



中國醫藥大學 推廣教育中心

Center of Continuing Education

■ 班別：

藝術治療基礎班

■ 課程時間：

107/05/08-107/06/26 (每週二) 18:00-21:00

■ 課程目標：

1. 學習藝術治療各學派的知識
2. 學會使用藝術為輔導與治療介入的技巧
3. 了解使用藝術創作過程與療癒的微妙關係
4. 認識藝術與心理關係
5. 提升專業人士對藝術治療進一步的認識與積極參與的動機。
6. 能養成自我積極參與以藝術養生的習慣。
7. 促進大眾對於弱勢群體與社會和諧的關注。

■ 課程內容：

藝術治療是現代化的心理治療模式，具超越語言界線的自我療癒力量，能幫助當事人藉由藝術創作中的信任與安全感，克服防衛或焦慮等藩籬，表達自我。課程並非以圖像作為病理診斷的依據，而是以正面積極的心理學基礎包含：藝術治療的心理學基礎、美學基礎以及藝術創作過程之體驗，兼備理論與實務分享，幫助有意從事相關工作的人士，理解藝術作為自我成長和心理治療與輔導之運用。

週數	日期(星期)	時間	講題
1	107/05/08(二)	18:00-21:00	歷史背景與各國發展狀況工作坊
2	107/05/15(二)	18:00-21:00	理論-個案中心 / 個案探討工作坊
3	107/05/22(二)	18:00-21:00	理論-精神學派 / 個案探討工作坊
4	107/05/29(二)	18:00-21:00	理論-心智理論 / 個案探討工作坊
5	107/06/05(二)	18:00-21:00	理論-認知學派 / 個案探討工作坊
6	107/06/12(二)	18:00-21:00	治療要素工作坊
7	107/06/19(二)	18:00-21:00	兒童(特殊教育)藝術遊戲治療方案設計
8	107/06/26(二)	18:00-21:00	藝術治療師的養成工作坊

■ 任課教師：

林端容 老師

- ◆ 現職：中國醫大兒童醫院藝術治療師、中山醫大兼任助理教授、啟明學校和光音育幼院等藝術治療師、心理輔導&藝術治療督導、英國伯明翰華人中心藝術治療師和特殊兒童親子教育培訓師、中華藝術治療學會(香港)總監
- ◆ 學歷：英國 The University of Birmingham 特殊教育哲學博士碩士(情緒行為異常)、澳洲 Edith Cowan University 藝術治療碩士、英國、澳洲、香港、台灣合格藝術治療師
- ◆ 經歷：具英國、中國、澳洲、香港與台灣等國際經驗之大學助理教授、講師、醫院、學校、社福等單位藝術治療師和培訓師。

■ 招生對象：

1. 兒童發展及早期療育相關領域之實務工作者。(早療師、治療師、社工、心理輔導員、醫師、醫護人員、家長等)
2. 大學院校醫療復健、特殊教育、社會工作相關科系之教師與學生。
3. 對藝術治療、兒童發展、特殊教育、早期療育議題有興趣者。

■ 課程費用：

學費6,500元、報名費300元，總計6,800元整。

■ 上課地點：

中國醫藥大學 台中市學士路91號(學士路、英才路交叉口)

■ 主辦單位：

中國醫藥大學 推廣教育中心

■ 優待辦法(須提供證明影印本)：

- 1)本校(含附設醫院員工)之教職員生，免收報名費，學費打75折。
- 2)本校校友，免收報名費，學費打9折。
- 3)推廣教育中心之舊生，免收報名費。
- 4)身心障礙人士、高齡就學(滿65歲)及本校附設醫院志工，學費打九折。
- 5)團體報名3人以上，學費以9折優待，新生需另收報名費300元。以團體報名後至課程結束前申請退費或順延課程，就讀總人數不足3人須補足學費差額。

@上列祇擇一優待，不得重複。

凡符合以上資格者，請於報名時自行提供證明文件影本，否則恕不優惠，不便之處，敬請見諒

■ 報名方式：

《現場報名》

請至中國醫藥大學推廣教育中心(立夫教學大樓3樓)辦理，並備齊資料。

報名受理時間：週一~週五08:10-17:00

《線上報名》

1. 請至中國醫藥大學推廣教育中心「線上報名系統」報名

<http://webap.cmu.edu.tw/cce/apply.asp>

2. 請利用郵政劃撥、轉帳匯款或至現場繳交學費。

《繳費方式》

1. 郵政劃撥

帳號：22182041

戶名：中國醫藥大學

請於劃撥單上「備註欄」註明班別及學員姓名。

2. 匯款轉帳

帳戶名稱：財團法人中國醫藥大學

銀行名稱：土地銀行北台中分行(0050773)

銀行帳號：077051025001

請於匯款後，來電04-2205-4326告知班別及學員姓名、轉匯帳號後5碼及匯款金額。

資料請備：

(1) 報名表

(2) 國民身分證影本（貼於報名表）

(3) 劃撥收據影本（請勿寄正本）

(4) 若報名身份為舊生、校友、教職員生與附醫志工之子女請附上相關證明

以上資料請以掛號寄至中國醫藥大學推廣教育中心(台中市北區學士路九十一號)

■ 退費辦法（報名費不退，退費程序請參照本中心之“退費注意事項”）：

1. 學員自報名繳費後至實際上課日前退費者，退還已繳學費等各項費用之九成。

2. 自實際上課之日算起未逾全期三分之一者退還已繳等各項費用之半數。

3. 在班時間已逾全期三分之一者，不予退還。

4. 已繳代辦費應全額退還。但已購置成品者，發給成品。

* 因故未能開班上課或報名人數已滿，應全額無息退還已繳費用

* 溢繳費用者，應全額退還所溢繳之金額

■ 注意事項：

1. 報名後請留意本中心網站所公佈之最新消息。

2. 若上課前未收到通知，請於開課前二天來電確認是否開班，以告知上課地點。

3. 本中心保有課程及師資調整之權利。

■ 備註：

1. 為讓學員能夠專心且獨立完成課程，並維持老師教學順暢，請諒解無法開放學員及老師以外的人員進入教室旁聽或觀課、錄影，以維持教室秩序。

2. 報名截止日為**107/04/30(一)**

3. 若人數不足本中心保留不開班或延期之權利。

個人資料蒐集、處理、利用聲告說明

中國醫藥大學為「教育或訓練行政」之目的，本報名表所蒐集之個人資料，將僅存放於校內，作為本次活動管理與聯繫及未來活動訊息傳達之用。您得以本次活動聯絡人聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本次活動報名申請。

聯絡方式：台中市北區學士路91號

電話：04-22054326/傳真：04-22035557，Email：cce@mail.cmu.edu.tw。



中國醫藥大學推廣教育中心報名表

日期：____年____月____日

班 別	藝術治療基礎班											
姓 名					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
E-mail												
出生日期	年 月 日			身分證字號								
最高學歷	畢業											
通訊地址												
聯絡電話	(公)	(私)										
	傳真：	手機：										
服務單位					職業							
身分證影本 正面黏貼處					身分證影本 反面黏貼處							
資訊來源	<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 寄發之簡章 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 雜誌											
身分別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 教職員生(含附設醫院員工) <input type="checkbox"/> 校友 <input type="checkbox"/> 舊生 <input type="checkbox"/> 團體報名 <input type="checkbox"/> 優惠											
團體優惠	三人(含)以上 <u>同時報名者</u> ，學費九折優惠(團體報名者請務必填寫)，與 _____等人同時報名。											
繳交金額	<input type="checkbox"/> 劃撥 <input type="checkbox"/> 匯款 <input type="checkbox"/> 現金 新台幣\$____仟____佰____拾____元整											
★我本人_____已詳細閱讀並且同意招生簡章及退費辦法等相關注意事項												

填寫完畢後，請以掛號方式寄至中國醫藥大學推廣教育中心(台中市北區404學士路91號)
推廣教育中心網址：cce.cmu.edu.tw 聯絡電話：04-22054326 傳真：04-22035557