



香港沙維雅人文發展中心
Hong Kong Satir Center
for Human Development

沙維雅模式基礎輔導課程
Foundation Counseling Course
on Satir Model
(FCC-11)



任教課程導師
中心專業輔導證書課程小組導師
課程督導及顧問
林沈明瑩博士 (本中心認可臨床督導)

日期：2011年7月30日至31日
及

2011年8月13日至14日

(逢星期六下午2:00-晚上9:00，
逢星期日早上10:00至下午5:00，共8節)

(香港沙維雅中心是一個註冊慈善機構。
中心的董事及義工的參與均是義務的。)

香港沙維雅人文發展中心
FCC-11 課程報名表

姓名(中文) _____ (英文) _____

性別 _____ 年齡 _____ 職業 _____ 電郵 _____

電話(住宅) _____ (寫字樓) _____ (傳呼/手提) _____ (傳真) _____

通訊地址 _____

會員証號碼 _____ 身份証號碼 (請提供首四個字母/數字) _____

沙維雅工作坊經驗：

課程名稱 (舉辦機構)	
年份 (總日數)	

請在証書上列印此英文姓名 _____

如遇緊急事故，可聯絡：姓名 _____ 電話 _____

總金額 HK\$ _____ 支票號碼 _____

本人患有以下長期病患： _____，並*有/沒有接受定期治療。 *刪去不適用者

請填妥報名表，連同抬頭“香港沙維雅人文發展中心有限公司”劃線支票，寄往本中心收。由於名額有限，本中心恕難處理未付款之申請。

- Ⓢ 攝錄：本人明白中心將攝錄工作坊過程，作記錄、評估及讓工作坊參與者日後在中心內研習之用。
- Ⓢ 本人自願向沙維雅中心提供以上的資料，作為中心處理課程報名之用。
- Ⓢ 本人明白除個人資料(私隱)條例所訂明的豁免外，本人有權查閱及更正個人資料。
- Ⓢ 本人明白此課程乃屬教育性質，而非作心理治療之用途。在探討個人成長的過程當中，本人明白可能會在情緒或心理上受到觸動。如有需要，本人會於課程後主動尋求沙維雅中心的輔導服務或其他專業團體的協助，作出跟進。
- Ⓢ 本人已向有關的輔導人員/醫護人員/專業人士諮詢，確定本人的身體及精神狀況，適合參加此課程。本人已詳閱此課程單張，並明白及同意當中安排。

簽署 _____ 日期 _____

註：報名後如需於2011年7月5日至2011年7月20日期間退出課程，退款將會被扣除所繳課程學費的10%作行政開支。凡於2011年7月21日或之後退出之參加者，恕不會獲發還任何已繳交之費用。本中心會按課程報名情況，給予有需要者減免部份課程費用。任何查詢，歡迎聯絡職員。

本中心專用

支票號碼 _____ / _____ 金額 HK\$ _____ 收據號碼 _____

職員 _____ 日期 _____ 備註 _____

學習目標

1. 認識沙維雅模式的信念
2. 學習了解及評估案主的應對模式，如何與案主進行有效的連繫，並作適當的介入輔導
3. 學習了解案主的源生家庭
4. 透過學習沙維雅模式的不同工具如冰山、家庭圖等，以增加對個案的評估及處理能力
5. 認識何謂在輔導過程中運用自己

課程對象

任何對沙維雅輔導模式有興趣人士或助人專業工作者如社工、教師、醫護人員、輔導人員、心理學家等

中心地圖



課程安排

課程編號: FCC-11

日期及時間： 2011年7月30日(六) 下午2時至下午9時(包括1小時的晚飯時間)
2011年7月31日(日) 早上10時至下午5時(包括1小時的午飯時間)
2011年8月13日(六) 下午2時至下午9時(包括1小時的晚飯時間)
2011年8月14日(日) 早上10時至下午5時(包括1小時的午飯時間)

地點： 本中心(九龍佐敦吳松街191號突破中心11樓)

費用： 會員價：\$2500 非會員價：\$3125(歡迎即時入會)

授課語言： 粵語(輔以英語)

名額： 30(先到先得)

截止報名： 2011年7月4日

聽講証書： 頒予出席滿80%(六節)或以上者

攝錄： 沙維雅中心將攝錄整個工作坊過程，作記錄、評估、培訓用途，並讓工作坊參加者日後在中心作研習之用。如有任何疑問，請在報名時向職員查詢。

報名： 請填妥報名表，連用抬頭「香港沙維雅人文發展中心有限公司」劃線支票，寄往本中心收。

退出： 報名後如需於2011年7月5日至7月20日期間退出

課程，退款將被扣除所繳學費之10%作行政費用。

退出課程者恕不會獲退還會員費用。

凡於2011年7月21日或以後退出課程，中心將不作

退款。

