

[한국상담학회 홈페이지 개편 전문상담사 정보 공개 및 수정 요청]

1. 개편사항 : 일반인(비회원) 페이지 개설

2. 목 적 : 상담의 대중화 및 비회원의 상담 관련 정보 획득
한국상담학회 교육연수기관 및 전문상담사 연계

3. 대 상 : 1급, 2급 전문상담사 자격 소지자

4. 내 용

‘전문상담사 자격증 소지자 데이터베이스 구축을 위한 설문조사’에서 내용입력 후 정보공개로 등록하시면 일반인도 볼 수 있도록 ‘나의 전문상담사 찾기’ 메뉴에 나타납니다.

이미 등록을 마친 전문상담사께서는 다시 한번 기존 기재내용에 수정사항은 없는지 확인하여 수정·보완해주시기 바랍니다.

5. ‘나의 전문상담사 찾기’ 등록 및 수정 방법

→ 학회 홈페이지 > 로그인 > 마이페이지 > MY전문 상담사 > 설문조사 > ‘전문상담사 자격증 소지자 데이터베이스 구축을 위한 설문조사’ 참여하기 > 설문시작하기 > 기존 기재내용 수정 및 보완 > 저장

마이페이지

MY전문 상담사

홈 > 마이페이지 > MY전문 상담사

연도별 회원유지

회원정보

소속학회

연회비납부

자료구입현황

이수증발급

MY전문 상담사 >

온라인회원카드

회원탈퇴

등급변경신청

자격검정결과

합격증발급

자격증현황

자격증재발급

설문조사

설문조사명

전문상담사 자격증 소지자 데이터베이스 구축을 위한 설문조사

참여하기

참여하기

MY전문 상담사

홈 > 마이페이지 > MY전문 상담사

● 전문상담사 정보 확인
회원정보가 올바르게 입력된 경우에만 회원정보수정을 하실 수 있습니다. 수정을 진행하시기 바랍니다.

이름	
성별	
생년월일	
휴대폰	
이메일	
소속기관	
직책	
자격사항	
학위취득사항	학교명 학과(전공) 학위명 상태 연도
주요경력	기관명 직위 근무기간
상담관련자격증	자격종류 발급기관 발급일
논문 및 저서	논문제목/책제목 게재학술지명/출판사명 연구지시자명 연도

회원정보수정
설문시작하기

● 전문상담사 자격증 소지자 데이터베이스 구축을 위한 설문조사

종료표기 가능하여 *표시가 있는 항목은 필수입력사항입니다.

1. 상담이 가능한 대상 *

<input type="checkbox"/> 노인	<input type="checkbox"/> 아동	<input type="checkbox"/> 가족	<input type="checkbox"/> *표시(필수입력사항) 외의 문항은 정보 노출 희망 여부에 따라 작성 또는 삭제 하시면 됩니다.
<input type="checkbox"/> 영유아	<input type="checkbox"/> 부부	<input type="checkbox"/> 청소년	
<input type="checkbox"/> 기타			

2. 상담 전문분야 *

<input type="checkbox"/> 개인상담	<input type="checkbox"/> 심리검사	<input type="checkbox"/> 미술치료	<input type="checkbox"/> 집단상담
<input type="checkbox"/> 위기사례개입	<input type="checkbox"/> 놀이치료	<input type="checkbox"/> 가족상담	<input type="checkbox"/> 코칭
<input type="checkbox"/> 특수치료	<input type="checkbox"/> 부모교육	<input type="checkbox"/> 기타	

3. 주요 상담 주제 *

<input type="checkbox"/> 성격	<input type="checkbox"/> 정체성	<input type="checkbox"/> 대인관계	<input type="checkbox"/> 가족
<input type="checkbox"/> 도박중독	<input type="checkbox"/> 성격기형	<input type="checkbox"/> 학업/진로	<input type="checkbox"/> ADHD
<input type="checkbox"/> 생활 및 생활	<input type="checkbox"/> 수간사 고정	<input type="checkbox"/> 생활습관/임모	<input type="checkbox"/> 성
<input type="checkbox"/> 컴퓨터/인터넷사용	<input type="checkbox"/> 정신건강(예, 우울, 불안)	<input type="checkbox"/> 위기(자살, 자해, 재난, 트라우마)	<input type="checkbox"/> 기타

4. 상담 가능한 외국어 (해당사항 없을 시 다음 문항으로 이동)

영어 중국어 일본어 기타

5. 상담 가능 장소

내담자 센터 방문	지역 선택	시/군/구 기재	나머지 주소	삭제
			추가	
찾아가는 상담	지역 선택	시/군/구 기재	나머지 주소	삭제
			추가	
기타	<input type="checkbox"/> 기타			

6. 상담제공 시점(공간) 보유 여부

보유	기관명	홈페이지 주소	기관 주소	삭제
				추가
미보유	<input type="checkbox"/> 미보유			

7. 재난 시 상담활동이 가능한 지역 선택

재난 시 상담 활동이 가능한 지역 선택	<input type="checkbox"/> 서울	<input type="checkbox"/> 경기	<input type="checkbox"/> 인천	<input type="checkbox"/> 강원도	<input type="checkbox"/> 충청남도
	<input type="checkbox"/> 충청북도	<input type="checkbox"/> 세종시	<input type="checkbox"/> 대전시	<input type="checkbox"/> 전라북도	<input type="checkbox"/> 충청북도
	<input type="checkbox"/> 경상북도	<input type="checkbox"/> 경상남도	<input type="checkbox"/> 제주도		

8. 상담 비용

상담 비용 1회기 당 : 원 (○상담비용 협의 후 조정 가능 / ○회소비용으로 조정 불가능)

9. 상담사 소개

상담사 소개(강점)

선호하는 상담이론

내담자에게 들려주고 싶은 말

* 공개 희망 여부에 따라 설문 참여 및 정보 기재해주시면 됩니다.

6. 문의처 : kca10702@kca.bizmeka.com(한국상담학회 홍보위원회)