

檔 號：R100261  
保存年限：5

## 國立臺北護理健康大學 函

地址：臺北市北投區112明德路  
365號

聯絡人：周佳靜

電子信箱

：chiaching@ntunhs.edu.tw

聯絡電話：02-28227101-3251

傳真電話：02-28212556

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國103年4月28日

發文字號：北護生死字第1030004712號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動簡章（創傷與自殺者報名表.DOC，共1個電子檔案）

主旨：本校生死教育與輔導研究所擬訂於103年5月29、30日（星期四、五）辦理2014「創傷與自殺者遺族輔導之新趨勢」自殺、他殺、天然災害、意外死亡及自殺者遺族之輔導策略研討會，請貴單位轉知所屬並鼓勵同仁踴躍參與，請查照。

說明：

- 一、時間：103年5月29、30日(星期四、五)上午8:50-16:10。
- 二、地點：國立臺北護理健康大學 親仁樓B317教室(112台北市北投區明德路365號)
- 三、聯絡人：(02) 28227101 #7261 高先生。
- 四、相關活動訊息請參見附件。

正本：公私立大專校院、各公私立高級中學、各公私立高級職業學校、中國醫藥大學附設醫院臺北分院、仁愛醫院（新北市）、元復醫院、天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院、天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院、天主教花蓮教區醫療財團法人台東聖母醫院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院、天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院、天成醫院、天成醫療社團法人天晟醫院、台北市立萬芳醫院一委託財團法人私立臺北醫學大學辦理、台南市立醫院、台南市郭綜合醫院、台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院、台灣基督長老教會新樓醫療財團法人麻豆新樓醫院、台灣醫院協會、伍倫醫療社團法人員榮醫院、同仁醫院、各國立大學校院校務及附設醫院作業基金、安和醫療社團法人安和醫院、竹山秀傳醫院、行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院、佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫





院、佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院、佑民醫療社團法人佑民醫院、宏仁醫院、宏其醫療社團法人宏其婦幼醫院、杏和醫院（宜蘭）、沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院、秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院、秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院、阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院、奇美醫療財團法人佳里奇美醫院、怡仁綜合醫院、東元綜合醫院、東基醫療財團法人台東基督教醫院、板新醫院、社團法人臺灣健康醫院學會、長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院、長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院、長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院、長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院、長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院、長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院、長德醫院管理顧問有限公司、附設醫院、農林場、桃新醫院、財團法人天主教聖功醫院、財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院、財團法人為恭紀念醫院、財團法人馬偕紀念醫院新竹分院、財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院、財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院附設護理之家、財團法人彰化基督教醫院二林分院、財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕紀念醫院、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會、財團法人羅許基金會羅東博愛醫院、陞和醫院管理顧問有限公司、馬偕紀念醫院台東分院、高雄市立大同醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營)、高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)、高雄市立中醫醫院、高雄市立民生醫院、高雄市立凱旋醫院、高雄市立鳳山醫院（委託長庚醫療財團法人經營）、高雄市立聯合醫院、高雄榮民總醫院、健仁醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、國立陽明大學附設醫院、國立臺灣大學生物資源暨農學院附設動物醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院、國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院、國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院護理部、國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院、國立臺灣大學醫學院附設醫院金山分院、國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、國防醫學院三軍總醫院北投分院、國防醫學院三軍總醫院松山分院、國軍花蓮總醫院、國軍桃園總醫院、國軍臺中總醫院、國軍高雄總醫院、國泰醫療財團法人汐止國泰綜合醫院、國泰醫療財團法人國泰綜合醫院、基隆市立醫院、清泉醫院、博正醫院、景美醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院、新北市立聯合醫院、新北市立聯合醫院人事室、新永和醫院、新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院、新泰宜婦幼醫院、新興醫療社團法人新興醫院、義大醫療財團法人義大醫院、維德醫院、臺中榮民總醫院、臺北市立聯合醫院、臺中榮民總醫院埔里分院、臺中榮民總醫院嘉義分院、臺北榮民總醫院、臺北榮民總醫院台東分院、臺北榮民總醫院玉里分院、臺北榮民總醫院附設臺北市私立榮光幼兒園、臺北榮民總醫院桃園分院、臺北榮民總醫院新竹分院、臺北榮民總醫院鳳林分院、臺北榮民總醫院蘇澳分院、臺北醫學大學附設醫院、臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營、臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院、輔英科技大學附設醫院、澄清綜合醫院中港分院、衛生福利部玉里醫院、衛生福





利部朴子醫院、衛生福利部花蓮醫院、衛生福利部南投醫院、衛生福利部屏東醫院、衛生福利部苗栗醫院、衛生福利部桃園醫院、衛生福利部基隆醫院、衛生福利部嘉義醫院、衛生福利部彰化醫院、衛生福利部旗山醫院、衛生福利部臺中醫院、衛生福利部臺北醫院、衛生福利部臺東醫院、衛生福利部臺南醫院、衛生福利部澎湖醫院、衛生福利部豐原醫院、賢德醫院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、營新醫院、醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院、醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院

副本：本校生死教育與輔導研究所

103/04/28  
10:44:51

裝

擬辦：

- 一、將來文上傳本校公文系統，  
公告週知。
- 二、文陳閱後存。

教授兼  
研發長 林佑昇

代  
行  
爲

約用  
助理員 許孟瑜  
103.04.28

專員 王淑娟  
103.04.28

教授兼  
研發長 林佑昇

線



# 2014「創傷與自殺者遺族輔導之新趨勢」

## 自殺、他殺、天然災害、意外死亡及自殺者遺族之輔導策略研討會

創傷是什麼？失落是什麼？

當我們面臨生命中突如其來的剝奪經驗，

失去了摯親、朋友、寵物或是生活中的重要他人，

我們該如何反應？該做些什麼？

### ◎ 授課老師：John R. Jordan, Ph.D., FT

Jordan 博士是位具有專業執照的心理學家，目前在美國麻州羅德島和威爾斯利從事個人工作室，專長在自殺者遺族和創傷性失落的領域，已有長達三十五年以上的實務經驗。他在麻州波士頓之撒瑪利亞會(為情緒受困擾和企圖自殺者提供支援之機構)提供悲傷支持服務的臨床諮詢，也是美國自殺防治協會-自殺者遺族理事會(AFSP Survivor Council)的專業顧問。

Jordan 博士在美國和國際間提供專業照顧者之訓練工作，幫助推動許多自殺者遺族的治療工作坊超過三十年的時間。在自殺者遺族領域、支持團體模式、死亡學的研究與實務整合、家庭與其更大社會系統的失落等領域，發表及出版超過四十多種的臨床與研究論文、文章及書籍。他亦是以下三本書的共同作者：

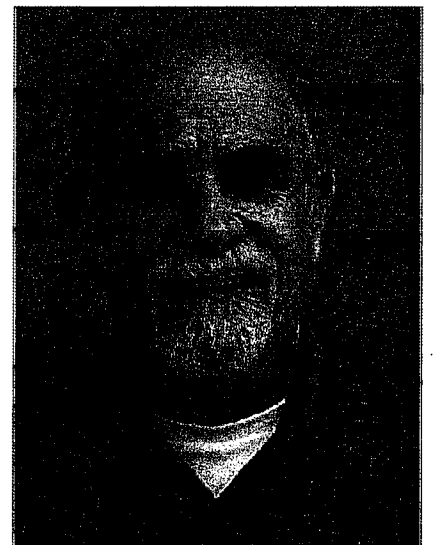
1. After Suicide Loss: Coping with Your Grief (2001 – self-published)
2. Grief After Suicide: Coping with the Consequences and Caring for the Survivors (Routledge, 2011)
3. Devastating Losses: How Parents Cope With the Death of a Child to Suicide or Drugs (Springer, 2012)

◎ 現場安排口譯，請學員踴躍報名。

### 一、報名費用：

| 名額150人  | 早鳥優惠(2014/5/10前)<br>含中午便當 | 5/11 - 5/21<br>含中午便當 |
|---------|---------------------------|----------------------|
| 學生/協辦會員 | 2,000                     | 3,000                |
| 社會人士    | 3,500                     | 4,000                |

### 二、報名期間：即日起 至 103 年 05 月 21 日中午 12 時 止





三、 課程名額：預計招收 150 人，額滿為止。

四、 報名方式：1.即日起一律接受傳真方式報名—傳 真：(02)2821-2062

如有疑問歡迎來信詢問：E-mail：[edoca33lde@ntunhs.edu.tw](mailto:edoca33lde@ntunhs.edu.tw)

2.傳真報名表後請來電確認是否進行下一步繳費手續，完成繳費動作才算報名成功。

3.研討會為一次兩天的活動，恕不開放單日報名。

4.請於報名期間內報名以利主辦單位做會前準備。

5.報名後因故無法參加者，請於 5 月 21 日前 E-mail 或來電告知，待確認後可退七成報名費，逾時告知恕不退費。

6.連絡電話：(02) 28227101 #7261 高先生

五、 時 間：103/05/29 (四)、05/30 (五) 09:00-16:10，合計共 12 小時

(兩天課程須全程參與，將核發研習證明)

六、 地 點：國立臺北護理健康大學親仁樓 317 教室(台北市北投區明德路 365 號)

七、 主辦單位：國立臺北護理健康大學 生死與健康心理諮商系、生死教育與輔導研究所、  
癒心鄉心理諮商中心

八、 協辦單位：社團法人台灣失落關懷與諮商協會

九、 課程安排：

| 時間            | 活動內容          | 主持人                           | 地點             |
|---------------|---------------|-------------------------------|----------------|
| 103/05/29 (四) | 8:30 - 8:50   | 集合、報到                         | 317 教室前        |
|               | 8:50 - 9:00   | 主持人致詞                         | 林綺雲院長/所長       |
|               | 9:00 - 12:00  | 廣泛創傷性失落之探討<br>自殺、他殺、意外死亡、自然災害 | John R. Jordan |
|               | 12:00- 13:10  | 午 餐                           |                |
|               | 13:10 - 16:10 | 廣泛創傷性失落之輔導<br>自殺、他殺、意外死亡、自然災害 | John R. Jordan |
|               | 16:10 ~       | 賦 歸                           |                |
| 103/05/30 (五) | 8:30 - 8:50   | 集合、報到                         | 317 教室前        |
|               | 8:50 - 9:00   | 主持人致詞                         | 方俊凱理事長         |
|               | 9:00 - 12:00  | 自殺者遺族之探討                      | John R. Jordan |
|               | 12:00- 13:10  | 午 餐                           |                |
|               | 13:10 - 16:10 | 自殺者遺族之輔導                      | John R. Jordan |
|               | 16:10 ~       | 賦 歸                           |                |

【活動報名表】

# 2014「創傷與自殺者遺族輔導之新趨勢」報名

活動日期：103/05/29（四）、05/30（五） 09:00-16:10，共 12 小時

活動地點：國立台北護理健康大學親仁樓 317 教室（台北市北投區明德路 365 號）

此欄由主辦單位填寫

收件日期：\_\_\_\_\_

報名編號：\_\_\_\_\_

\* 欄位請務必填寫

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                       |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------|
| * 姓名                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | * 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| * 服務單位                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | * 職稱 |                                                       |
| 聯絡電話                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 傳真   |                                                       |
| * 行動電話                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                       |
| * E-mail                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                       |
| * 午餐                       | <input type="checkbox"/> 用餐( <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食) <input type="checkbox"/> 不用餐                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                       |
| * 報名費                      | <input type="checkbox"/> 早鳥優惠 (限 5/10 前報名)<br><input type="checkbox"/> 學生/協辦會員 \$ 2,000<br>台灣失落關懷與諮商協會：會員編號 _____<br>(學生需檢附學生證正反面影本)<br><input type="checkbox"/> 社會人士 \$ 3,500<br><br><input type="checkbox"/> 5/11 - 5/21 期間報名<br><input type="checkbox"/> 學生/協辦會員 \$ 3,000<br>台灣失落關懷與諮商協會：會員編號 _____<br>(學生需檢附學生證正反面影本)<br><input type="checkbox"/> 社會人士 \$ 4,000 |      |                                                       |
| 檢附文件黏貼處<br>(繳費收據、學生證正反面影本) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                       |

◎郵政劃撥帳號：50042489，戶名：社團法人台灣失落關懷與諮商協會。

在通訊欄處請註明報名 103/05/29—05/30 研討會。

◎ATM 轉帳：彰化銀行 帳號：5081-5128-372000，

戶名：社團法人台灣失落關懷與諮商協會。

◎填好報名表後請傳真至：02-2821-2062。連絡電話：(02) 28227101 #7261 高先生

傳真報名表—>請來電確認是否進行下一步繳費手續—>三天內完成繳費並傳真收據—>才算報名成功。

- 注意事項：**
1. 請自行攜帶環保杯。
  2. 請填寫常使用之電子郵件信箱，課程訊息將一律由 email 寄發通知
  3. 全程參與者可獲頒研習證書。
  4. 繼續教育積分申請中。(心理師、社工師、職能治療師、護理師)

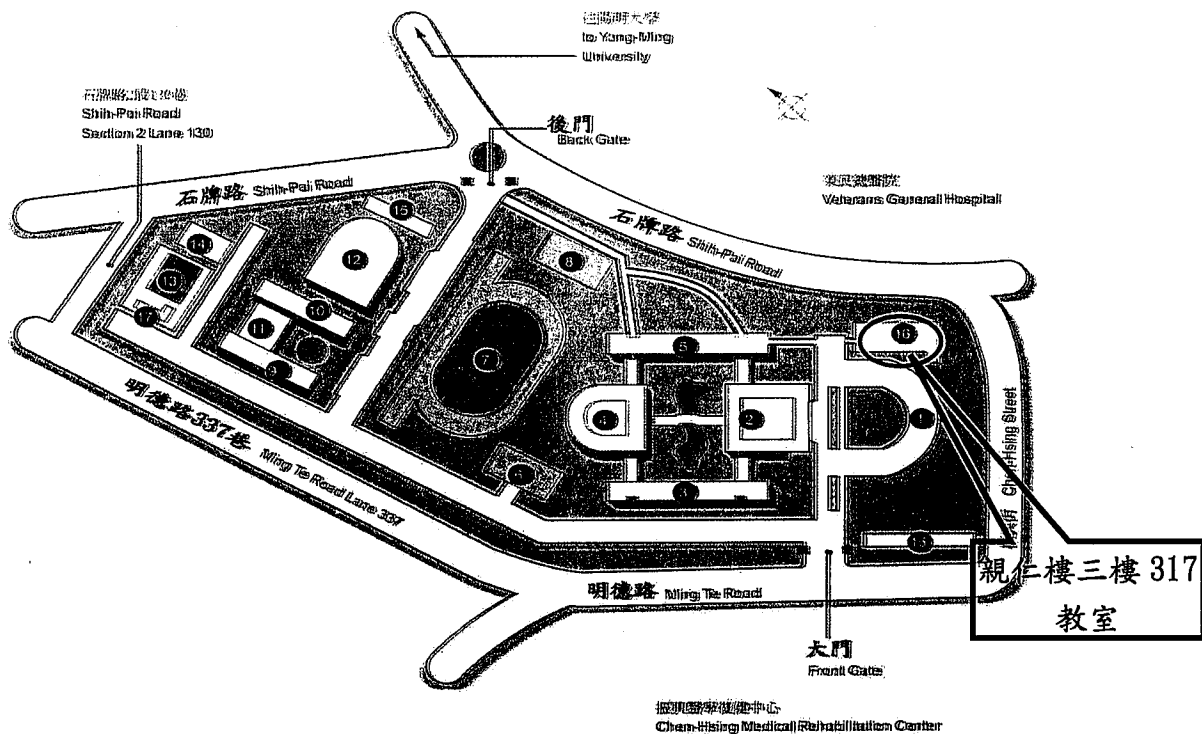


#### 十、 交通路線圖

### 國立臺北護理健康大學位置圖

校本部：台北市北投區明德路 365 號  
電 話：(02) 28227101





- ① 停車場 Parking Lot
- ② 行政大樓 Administration Building
- ③ 科技大樓 Science & Technology Building
- ④ 圖書館 Library
- ⑤ 教學大樓 Teaching Building
- ⑥ 籃球場 Basketball Court
- ⑦ 田徑場 Track And Field
- ⑧ 網球場 Tennis Court
- ⑨ 學生宿舍—蘭心樓 Students' Dormitory-Lam Hsin Hall

- ⑩ 學生宿舍—惠質樓 Students' Dormitory-Hui Chih Hall
- ⑪ 餐廳 Dining Hall
- ⑫ 明倫館 Ming Lun Hall
- ⑬ 游泳池 Swimming Pool
- ⑭ 排球場 Volley-ball Court
- ⑮ 機車停車場 Motorcycle Parking Lot
- ⑯ 親仁樓 Benevolence Building
- ⑰ 樂育樓 Inspiration Building

