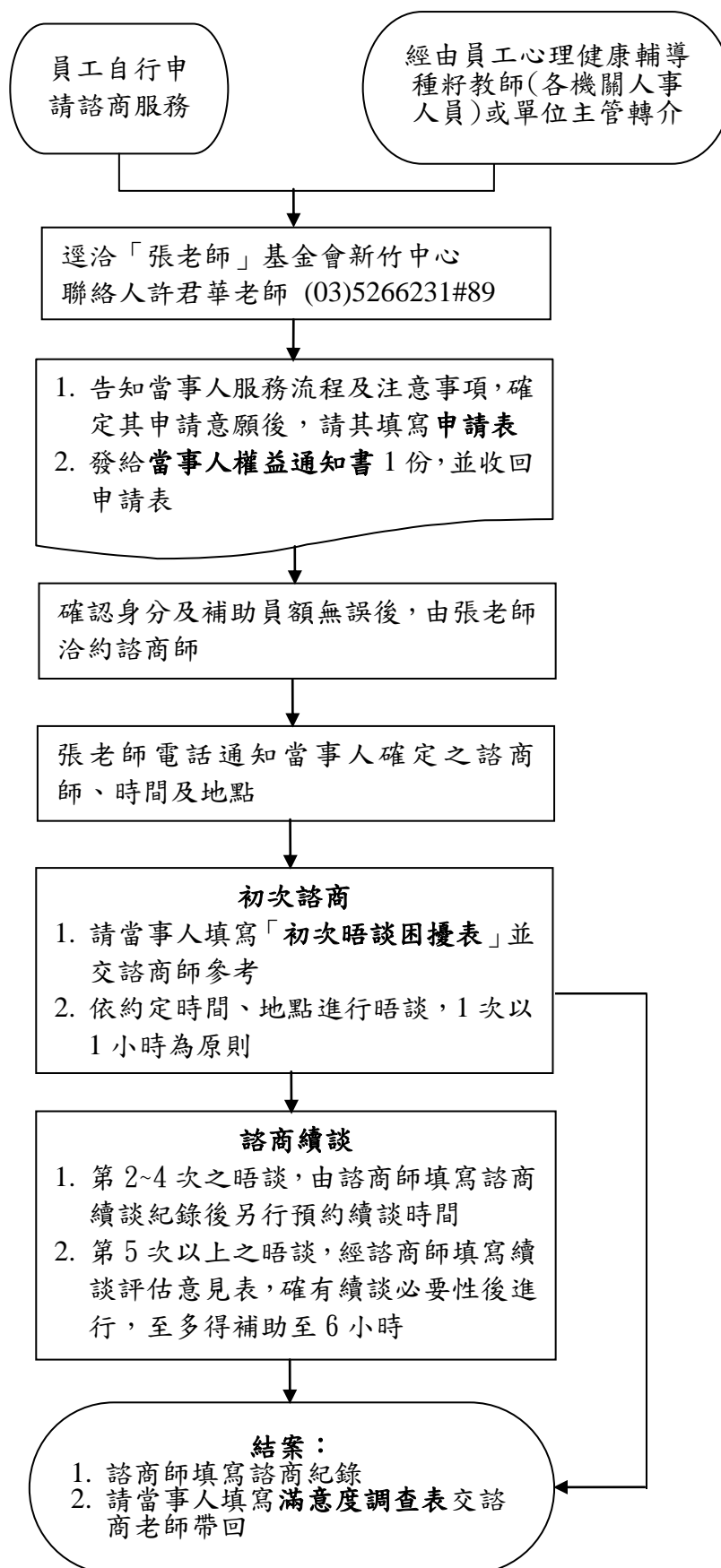


106 年度新竹市政府及所屬機關學校員工心理諮商委託張老師服務流程圖



張老師續辦事項：

1. 每一個案每次諮商時間為 1 小時, 不足 1 小時, 以 1 小時計, 超過 90 分鐘, 以 2 小時計, 補助每人每年 4 小時諮商費用, 但經諮商師評估仍需續談者, 至多得補助至 6 小時, 逾當年補助額度, 由當事人同意自費後辦理。
2. 由張老師按季檢據向本府請款 (含諮商服務費、行政費及場地費); 每月提供個案一覽表; 每季提供員工諮商問題類型分析、滿意度調查結果回饋。
3. 個案之諮商輔導相關資料均由張老師密存保管。

員工接受諮商晤談之當事人權益通知書

- 一、此次擔任之「張老師」諮商老師其專業背景為心理輔導之專業人員，具諮商輔導工作經驗及諮商心理師或社工師資格。
- 二、當事人（即接受張老師心理諮商服務者）於服務過程中享有平等待遇及合理尊重。
- 三、當事人同意接受服務後，「張老師」基金會各中心得為當事人選擇適當之心理諮商老師。且當事人有權要求心理諮商老師以當事人了解之文字語言提供服務。
- 四、當事人有正當理由並經由「張老師」基金會各中心同意後，得更換心理諮商老師。
- 五、「張老師」心理諮商老師之服務應本著專業倫理之精神，當事人之一切資料，由諮商輔導中心保密，並不開具任何證明文件，但遇下列情形則不在保密之範圍：
 - 1、有危及自己、他人的生命或財產或公共安全等情況時。
 - 2、其他法律相關事宜。
- 六、「張老師」中心係透過諮商輔導提供服務，對於嚴重之精神疾病個案或需涉及心理治療等之當事人無法提供服務，亦不擔任仲裁者、公證人、家教等之角色。
- 七、非經當事人及「張老師」心理諮商老師雙方同意，任何一方不得於諮商服務進行時錄音或錄影。
- 八、當事人與「張老師」基金會各中心約定時間後，如遇特殊事故不能前來，須於24 小時前電告張老師取消約定。若未事先取消或遲到15 分鐘以上，又未事先告知，即將此次諮商權益讓與其他有需要者，且喪失當事人當年度諮商補助費之權利。
- 九、以上說明如有不清楚或疑義之部分，以「張老師」諮商倫理守則為原則，或可逕洽張老師基金會各分事務所)或本府員工心理健康輔導種子教師詢問。
- 十、本府於年度預算內依員工申請時間先後排列諮商順序，補助每人每年4 小時諮商費用，但經諮商師評估仍需續談者，至多得補助至6 小時，逾當年補助額度，由當事人同意自費後辦理。又為求保密，張老師請款之單據不得顯示當事人之姓名或其他資料。
- 十一、本服務須知申請諮商時請詳細閱讀，確認並同意以上說明後請於下方欄位簽名。

簽名：_____

日期：_____年_____月_____日

初次晤談困擾表

親愛的夥伴：

請您依照您近來狀況，填寫下述問卷，讓我們能瞭解您目前的困擾狀況後，以作為提供服務之參考，謝謝！

「張老師」基金會桃園分事務所

■ 困擾問題類型

類別		困擾頻率			困擾程度									
		沒有	偶爾	經常	請依照您的困擾程度圈選，10 分表示最困擾，1 分表示困擾程度低									
家庭關係	夫妻關係				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	親子相處				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	婆媳妯娌				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	同胞手足				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
人際關係	同事相處				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	主管相處				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	部屬相處				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	朋友交往				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
兩性情感	異性相處				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	同性相處				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	三角關係				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	多角關係				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
職場適應	管理知能				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	工作適應				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	升遷問題				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	工作倦怠				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	生涯發展				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
最困擾的問題類型		1. _____ 2. _____ 3. _____												
其他問題 (請說明)		希望接受如何協助(請說明)?												

新竹市政府員工心理諮商服務續談評估意見表

一、個案基本資料					
姓名			服務單位		
已完成諮商日期 (年/月/日)	第 1 次	第 2 次	第 3 次	第 4 次	第 5 次
二、個案過去諮商情形摘述					
三、諮商師建議個案續談之原因陳述					

諮商師簽名：_____

填表日期：_____年_____月_____日

備註：本表適用諮商超過 4 小時之續談，由諮商師評估填寫，每一個案至多得補助至 6 小時。

新竹市政府員工諮商輔導滿意度調查表

親愛的市府夥伴，您好：

為了讓本府員工心理諮商輔導服務更臻完善，請您抽空填寫這份意見，作為本業務日後改進之參考，感謝您的參與與寶貴的意見，並祝您生活、工作順心，謝謝！

新竹市政府人事處 敬上

一、您的基本資料

您的性別是男女，本次諮商師姓名：_____ 您接受協談共計：_____次，
時數合計 _____小時，協談時間為：_____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日

二、下列問題請您依「是」、「否」的程度勾選。

下列問題請您依實際的感受程度勾選：	否 1	2	3	4	是 5
01. 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"/>
02. 您覺得協談能降低您對問題的焦慮、不安與擔心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. 您覺得在協談中得到了支持與鼓勵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. 您覺得協談能引導我多方面思考問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. 您覺得協談能增加我解決問題的信念	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. 您覺得協談後能降低問題對生活上的影響	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. 您覺得協談後能降低問題對工作上的影響	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. 您滿意委外諮商團隊之服務態度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. 您滿意委外諮商團隊所安排之協談室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 您覺得諮商師能了解我的心情感受	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 您覺得諮商師能了解我的問題癥結	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 您覺得諮商師是個可以信任的人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 諮商後，您對問題有更清楚的了解	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 若日後有其他困擾時，您願意繼續找這位諮商師談	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. 您滿意本府員工諮商輔導機制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. 您贊成機關繼續提供本項諮商服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. 您覺對諮商過程中對個人最大的幫助是什麼？

18. 其他建議：

填表日期： 年 月 日