**彰化縣少年輔導委員會個案輔導同意書**本人同意少年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_因有接受輔導之需求，委有彰化縣少年輔導委員會(下

簡稱彰化少輔會)協助輔導，同意事項如下:

一、同意彰化少輔會指派之輔導人員、志工及相關專業人員至少年之住所、臨近

之公共場所或是其他合適場所，接受輔導及相關輔導服務。

二、若少年接受輔導時需他人陪伴，本人同意陪同或尋找合適之人前往。  
三、若少年不需陪伴，同意少年自行前往輔導場所，往返之所有風險，由本人與

少年共同承擔。  
四、同意彰化少輔會依職權及專業所訂之相關輔導工作計畫、事項、流程、形式

，本人亦同意積極配合。

五、同意彰化少輔會所擬之保密原則與安全原則，上述原則如下述:  
 (一)保密原則:  
 輔導人員、志工及相關專業人員對於晤談內容將遵守輔導諮商及社會工

作倫理原則，對於少年個人資料及輔導時所獲取之資訊，會予以保密與

保存，惟有下列情形除外:  
 1.在涉及有緊急的危險性，危及少年或其他第三者時。  
 2.評估少年有自傷、自殺危險時。  
 3.少年有涉及刑案或法律規定時。

4.為提供當事人所需的專業協助或諮詢。

5.專業人員接受系統性專業督導與諮詢。

(二)安全原則:  
 當本人及少年處於外在環境壓力或情緒起伏過大時，會尋求彰化少輔會

之輔導人員、志工及相關專業人員協助，不應貿然決定生活中的重大事

件，若彰化少輔會之輔導人員、志工及相關專業人員因故無法提供協助

時，本人及少年會尋求張老師專線(1980)、生命線(1995)、警消或其他

資源協助。  
六、本人同意彰化縣少輔會向本人及少年蒐集、利用相關之個人資料(姓名、性

別、出生年月日、身份證字號、聯絡電話、地址、電子信箱等)，作為建檔及

輔導過程中聯繫用。  
**立同意書監護人簽章:  
與少年關係:   
聯絡電話:  
住址:**中華民國 年 月 日