

# 中山醫學大學身心健康中心「新生團體心理測驗」紙本同意書

親愛的同學您好：

**(開學第三週週三當日未滿 18 歲者需繳交紙本，滿 18 歲免交紙本)**

非常歡迎您成為中山醫學大學的一份子！在進入新環境與新階段的此時，相信您在許多方面正在適應中，身心健康中心將透過團體心理測驗，協助您了解自己的情緒狀態。請閱讀下方之說明，勾選是否同意之選項，並請本人與監護人簽名後於 1. 註冊體檢時至誠愛樓 13 樓身心健康中心繳交同意書或 2. 開學第一週或 3. 或郵寄到中山醫學大學身心健康中心(台中市南區建國北路一段 110 號)。誠摯邀請您的參與！

學務處身心健康中心

## 新生團體心理測驗情緒量表施測說明

### ※ 測驗時間地點～

◇ 時間：開學後一個月前後

◇ 地點：正心樓電腦教室(各班實施時間與教室均採 E-mail 通知)

### ※ 量表內容～

◇ 量表包含單選題與複選題。

### ※ 施測方法～

◇ 測驗時間約十分鐘。

◇ 作答完畢將計算您的分數並解釋與提供相關建議，若有問題可諮詢在場老師。

### ※ 這份測驗可以～

◇ 幫助您檢視自我的情緒狀態，並提供自我照顧的建議。

◇ 協助學校了解您的身心狀態，提供關懷以及您可運用的資源。

### ※ 測驗結果的保存～

◇ 身心健康中心會謹守保密，妥善保管您的測驗結果，請您放心。若測驗結果顯示您可能需要更多資源的協助，身心健康中心將主動關心您的情況，同時在您同意之下，將邀請導師提供關懷與支持，一起協助您在學校的適應能夠順利。

本人\_\_\_\_\_，科系(含班級年級)\_\_\_\_\_，學號\_\_\_\_\_，

1. ☐同意/☐不同意(擇一勾選)於在學期間參與中山醫學大學「團體心理測驗」。
2. ☐同意/☐不同意(擇一勾選)將測驗結果讓導師知道，以適時提供關心與支持。
3. ☐知悉，有關保護與尊重我的個人隱私權，我知悉在學校首頁最下方可以取得隱私權宣告(<https://www.csmu.edu.tw/p/405-1000-24457,c149.php?Lang=zh-tw>)

監護人(簽名)：\_\_\_\_\_

**(開學第三週週三當日未滿 18 歲者需繳交紙本，滿 18 歲免交紙本)**

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日



全人發展 心衛推廣 關愛輔導 懷抱多元

