

香港理工大學應用社會科學系 專業實踐及評估中心主辦
情緒取向治療專業培訓
核心技巧一、二（2017年1月）及核心技巧三、四（2017年5月）

簡介

情緒取向治療理論 (Emotionally Focused Therapy, 以下簡稱 EFT) 是一個短期(8-20 次面談)且有結構的夫婦治療。EFT 原來是由兩位加拿大學者 Dr. Sue Johnson 及 Dr. Les Greenberg 所創立。其後 Dr. Sue Johnson 再將它發展成為一套已證實有效，且效用持久的專門處理婚姻當中破裂夫婦關係的模式。從 20 多個學術研究報告（包括隨意抽樣方式）結果得知，凡 4 對夫婦個案中會有 3 對在接受有經驗的 EFT 專業治療師大約 8 至 20 次輔導以後，都能從破裂的夫婦關係中完全恢復過來。情緒取向治療的策略和技術原先是針對夫妻間的問題，希望能重建夫妻間深層真摯的情感連結，但應用於親子關係也有卓越的成效。情緒取向治療的成效追蹤研究指出：夫妻或親子經過情緒取向治療之後，70-75%的個案能夠成功建立深層真摯的情感連結並縮短彼此間的情感距離這些夫婦關係能產生快速和持久的轉變，是由於 EFT 聚焦處理了當事人的基層情緒，依附渴求，與及依附恐懼。如果這些元素得不到處理，便會為夫婦和其家庭帶出負面的互動循環，並引致情況惡化，找不到出路，絕望，和無助的感覺。但當夫婦或家庭成員間能夠向對方宣示和分享脆弱的依附情感，需要，和恐懼的時候，其配偶或家人便能作出正面的回應。從而可創造並增強彼此間的正向互動循環。這個新的循環有助建立一個安全，有保障，開放，信任，有愛，和更親近的相互關係。

由於這個新的情緒取向治療模式在亞洲尚待推廣，香港理工大學應用社會科學系專業實踐及評估中心渴望更多的專業治療業界（包括社工、輔導員、心理治療師、婚姻和家庭治療師、心理學家、精神科醫生、教牧等）參與培訓，推廣這項獨特和嶄新的關係治療理論。

訓師簡介: 黃達瑩醫生

情緒取向治療追求卓越國際中心 (ICEEFT) 合格認證治療師、監督及培訓師
加拿大多倫多大學醫學博士
加拿大天道神學院神學研究碩士,主修個人輔導
加拿大天道神學院婚姻和家庭治療輔導道學碩士
加拿大多倫多大學(University of Toronto)研究院進修婚姻,家庭和性治療課程
University of Guelph婚姻和家庭治療監督證書 (Certificate in Marriage and Family Therapy Supervision)
第一級和第二級EMDR證書, 危機輔導的訓練(NOVA)
加拿大安大略省註冊婚姻家庭治療師
美國及加拿大安大略省婚姻及家庭治療協會臨床會員及檢定監督
加拿大多倫多大學醫學院家庭醫科、輔導訓導監督
加拿大天道神學院婚姻家庭治療課程輔導學碩士及畢業生訓練監督
加拿大華人神學院教牧輔導及家庭事工客座講師

課程日期、時間:

核心技巧一、二,可選取以下任何一班

班次	日期及時間
A 班	2017年1月4日, 5日, 6日, 上午九時至下午五時. 2017年1月7日, 上午九時至中午十二時
B 班	2017年1月9日, 10日, 16日, 上午九時至下午五時. 2017年1月17日, 上午九時至中午十二時
C 班	2017年1月11日, 12日, 18日, 上午九時至下午五時. 2017年1月19日, 上午九時至中午十二時
D 班	2017年1月13日, 14日, 20日, 上午九時至下午五時. 2017年1月21日, 上午九時至中午十二時

核心技巧三、四,可選取以下任何一班

班次	日期及時間
A 班	2017年5月10日, 11日, 12日, 上午九時至下午五時. 2017年5月13日, 上午九時至中午十二時
B 班	2017年5月15日, 16日, 22日, 上午九時至下午五時. 2017年5月23日, 上午九時至中午十二時
C 班	2017年5月17日, 18日, 24日, 上午九時至下午五時. 2017年5月25日, 上午九時至中午十二時
D 班	2017年5月19日, 20日, 26日, 上午九時至下午五時. 2017年5月27日, 上午九時至中午十二時

備註: 每班最多只收十六人, 額滿即止, 如獲接納, 有關費用恕不退還, 敬請留意

費用:

- HK\$8,000 (核心技巧一、二)
- HK\$8,000 (核心技巧三、四)
- 提早報名優惠: HK\$7,200 (核心技巧一、二於2016年8月31日前報名)
- 提早報名優惠: HK\$7,200 (核心技巧三、四於2016年12月31日前報名)

上課地點: 香港理工大學應用社會科學系專業實踐及評估中心

教授語言: 廣東話

教授形式: 演講、示範、練習、問答

學習目的

核心技巧培訓總體的目標是把從閱讀有關EFT的課本和文章以及初階課程而來的知識,變成一個治療師採用EFT技術的程序藍圖。核心技巧培訓也提供深入接觸EFT的小組,每組最多是12人;如果有兩位培訓師或一位培訓師和認證的督導帶領,每組就可以容納16名學員。培訓的幾個層次包括:

1. 教導和重溫EFT模式。
2. 通過影像,角色扮演和/或現場面談來示範EFT技巧。
3. 通過練習和角色扮演來操練技巧。
4. 通過分享個案而得到有關發展EFT技巧的個別反饋意見。
5. 討論跟培訓內容有關的個案。

情緒取向治療核心技巧培訓一至四課程介紹:

核心技巧培訓是為期兩次,培訓包括教學和情緒取向治療的技巧及所介入的練習經驗,所根據的是情緒取向治療追求卓越國際中心((International Centre for Excellence in Emotionally Focused Therapy, 以下簡稱ICEEFT) 發展的情緒取向治療核心技巧培訓手冊指南。內容包括以下四部份:

核心技巧培訓一: 評估: 第一和第二步

核心技巧培訓二: 減緩惡性互動循環: 第三和第四步

核心技巧培訓三: 逃避退縮者的重新投入: 第五,第六和第七步

核心技巧培訓四: 指責批評者的態度軟化: 第五,第六和第七步 鞏固: 第八和第九步

學員的個案影像分享

為了獲得核心技巧培訓的學分,學員必須有一次分享自己的個案的影像。分享最好是影像。如果是錄音,必須附有面談的逐字記錄。每位學員的個案分享最長一小時。在分享中,治療師精簡地介紹個案(請採用以下的大綱),播放面談15-20分鐘的片段,並容許20分鐘作討論和問問題時間。個案的影像不需要符合所討論的步驟,但必須是一次採用情緒取向治療的面談。

有關個案的分享,請列出:

1. 個案的背景(年齡,工作,婚姻狀況,子女,之前的婚姻)
2. 所呈現的問題,問題背後的歷史,過去的治療經歷
3. 關係歷史(他們怎樣相識,他們早期的歷史,過去的依附創傷)
4. 依附歷史(原生家庭,安全依附的經歷,過去的創傷或人生中重要的事件)
5. 這次面談在情緒取向治療過程中的位置?(第幾次面談,情緒取向治療的什麼階段和步驟,如何描述他們的互動模式,改變事件)
6. 你有什麼關於這次面談的問題? 例如: 在哪裡有卡住的地方? 下一步需要做什麼? 對你而言,什麼技術比較困難?

核心技巧培訓可用於申請情緒取向治療的認證。參加者出席所有的培訓,即可擁有認證所需的24小時的小組督導。參加者在四次的培訓中通過影像來分享他們的個案,即可獲得完成高級培訓的制定要求。參加者分享自己的影像個案是核心技巧培訓的重要部分。如果培訓師沒有時間完成這些影像個案的分享,可以之後跟認證的情緒取向治療的督導或培訓師在小組裡完成。有關認證的準備,最終取決於情緒取向治療追求卓越國際中心(ICEEFT)。

資格

參加者必須已經完成了情緒取向治療的初階課程,願意參與角色扮演和接受從培訓師和小組而來的反饋。

A. 必須課本:

1. Johnson, Susan M.: 《The Practice of Emotionally Focused Couple Therapy: Creating Connection》, New York: Brunner-Routledge, Taylor & Francis Group, 2004 (256p)

(Chinese Version) 蘇珊 強森博士 著, 劉婷 譯: 《情緒取向 VS 婚姻治療 (二版)》, 台北: 張老師文化事業出版, 2011 (344 頁)

2. Johnson, Susan M.; Bradley, Brent; Furrow, Jim; Lee, Alison; Palmer, Gail; Tilley, Doug & Woolley, Scott: 《Becoming an Emotionally Focused Couple Therapist: The Workbook》, New York: Routledge, Taylor & Francis Group, 2005 (416p)

3. Johnson, Sue: 《Hold Me Tight: Seven Conversations to a Lifetime of Love》 New York: Little, Brown and Company, 2008 (300p)

(Chinese Version) 蘇珊 強森博士 著, 劉淑瓊 譯: 《抱緊我—扭轉夫妻關係的七種對話》, 台北: 張老師文化事業出版, 2009 (288 頁)

4. Viewing Dr. Sue Johnson's first training tape. (Healing Broken Bonds)

For more information about Emotion Focused Therapy or Dr. Sue Johnson, please visit their website: www.iceeft.com

B. 參考課本:

1. Johnson, Susan M.: 《Emotionally Focused Couple Therapy with Trauma Survivors: Strengthening Attachment Bonds》, The Guilford Family Therapy Series, 2005 (228p)

2. Johnson, Susan M., Whiffen, Valerie E.: 《Attachment Processes in Couple and Family Therapy》, The Guilford Press., 2005 (411p)

3. Furrow, [James L.](#), Johnson, [Susan M.](#), Bradley, [Brent A.](#) (Editors): 《The Emotionally Focused Casebook: New Directions in Treating Couples》, New York: Brunner/Routledge., 2011 (413p)

4. Viewing of Sue's Fourth training tape and training tapes by Chinese EFT trainers

EFT督導會議暨專業工作坊

現場演練及錄影同意書

現場演練及錄影同意書

EFT是一個由Sue Johnson 及 Les Greenberg於80年代早期創立的短期(8-20次的療程)取向的婚姻及伴侶治療，這個技術同樣運用於家族治療中。目前已有研究支持EFT的治療成效，在一個兩年的追蹤研究中，證實伴侶們在經過一個完整的治療過程之後，關係的改善仍會繼續持續著。

EFT的目標為:

1. 擴展並且重新組織重要的情感回應
2. 創造伴侶之間的正向互動模式
3. 促進產生伴侶之間的安全連結

為了能夠更有效率地培訓EFT治療師，並提供最好的治療品質，目前常見的方法是讓EFT督導及其他的治療師(或訓練中的治療師)透過單面鏡、錄影裝置或錄音設備觀看或聽一段療程，此時督導亦有可能會視情況與正在進行治療的治療師聯繫，使得這個療程能夠達到更好的效果。為了讓督導、治療師或正在訓練中的治療師能夠觀察此療程，必須請個案簽署這份同意書。

以下簽名代表我(簽名者)同意將我的治療以錄音 / 錄影 / 單面鏡 / 網路連線播放 等方式，在EFT督導會議或專業訓練工作坊中提供督導、治療師、訓練中的治療師觀看，所有觀看這份錄音/錄影的督導、治療師、訓練中的治療師皆同樣必須遵守保密協定。同時我了解，如果這些督導、治療師、訓練中的治療師認識我，他/她將會立刻離開觀察的現場並且不再詢問及獲得任何關於我做治療的內容。我也了解這個觀察治療的過程是為了協助我的治療師以及其他參與EFT課程及工作坊治療師的訓練，讓我的療程能夠以更有效率的方式進行。我也了解，任何時刻我都可以表達想退出的意願。

個案姓名: _____ 個案簽名: _____ 日期: ____年 ____月 ____日

個案姓名: _____ 個案簽名: _____ 日期: ____年 ____月 ____日

治療師姓名: _____ 治療師簽名: _____ 日期: ____年 ____月 ____日

(取自: 劉婷教授, 情緒取向治療追求卓越國際中心註冊的治療師、監督及培訓師)

EFT Group Presentation Form 小組個案討論表格: Name of Therapist: 治療師姓名: _____

Presentation Date 分享日期: _____ Session Date 晤談日期: _____

<p><u>EFT: Nine Steps 九個步驟</u></p> <p>Step 1. Creating an alliance and delineating conflict issues in core struggles 評估,診斷,和個案建立關係並描繪主要爭端的衝突點</p> <p>Step 2. Identify the negative interaction cycle where these issues are expressed 界定衝突事件中負向的互動模式</p> <p>Step 3. Accessing the unacknowledged emotions underlying the interactional positions 找出隱藏在互動立場下未覺察到的深層情緒</p> <p>Step 4. Reframing the problem in terms of the negative cycle, underlying emotions and attachment needs 從深層情緒和依附需求的角度重新界定問題</p> <p>Step 5. Promoting identification with disowned attachment emotions, needs and aspects of self; integrating these into relationship interactions 增進個案對於一直被否認的依附情緒,個人需求和特性的了解,並將這些新資訊應用於互動關係中</p> <p>Step 6. Promoting acceptance of the partner's experience and new interactional responses 增進對個案的經驗及新的互動模式的了解及接受度</p> <p>Step 7. Facilitating the expression of needs and wants; creating emotional engagement, and bonding events that redefine the attachment 鼓勵個案表達其需求和渴望,並建立情感連結及重定依附的連結事件</p> <p>Step 8. Facilitating the emergence of new solutions to old relationship problems. 應用新的互動模式去解決舊有的關係問題</p> <p>Step 9. Consolidating new positions and new cycles of attachment behaviors 鞏固新的互動模式和依附行為</p> <p><u>EFT: 3 Stages 三個階段:</u></p> <p>1. De-escalation of negative cycles of interaction 減緩惡性的互動循環</p> <p>2. Changing interactional positions 改變互動位置</p> <p>3. Consolidation and integration 鞏固與整合正向改變</p>	<p>A. List three questions or areas where you need assistance from the group today. 請列出小組需要幫助的三個問題或範圍:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. <p>B. Significant Family Demographics: Presenting Problem from the couple's perspective 夫婦,家庭背景: 從夫婦的角度來看問題</p> <p>Length of treatment: 治療時長: _____ Session # Presenting 這次治療的次數: _____</p> <p>EFT Step in this session 這次面談情緒取向治療的步驟(請圈): 1/2/3/4/5/6/7/8/9</p> <p>Previous treatment history 過去的治療歷史:</p> <p>Family Genogram/Map 家庭結構圖表:</p> <p>C. Significant Individual History 重要的個人歷史:</p> <p>Partner 1 配偶一 Name 姓名: _____</p> <p>Partner 2 配偶二 Name 姓名: _____</p>
---	--

EFT Group Presentation Form 小組個案討論表格: Name of Therapist: 治療師姓名: _____

Presentation Date 分享日期: _____ Session Date 晤談日期: _____

<p>EFT Interventions:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Empathic reflection 同理的反映 2. Validation of emotions and realities 肯定個案的現實以及情緒反應 3. Evocative responding 喚起回應(反映/問句)整理疑問以及回憶 4. Heighten & EXPAND 強調及拓展覺察度—重複,重演,重新聚焦,使用想像力 5. Empathic Interpretation 同理的推測與解析, Disquisition 說故事時間 6. Track & Reflect Process 追蹤和反映互動過程,清晰地呈現依附角色及互動循環 7. Reframe Negative Interaction patterns 用依附的脈絡與互動循環來重新界定情緒經驗與互動 8. Restructuring & Shaping Emotional Interactions 重新建構兩人間的互動; Enactment 現場演練 9. Diagnostic Pictures 診斷的圖畫 Explicate Impasse 外化困擾 10. Individual Tx 個人治療 11. Address Attachment Injuries 處理依附創傷! <p>Attachment Injury Resolution Model:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. In stage 2, when risking connection, injured partner describes incident, feeling abandoned, helpless, violation of trust; injuring partner discounts, denies, minimizes or defends 2. Injured partner articulates impact, attachment significance, primary emotions, connect to present cycle 3. Injuring partner understands significance of injury, as reflection of his importance to injured partner, acknowledges partner's pain, elaborate how event evolved for him 4. Injured partner: more integrated, complete articulation of injury, expresses grief, fear, vulnerability 5. Injuring partner more emotionally engaged, acknowledges responsibility, expresses empathy, regret/remorse 6. Injured partner risks asking for comfort and caring 7. Injuring partner responds in caring manner, antidote to trauma, both construct new narrative of event 	<p>D. Reported Cycle Characteristics and exceptions to the rigid patterns or strengths of the relationship. 夫婦的互動模式, 僵化模式的例外, 關係的優點</p> <p>E. Significant attachment injuries in relationship. Identify whether or not these injuries have been discussed in session(s) 關係中的重要依附創傷, 晤談中是否討論:</p> <p>F. Reframe(s) and Metaphor(s) used in session(s) 晤談中所用的重新界定及比喻:</p> <p>G. Group Feedback Summary 小組反饋:</p> <p>Unfolding and working with absorbing emotions 開展和處理深刻的情緒: RISSSC: Repeat 重複, Image 比喻/圖像, Simple 簡單, Slow 放慢速度, Soft 柔軟, Client's words 個案所使用的話語</p>
--	---

EFT Group Presentation Form 小組個案討論表格: Name of Therapist: 治療師姓名: _____

The Negative Interactional Cycle 夫妻之間的負向互動模式 (adapted from Scott Woolley)

丈夫的姓名 Husband name:	妻子的姓名 Wife's name:
丈夫的行為傾向 Action tendencies 丈夫會作什麼,如何應付:	Action tendencies妻子的行為傾向 妻子會作什麼,如何應付
丈夫這表現背後的歸因/信念 Underlying perceptions and attributions 行為的歸因: 當中有關自己的信念: 當中有關對方的信念:	妻子表現背後的歸因/信念 Underlying perceptions and attributions 行為的歸因: 當中有關自己的信念: 當中有關對方的信念:
丈夫的表層,次級情緒 Secondary emotions 攻擊的情緒: 自衛的情緒:	Secondary emotions妻子的表層,次級情緒 攻擊的情緒: 自衛的情緒:
丈夫的深層,原發情緒 Primary emotions 較脆弱的情緒:	Primary emotions妻子的深層,原發情緒 較脆弱的情緒:
丈夫未滿足到的依附需要和恐懼 Unmet attachment needs and fears	妻子未滿足到的依附需要和恐懼 Unmet attachment needs and fears

表層次級情緒的例子: 不贊成/不允許, 輕蔑, 仇恨, 冷漠, 敵意, 不信任, 迫害感, 固執或偏見狂, 麻木, 嫉妒, 擔憂, 焦慮, 不安全, 自卑, 怨恨自己, 抑鬱, 憤怒或暴怒, 挫敗感, 其他:

深層原發情緒的例子: 愉快, 快樂, 滿意, 滿足, 知足, 平安, 恐懼, 羞辱, 悲傷, 傷痛, 罪疚, 無助, 無能, 孤單, 不滿, 失望, 其他:

常見的依附需要: 1. 需要被接納, 被尊重, 面子 2. 需要親密, 聯繫, 連結 3. 需要被了解, 支持, 關懷 4. 需要感到重要, 被重視 5. 需要感到被愛, 被珍惜 6. 需要被肯定, 反映好的素質 7. 需要被欣賞, 得到注意 8. 需要覺得有用, 成功, 有影響力 9. 需要得到保證, 寬恕 10. 需要被需要, 被戀慕, 有吸引力 11. 需要無條件的愛, 從正面來被看 12. 需要感到特別, 獨特 13. 需要能自主, 有自由, 有空間, 能掌握自己的生命 14. 需要安全, 能揭露自己 15. 其他:

常見的依附恐懼: 1. 懼怕被拒絕, 被貶低, 被輕視, 失去面子 2. 懼怕被遺棄, 孤獨, 失去連結 3. 懼怕不被了解, 單獨作戰, 沒有人關心 4. 懼怕自己並不重要, 被視為理所當然的 5. 懼怕失去愛, 不被珍惜 6. 懼怕被否定, 被批評 7. 懼怕不被欣賞, 被忽視 8. 懼怕沒有用, 達不到標準, 失敗, 不足 9. 懼怕得不到保證, 寬恕 10. 懼怕不被需要, 不被戀慕, 失去吸引力 11. 懼怕失去愛, 自己是不可愛的 12. 懼怕被視為平凡, 普普通通 13. 懼怕被控制, 失去自我, 空間, 自主權, 自由 14. 懼怕情緒被揭露, 脆弱, 冒險 15. 其他:

EFT KNOWLEDGE AND COMPETENCY SCALE (EFT-KACS) Hanna Levenson & Mira Svatovic

情緒取向治療知識和能力量表 Name 姓名: _____ (英) _____ (中) Date 日期: _____

職業: _____ 所屬的教會/機構/組織: _____ 輔導夫婦的經驗: _____ 年 _____ 對夫婦

電郵: _____ 每月觀看自己的EFT影帶的次數: _____ 接受EFT督導的次數: _____ 參加EFT支持/學

習組的次數: _____ 完成EFT培訓的日期(月/年): Externship: ___/___ Core Skills 1: ___/___ 2: ___/___ 3: ___/___ 4: ___/___ 5: ___/___

Directions: For each item please indicate (1) how **knowledgeable** you are with what is required to execute the skill, and (2)how **competent** you think you are in executing that skill on a scale from: **1 (not at all) 2 3 4 5 6 7 (quite a lot)**

請每題用1至7來表示你對這技巧的認識程度及運用這技巧的能力程度: 1 (沒有) 2 3 4 5 6 7 (相當多)

EFT Skill 情緒取向治療技巧:	Knowledge 知識							Competence 能力						
	Not at all 沒有			Quite a lot 相當多				Not at all 沒有			Quite a lot 相當多			
1. Creating safety in the session and maintain a positive alliance. 創建晤談中的安全環境,並保持正向的積極治療聯盟。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
2. Validating partner's emotions without invalidating the other partner's emotions. 肯定配偶的情緒,而不否定另一配偶的情緒。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
3. Continually reframing the problem in terms of the cycle (e.g., track and reflect). 不斷用互動循環來重新界定問題(例如: 追蹤和反映)。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
4. Managing the couple's interaction (e.g., conflict) and redirecting the focus when necessary. 管理夫婦之間的互動(如:衝突),並在必要時重定方向。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
5. Using EFT emotion-focused interventions (e.g., heightening, reflection, etc.) to explore and expand emotions and place them in the cycle (Step 3). 使用EFT的技術(如: 強調及拓展覺察度,反映等)來探索和拓展情緒,並結合於互動循環(第三步)。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
6. Working with primary emotion, especially with RISSSC (Steps 5 & 6). 採用RISSSC來接觸深層的原發情緒(第五和六步)。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
7. Placing emerging emotions into the cycle. 將新接觸的情緒結合於互動循環。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
8. Using enactments therapeutically. 有效地採用現場演練來啟動治療。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
9. Managing defensive responses (secondary emotions). 處理防衛的反應(表層的次級情感)。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
10. Maintaining session focus (especially on emotion, the cycle, and attachment issues). 保持晤談的焦點(特別集中於情緒,互動模式和依附需求)。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
11. Framing the cycle, problems, and emotions in terms of attachment needs and fears. 採用依附需求和恐懼來界定互動模式,問題和情緒。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
12. Following the steps and stages of EFT. 隨從情緒取向治療的步驟和階段。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
13. Consolidation of change and development of new narratives. 鞏固改變和發展新的敘述。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7

Content of scale items based on work of Denton, W.H., Johnson, S.M., & Burlison, B.R. (2009). Emotion-focused therapy-Therapist Fidelity Scale: Conceptual development and content validity. *Journal of Couple and Relationship Therapy*, 8, 226-246.



香港理工大學應用社會科學系 專業實踐及評估中心主辦
情緒取向治療專業培訓
核心技巧一、二 (2017年1月) 及 核心技巧三、四 (2017年5月)
報名表

姓名: _____ (中) _____ (英)
 性別: 男 女 年齡: 25或以下 26-30 31-35 36-40 41-45 46-50 51-55 56或以上
 電話:(手) _____ (家) _____ (辦) _____
 電郵(E-mail): _____ 學歷: _____
 地址: _____
 職業/崗位: _____ 機構: _____
 心理健康專業人士所屬的註冊局和學會: _____ 註冊/牌或登記號碼: _____
 參加課程原因: _____
 完成情緒取向夫婦治療專業認證初階課程的日期: _____

費用:

- HK\$8,000 (核心技巧一、二)
- HK\$8,000 (核心技巧三、四)
- 提早報名優惠: HK\$7,200 (核心技巧一、二於2016年8月31日前報名)
- 提早報名優惠: HK\$7,200 (核心技巧三、四於2016年12月31日前報名)

付款方法:

支票 (抬頭: The Hong Kong Polytechnic University 或香港理工大學)
 (支票號碼: _____ 銀行名稱: _____)

報名方法:

- 請連同報名表及支票寄往以下地址
 (香港九龍紅磡香港香港理工大學應用社會科學系劉靜兒小姐收)

香港理工大學應用社會科學系 專業實踐及評估中心主辦
情緒取向治療專業培訓
核心技巧一、二 (2017年1月) 及 核心技巧三、四 (2017年5月)
報名表

核心技巧一、二 日期及時間:

班次	日期及時間	請選取以下任何一班 (請加√號)
A 班	2017年1月4日, 5日, 6日, 上午九時至下午五時. 2017年1月7日, 上午九時至中午十二時	
B 班	2017年1月9日, 10日, 16日, 上午九時至下午五時. 2017年1月17日, 上午九時至中午十二時	
C 班	2017年1月11日, 12日, 18日, 上午九時至下午五時. 2017年1月19日, 上午九時至中午十二時	
D 班	2017年1月13日, 14日, 20日, 上午九時至下午五時. 2017年1月21日, 上午九時至中午十二時	

核心技巧三、四 日期及時間:

班次	日期及時間	請選取以下任何一班 (請加√號)
A 班	2017年5月10日, 11日, 12日, 上午九時至下午五時. 2017年5月13日, 上午九時至中午十二時	
B 班	2017年5月15日, 16日, 22日, 上午九時至下午五時. 2017年5月23日, 上午九時至中午十二時	
C 班	2017年5月17日, 18日, 24日, 上午九時至下午五時. 2017年5月25日, 上午九時至中午十二時	
D 班	2017年5月19日, 20日, 26日, 上午九時至下午五時. 2017年5月27日, 上午九時至中午十二時	

備註: 每班最多只收十六人, 額滿即止, 如獲接納, 有關費用恕不退還, 敬請留意!

香港理工大學應用社會科學系 專業實踐及評估中心主辦
情緒取向治療專業培訓
核心技巧一、二（2017年1月）及核心技巧三、四（2017年5月）
報名表

EFT Externships and Advanced Core Skills Trainings are designed for helping professionals and trainees. Participants are required to designate their professional affiliation and membership in a recognized helping professional organization on registration and verify their training and educational qualifications to legally and competently practice as a helping professional or confirm their student status in a formal helping professional training program.

Please initial to indicate your agreement:

_____ I have completed an ICEEFT Externship. Year and location: _____

_____ I have the educational training, qualifications, and credentials to practice as a mental health professional or pastoral counsellor in the area where I live or a I am in a formal training program of supervised internship to become a mental health professional or pastoral counsellor.

_____ I agree to keep confidential the personal identifying information of case material shared in the training.

_____ I agree to not record any part of this training in any format (audio, video, or visual). Personal written notes of non-confidential materials are permitted.

_____ I have/will have an active caseload of couples from which to present a video and to practice skills between modules (caseload does not have to be large).