

製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版 本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁 次：一頁

#### 一、目的：

為落實人性關懷，建立一個積極和健康的工作環境，減少員工的壓力和疲勞，提升員工身心健康和幸福，與創造一個團隊合作和互助的氛圍，增加員工之間的溝通和信任，提高員工的合作能力和創造力，本院建立員工關懷小組，期能提供員工身心協助辦法以利協助各類型適應調適，亦期望此實施能增進勞資和諧品質，使得員工保有健全身心投入職場，故訂定以下協助辦法。

二、適用對象：本院各單位員工。

#### 三、友善環境：

- (一) 員工健檢：每年提供員工免費健康檢查。
- (二) 就醫優惠：員工、眷屬(配偶、直系血親)掛號費免費，旁系血親亦有掛號優惠。醫美、體檢等不定期優惠。
- (三) 健康認知與促進：煙酒藥癮等宣傳海報、感控課程、健康講座(韌性提昇、壓力調適、情緒管理、人際溝通、工作防暴)等。
- (四) 性別友善設施：孕婦優先停車位、哺集乳室、生理假、陪產假、育嬰留職停薪等權益，性別平權及性騷擾宣傳海報。
- (五) 休閒娛樂設施：多功能活動室，含卡拉OK、圖書免費借閱等，小會議室設有咖啡、零食區，為員工提供身心紓解。
- (六) 身心障礙設施：如多功能廁所、靠牆扶手、電梯設有點字設施、院外人行道設有導盲磚，輪椅、拐杖等輔具借用。
- (七) 工時彈性：員工因工作性質、家庭、育兒、個人等因素，經討論後，工作時間可有彈性調整。
- (八) 其他：叫車服務、員工旅遊。

#### 四、身心服務範圍：

- (一) 心理適應：提昇韌性、壓力調適、情緒管理、緊急心理危機。

製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版 本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁 次：二頁

(二) 職業適應：性格與性向評估、生涯發展、工作耗竭、遇暴力。

(三) 生活適應：生活規劃、親子關係、家庭關係、兩性情感。

(四) 人際適應：人際關係、人際溝通、衝突因應。

(五) 其他適應困擾：福利補助、法律諮商、疾病就醫等等。

#### 五、身心服務執行方式：

(一) 本人提出，或經由同儕、主管發現，向員工關懷小組成員提出。

(二) 主管或員工關懷小組成員知情後，提供相關協助，如傾聽、同理、鼓勵等情緒支持，並就職權範圍內進行協助，或轉介其他相關資源，如法律、人事、經濟，處理完成後填寫員工身心協助處理單。

(三) 有心理諮商需求時，經本人提出，或由單位主管、員工關懷小組成員經員工同意心理諮商後，填寫心理諮商轉介單，交由臨床心理科(分機 109、110)。

(四) 臨床心理科接獲轉介單或員工本人申請後，與其聯絡約定時間，安排心理諮商時間，依時間進行心理諮商。

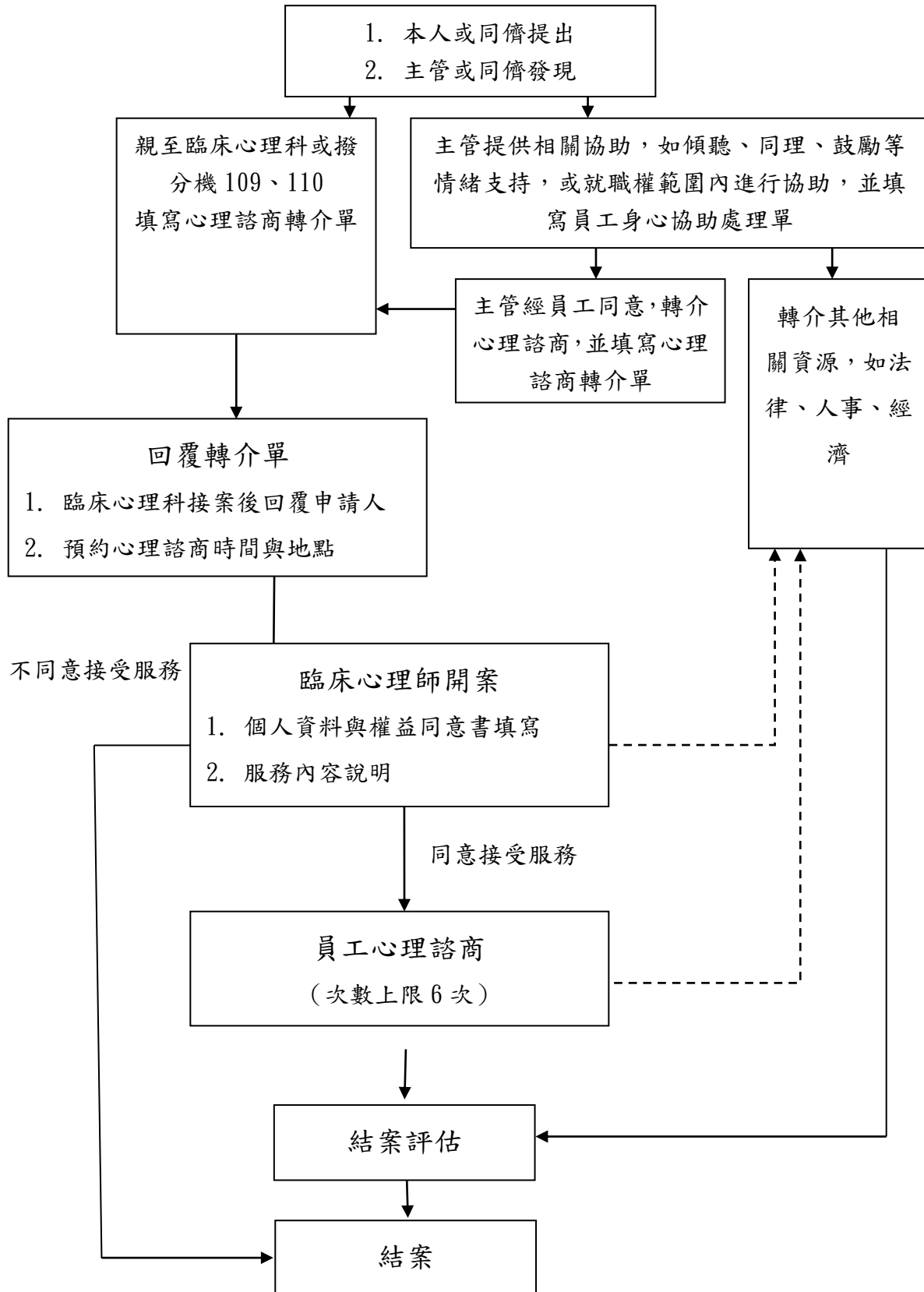
六、本服務屬員工協助方案，為保障個人權益與方案進行，開案與結案須登錄簡要處理情形，與服務人次統計。

七、相關流程與表單如附件。

八、本小組決議事項，製成書面記錄，經呈院長核定後實施。

製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版 本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁 次：三頁

### 員工身心協助申請流程



製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁次：四頁

## 緊急心理危機處置作業程序

### 一、緊急事件處理啟動：

- (一) 發生員工心理衛生緊急事件，例如自傷、傷人、情緒行為失控、意外傷害、工作遇暴力，或其他任何可能致使發生生命危險之緊急事件。
- (二) 任何員工發現院內心理衛生緊急事件立即通報主管，協助就醫，並轉介心理師。
- (三) 員工覺察出現情緒超越負荷或耗竭，自行求助。

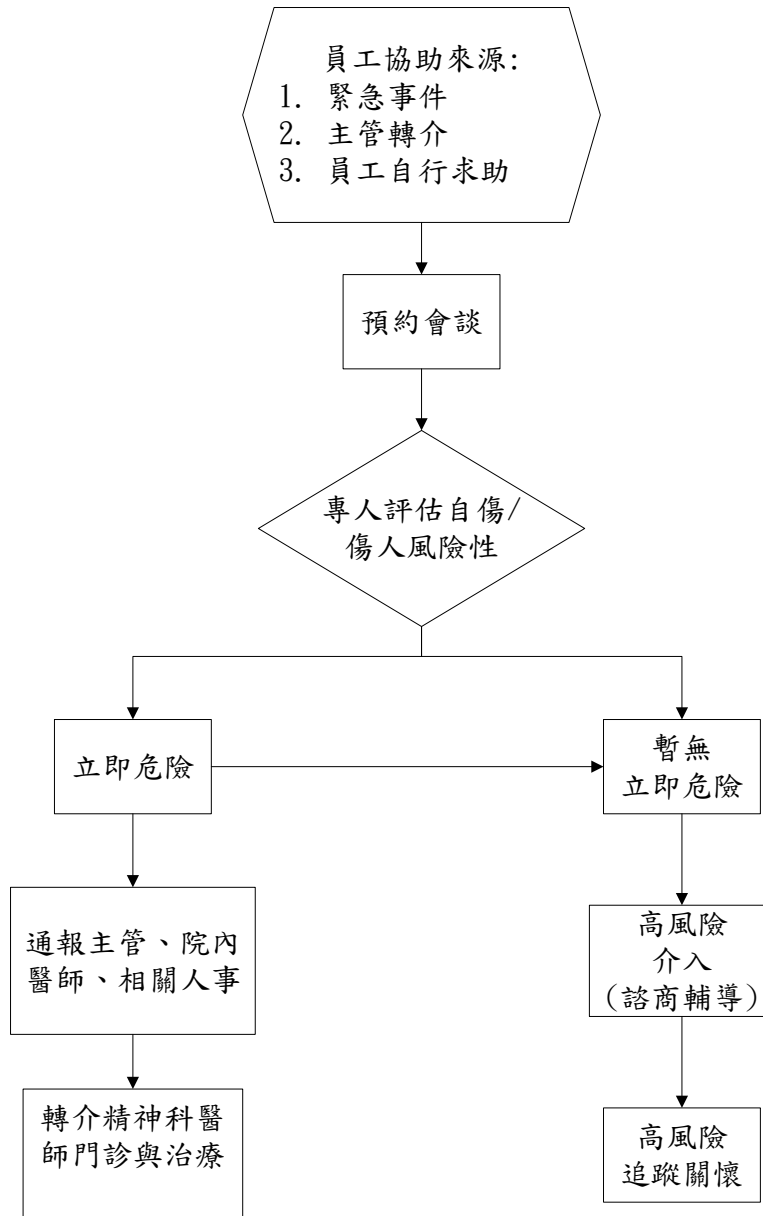
### 二、預約會談

### 三、評估當事人需求與處遇：

- (一) 緊急介入：評估當事人有立即性自傷與傷人風險時，通報單位主管、主治醫師、相關人事後，協助立即就醫。
- (二) 高風險介入：評估當事人暫無立即自傷傷人風險時，透過立即性輔導或保護措施降低其生命或身體的危險情況，得轉介至員工諮商服務做後續輔導。協助當事人運用個別諮商的資源，整理事件的歷程，並從中獲得自我成長。
- (三) 高風險追蹤與關懷：協助當事人連結系統相關資源，以提升其因應壓力或生活適應之能力。

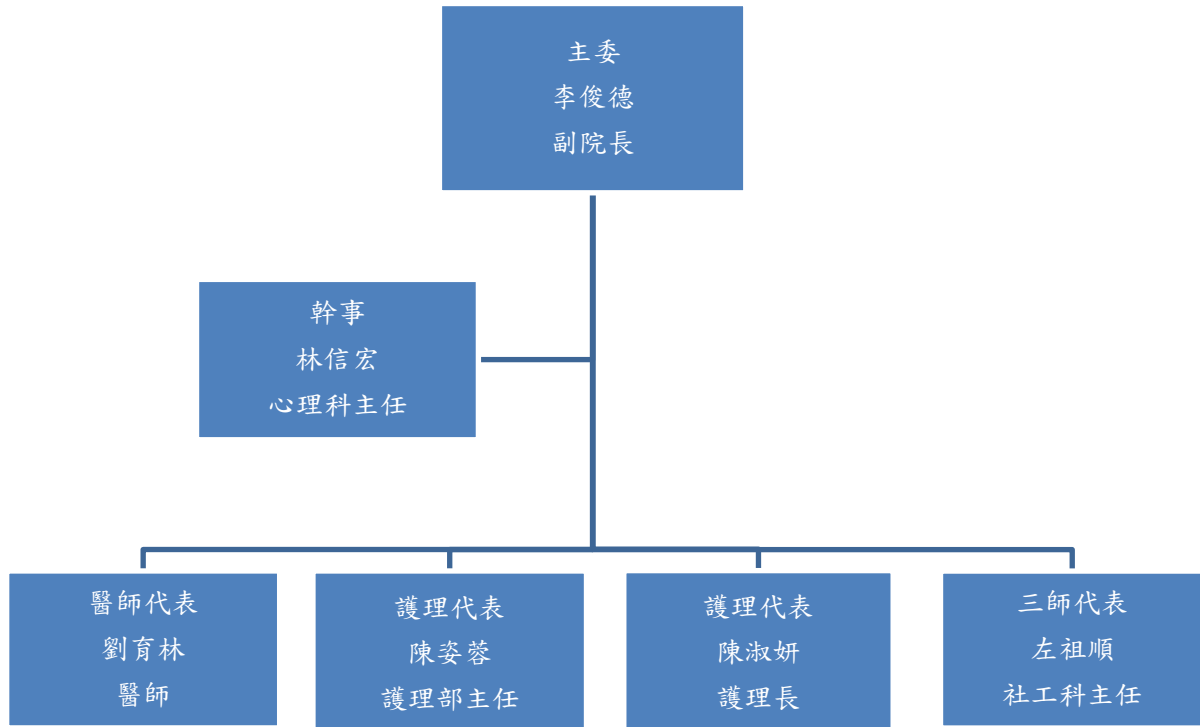
製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版 本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁 次：五頁

## 緊急心理危機處置作業流程



製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版 本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁 次：六頁

## 員工關懷小組編制



製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版 本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁 次：七頁

## 心理諮商轉介單

轉介日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 一、轉介者

1. 轉介者：\_\_\_\_\_（簽章）
2. 工作部門：\_\_\_\_\_
3. 與個案的關係：直屬長官 同事 自己 其他\_\_\_\_\_（請註明）

### 二、主訴問題（請勾選）

- 心理、生理、情緒困擾（憂鬱與焦慮、更年期困擾、重大疾病適應等）
- 工作適應（新進員工、工作耗竭、同事關係、職務調動等）
- 生活問題（情感、家庭、人際關係等）
- 生涯發展諮商（前程規劃、退休生活調適等）
- 壓力管理（放鬆訓練、時間管理、壓力調適等）
- 親職教育（子女教養之方案討論、子女生涯規劃協助等）
- 性格與性向評估（透過心理測驗及心理師解析，更加了解自己）
- 其他\_\_\_\_\_（請註明，如工遇暴力）

### 三、接受服務對象

1. 姓名：\_\_\_\_\_（同意接受轉介後簽章）
2. 性別：男 女 / 生日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
3. 工作部門：\_\_\_\_\_ 職位名稱：\_\_\_\_\_
4. 服務年資：\_\_\_\_\_
5. 教育程度：國中或以下 高中或高職畢 大學(專)畢 碩士或以上
6. 婚姻狀況：\_\_\_\_\_
7. 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_

附註：

1. 本單由轉介者與當事人填寫並密封後，直接交至臨床心理科完成預約手續。
2. 基於當事人權益及諮商專業倫理保密原則，轉介之個案相關資料不得洩露。

-----以下由心理師填寫-----

1. 諮商日期：第一次（ 月 日）、第二次（ 月 日）、第三次（ 月 日）  
後續諮商日期\_\_\_\_\_
2. 提供諮商之臨床心理師：\_\_\_\_\_（簽章）
3. 諮商地點：\_\_\_\_\_
4. 其他備註：

製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁次：八頁

## 權益同意書

為保護您的權益，請先詳閱以下說明：

- 一、**服務目的**：心理諮商是一個協助自我探索與瞭解的歷程，期待能協助找出最適合的解決方式，同時達到改變與成長。
- 二、**晤談關係**：心理諮商是合作關係，您有權選擇問題處理的優先順序、方式及深度，其中開放的態度是成功改變的重要因素。
- 三、**晤談時間**：
  - (一) 每次晤談約 50 分鐘，依照個別化情形得加以調整。
  - (二) 晤談次數以 6 次為限，特殊情形始可延長。
- 四、**取消晤談**：若因故無法赴約，請於提前告知與重新約定時間。
- 五、**保密原則**：晤談內容將以機密方式處理與保管，唯有取得您的同意後才向必要對象透露相關資料。但下列等特殊情況將不在此限：
  1. 在您有危及自己或他人生命、自由、財產及安全之情況。
  2. 涉及法律責任。
  3. 法律規定通報事項：性侵害犯罪防治法、家庭暴力防治法、兒童及少年福利與權益保障法---等
- 六、**轉介服務**：為更有效處理您的問題，會徵求您的同意後轉介其他單位協助處理。
- 七、您有權利隨時終止晤談，但須事先告知心理師做結束晤談。
- 八、本服務屬員工關懷項目，須向員工關懷小組呈報每月統計服務人次與簡要內容。

我已詳細閱讀本同意書，確實瞭解內容後同意接受員工心理諮商

簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_



製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版 本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁 次：九頁

### 心理諮商紀錄

<b>基本資料</b>			
姓名		職稱	
<b>晤談記錄摘要</b>			
第一次 ____ / ____ / ____	主訴問題： _____ 諮商摘要： _____		
第二次 ____ / ____ / ____	諮商摘要： _____		
第三次 ____ / ____ / ____	諮商摘要： _____		
第四次 ____ / ____ / ____	諮商摘要： _____		
第五次 ____ / ____ / ____	諮商摘要： _____		
第六次 ____ / ____ / ____	諮商摘要： _____		
<b>結案摘要</b>			

臨床心理師簽名： \_\_\_\_\_ 填表日期： \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁次：一〇頁

## 員工關懷記錄單

接案日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 一、接案單位基本資料

1. 接案者：\_\_\_\_\_（簽章）
2. 工作部門：\_\_\_\_\_
3. 與個案的關係：直屬長官 同事 其他\_\_\_\_\_（請註明）

### 二、協助目的（請勾選）

- 工作適應 福利補助 疾病就醫  
其他\_\_\_\_\_（請註明）

### 三、接受服務對象（\*為必填）

1. 姓名\*：\_\_\_\_\_
2. 性別\*：男 女 / 生日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
3. 工作部門\*：\_\_\_\_\_
4. 職位名稱：\_\_\_\_\_
5. 服務年資：\_\_\_\_\_
6. 教育程度：國中或以下 高中或高職畢 大學(專)畢 碩士或以上
7. 婚姻狀況：\_\_\_\_\_
8. 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_

附註：基於當事人權益及倫理保密原則，個案相關資料不得洩露。

### 四、結案評估

- 已協助工作適應：\_\_\_\_\_
- 已連結福利補助：\_\_\_\_\_
- 已協助疾病就醫：\_\_\_\_\_
- 轉介心理諮商：\_\_\_\_\_
- 其他\_\_\_\_\_

結案摘要：\_\_\_\_\_

結案日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

製定單位：臨床心理	宏恩醫院龍安分院 員工關懷辦法	文件編號：HHHCP-002
初訂日期：111.01.06		版 本：第六版
修訂日期：113.08.14		頁 次：一一頁

## 員工關懷與心理諮商滿意度調查表

親愛的夥伴，您好！為了讓本院的員工關懷與心理諮商方案更臻完善，請您抽空填寫以下意見，作為日後改進的參考。您的參與和寶貴意見將有助於提升我們的服務品質。感謝您的參與！✨

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

您的基本資料

生理性別： 男  女

年齡： 30歲以下  31-40歲  41-50歲  51歲以上

下列問題請您依實際的感受程度勾選：

### 一、員工關懷：

您清楚員工關懷流程，不論是本人或同儕提出，同儕或主管發現皆可進入此服務？ 是  否

您是否接受過本院員工關懷的服務： 是  否(可跳至第4題)

與您協談的對象為： 上司  同儕  心理師  其他\_\_\_\_\_

#### 1. 協談後，問題得到改善的滿意程度？

非常滿意  滿意  無意見  不滿意  非常不滿意

#### 2. 協談後，心情改善的滿意程度？

非常滿意  滿意  無意見  不滿意  非常不滿意

#### 3. 對於員工關懷的整體滿意度？

非常滿意  滿意  無意見  不滿意  非常不滿意

#### 4. \*您贊成本院提供員工關懷的服務？

非常贊成  贊成  無意見  不贊成  非常不贊成

### 二、心理諮商：

您是否接受過本院員工心理諮商的服務： 是  否(可跳至第6題)

#### 1. 您覺得在心理諮商中得到了支持與鼓勵：

非常滿意  滿意  無意見  不滿意  非常不滿意

#### 2. 心理諮商後，您對問題有更清楚的了解：

非常同意  同意  無意見  不同意  非常不同意

#### 3. 您覺得心理諮商能降低您對問題的焦慮、不安與擔心：

非常同意  同意  無意見  不同意  非常不同意

#### 4. 您滿意心理諮商的環境？

非常滿意  滿意  無意見  不滿意  非常不滿意

#### 5. 您覺得心理諮商後能降低問題對生活或工作上的影響：

非常同意  同意  無意見  不同意  非常不同意

#### 6. \*若日後有困擾，您願意尋求心理諮商協助？

非常願意  願意  無意見  不願意  非常不願意

### 三、其他建議：

感謝您的配合！如果您還有其他問題或需要進一步協助，請隨時告知。祝您一切順心！🌈

員工關懷小組 敬上