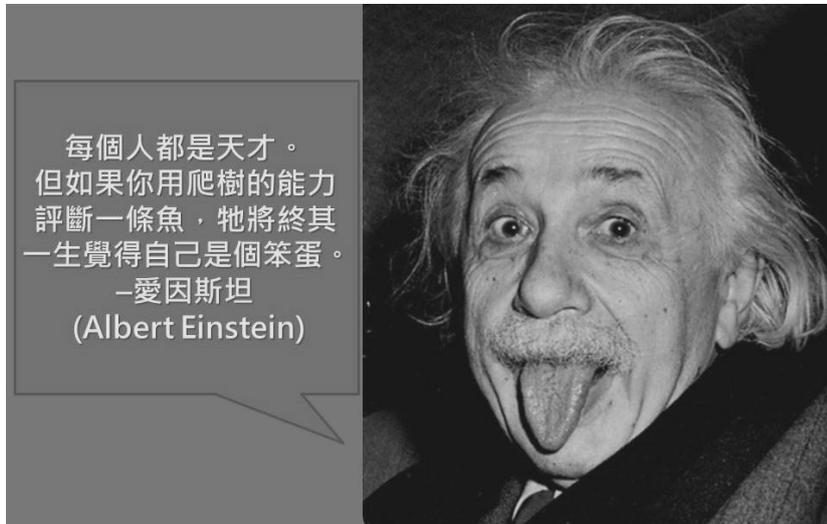


108 年度「未就學未就業青少年關懷扶助計畫」

報名簡章



一、 活動宗旨

統合市府相關單位之資源，共同處理需要扶助之青少年議題，協助新北市未滿 18 歲之兒少，因故中途離校、尚未規劃或正在準備找工作的國高中生，透過方案規劃，為青少年找到人生新方向。

二、 活動目的

協助 15 至 18 歲未就學未就業青少年，透過自我、生涯探索課程、職場培訓與工作體驗等活動，以能夠穩定生活，找到符合自我之人生目標。

三、 參加對象與限制 (需符合以下條件資格)

- (一) 年齡介於 15 至 18 歲
- (二) 戶籍地、居住地或學區於新北市者(若為台北市者須評估篩選)
- (三) 未升學、未就業
- (四) 對職涯探索有興趣或對於未來感到迷惘者

四、 服務內容

(一) 生涯探索課程或活動

1. 邀請專業講師，授課內容包含，自我探索、生涯探索、就業力培訓、職場溝通力、法治教育、時間管理、金錢管理、情緒管理等多元課程，以提升學員自我定位與能力訓練。
2. 帶領學員參訪多元職場類別與活動體驗，透過參訪活動，以生活化的方式呈現各類職業場域，深入了解職場機會、待遇狀況及注意事項。
3. 學習履歷撰寫，安排模擬面試，以體驗面試時之臨場感。
4. 課程辦理四至五梯次，每一梯次 8 堂課，為提升與符合學員們的興趣發展，每梯

次的活動內容皆不完全相同。歡迎學員自由選擇有興趣之活動加入，結業將會頒發時數證明。

(二) 工作體驗

1. 透過職前教育課程及個人職涯發展規劃，以充分了解學員職涯選擇傾向，協助銜接學員至職場進行工作體驗 2 次，共計 80 小時。
2. 期間將有工作津貼 150 元/時、交通津貼、飲食津貼與勞保補助。
3. 工作體驗期間會有輔導員訪視、協助，以關懷學員工作適應情形。
4. 頒發工作體驗結業時數證明。

(三) 諮詢輔導

透過個別輔導、團體輔導，以全面評估學員職涯興趣與發展，針對學員個別化深入協助生涯探索與規劃。

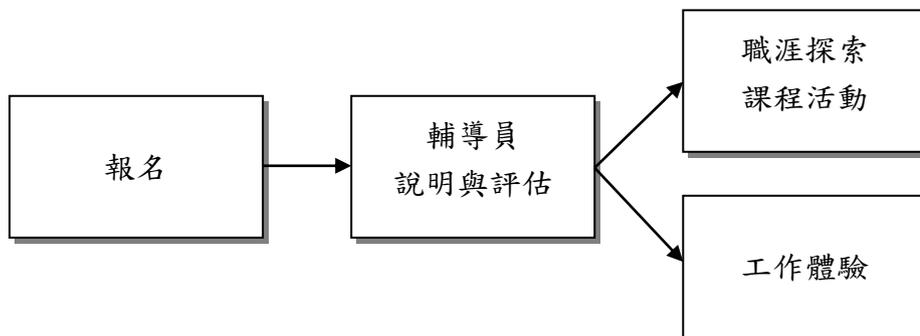
五、 辦理時間與方式

- (一) 108 年 3 月 7 日起至 11 月底，每週四上午 10 點至下午 4 點半。(須事前確認，活動時間會視情況調整)
- (二) 一日課程活動中，安排半日自我探索培訓及半日職場參訪活動。
- (三) 課程活動地址：台北市文山區木柵路二段 62 號。
- (四) 若學員交通不便，可討論由本會協助接送學員。

六、 費用

- (一) 參加課程活動全額免費，由政府單位補助。
- (二) 學員補助津貼：交通費、餐食(午、晚餐)、保險費。
- (三) 學員獎勵金：參加課程與完訓提供學員 2,000 元獎勵金，以資鼓勵。

七、 服務流程



八、 報名方式

- (一) 紙本報名：報名表填寫完後，請傳真至(02)2936-3206 或 E-mail 交給本會輔導人員。
- (二) E-mail 報名：請寄至信箱 psylibertas17@gmail.com
- (三) 電話報名：(02)2936-3201#15 魏心輔員
(02)2936-3201#25 王社工師

利伯他茲
官網

利伯他茲
心理諮商所粉絲團



108 年度「未就學未就業青少年關懷扶助計畫」

報名意願表

| | | | |
|-------|--|-------------|--------------------|
| 學員姓名 | | 性別 | |
| 身分證字號 | | 生日 | |
| 就讀情況 | _____國中 <input type="checkbox"/> 畢業； <input type="checkbox"/> 休學； <input type="checkbox"/> 中輟 | 就讀學校 與科系 | 學校_____ 年級_____ |
| 手機號碼 | | 住家電話 | |
| 家長姓名 | | 家長電話 | |
| 聯絡信箱 | | | |
| 居住地址 | | | |
| 戶籍地址 | <input type="checkbox"/> 同上 | | |
| 特殊身分 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 原住民； <input type="checkbox"/> 非本國籍(含新住民)_____； <input type="checkbox"/> 身心障礙； <input type="checkbox"/> 低收入戶； <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 備註 | | | |

※個人資料及身分證字號為日後活動投保之用，會詳加保密存檔！敬請放心～

參加學員

簽名：_____

身分證字號：_____

日期：_____

法定代理人(家長)

簽名：_____

身分證字號：_____

日期：_____