

# 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

中華民國一百零五年三月二十一日府人任字第 1052400878 號函修正

中華民國一百零六年四月十二日府人任字第 1062401171 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職員、教師、約聘僱人員、工友（含技工、駕駛）及臨時人員。
- 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，實施方式如下：
  - （一）員工申請晤談服務應填妥「員工晤談服務申請表」（如附件一）送交本府人事處（組織任免科員工協助承辦人收，聯絡電話：05-2254321 轉 717）約定晤談時間。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「員工協助方案諮商服務評估單」（如附件二）以回饋當事人及機關，當事人則應填寫「員工諮商服務滿意度調查表」（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，至遲應於晤談前一日以電話取消。
  - （五）終止晤談：當事人於晤談過程中，得要求終止晤談。
- 五、成立本府員工關懷協助小組，由本府社會處、教育處、人事處、衛生局等單位同仁擔任，協助評估規劃員工心理健康諮商輔導工作及提供相關員工協助服務。
- 六、諮商輔導室設於本府市政大樓。諮商輔導室開放時間，視諮商服務案件量機動開放。
- 七、員工如於辦公時間離開工作場所接受晤談服務，視情形依公務人員請假規則或相關規定辦理請假事宜。
- 八、依本要點實施之諮商服務，不收取任何費用。
- 九、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、晤談服務涉及個人隱私之行政文書及資料，其遞送、調閱及保存之作法如下：

- (一)員工晤談資料之簽擬、封發、歸檔等事項，指定專責人員負責，並由承辦人員親自持送，非由承辦人員傳遞時，應密封交遞，指定專責人員或承辦人員親自簽收。辦理員工晤談之簽擬稿、繕印打字時之廢件，或誤繕誤印之廢紙及複寫紙等，應由承辦人員即時銷毀之。
- (二)員工晤談資料之知悉、持有、使用或複製，除辦理該業務者外，以經單位主管以上人員同意者為限。如非必要，應儘量免用或減少副本，並存放於具安全防護功能之箱櫃，裝置密鎖。
- (三)會議使用之資料應編號分發，會議結束當場收回；與會人員如需留用時，應經主席核准並辦理借用簽收。
- (四)保管資料人員調離職務時，應將所保管之資料，逐項列冊點交單位主管或其指定人員。

十一、本要點所需經費由本府及各機關學校編列預算相關經費項下支應。

## 員工晤談服務申請表

◎申請類型：

- 第一次員工晤談服務（適用於首度求助者）
- 持續性員工晤談服務，申請時數\_\_\_\_\_
- （適用於經機關特約諮商師評估應持續接受諮商服務者）

◎申請人基本資料

姓名：\_\_\_\_\_

服務單位：\_\_\_\_\_

職稱：\_\_\_\_\_

現任機關任職年資：\_\_\_\_\_





## 員工諮商服務滿意度調查表

親愛的同仁，您好：

為了讓員工心理諮商服務更為完善，請您抽空填寫這份問卷，以信封密封後逕送本府人事處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 啟

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. 您對本機關諮商服務制度滿意。          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 您認為諮商服務制度值得繼續實施。        | <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. 您對本機關諮商服務業務之其他建議：

填寫日期： 年 月 日