

嘉義市政府暨所屬機關學校員工晤談服務作業要點

中華民國九十三年八月五日府人一字第 0930081658 號函訂頒

中華民國九十七年三月二十八日府人一字第 0970144493 號函修正

- 一、嘉義市政府（以下簡稱本府）為提升同仁心理健康，協助規劃個人生涯發展，輔導解決所遭遇之問題，以建立組織健康之心理環境，特訂定嘉義市政府暨所屬機關學校員工晤談服務作業要點（以下簡稱本要點）。
- 二、本要點適用對象為本府暨所屬機關、學校員工。
- 三、晤談服務範圍：
 - （一）工作職場問題之晤談服務：包含職場人際關係、壓力調適之處理及促進同事間之和諧與合作等。
 - （二）生活及心理健康問題之晤談服務：包含情緒困擾、家庭變故或失和、感情困擾、兩性關係失調等問題之輔導協助。
 - （三）提供心理輔導相關管道之資源訊息、心理測驗與解釋及心理圖書介紹等，以供同仁選擇運用。
- 四、晤談服務，以面談為原則，實施方式如次：
 - （一）員工申請晤談服務應先以專線電話（05-2254321 轉 717）約定晤談時間，並填妥「專家晤談申請表」（如附件一）送交員工關懷協助小組辦理。每次晤談時間以一小時為限，每人每年申請次數以四次為原則。
 - （二）晤談服務由員工關懷協助小組洽請專業輔導人員擔任，並依規定支給鐘點費。相關行政業務（如人員受訓安排、經費簽陳、核銷等）由本府人事處辦理。
 - （三）專業輔導人員應協助當事人釐清問題及期待並對其問題作成「諮商輔導評估單」（如附件二）以回饋當事人及機關，當事人則應填寫「員工諮商輔導滿意度調查表」（如附件三）以作為機關是否續聘該專業輔導人員及後續推動本業務之參考。
 - （四）取消晤談：當事人若因故無法前來，應至遲於晤談前三天以電話取消。
 - （五）終止晤談：當事人於晤談過程中，得要求終止晤談。
- 五、員工關懷協助小組成員由本府社會處、教育處、人事處、衛生局等單位各指派一人擔任，負責規劃及承辦員工心理健康諮商輔導工作。
- 六、諮商輔導室設於本府市政大樓。
- 七、諮商輔導室開放時間，以每週三、四下午為原則，並視諮商輔導案件量，俟機調整增減。
- 八、員工如於上班時間接受晤談輔導，以公出辦理登記。
- 九、依本要點實施之諮商輔導服務，不收取任何費用。
- 十、輔導人員及協助辦理行政人員提供相關服務時，除法律另有規定者外，應遵守相關專業倫理，採隱密、不公開方式進行。晤談輔導所得資料不得外洩，以維護當事人之權益。
- 十一、本要點所需經費由本府人事處編列預算，並於人事業務一任免遷調及編制一業務費項下支應。
- 十二、本要點自民國九十四年一月一日起實施。

本要點民國九十七年三月二十八日修正規定，自九十七年一月三十一日起實施。

※嘉義市政府暨所屬機關學校員工心理健康輔導員簡歷

1.輔導員姜忠信：

(1) 現職：國立中正大學心理學系副教授。

(2) 學歷：臺大心理學碩士、博士（兒童臨床心理學）。

2.輔導員林宜美：

(1) 現職：嘉義市及雲林縣社區心理衛生中心臨床心理師、雲林若瑟醫院心身內科兼任臨床心理師、北港農工輔導室駐診臨床心理師。

(2) 學歷：中原大學心理研究所臨床心理學碩士、中正大學心理研究所臨床心理學博士生。

3.輔導員姚秀靜：

(1) 現職：好消息協談中心心理師。

(2) 學歷：臺大心理研究所臨床心理組碩士、美國費城慰斯敏斯特神學院聖經研究所碩士。

※嘉義市政府提升員工身心健康支援網絡

張老師全球資訊網

網址：<http://www.1980.org.tw/>

嘉義市生命線協會

網址：<http://www.chia-yi1995.url.tw/>

專家晤談申請表

◎申請類型：

- 第一次專家晤談（適用於首度求助者）
- 持續性專家晤談，申請時數_____
- （適用於經機關特約諮商師評估應持續接受諮商輔導者）

◎申請人基本資料

姓名：_____

服務單位：_____

職稱：_____

現任機關任職年資：_____

◎關懷協助小組建議

同意補助

理由： 當事人首度求助

依特約諮商師評估

其他（請說明）

不同意補助

理由：_____

諮商輔導評估單

基本資料	
姓名（或代號）	
晤談期間	
輔導紀錄	
當事人主訴問題：	
評估與建議	
一、對當事人的建議（如工作、生活的小叮嚀）	
二、對機關的建議（如工作安排上可改善之處、建議繼續安排諮商輔導等）	
註：如為建議機關續予補助當事人接受諮商者，為利機關就經費補助適切性進行評估，請說明原因、補助時數等。	

諮商師簽名：

填表日期： 年 月 日

員工諮商輔導滿意度調查表

親愛的同仁，您好：

為了讓員工心理諮商輔導服務更為完善，請您抽空填寫這份問卷，作為本業務日後改進之參考，感謝您的參與與寶貴的意見，謝謝。

嘉義市政府人事處 敬上

一、您的基本資料：

您的性別是_____，您本次的特約諮商師姓名為_____，您與該諮商師共晤談_____次，時數合計_____小時，晤談期間為_____。

二、下列問題請您依「是」與「否」的程度勾選： 是 1 2 3 4 5 否

- | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.在諮商過程中，您用心的參與和投入。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.與諮商師協談後，您的情緒能獲得紓解。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.在諮商過程中，您認為諮商師能瞭解您的心情感受。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.諮商後，使您對問題有更清楚的瞭解。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.諮商過程中，您認為諮商師能瞭解您的問題癥結。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.諮商後，對您的問題解決有幫助。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.您對本機關諮商輔導制度滿意。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.您認為諮商輔導制度值得繼續實施。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.您覺得諮商過程對您最大的幫助是什麼？ | | | | | |

10.您對本機關諮商輔導業務之其他建議：

填寫日期： 年 月 日