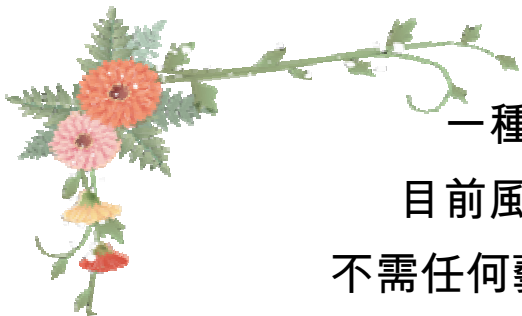




SoulCollage®

心靈拼貼® 入門工作坊

第6期



一種最新穎的手作療癒方式

目前風行全球，適合於每一個人

不需任何藝術美感，不用任何創作基礎

透過拼貼圖卡，幫助發現內在、有益療癒心靈

心靈拼貼®是由美國席娜·弗斯特女士(Seena B. Frost)所創立的一套拼貼圖卡及讀卡流程，共分為四套圖卡。以手作拼貼療癒心靈，用圖卡呈現個人生命故事，是可持續一生的自我探索旅程。同時，可運用於病人、老人照護工作中，幫助豐富照顧生活。



講師

蘿拉老師 SoulCollage® 認證指導員

國內最知名的心靈拼貼講師



- ♥招生對象：相關醫療專業人員、機構或居家照護者、對心靈成長有興趣者。
- ♥報名日期：即日起至額滿為止。
- ♥課程時間：108年8月30日(五)-31日(六)，上午9:30至下午5:00。
- ♥課程地點：康泰基金會8樓（臺北市大安區羅斯福路3段245號8樓）
- ♥報名方式：請填妥報名表後傳真或E-mail至本會，請務必來電確定名額，再以郵政劃撥或至本會繳納費用，名額有限，以繳費優先順序保留名額，額滿為止，恕不接受現場報名。
- ♥課程費用：原價5,000元，優惠如下
 1. 108年8月2日(五)前，報名繳費者，優惠價每人4,000元。
 2. 108年8月2日(五)前，2人同行報名繳費者，優惠價每人3,800元。
 3. 含午餐便當及材料費。
- ♥繳費方式：
 1. 郵政劃撥：帳號05845554，戶名「財團法人天主教康泰醫療教育基金會」。
 2. 本會繳費：每週一至週五，上午9:00至下午5:00，至本會繳納現金。
 3. 最晚請於108年8月16日(五)前繳納，始完成報名作業。
- ♥退費辦法：因故無法參加者，於108年8月16日(五)前提出退費申請，可退回繳納金額的70%；逾期者恕不退費，亦恕無法轉讓他人或延期上課。
- ♥聯絡方式：(02)2365-7780 轉 20 賓小姐 傳真:(02)2365-7770
E-mail: kt093001@kungtai.org.tw 線上報名: <http://www.kungtai.org.tw>



【Soul Collage®心靈拼貼入門工作坊】第6期 課程表

| 108年8月30日(五) | | 108年8月31日(六) | |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 時 間 | 課程內容 | 時 間 | 課程內容 |
| 9:30-9:45 | 報到聯誼 | 9:30-10:00 | 報到聯誼、心靈交流 |
| 9:45-10:00 | 敞開心靈 | | |
| 10:00-12:00 | SoulCollage®原理原則 心靈拼貼®成員圖卡 1. 發掘成員圖卡 - 靈魂的心理向度 - 發現內在的多種面貌 2. 成員圖卡-做卡讀卡 | 10:00-12:00 | 心靈拼貼®引導圖卡 1. 探尋引導圖卡 - 原型向度 - 原型與靈性引導 2. 引導圖卡-做卡讀卡 |
| 13:00-17:00 | 心靈拼貼®社群圖卡 1. 整合社群圖卡 - 公共向度 - 對你有影響的人或寵物 2. 社群圖卡-做卡讀卡 | 13:00-17:00 | 心靈拼貼®同伴圖卡 1. 體察同伴圖卡 - 活力向度 - 以動物圖騰代表7個脈輪 2. 同伴圖卡-做卡讀卡 |



【Soul Collage®心靈拼貼入門工作坊】第6期 報名表

◎請正楷填寫，以利行政作業◎

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 姓名： | 性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 | 生日：西元____年____月____日 |
| 最高學歷： <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 市內電話：(0) _____ | (H) _____ | 手機：_____ |
| E-mail：_____ | | 傳真：_____ |
| 地址：□□□ _____ | | 午餐： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 |
| 服務單位：_____ | | 職稱：_____ |
| 訊息來源： <input type="checkbox"/> 康泰會員-乳癌組 <input type="checkbox"/> 康泰會員-失智組 <input type="checkbox"/> 康泰會員-T1DM組 <input type="checkbox"/> 康泰芳療班學員 <input type="checkbox"/> 康泰安寧傳愛學員 <input type="checkbox"/> 康泰其他課程學員 <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 簡章 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 繳費方式： <input type="checkbox"/> 郵政劃撥(請註明活動名稱、參加者姓名) 帳號：05845554 戶名：財團法人天主教康泰醫療教育基金會 <input type="checkbox"/> 本會繳費：至本會繳納現金 繳費日期：____年____月____日 ※上述2種繳費方式最晚均請於108年8月16日(五)前繳納，始完成報名作業。 | | |

◎請填妥報名表後，傳真：(02)2365-7770 或 E-mail: kt093001@kungtai.org.tw 至本會。

◎傳真或 E-mail 後，請記得來電：(02)2365-7780 轉 20 賓小姐 確認，謝謝！