



財團法人罕見疾病基金會中部辦事處

106 年度罕見疾病病友及家屬心理諮商報名表

親愛的朋友：

你有多久沒有聆聽自己內心的聲音了？是否常覺得心裡總是悶悶的，想找人談談卻不知如何開始？有滿腹的心事，卻找不到一個可以傾訴的對象？又或者是在家庭、學校或是職場中，遇到讓你感到挫折與煩惱，而不知該如何處理或是訴說自己的感受呢？

罕見疾病基金會為了幫助病友及家屬抒發心裡的困擾，特別與人文傳習書院心理治療所合作，由專業的心理諮商師進行一對一晤談，期望病友跟家屬可以更輕鬆、更積極的面對人生。若您感興趣，歡迎與本會預約諮商服務，經本會社工評估後，即有機會開始進行諮商喔！



◎服務對象：中部罕見疾病病友或家屬

◎時間：每次以 60 分鐘為一節，於週一至週六時段進行，依與諮商師約定時間而定。

◎地點：初次諮商地點為本會中部辦事處（台中市北區進化北路 238 號 7 樓之 5），之後可選擇於本會或人文傳習書院（台中市西區華美西街一段 160 號）進行。

◎洽詢專線：04-2236-3595 分機 15 尤美嬪 社工員。

（因疾病或家庭因素而有外出或交通困難者，亦可來電洽詢，經評估有需求者可安排到宅諮商。）



財團法人罕病基金會中部辦事處 心理諮商 報名回條

申請者姓名				申請者身份	<input type="checkbox"/> 病友 <input type="checkbox"/> 家屬	
病友姓名				疾病名稱		
聯絡資訊	電話				手機	
	住址					
目前問題與希望晤談內容：						
<input type="checkbox"/> 家庭關係 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 兩性關係 <input type="checkbox"/> 工作職場 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 生活壓力 <input type="checkbox"/> 疾病適應 <input type="checkbox"/> 自我成長與探索 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）_____						
預約時間：上午 9:00~12:00，下午 14:00~17:00，每次諮商為 60 分鐘，請填寫可進行之時間，建議複選，以利我們為您安排諮商。						
週一	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午，_____點			週二	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午，_____點	
週三	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午，_____點			週四	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午，_____點	
週五	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午，_____點			週六	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午，_____點	

您可將報名回條用以下的方式報名：（報名後請來電 04-22363595 分機 15 確認，謝謝！）

◎傳真：(04) 2236-9853

◎電子郵件：e-mail 至 tc17@tfrd.org.tw

◎郵寄：404 台中市北區進化北路 238 號 7 樓之 5 尤美嬪社工員收

若您已預約心理諮商，但臨時有事不克前來，請最晚於諮商前一天通知本會，謝謝您的配合！