學(以下稱本校)在校接受心理諮商有困難且具校外個別心理諮商需求之學生(員)，接受校外心理諮商機構心理諮商，降低學生(員)校外自費諮商之經濟負擔，以提升需求者持續改善自身心理健康的動機。
- 二、提供本校學生(員)除本校心理健康中心心理諮商外，可多元選擇校外心理健康機構的服務，以協助學生(員)促進心理健康的需求。

參、主辦單位：本校學生事務處心理健康中心

肆、特約執行單位：本校簽署特約之心理治療或諮商機構(以下簡稱特約機構)。

## 伍、適用對象、項目與規範

- 一、適用對象：學生(員)經本校心理健康中心心理師諮商後，評估有校外心理諮商需求者。
- 二、適用項目：
  - (一)限「個別心理諮商費用」，每次最高以新臺幣(以下同)2,000 元為限，超過之部分由使用者自費負擔。
  - (二)每人每年得申請使用 1 案，每案至多提供 3 次公費個別心理諮商為限。如經特約機構專業評估後，提出具體建議增加次數者，得由心理健康中心專案申請增加補助次數，最多以增加 3 次為限。
  - (三)每案自第 1 次使用校外諮商日起，諮商期程應於 6 個月內完成，且補助次數不得延遞或累積使用。
  - (四)本方案公費適用支付項目僅限「個別心理諮商費用」，不含特約機構之掛號費或其他費用。

## 三、申請者須遵守之規範：

- (一)適用本方案申請對象為經心理健康中心諮商後，評估有校外心理諮商需求者，簡稱「申請者」。
- (二)為維護申請者權益，申請本方案前，應詳閱本校方案與諮商服務申請單之說明，在申請單上簽署全名並同意遵守相關規定。
- (三)經申請通過後通知，申請者始得開始使用校外公費個別心理諮商。
- (四)申請者對於特約機構已排定或已預約之諮商應注意事項：
  1. 應於首次諮商時，出示有效身份證明文件與本校核定之校外諮商

服務申請單，以利特約機構確認個案，並於每次諮商時完成簽到程序。

2. 如預約後因故有請假需求，須依特約機構規定辦理；如因無故缺席、超過諮商機構請假時限等行為所衍生之費用，由申請者自行負擔。

3. 如連續 2 次無故未依約接受特約機構諮商，自第 2 次缺席日起，即取消公費資格，後續諮商費用由申請者自行負擔。

(五)完成公費次數後填寫回饋調查，作為本案成效評估及改進參考。

#### 陸、特約機構配合事項及規範

一、特約機構提供個別心理諮商應符合下列原則：

(一)特約機構應於申請者第 1 次諮商時，查驗核可之申請書與身份證件，核對申請者為申請書本人，並於每次諮商時提供簽到表供申請者與心理師簽名註記。

(二)執行心理諮商之人員，應具臨床/諮商心理師職業執照之心理師，且依心理師法執行相關業務。

二、申請者有以下狀況，特約機構應進行責任通報並知會本校心理健康中心聯繫窗口：

(一)有危及自己或他人生命、自由、財產及安全之情況。

(二)涉及法律規定須於時限內通報事項，如：性侵害犯罪防治法、家庭暴力防治法、兒童及少年福利權益保障法、自殺防治法等事項，應依規定通報，並通知本校聯繫窗口。

#### 柒、心理健康中心配合事項

一、設置本方案之單一服務窗口提供學生洽詢與特約機構聯繫。

二、接受本校適用對象之申請，以密件方式專案簽辦，申請通過後始可通知學生(員)及特約機構，以安排首次諮商。

三、審核本方案實際諮商之費用與明細。

四、留存本方案校外機構之服務清單、服務明細、簽到表及適用對象申請單，俾供後續查驗。

#### 捌、經費

一、由本校年度高級警察教育 04 分支業務費支付。

二、適用對象向心理健康中心提出申請後，每案專案保密簽辦。

三、依本方案實際諮商之費用請領與核付，特約機構應於完成諮商後 15 天內，申請審核撥付相關款項。

四、經費撥付與核銷方式：

(一)特約機構請領費用：特約機構自每案核定日起，就以下資料進行造冊，並在完成諮商後，送至本校心理健康中心主責窗口辦理，請款資料如下：

1. 心理諮商服務收據正本。

2. 中央警察大學學生(員)公費校外個別心理諮商方案簽到表。

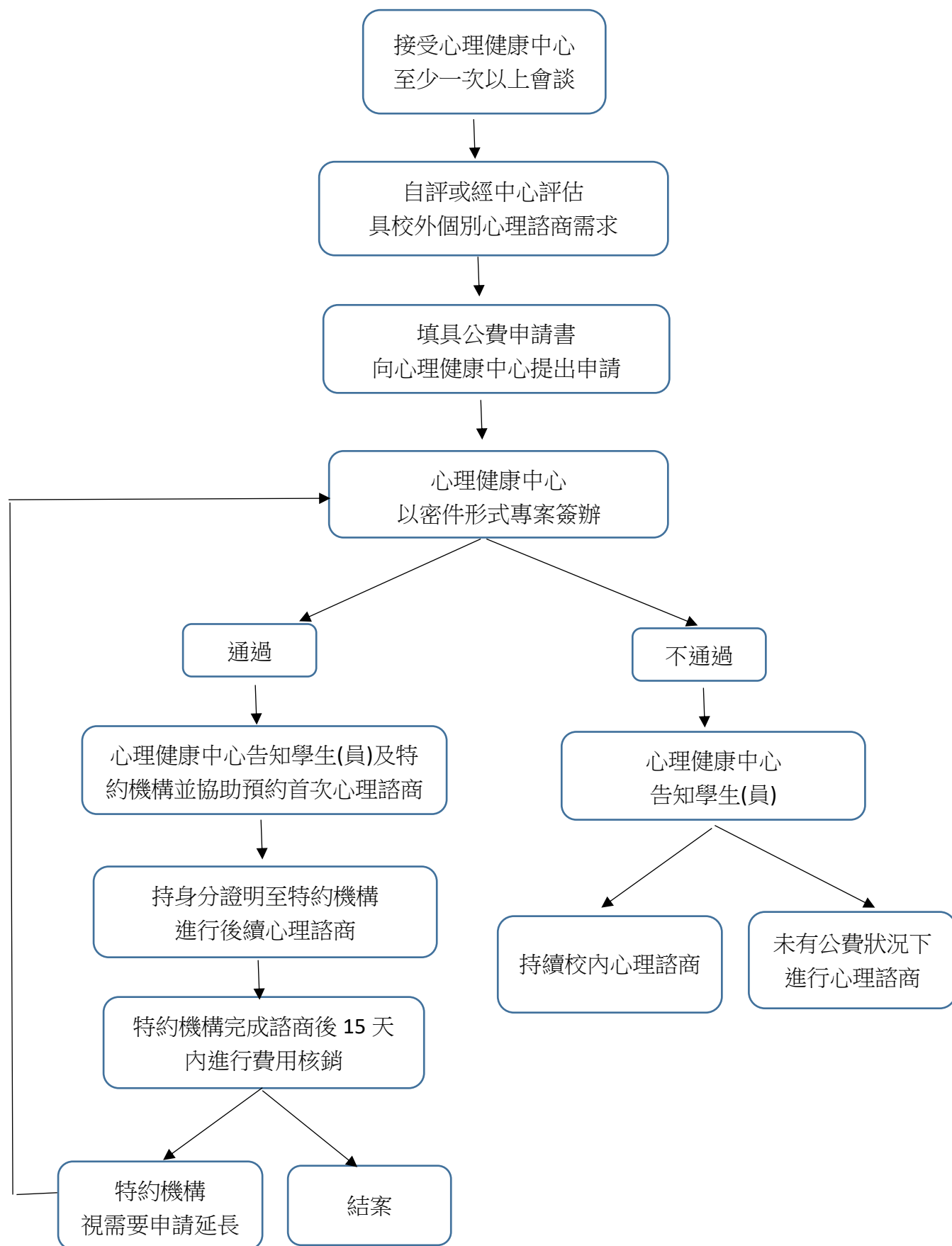
(二)本校費用撥付：心理健康中心審核申請對象及費用無誤後，檢具特約心理諮商服務收據正本進行核銷撥款程序。

玖、保密原則

申請者的個人資料、諮商記錄與申請資料，皆依法保密處理，除法律強制通報情況外，不得任意揭露。



## 中央警察大學學生(員)公費校外心理諮商方案流程



## 中央警察大學學生(員)公費校外個別心理諮商方案-諮商服務申請單

### ● 申請人基本資料

姓名		學號	
出生年月日		科系年級	
聯繫電話			
電子郵件信箱			
緊急聯絡人姓名		雙方關係	
緊急連絡人電話			
是否已於校內心理健康中心完成初次諮詢： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 最後一次校內心理健康中心諮商日期：____年____月____日			

### ● 申請校外個別心理諮商主題：(可複選)

- |                                   |                                   |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 人生意義  | <input type="checkbox"/> 2. 自我瞭解  | <input type="checkbox"/> 3. 學校適應  | <input type="checkbox"/> 4. 住宿環境  |
| <input type="checkbox"/> 5. 轉學議題  | <input type="checkbox"/> 6. 生涯規劃  | <input type="checkbox"/> 7. 人際關係  | <input type="checkbox"/> 8. 師生關係  |
| <input type="checkbox"/> 9. 學業議題  | <input type="checkbox"/> 10. 考試焦慮 | <input type="checkbox"/> 11. 感情關係 | <input type="checkbox"/> 12. 家庭關係 |
| <input type="checkbox"/> 13. 情緒困擾 | <input type="checkbox"/> 14. 身心諮詢 | <input type="checkbox"/> 15. 飲食議題 | <input type="checkbox"/> 16. 睡眠困擾 |
| <input type="checkbox"/> 17. 人身安全 | <input type="checkbox"/> 18. 網路成癮 | <input type="checkbox"/> 19. 多元性別 | <input type="checkbox"/> 20. 壓力調適 |
| <input type="checkbox"/> 21. 時間管理 | <input type="checkbox"/> 22. 性平議題 | <input type="checkbox"/> 23. 族群認同 |                                   |
| <input type="checkbox"/> 其他(請註明)： |                                   |                                   |                                   |

### ● 校外特約機構(請依您的優先順序填寫 1~3, 後續將依所排順序及特約機構時間狀況進行安排)：

- (     ) 特約機構 1
- (     ) 特約機構 2
- (     ) 以上均可

### ● 可進行校外個別心理諮商的時間：(可複選並以數字填寫優先順序)

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午							
下午							
晚間							

### 說明：

1. 首次諮商請攜帶「身份證明文件」以驗明身份。
2. 本方案每人每年僅限申請 1 案，公費費用每次最高以 2,000 元，至多提供 3 次公費個別心理諮商為限。每次超過金額使用者應依特約機構規定部分自費。每案如經特約機構專業評估後，提出具體建議增加次數者，得由心理健康中心專案申請增加補助次數，最多以增加 3 次為限。

3. 本方案僅提供申請人本人於安排之特約機構指定地點進行實體一對一個別諮商，每次諮商時間 50 分鐘
4. 申請之公費諮商次數應於 6 個月內完成，且所申請公費諮商次數不得延遞或累積至次年使用。
5. 請假除依所安排之特約機構規定辦理外，若無故缺席兩次者，即取消公費資格，衍生費用由申請人自行負擔。
6. 使用本案需相關記錄及資料均依法規（個人資料保護法、心理師法及社工師法等）及專業倫理規範予以保密及保存。

### 聲明與同意事項：

- ☐ 本人已詳閱讀以上說明，並知悉公費校外個別心理諮商費使用範圍、條件及義務。
- ☐ 本人承諾配合特約機構出席與請假規定。如未事先請假或連續缺席兩次以上，將依規定取消公費支付之部分並由本人自費支付相關費用。
- ☐ 本人同意本申請資料僅作為行政作業之用，並遵守《個人資料保護法》等相關規範，保障個資隱私。

申請人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

# 中央警察大學學生(員)公費校外個別心理諮商方案 個別心理諮商簽到表

個案姓名：

特約機構：

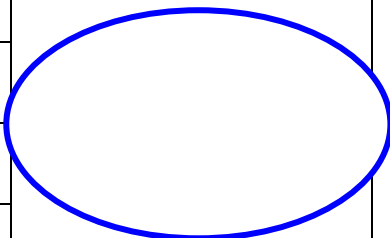
次數	日期	時間	個案簽名	心理 (社工)師 簽名	備註
一					
二					
三					

備註：

1. 僅能正楷簽名，不能蓋章、寫注音、用鉛筆及簽英文名。
2. 個案首次諮商仍須親自至機構實施現場諮商，並攜帶身分證件比對身分
3. 如個案臨時未到者，請心理師或社工師填寫「臨時未到」等事由。
4. 如個案為未成年，須由單位幹部或父母/監護人等陪同，並於備註欄簽名，由其代為確定接受輔導。
5. 本表有塗改之處，請塗改人核章。



心理諮商服務收據格式

收據					中華民國		年	月	日								
統一編號					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
買受人：					地址												
品名	數量	單價	總價	備註													
心理諮商費用	3	2,000	6,000	收據專用章													
以下空白																	
				<table><tr><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td></tr></table>										
合計新臺幣				陸千元整													