

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

個別諮商同意書

中華民國 105 年 3 月 04 日處務會議修正後通過

一、保密

您的晤談資料將為機構內保密，並將以機密方式處理與保管；只有在取得您的同意時才能向必要的對象公開；您的所有資料將於接案後十年銷毀。

※保密範圍在下列三種特殊情形下例外：

- (一) 在您有立即而明顯危及自己及他人生命，自由，財產及安全之情況時。
- (二) 涉及法律責任，如未婚懷孕、性侵、性騷、家暴、藥癮…等等需通報事件。
- (三) 當您的狀況需轉介醫療機構，或需透過校方與專業心理人員集體協助時。

二、免費服務：

本中心提供本校教職員工生免費諮商服務，但強制諮商之教職員工則需自行付費。

三、諮商時間：

諮商晤談以每次 50 分鐘，一週以一次為原則，若有特殊情況經中心同意可調整次數。

四、等候晤談：

若因個案較多，無法立即進行諮商，您可考慮參加團體輔導或以心理測驗方式進行。

五、取消約談：

若因故不能前來晤談，請於晤談前一天以電話或本人親自至中心取消晤談。

(學輔中心電話：02-2858-4180 關渡#2151、三芝#3151)

六、錄音（影）之同意：

諮商師為了更有效的協助您解決問題，或為了接受專業督導的需要，可能要求錄音/影，但在進行錄音/影前，一定會先徵求您的同意，而您有權利加以拒絕。

七、有始有終：

您有權尋求其他諮商師之意見，若欲更換諮商師須經中心同意。

八、終止晤談：

您有權利終止諮商晤談，但必須先和諮商師討論。

九、特別目的：

若您是基於任課老師的要求或為了學習輔導相關課程吸取經驗而前來晤談，請預先告知。若您有錄音需要亦請事先提出並徵得諮商師同意。

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。

個案簽名：_____ 年 ____ 月 ____ 日

諮商師簽名：_____ 年 ____ 月 ____ 日