

彰化縣衛生局 函

地址：50049彰化市中山路2段162號
承辦人：蔡政佑
電話：04-7115141轉308
電子信箱：easy313@mail.chshb.gov.tw

彰化市南郭路一段63號5F

受文者：彰化縣醫師公會

發文日期：中華民國103年1月29日

發文字號：彰衛醫字第1030003044號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：諮商輔導服務日程表及預約單各乙份

主旨：為加強縣民心靈衛生照顧，本縣社區心理衛生中心自103年1月7日至103年12月20日於縣內6個諮商點繼續提供民眾免費心理諮商輔導服務，請惠予宣導並就近轉介個案，請查照。

說明：

- 一、設置地點：本縣社區心理衛生中心(本局)、和美鎮衛生所、福興鄉衛生所、員林鎮衛生所、田中鎮衛生所、二林鎮衛生所(諮商點：二林區婦幼福利中心)。
- 二、諮商輔導服務對象以本縣自殺、精神疾病、長期照顧個案暨家屬、家庭暴力暨性侵害個案、學校諮商點轉介個案或有心理諮商輔導需求之民眾為主。
- 三、有需要之民眾可以透過網路直接線上預約(預約網址：<http://center.nccu.idv.tw/>)或電話向本縣各鄉鎮市區衛生所、本縣社區心理衛生中心預約(電話：04-7123369)。
- 四、檢附諮商輔導服務日程表及諮商輔導預約單各乙份，該表單另公布於本縣社區心理衛生中心網站(<http://center.nccu.idv.tw/>)。

正本：本縣各鄉鎮市公所、本縣各衛生所、彰化縣政府家庭暴力暨性侵害防治中心、彰化縣生命線協會、彰化區中等學校心理衛生諮詢服務中心、彰化區婦幼福利服務中心、田中區婦幼福利服務中心、溪湖區婦幼福利服務中心、二林區婦

(Handwritten signatures and stamps)
蔡政佑
張若
蕃培郁

彰化縣醫師公會	
收文日期	103. 2. -6
收文字號	彰醫字第 187 號

幼福利服務中心、彰化縣婦女會
副本：彰化縣醫師公會、本局醫政科（均含附件）

局長葉彥伯

彰化縣社區心理衛生中心

103年度社區心理諮商輔導服務

- 1 為加強本縣民眾心靈衛生照護，本中心於縣內設置6個諮商站。針對本縣自殺、精神疾病、長期照護之個案及家屬暨家庭暴力、性侵害個案或有心理諮商輔導需求之民眾，提供社區民眾免費專業諮詢及心理支持等服務，陪伴縣民度過心理關卡，請民眾多加利用。
- 2 心理諮商輔導採預約制，凡有需求者，請向本縣各鄉鎮市區衛生所或社區心理衛生中心預約(預約網址<http://center.nccu.idv.tw/>或專線電話7123369)。

諮商聯絡點	負責鄉鎮	負責醫院/ 諮商人員	諮商輔導日程
彰化縣社區心理衛生中心(彰化縣衛生局) 彰化市中山路2段162號 聯絡人:蔡先生 TEL: 7115141 轉 308 7135928	花壇鄉 彰化市 秀水鄉 芬園鄉	彰化基督教醫療財團法人鹿東基督教醫院/胡淑惠心理師	星期二 上午 9:00-12:00 ※請先來電或線上預約
		衛生福利部彰化醫院/邱素鳳心理師	星期三 下午 14:00-17:00 ※請先來電或線上預約
和美鎮衛生所 彰化縣和美鎮和東里彰美路5段319號 聯絡人:陳小姐 TEL: 7561514	伸港鄉、線西鄉 和美鎮	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院/蕭真真心理師	興期四 上午 9:00-12:00 ※請先來電或線上預約
員林鎮衛生所 員林鎮仁美里博愛路229號 聯絡人:簡小姐 TEL: 8320315 轉 208 8336403	員林鎮、大村鄉 埔心鄉、永靖鄉 溪湖鎮	彰化基督教醫療財團法人 鹿東基督教醫院/ 林國勳心理師	星期一 下午 14:00-17:00 ※請先來電或線上預約
福興鄉衛生所 福興鄉福興村福興路51巷2號 聯絡人:李小姐 TEL: 7772371 轉 27 7765539	福興鄉、埔鹽鄉 鹿港鎮	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院/侯巧玲心理師	星期五 上午 9:00-12:00 ※請先來電或線上預約
田中衛生所 田中鎮斗中路1段222號1樓 聯絡人:程小姐 TEL: 8742053、8748598 轉 62	田中鎮、社頭鄉 二水鄉、田尾鄉 北斗鎮、溪州鄉	彰化基督教醫療財團法人 鹿東基督教醫院/ 陳美貴心理師	星期三 下午 14:00-17:00 ※請先來電或線上預約
二林鎮衛生所 二林鎮斗苑路4段689號 聯絡人:羅小姐 預約電話:8964298 諮商處:二林區婦幼福利中心(二林鎮北平里明德街249號2樓)	二林鎮、芳苑鄉 大城鄉、竹塘鄉 埤頭鄉	衛生福利部彰化醫院/蘇琮祺心理師	星期五 下午 14:00-17:00 ※請先來電或線上預約

注意事項：

- 3 實施期間：103年1月7日至103年12月20日止，約隔週提供服務。
- 4 諮商輔導地點以各諮商聯絡點為主，如鄰近鄉鎮市區衛生所預約諮商個案數達3案，得提出心理師到該所進行諮商輔導需求，惟提出需求之衛生所應提供適合之場所。

彰化縣社區心理衛生中心諮商輔導 預約單		
		申請日期：_____
個案來源： <input checked="" type="checkbox"/> 主動求助 (<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 網路) <input type="checkbox"/> 續談		
<input type="checkbox"/> 單位轉介_____		轉介人：_____
姓名：_____	性別：_____	出生年月日：_____
住址：_____		
電話：_____	手機：_____	監護人：_____
預約時間		諮商地點：
第 1 順位：_____月_____日(星期 二)_____時		彰化縣衛生局心理諮商室
第 2 順位：_____月_____日(星期 _____)_____時		
諮商問題		
<input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 親屬關係 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 心靈 <input type="checkbox"/> 家人衝突 <input type="checkbox"/> 兩性關係 <input type="checkbox"/> 婚姻問題 <input type="checkbox"/> 經濟債務 <input type="checkbox"/> 子女教養 <input type="checkbox"/> 精神醫療諮詢 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 今年度曾經來過 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		

備註：1、預約單請傳真至各諮商點或社區心理衛生中心(傳真：7124557；聯絡電話：7123369)
 2、各諮商點請影印本預約單供心理師留存

	簡式健康良量表						
填表日期：__年__月__日	請您仔細回想在『最近一星期中(包括今天)』，這些問題使您感到困擾或苦惱的程度，0~4 分選一個您認為最能代表您感覺的答案						
填表地點：_____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">完全沒有</td> <td style="text-align: center;">輕微</td> <td style="text-align: center;">中等程度</td> <td style="text-align: center;">厲害</td> <td style="text-align: center;">非常厲害</td> </tr> </table>		完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害
	完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害		
姓 名：_____	1. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒 0 1 2 3 4						
性 別：_____	2. 感覺緊張不安 0 1 2 3 4						
年 齡：_____	3. 覺得容易苦惱或動怒 0 1 2 3 4						
居住鄉鎮：_____	4. 感覺憂鬱、心情低落 0 1 2 3 4						
居住村里：_____	5. 覺得比不上別人 0 1 2 3 4						
聯絡電話：_____	總分：_____						
	★有自殺的想法 0 1 2 3 4						