

新竹市政府 EAP 員工心理諮詢記錄表

EAP 個別諮詢時間：____年____月____日 _____點～_____點	員工姓名：_____ EAP 員工個別諮詢次數：第____次																																										
會談問題類別：(煩請只勾一項)																																											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">◎ 心理諮詢：</td> <td><input type="checkbox"/> 情緒困擾</td> <td><input type="checkbox"/> 身心壓力</td> <td><input type="checkbox"/> 人際關係</td> <td><input type="checkbox"/> 職場工作</td> <td><input type="checkbox"/> 兩性情感</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 家庭議題</td> <td><input type="checkbox"/> 親子關係</td> <td><input type="checkbox"/> 喪親失落</td> <td><input type="checkbox"/> 自殺意念</td> <td><input type="checkbox"/> 危機處理</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 睡眠問題</td> <td><input type="checkbox"/> 精神醫療</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 其他：_____</td> </tr> <tr> <td>◎ 工作諮詢：</td> <td><input type="checkbox"/> 新人適應</td> <td><input type="checkbox"/> 工作表現</td> <td><input type="checkbox"/> 工作調適</td> <td><input type="checkbox"/> 人員外派</td> <td><input type="checkbox"/> 職務轉換</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 中年危機</td> <td><input type="checkbox"/> 職涯規劃</td> <td><input type="checkbox"/> 職家平衡</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 其他：_____</td> </tr> <tr> <td>◎ 管理諮詢：</td> <td><input type="checkbox"/> 職場管理</td> <td><input type="checkbox"/> 組織變革</td> <td><input type="checkbox"/> 新人關懷</td> <td><input type="checkbox"/> 部屬衝突</td> <td><input type="checkbox"/> 出勤異常</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 離職訪談</td> <td><input type="checkbox"/> 危機處理</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 其他：_____</td> </tr> </table>		◎ 心理諮詢：	<input type="checkbox"/> 情緒困擾	<input type="checkbox"/> 身心壓力	<input type="checkbox"/> 人際關係	<input type="checkbox"/> 職場工作	<input type="checkbox"/> 兩性情感		<input type="checkbox"/> 家庭議題	<input type="checkbox"/> 親子關係	<input type="checkbox"/> 喪親失落	<input type="checkbox"/> 自殺意念	<input type="checkbox"/> 危機處理		<input type="checkbox"/> 睡眠問題	<input type="checkbox"/> 精神醫療	<input type="checkbox"/> 其他：_____			◎ 工作諮詢：	<input type="checkbox"/> 新人適應	<input type="checkbox"/> 工作表現	<input type="checkbox"/> 工作調適	<input type="checkbox"/> 人員外派	<input type="checkbox"/> 職務轉換		<input type="checkbox"/> 中年危機	<input type="checkbox"/> 職涯規劃	<input type="checkbox"/> 職家平衡	<input type="checkbox"/> 其他：_____		◎ 管理諮詢：	<input type="checkbox"/> 職場管理	<input type="checkbox"/> 組織變革	<input type="checkbox"/> 新人關懷	<input type="checkbox"/> 部屬衝突	<input type="checkbox"/> 出勤異常		<input type="checkbox"/> 離職訪談	<input type="checkbox"/> 危機處理	<input type="checkbox"/> 其他：_____		
◎ 心理諮詢：	<input type="checkbox"/> 情緒困擾	<input type="checkbox"/> 身心壓力	<input type="checkbox"/> 人際關係	<input type="checkbox"/> 職場工作	<input type="checkbox"/> 兩性情感																																						
	<input type="checkbox"/> 家庭議題	<input type="checkbox"/> 親子關係	<input type="checkbox"/> 喪親失落	<input type="checkbox"/> 自殺意念	<input type="checkbox"/> 危機處理																																						
	<input type="checkbox"/> 睡眠問題	<input type="checkbox"/> 精神醫療	<input type="checkbox"/> 其他：_____																																								
◎ 工作諮詢：	<input type="checkbox"/> 新人適應	<input type="checkbox"/> 工作表現	<input type="checkbox"/> 工作調適	<input type="checkbox"/> 人員外派	<input type="checkbox"/> 職務轉換																																						
	<input type="checkbox"/> 中年危機	<input type="checkbox"/> 職涯規劃	<input type="checkbox"/> 職家平衡	<input type="checkbox"/> 其他：_____																																							
◎ 管理諮詢：	<input type="checkbox"/> 職場管理	<input type="checkbox"/> 組織變革	<input type="checkbox"/> 新人關懷	<input type="checkbox"/> 部屬衝突	<input type="checkbox"/> 出勤異常																																						
	<input type="checkbox"/> 離職訪談	<input type="checkbox"/> 危機處理	<input type="checkbox"/> 其他：_____																																								
會談內容摘要：																																											
問題說明：																																											
處遇建議：																																											
後續安排或建議：																																											
<input type="checkbox"/> 持續會談 <input type="checkbox"/> 危機處理 <input type="checkbox"/> 轉介醫療院所 <input type="checkbox"/> 結案 <input type="checkbox"/> 其他：_____																																											
宇聯簽章：_____ EAP 諮詢師簽章：_____ 日期：_____																																											