台灣性諮商學會『性諮商師』證照申請表

| 姓名 |  | E-mail |  | 聯絡電話 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服務單位 |  | 聯絡地址 |  |

注意事項

申請者之認證乃基於申請之時有效之各項認證標準。若申請者不符合其原先申請時的認證標準，而認證標準又有所修正改變時，以後來修正之認證標準為準。申請者提供之文件必須在提出申請之前生效，方為有效文件。在所有申請文件完成後，始進入審查。請仔細閱讀申請注意事項，並備妥相關文件。

1. 申請者必須完成所有表格之填寫後，始開始進入審查

2. 申請者必須在最後一頁簽名

3. 申請者必須確認相關證照影本、工作經驗說明或在職說明文件，已隨申請表附上

4. 請隨申請表附上：近期一吋證件照片一張及電子檔

5. 所有文件請寄至：231新北市新店區北新路一段337號2樓台灣性諮商學會，並將電子檔 Email 至 tasc.tw@gmail.com

6. 請隨申請書附上匯款單影本

1. 台灣性諮商學會入會日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

如果您尚未成為會員，請同時附上會員申請表與會費或繳費收據。

1. 簽名申請的同時，表示您已經閱讀過本學會之「專業倫理守則」，並同意遵守。
2. 請列出完成之至少48小時人類性學相關教育內容，包含：A. 36小時必修領域課程

B. 12小時選修領域課程

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **課程主題（Ａ）：必修****至少36小時****每個主題至少3小時，至多12小時** | **辦理機構** | **課程教師** | **課程名稱**內容大綱 | **日期（年/月）** | **課程時數** |
| 1. 性諮商/性教育/性學研究之倫理守則與倫理行為
 |  |  |  |  |  |
| (2) 生物-心理-社會觀點的全人性發展 |  |  |  |  |  |
| (3) 國家政策、社會文化、宗教信仰、性別角色/意識、家庭因素與性價值跟性行為的關聯 |  |  |  |  |  |
| 1. 性取向、性別認同相關議題：性取向包含異性戀、同性戀、雙性戀、泛性戀、無性戀等，性別認同包含跨性別、多元性別等，性別氣質表達
 |  |  |  |  |  |
| 1. 兒童、青少年親職性教育/性諮詢的理論與應用
 |  |  |  |  |  |
| 1. 兒童、青少年性教育的理論與應用
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性與生殖解剖生理學
 |  |  |  |  |  |
| 1. 影響性健康相關醫學因子，如疾病、失能、藥物使用、心理健康、受孕與懷孕、生產與懷孕結束、避孕、後天人類免疫缺乏病毒/愛滋病、性傳染病、感染、性創傷與安全性行為
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性功能、性反應與性行為樣貌相關知識
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性功能障礙診斷標準
 |  |  |  |  |  |
| 1. 親密關係、人際技巧與家庭動力相關知識
 |  |  |  |  |  |
| Ａ總時數 | **小時** |
| 課程主題（Ｂ）：選修至少5個主題共12小時每個主題最少2小時，最多6小時 | 辦理機構 | 課程教師 | 課程名稱內容大綱 | 日期（年/月） | 課程時數 |
| 1. 多元性慾與生活型態，包含BDSM、戀物癖、多重性關係與其他性偏好專題
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性剝削，包含未成年性剝削、性虐待、性騷擾、性猥褻與性侵害、亂倫等行為人專題
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性創傷，包含性虐待、性騷擾與性侵害、亂倫等被行為人專題
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性與生育，包含懷孕性專題、不孕症與性等專題
 |  |  |  |  |  |
| 1. 媒體、網路與性，包含情色影片與網站，網路與社交軟體中的性
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性產業，包含性工作、性消費、社會文化經濟與法律等結構性影響
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性與物質使用/濫用、性成癮等專題
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性與法律，包含兒童與少年福利法、性侵害犯罪防治法與其他兒少、性侵與性別平等相關法律及通報流程，兒童證人司法偵訊、專家證人等專題
 |  |  |  |  |  |
| 1. 更年期與老年性專題
 |  |  |  |  |  |
| 1. 疾病與障礙的性專題，包含：脊髓損傷、顏面傷殘、肢體或智能障礙、視障、聽障、自閉症、性傳染疾病等
 |  |  |  |  |  |
| 1. 兒童/青少年/成人性教育演講訓練、性教育媒材專題
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性學研究、理論、教育、諮商與治療等相關專業歷史與研究方法
 |  |  |  |  |  |
| Ｂ總時數 | **小時** |
| Ａ必修＋Ｂ選修之總時數 | **小時** |

☐檢附課程證明，如課程證書、課程簡章

 註：若本頁不夠用，請自行影印附上

1. 請列出完成之至少60小時的性諮商相關訓練。

說明：以下各領域至少選修8個主題，每個主題最少5小時，最多12小時。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **課 程 主 題 與 名 稱** | **辦理機構** | **課程教師** | **課程名稱**內容大綱 | **日期（年/月）** | **課程時數** |
| 1. 性諮商治療理論與方法
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性議題與性人格評估技巧
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性功能障礙的診斷與醫療介入方法
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性教練操作技巧與教導策略
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性諮商技巧與演練
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性諮商個案研究與性心理動力解析
 |  |  |  |  |  |
| 1. 性與伴侶關係評估與處遇
 |  |  |  |  |  |
| 1. 兒童親職性諮商理論與實務
 |  |  |  |  |  |
| 1. 青少年性諮商理論與實務
 |  |  |  |  |  |
| 1. 系統合作於性諮商的應用
 |  |  |  |  |  |
| **總時數** | **小時** |

 ☐檢附課程證明，如課程證書、課程簡章

註：若本頁不夠用，請自行影印附上

1. 性態度與性價值觀訓練經驗

（一）申請者參加至少50小時的性自我探索與整合團體。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **課程名稱** | **辦理機構** | **領導者** | **課程時數** | **日期（年/月）** |
|  |  |  |  |  |
| **總時數** | **小時** |

☐檢附參與證明，如課程證書、課程簡章

☐檢附一頁(400–600字)此團體經驗與個人性自我整合之心得報告

（二）申請者參加至少6小時性價值觀重建工作坊（SAR，Sexual Attitude Reassessment）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **課程名稱** | **辦理機構** | **領導者** | **課程時數** | **日期（年/月）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **總時數** | **小時** |

☐檢附參與證明，如課程證書、課程簡章

☐檢附一頁(100–300字)工作坊心得報告

（三）個人性諮商的專業理念與未來所欲發展的性諮商專業領域說明

☐檢附一頁說明報告(300–500字)

1. 臨床性諮商實務經驗

（一）申請者必須完成至少60小時的性諮商接案時數（需於提出性諮商師認證申請前3年內完成）

（二）晤談方式以個別性諮商（包含：兒童、青少年、成人）/伴侶性諮商，以面對面於諮商架構下進行之接案時數至少45小時；網路諮商/電話諮商/教育諮詢/小團體等其他諮商形式，以時數折半的方式計算，換算後至多佔申請總時數15小時。

舉例：性諮商團體帶領40小時的證明，則於「方式」寫明「團體」，於諮商時數上換算成20小時，但由於時數至多佔申請15小時，故填15小時。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **接案機構/單位** | **職稱** | **對象** | **方式** | **內容** | **諮商時數** | **起迄日期** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **總時數** | **小時** |

☐檢附工作場所主管確認上述敘述屬實之函件

註：若項目不足，請自行附上增頁

1. 接受性諮商師督導經驗：

接受台灣性諮商學會性諮商師認證之心理師督導，其中個別督導時數至少佔申請總時數20小時，以團體督導/課程督導等形式申請者，時數折半計算，換算後至多佔申請總時數10小時。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **督導姓名** | **時數** | **督導簽名** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **總時數** | **小時** |

1. 以下空間，請提供您任何與本學會審查性諮商師認證有關之訊息：

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 前述訊息，乃本申請人為申請成為合格性諮商師而自願提供，並且了解這些訊息會經過性諮商師專業認證委員會之檢閱與審查。同時，在進行檢閱時，這些訊息可能會讓第三者知曉，申請人同時放棄保密宣稱。

☐ 簽署本申請表的同時，表示申請人已閱讀過本學會之「倫理守則」，並同意遵守。

申請人簽名： 日期： 年 月 日

☐ 申請人同意所提出的申請乃出於自願，並同意若申請結果不盡如人意，不會對本學會或任何其工作人會或會員提出不利行動。

申請人簽名： 日期： 年 月 日