

112 年臺北市北投區石牌國民小學方案計畫 「親子宇宙旅行中」-親子情緒探索成長營

一、依據：臺北市推展各級學校輔導工作專案補助實施計畫

二、目的：

有許多兒童因情緒困擾導致其在家庭關係或在校適應上之困難，特別是小學高年級階段是邁入青春期的過渡階段，此階段的孩子可能帶著本身情緒障礙的問題，以及在同一個學校、班級和家庭中累積的適應問題，又因為同儕對個人影響力的增加，加上師長對高年級孩子的期待增加，容易形成較多的親子衝突、師生衝突、人際衝突和親師衝突，這種種內外存的壓力和關係衝突經驗可能導致自我認同與自我價值尚未發展成熟的前青少年，心理產生較大且負向的感受，進而以自傷/自殺/嚴重行為問題呈現。

再者，在與這類型學生工作時，考量家庭環境對孩子仍有較高的影響力，故本計畫期待能想創造親子良性互動溝通經驗，以戲劇治療理論作為活動設計的核心概念，並應用藝術媒材、戲劇展演的方式，結合大自然的劇場環境，讓寬廣空間與自然的療癒力量催化成員的能量，以能促發內在情感經驗的流動，增進學生與家長對自我壓力、情緒、身心狀況等議題加以覺察與知能，創造雙方互動中的矯正性經驗，並從中開啟親子間有新的溝通與互動方式。

三、辦理單位

1. 指導單位：臺北市政府教育局
2. 申請單位：臺北市北投區石牌國小(方案承辦人徐依婷心理師)
3. 協辦單位：臺北市士林區天母國小(方案承辦人劉立慈心理師)
臺北市士林區陽明高中(方案承辦人魏家璿心理師)
臺北市學生輔導諮商中心(方案承辦人郭玲君心理師)

四、服務對象：

臺北市國小五、六年級具有情緒、人際互動困擾學生及其家長/照顧者，學生及家長/照顧者為一組報名單位，以輔諮中心三級個案及家長為優先，二級輔導個案及家長為第二錄取序位。

五、辦理時間：

112 年 08 月 09 日 (三) 9:00-17:00

六、辦理地點：

實踐大學 (台北市中山區大直街 70 號)

七、帶領講師：

張志豪 諮商心理師 (主要帶領者)

(實踐大學家庭研究與兒童發展學系任助理教授、臺灣戲劇復原力協會創會理事長)

陳鈞揮 諮商心理師 (偕同帶領者)

(臺灣戲劇復原力協會創會專職人員)

八、成長營課程內容：

- ◇ 相見歡
- ◇ 故事與戲劇性創作
- ◇ 宇宙運動會
- ◇ 親子闖關任務
- ◇ 親子共食：共同製作午餐
- ◇ 學生/家長紓壓小團體

九、招生方式：

- 1、招收人數：招收 6-8 個個案及其家長，共 6-8 組親子，共計 12-16 人；每組參與家長/照顧者至少 1 位，至多 2 位。
- 2、招收條件(需同時符合以下條件)：
 - (1) 需透過本中心駐區心理師/社工師或學校輔導室評估，符合本案服務對象與課程適配性之開案學生。
 - (2) 參與學生須為本市小學高年級學生，家長或主要照顧者亦須共同參與課程。
- 3、報名及遴選方式：
 - (1) 報名時間：由臺北市學生輔導諮商中心駐區心理師/社工師推薦三級個案或各校輔導室推薦適合二級輔導之個案，報名期間為即日起至 112 年 6 月 16 日(五)16:00 截止。
 - (2) 報名方式：請推薦人填寫 google 表單
<https://forms.gle/WMVNQDeFU6hRxEO8>
，並掃描回傳簽核後的活動報名表家長同意書(附件 1)至石牌國小徐依婷心理師 efanelaya@tscc.tp.edu.tw，即完成報名。
 - (3) 招生錄取優先順序：
 - A. 第一順位-臺北市輔諮中心開案之小學高年級三級個案及其家長，親子共同能參與者。
 - B. 第二順位-臺北市小學高年級輔導室二級輔導個案及其家長，親子共同能參與者。
 - C. 本成長營為一整天，無法全程參與者，不予錄取。
 - (4) 遴選結果將於 06/30 前以 email 或電話方式告知。
 - (5) 如有疑問請聯繫以下承辦人詢問：
臺北市石牌國小 徐依婷心理師(02)2822-7484 分機 571
臺北市天母國小 劉立慈心理師(02)2872-3336 分機 7901
臺北市陽明高中 魏家璿心理師(02)2831-6675 分機 152
臺北市學生輔導諮商中心 郭玲君心理師(02)2563-2156 分機 204
 - (6) 行前通知將於每次課程開始一週前以 e-mail 方式告知。
 - (7) 未錄取學員將列為候補名額，開課前將依請假狀況依序通知候補。
 - (8) 本中心保留遴選名單之裁量權。



線上報名 QRcode

十、經費：由臺北市政府教育局相關經費項下支應。

十一、本計畫奉 核後實施，修正時亦同。

附件 1 活動報名表暨家長同意書

臺北市學生輔導諮商中心

112 年度「親子宇宙旅行中-親子情緒探索成長營」

活動報名表

一、個人資料 (應個人資料保護法，所填寫報名參加本活動之個人資料，僅供臺北市學生輔導諮商中心方案活動用途使用)					
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
出生年月日	民國 年 月 日	就讀學校/年級	/ 年 班		
家長姓名 (請填寫參與家長姓名)	1. 2.	與學生關係	1. 2.		
家長連絡電話 (住家) (手機)		電子信箱			
用餐需求	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素				
緊急聯絡人	1	與學生關係		電話	
	2	與學生關係		電話	

二、本人已知悉活動之主要內容，並同意活動進行中進行側拍（如有不便可提前告知將進行調整），供成果報告及發表宣導之用。

同意

家長/監護人簽名：_____