



社團法人新竹市生命線協會

1995 電話協談儲訓志工 招募簡章

一、服務內容：1995 專線協談。

二、招募對象：年滿 20 歲~65 歲、高中職以上畢業、認同本會宗旨且能配合排班。

◆ 電話協談志工需面對多元的民眾問題，強烈建議最近 3 年內有服用過精神科藥物者請勿報名；對自我成長有需求者，建議參加社區心理衛生中心相關課程。

◆ 必要時需經初步面談評估方可參加受訓。

三、訓練主題與日程：每階課程經過相關考核方可進入下階段課程，通過最終考核才正式聘任。

階段	日程	課程主題
第一階段	114/3/25~5/13	自我探索
第二階段	114/5/26~7/22	輔導知能建立
第三階段	114/8/6~10/17	輔導技術訓練(初階)與旁聽見習
第四階段	114/10/28~115/1/9	輔導技術訓練(進階)與接線實習

四、報名方式：

1. 招募時間：即日起至 114 年 2 月 28 日止(或額滿為止)。

2. 備齊下列資料寄至 lifeline@eapcenter.org：

(1) 電腦繕打報名表，文件主旨請統一修改為：48 期志工培訓+姓名。

(2) 最高學歷證明或是學生證(正反面)掃描檔。

(3) 身分證正反面影本。

(4) 最近二年內所攝彩色正面半身電子檔。

(5) 一階研習費繳費證明：請統一匯款至新竹第三信用合作社營業部(132-0039)

戶名：社團法人新竹市生命線協會，匯款帳號：0039-21-055591-0，

請註明 **姓名+48 期**。

◆ 研習費用前三階段均酌收研習費 3,000 元整；第四階段免費。

◆ 收據為繳費、退費重要憑據，請妥善保留！(報名截止日(含當日)前通知不參與此次培訓課程，全額退費；截止日後通知者，恕不退費。)

五、諮詢管道：電話-(03)5249596、信箱- lifeline@eapcenter.org。

- 如有異動，將更新於本會網站 -



社團法人新竹市生命線協會

48 期 志 工 培 訓 課 程 內 容

一、訓練地點：本協會(新竹市集賢街 3 號)會館三樓訓練教室及五樓團體教室。

二、訓練時程：自 114 年 3 月 25 日至 115 年 1 月 9 日。

分成四階段，每個階段結束均接受考核，合格者方邀請參加下一階段訓練，完成四階訓練者受聘為本會志工。

三、受訓內容(本會保留變更之權利)：

1. 上課時間：

大堂課-講習時間均為周二 1900-2100。

團體課程-第一、二階段的團體訂為周一 or 三 1900-2100(擇一參訓)；

第三階段則為周二 1900-2100。

2. 期程表：

階段名稱	訓練日程	研習內容
一階 自我探索	114/3/25 114/5/13	1. 課程：生命線服務與精神(含課務說明)、人格的形成與發展、家庭如何影響人、人格特質與助人工作、性別關係。 2. 自我探索團體。
二階 輔導知能 建立	114/5/26 114/7/22	1. 課程：輔導理論概要、助人歷程與技巧、電話協談概念、人際關係與溝通、精神疾病的認識、常見精神藥物的認識。 2. 敏感度訓練團體。
三階 輔導技術 (基礎)	114/8/6 114/10/17	1. 課程：個案管理系統與紀錄撰寫技巧。 2. 同理心技巧與實務演練團體。 3. 見習 24 小時(須配合見習督導時間)。
四階 輔導技術 (進階)	114/10/28 115/1/9	1. 課程：督導意義及受督價值、社會法規與資源介紹、性議題之輔導原則、家庭議題之輔導原則、自殺個案之輔導與危機處理、精神疾患之陪伴原則、助人中的倫理議題、團體督導實務演練。 2. 實習 24 小時(須配合見習督導時間)。

社團法人新竹市生命線協會 48 期儲訓志工培訓課程 報名表

姓名：	出生日期： 民國 年 月 日	年齡： 歲
婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 鰥寡	性別： <input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女 <input type="checkbox"/> 其他	教育程度： <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士
連絡電話：	Email：	
通訊地址：		
職業現況： <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 學生：(學校名) 、(科系名) <input type="checkbox"/> 就業中：(就職單位) 、(職稱) <input type="checkbox"/> 退休(如有勾選請填下一選項)		
退休： <input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 退役 <input type="checkbox"/> 專業人員(教師、護理師、社工人員...) <input type="checkbox"/> 工商人士 <input type="checkbox"/> 其他：		
專業知識(可複選)：		
<input type="checkbox"/> 資訊、工程、數理 <input type="checkbox"/> 語文教學/教育 <input type="checkbox"/> 金融/財務管理 <input type="checkbox"/> 法律/勞工關係 <input type="checkbox"/> 衛生保健/護理 <input type="checkbox"/> 社會工作 <input type="checkbox"/> 心理輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____		
志願服務經歷：		
1. 有無志願服務紀錄冊： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有；紀錄冊編號：		
2. 有無參與過志願服務的工作： <input type="checkbox"/> 有(請回答下一題) <input type="checkbox"/> 無		
社團或機構名稱	期間	服務內容概述
(格數不足時請自行增加)		
※團體時間調查：		
團體分成兩班，每班約15人，每週一次。請依您的狀況，勾選您方便出席的時間。		
團體開始後，就無法更動時間，敬請慎重選擇。		
每週一 19:00-21:00	每週三 19:00-21:00	兩者時間都可配合

自 傳

本協會以顧及學員身心健康及接受生命線服務之民眾的福祉為最大考量，報名表內的提問皆是為了讓本協會可以更深入的了解您，請依實際狀況填寫，也鼓勵盡可能的完整豐富（頁數不足時請自行增加）。

一、個人及家庭簡述

二、參加培訓動機

三、對研習有什麼期待

※本人以上所填資料皆屬實，若有不實本人願承擔所有法律責任。

※為保障您的權益，本報名表將由專人處理，回答內容均予保密，敬請安心填答。

親簽：_____

簽署日期：_____

請記得將下列資料存取電子檔，在期限內寄至 lifeline@eapcenter.org，主旨格式：48 期志工培訓(姓名)：

- 電腦報名表/自傳 最近二年內所攝彩色正面半身電子檔 學歷證明影本
 身份證正反面影本 第一階段研習費用的繳費證明