

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：近期一寸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

一. 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。

二. 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。

三. 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					
(4) 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					
(5) 兒童、青少年親職性教育/性諮詢的理論與應用					
(6) 兒童、青少年性教育的理論與應用					
(7) 性與生殖解剖生理學					

(8) 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					
(9) 性功能、性反應與性行為樣貌相關知識					
(10) 性功能障礙診斷標準					
(11) 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					
(2) 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					
(3) 性創傷，包含性虐待、性騷擾與性侵害、亂倫等被行為人專題					
(4) 性與生育，包含懷孕性專題、不孕症與性等專題					
(5) 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					

(6) 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					
(7) 性與物質使用/濫用、性成癮等專題					
(8) 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					
(9) 更年期與老年性專題					
(10) 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					
(11) 兒童/青少年/成人性教育演講訓練、性教育媒材專題					
(12) 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

四. 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					
(2) 性議題與性人格評估技巧					
(3) 性功能障礙的診斷與醫療介入方法					
(4) 性教練操作技巧與教導策略					
(5) 性諮商技巧與演練					
(6) 性諮商個案研究與性心理動力解析					
(7) 性與伴侶關係評估與處遇					
(8) 兒童親職性諮商理論與實務					
(9) 青少年性諮商理論與實務					
(10) 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

五. 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)

六. 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

七. 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	

八. 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：

九. 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