



國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球
文化展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系

總成果報告

計畫指導老師：李維倫、劉彥君

中華民國 101 年 12 月 31 日

目錄

職場實(見)習名單-----	3
課綱-----	4
行前說明會與成果分享會-----	8
心理師訓練講座-----	21
高雄長庚紀念醫院-----	32
行政院衛生署桃園療養院-----	45
台北市立聯合醫院仁愛院區-----	54
行政院衛生署八里療養院-----	67
退輔會玉里榮民醫院-----	82
泓安醫院-----	91
高雄市立凱旋醫院-----	99
行政院衛生署草屯療養院-----	114
附件一 簽到表 -----	123
附件二 講座回饋單-----	124

100 年度教學卓越計畫-職場實(見)習名單

大學部			
實習單位	名額	姓名	督導
臺北市立聯合醫院仁愛院區	4	丁乙萱、李哲維 (2012/07/02~2012/07/27)	彭鍾仔
		楊卓翰、沈淑燕 (2012/08/06~2012/08/31)	
署立八里療養院	3	吳詩雅、鍾奕婕、黃茹珮 (2012/08/06~2012/08/31)	
新北市泓安醫院	1	賴仁傑 (2012/07/02~2012/07/27)	鄭智鳴
署立桃園療養院	1	許瑞珊 (2012/07/02~2012/07/27)	劉瑞楨
署立草屯療養院	4	梁佩樺、徐孝先、陳威穎、徐滄萱 (2012/07/02~2012/07/27)	
退輔會玉里榮民醫院	1	吳玉津 (2012/08/06~2012/08/31)	王藝陵
高雄市立凱旋醫院	4	張耀仁、詹心如、黃昺瑞、馮思遠 (2012/07/02~2012/07/27)	林希陶、蘇淑文、徐宜禾
研究所			
署立玉里醫院	4	阮介宏、鍾瑞敏 (2012/07/01~2012/12/31) 倪敬桓、蔡知圃 (2013/01/01~2013/06/31)	見附錄一
退輔會玉里榮民醫院	4	林冠伶、孔德宜 (2012/07/01~2012/12/31) 賴芸秀、程以萱 (2013/01/01~2013/06/31)	見附錄一
退輔會鳳林榮民醫院	4	高珮婷、何炳輝 (2012/07/01~2012/12/31) 金屏嵐、沈晏羽 (2013/01/01~2013/06/31)	見附錄一

一、實習課程課綱

1. 大學部



課 綱 Course Outline

中文課程名稱 Course Name in	臨床心理學應用與實務					
英文課程名稱 Course Name in English	Practicum in Clinical Psychology					
科目代碼 Course Code		班 別 Degree	<input checked="" type="checkbox"/> 學士班 Bachelor's <input type="checkbox"/> 碩專班 Master's program <input type="checkbox"/> 碩士班 Master's <input type="checkbox"/> 博士班 Ph.D.			
修別 Type	<input type="checkbox"/> 必修 Required <input type="checkbox"/> 選修 Elective <input checked="" type="checkbox"/> 學程 Program		學分數 Credit(s)	3	時 數 Hour(s)	3
先修課程 Prerequisite	心理衡鑑					
課程目標 Course Objectives	本課程之目的在於讓學生瞭解臨床心理學之職場，以利學生之學習整合。					
系教育目標 Dept.'s Education Objectives	科學與人文 Science and humanity	理論與實務 Theory and practice	專業與分流 Profession and divergence	國際與在地 Internationalization and localization	紮根與發展 Groundedness and development	
課程目標與系教育目標相關性 Correlation between Course Objectives and Dept.'s Education Objectives						
圖示說明 Illustration : ● 高度相關 Highly correlated ◎ 中度相關 Moderately correlated						

系專業(基本)能力 Basic Learning Outcomes	A. 應用專業知識瞭解現象的能力 Professional knowledge and phenomenal-understanding ability B. 應用專業方法的問題解決能力 Professional application and problem-solving ability C. 公民關懷與倫理思考的能力 Civilcare and ethic-thinking ability D. 自我照顧與群體合作的能力 Self-care and groupcooperation ability E. 傾聽、統整、與表達溝通的能力 Listening, integrative, and communicative ability F. 正向與創新的能力 Positive and creative ability						
課程目標與系專業能力相關性 Correlation between Course Objectives and Basic Learning Outcomes	A	B	C	D	E	F	G
圖示說明 Illustration : ● 高度相關 Highly correlated ◎ 中度相關 Moderately correlated							
課程大綱 Course Outline 一、心理衡鑑實務應用，包括施測與計分。 二、個別心理治療。 三、團體心理治療。 四、臨床心理相關之活動，如晤談、團體治療、各式衡鑑策略，個案討論，及與醫療團隊成員間之溝通等。 五、病房中之醫療相關活動，如晨會、科會、團體治療、復健治療等。 六、門診之醫療活動，如跟診。 七、相關法規之瞭解。							
資源需求評估 (師資專長之聘任、儀器設備的配合...等) Resources Required (e.g. qualifications and expertise, instrument and equipment, etc.)							
課程要求和教學方式之建議 Course Requirements and Suggested Teaching Methods 以田野實習方式為之							
課程成績評定之依據和標準 Grading Criteria 評分以 S (通過) 與 U (不通過) 為之							
其他 Miscellaneous							

2. 研究所



課 綱 Course Outline

中文課程名稱 Course Name in Chinese	臨床實務					
英文課程名稱 Course Name in English	Practicum					
科目代碼 Course Code		班 別 Degree	<input type="checkbox"/> 學士班 Bachelor's program <input checked="" type="checkbox"/> 碩士班 Master's <input type="checkbox"/> 碩專班 Master's <input type="checkbox"/> 博士班 Ph.D.			
修別 Type	<input type="checkbox"/> 必修 Required <input checked="" type="checkbox"/> 選修 Elective <input type="checkbox"/> 學程 Program		學分數 Credit(s)	3	時 數 Hour(s)	3
先修課程 Prerequisite						
課程目標 Course Objectives	提供學生臨床現場經驗，以整合理論知識的學習，並做為臨床實習的準備。					
系教育目標 Dept.'s Education Objectives	開發處境學習場域，培育諮商與臨床心理學人才。	整合心理學多元領域，進而兼具科學家與實務者的實踐能力。	厚植助人的心理專業人力，並深度培養專業素養。	人文關懷與知識社群的建構，落實終生學習態度。		
課程目標與系教育目標相關性 Correlation between Course Objectives and Dept.'s Education Objectives	●	●	●	●		
圖示說明 Illustration : ● 高度相關 Highly correlated ◎ 中度相關 Moderately correlated						

系專業(基本)能力 Basic Learning Outcomes	A. 應用專業知識瞭解現象的能力 Professional knowledge and phenomenal-understanding ability B. 應用專業方法的問題解決能力 Professional application and problem-solving ability C. 公民關懷與倫理思考的能力 Civilcare and ethic-thinking ability D. 自我照顧與群體合作的能力 Self-care and groupcooperation ability E. 傾聽、統整、與表達溝通的能力 Listening, integrative, and communicative ability F. 正向與創新的能力 Positive and creative ability					
課程目標與系專業能力 相關性 Correlation between Course Objectives and Basic Learning Outcomes	A	B	C	D	E	F
圖示說明 Illustration : ● 高度相關 Highly correlated ◎ 中度相關 Moderately correlated						

課程大綱 Course Outline 課程內容以臨床現場的實際觀察與參與為主，輔以督導討論。臨床現場非限於精神科臨床心理部門。綜合醫院中的其他部門及社區學校場域中，臨床心理學專業得以發揮之處所，皆為本課程所指稱的臨床現場。
資源需求評估 (師資專長之聘任、儀器設備的配合．．．等) Resources Required (e.g. qualifications and expertise, instrument and equipment, etc.)
課程要求和教學方式之建議 Course Requirements and Suggested Teaching Methods 教師講授、研究生報告討論、實作衡鑑、文獻評析
課程成績評定之依據和標準 Grading Criteria
其他 Miscellaneous



國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化
展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系

職場實(見)習方案

實(見)習行前說明會與檢討會

中華民國 101 年 12 月 31 日



國立東華大學職場實(見)習成果報告

國立東華大學諮商與臨床心理學系

101 學年度見習行前座談會會議紀錄

會議時間：101 年 6 月 15 日（星期五）上午十時

會議地點：共 D201 研究生室

主持人：李維倫主任

記錄：孔德宜

出席人員：劉彥君、黃亮韶臨床心理師、胡至家臨床心理師、碩一臨床組同學、大三選修臨床實習之學生

一、主席致詞：

知識的源頭來自實務，校園中理論的學習正是為了與實務工作結合。希望藉此機會瞭解醫院中心理師的角色，引領同學進入實務現場有許多重要、細緻的部分。

二、實習醫院與實習計畫簡介：

1. 署立玉里醫院，黃亮韶主任

- (1) 簡介醫院設置、主要服務個案性質、臨床心理科人員配置、主要業務、心理科發展方向、研究計畫與見/實習時程安排。
- (2) 實習內容安排
臨床實習：接案、衡鑑、治療團體；
臨床實務：報告、表單、相關行政程序；
臨床閱讀報告：讀書報告、個案報告、專題討論；
臨床督導：作業報告及實習討論；
其他教育訓練參與及活動協助：研討會參與及協助、實務評估參與。
- (3) 注意事項：交通方式、用餐方式、住宿申請。

2. 玉里榮民醫院，胡至家心理師

- (1) 簡介醫院設置、主要業務、特色業務、臨床心理科人員配置、教育訓練、研究發展、社區服務等。
- (2) 實習內容安排
實習場域：心理科、精神科門診、急慢性病房、日間病房與康復之家。
參與急性病房晨會：跨領域團隊合作，瞭解醫院之社區模式。
專業知能訓練：衡鑑工具使用、個案概念化與疾病診斷系統。

參與科內教學活動、個案討論會、導生會、實習督導、個案報告與延伸閱讀。

(3) 簡介評估方式

三、問題與討論

1. 問：花蓮長期照護，與西部醫院有不同生態，請問住民典型的一天生活如何？
黃亮韶主任、胡至家心理師：依照病房屬性決定個案生活的確切情形。在院內制式、規律的生活安排，有助病情穩定性，協助個案有組織的生活。依照需求，由各種專業提供不同的治療介入或陪伴。
2. 問：如在醫院中病人是主體，心理師如何帶我們觀看病人？
李維倫老師：在醫院中不僅病人是主體，一旦進入臨床現場，披上白袍，所有環節內的工作人員都是我們要用對的態度面對的主體，在那裡，我們就代表著專業人員，代表臨床心理師。
3. 問：語言上的隔閡如何因應
胡至家心理師：盡量學習，必要時請其他可直接使用該語言的工作人員，與個案會談。
4. 問：醫院中的團體與學校團體有什麼不同？
黃亮韶主任、胡至家心理師：依照團體目的與形式、個案的需求以及帶領者的興趣而各有所不同。職場中沒有標準作法，需評估需求，發揮專業與創意，以設計適合之團體方案。
5. 問：實習生較常見到哪些問題、困難或建議。
黃亮韶主任、胡至家心理師：見實習提供臨床場域，建議學生開放自己，以主動積極的態度學習。除了向督導學習之外，與場域中的各個角色產生接觸、聯繫與交流，把握機會與其他專業人員、工作人員學習。若有疑惑，要隨時找督導討論相關規定、緣由，並建議依照督導的建議工作。另要注意服裝儀容、舉止與應對。

國立東華大學職場實(見)習活動翦影

活動相片-行前說明會(一)



活動相片-行前說明會(一)





國立東華大學職場實(見)習成果報告

國立東華大學諮商與臨床心理學系

101 學年度 臨床心理學應用與實務

暑假校外實習成果分享會

會議時間：101 年 10 月 19 日（星期五）

會議地點：共 B304 團諮室

各醫院實習同學分享心得：

1. 高雄長庚：有時候不確定心理師在醫院裡扮演的角色是什麼，但在個案會議上，瞭解到心理師最不一樣的地方在於能從個案角度去探究發生的事情，從個案的一些行為反應去對照他的問題，讓我覺得對個案的問題來說更有幫助的意義。
2. 桃療：去見習發現心理師的工作很多元，除了一般所知道的個別諮商、團體諮商、心理衡鑑，還需要有演講、心理劇、生理回饋、講師兼職，團體的種類很多，除了精神病患團體，還有緩起訴、性侵害團體，可能發生各種狀況，心理師都必須要掌握場面。學姊希望成員去接受自己的疾病，讓他們知道這個病是他們自己的一部分，藥物副作用也是要去學習的，完全恢復是很難的，所以幫助他們接受自己的疾病，並學會控制是很好的選擇。
3. 聯合醫院：這次是第一次跟精神病患接觸，原先覺得病患的情緒低落，不與人交談，但實際上發現很多病患都很喜歡找人交談，很想表達自己的想法，每個病患的情緒管理也很不一樣，有些一直低迷，有些則容易衝動，當精神疾病慢性化後，每個病患的外在行為表現似乎不會因為都是同一種疾病而表現相似，而是因自己的人格特質而不一樣。
4. 八里：最喜歡做、印象最深刻的是與病人們互動，覺得病友很可愛，有些人對陌生的人很有好奇心，很想攀談，他們很放得開。以前的認為對待他們的方式很像小朋友，但在實習現場卻覺得他們已經是成人。不是他們像小朋友，而是對待他們的方式像對待小朋友，亦即，與他們互動要耐心、關心、提醒、稱讚，講話速度放慢。至少與他們互動時，能用與以往不同的角度去思考。
5. 玉榮：一開始記不起成員的名字，記錄時手忙腳亂，焦慮。漸漸記起名字後，才能好好觀察，開始認識他們。也體會到，如果自己狀況不好，難以專心在團體裡，所以要先把自己保持在一定的狀態，才能夠有心思去投入團體或是治療。
6. 凱旋：醫院安排了許多資深精神科醫師的教學診。而也許因為場域、領域的不同、接觸的個案不同以及所接受的訓練和思維模式不同，在跟診裡，看到了精神科醫師所運用的會談方式與我們在學校所受過的訓練及教育裡，存在著許多的差異；或者說問診與晤談原本就是完全相異的兩者。
7. 草屯：在課堂上老師讓我們三人一組互相施測一些測驗工具，在全班皆為功能較為正常的情境中施測，會覺得這些題目挺簡單的，班達的繪圖也不難，這樣的測驗真的能看出什麼

嗎？但來這邊看了多場衡鑑，許多答案並非所有人都理所當然，在這裡因個案的背景(教育程度、職業、家庭)、發病時間、疾病種類等因素，使得每一位個案的認知程度、智能程度、現實感……都不相同。且在觀摩衡鑑的過程發現並非所有的施測過程都順利，個案的配合度與其病識感、心理的擔憂害怕程度，甚至個案本身的個性、對事情的因應模式都有所關係，太多的因素致使每一場衡鑑都是不同的過程與氛圍，也考驗著心理師的觀察另與臨場應變能力。

Ψ

臨床心理學應用與實務 暑假校外實習-研討會

◆ 指導教授：

李維倫教授、劉彥君助理教授

◆ 活動地點：

共B304 (團體諮室)

◆ 活動時間：

2012.10.19 星期五

◆ 實習時間：

7月20~8月31日

◆ 實習地點：

- 台北市立聯合醫院【精神科】
- 行政院衛生署八里療養院
- 行政院衛生署桃園療養院【臨床心理科】
- 泓安醫院【精神科】
- 行政院衛生署草屯療養院【臨床心理科】
- 高雄市立凱旋醫院【臨床心理科】
- 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院【精神科】
- 玉里榮民醫院



活動相片-研討會



東華大學諮商與臨床心理學系成果發表暨全職實習說明會

時間：101 年 12 月 21 日 上午九時

地點：共 B403 會議室

流程：

- 一、系所老師對見實習學習的態度經驗勉勵
- 二、碩二見習同學經驗分享
- 三、碩四學長姐全職實習經驗分享

內容：

一、系所老師對見實習學生的建議

➤ 蔣世光老師：

臨床心理所的學生去醫療機構實習，最重要的便是「將學校所學應用在工作場域」，將臨床心理師的「基本功」打好，而個人有興趣或次專科領域的延伸和訓練，可以透過 PGY 訓練制度來完成。鼓勵大家剛出社會時先以社會要求為主，以後再專攻自己的興趣。

➤ 李維倫老師：

學生對於學習都很渴望，希望自己可以在半年或一年的時間接觸到很多的領域，但是從過去學長姊的分享來看有兩點可供大家參考：1. 學習經驗要考量到自己對環境的適應、2. 個人在訊息豐富的場域所能吸收的能力。

➤ 劉彥君老師：

綜合以上，包括自己過去在美國求學的經驗，其實見實習的選擇沒有好壞，重要的是要看個人的生涯規劃及自己想學的是甚麼，從這兩點去看「見實習制度」也是源於此。

二、碩二見習同學經驗分享

➤ 署立玉里醫院

這邊的督導很重視學校課程的要求，對於治療或衡鑑個案的次數是一定會做多，不會做少；原則上一天的行程從精神科病房晨會開始，接下來衡鑑個案至少 1 個、個別治療個案 1 個、團體治療一小時、督導時間 2 小時、讀書報告 2 個，一整天就幾乎排滿。衡鑑工具的使用判斷及解釋，可以在見習的過程中看得更清楚學習的應用。

➤ 玉里榮民醫院

在這邊的衡鑑共做 6 案(14 份報告)；個別心理治療 3 案共 16 次)；團體心理治療 16 次；反思回饋(1)準備工具、儲備體力：過去的學習與經驗(2)整裝：重新反思過去的學習(3)磨合：新知與舊有習慣的衝擊、重新認識所知所學(4)有苦有樂的享受

➤ 鳳林榮民醫院

鳳榮是家小型醫院，心理師只有一名，團隊相處融洽。我們旁聽晨會、跟診，也常有機會幫忙 OT 大型活動。科裡多是長期住院的慢性病人，我們的個案亦是，共會談及衡鑑精神分裂(功能高低各一)以及腦傷、失智患者各一，帶過日間高功能患者團體。在每個患者身上都能看到許多不同的東西。擁有豐富實務經驗的心理師，督導時也為我們帶來許多學習。

三、碩四學長姐全職實習經驗分享

➤ 台安醫院

推薦學弟妹申請全職實習，優點：1. 心理師共有兩名，資深且彈性高，在治療個案上的討論深；2. 病人以門診為主，多樣性。

➤ 林口長庚醫院

推薦學弟妹申請全職實習，醫院提供五份不同的行程表，可依自己的需要選擇。共有三個督導、五個實習生，每個實習生只跟一個督導，有較連貫、深入的討論。可從許多轉介單中挑選自己有興趣的個案，個案的樣態相當多元。

➤ 馬偕醫院台北、淡水院區

需要提早十天交接。會將同學校的學生錯開，因此能從來自不同學校的實習夥伴中看到不同的視野，同儕間相互學習。

>> 台北院區：接單量大，但治療可過一段時間再開始。衡鑑、晤談、寫報告的能力都能相當提升。沒有統一的督導，且督導也都相當忙碌，較沒有時間與之充分討論個案。

>> 淡水院區：衡鑑量大，思考每個個案的時間較少，但能與督導有許多討論。由於辦公室位於急性病房內，能了解病房的生態、觀察到病人的病程變化。



東華大學諮商與臨床心理學系
見實習成果發表暨全職實習說明會
臨床組

101年12月21日

上午9時

共 B403 會議室

活動相片-成果分享會





國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化
展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系
職場實(見)習方案

心理師實踐場域講座

中華民國 101 年 12 月 31 日

101 學年度諮商與臨床心理學系

心理師實踐場域：企業員工輔導

目的：電視上各種「血汗員工」的新聞層出不窮，各大企業開始以心理師進駐做為對員工身心生活品質的保障。從以助人為本的醫療照護或輔導機構，進到以營利為主的企業，心理師的位置會有什麼樣的轉換？能與企業迸出什麼新的火花？本次演講請到台灣第一批入駐企業的蕭珺予心理師，來為我們揭開企業諮商的面紗。

講師：蕭珺予諮商心理師

講師介紹：

- (1) 學歷：英國愛丁堡大學心理治療與諮商系所博士候選人。
- (2) 經歷：台北捷運公司諮商心理師。

日期：101 年 10 月 08 日(一) 下午 6 時~下午 8 時 30 分

地點：人社一館 文一講堂

日程表：

時 間	內 容	主 講
1740-1800	報 到	
1800-2000		蕭 珺 予 心 理 師
2000-2030	討 論 與 回 饋	

活動海報



101學年度諮商與臨床心理學系

心理師實踐場域：企業員工輔導

講師：

蕭琚予諮商心理師

日期：101年10月08日(一)

時間：下午6時~下午8時30分

地點：人社一館 文一講堂



活動相片





國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化
展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系
職場實(見)習方案

心理師訓練講座

中華民國 101 年 12 月 31 日

101 學年度諮商與臨床心理學系

心理師訓練講座：文化諮商

目的：在台灣，我們學到的「國外」理論、聽到的「國外」狀況，其實是以「美國」為主。那麼在歐洲，諮商實務以及心理師的訓練過程，又是什麼樣子？我們所熟悉的各種理論，又會怎麼被詮釋？這次演講邀請到的蕭琺予心理師，帶著在台灣豐富的實務經驗，去到英國愛丁堡大學深造，將以全新的視野重新反思我們在台灣習以為常的所學所思。

講師：蕭琺予諮商心理師

講師介紹：

- (1) 學歷：英國愛丁堡大學心理治療與諮商系所博士候選人。
- (2) 經歷：台北捷運公司諮商心理師。

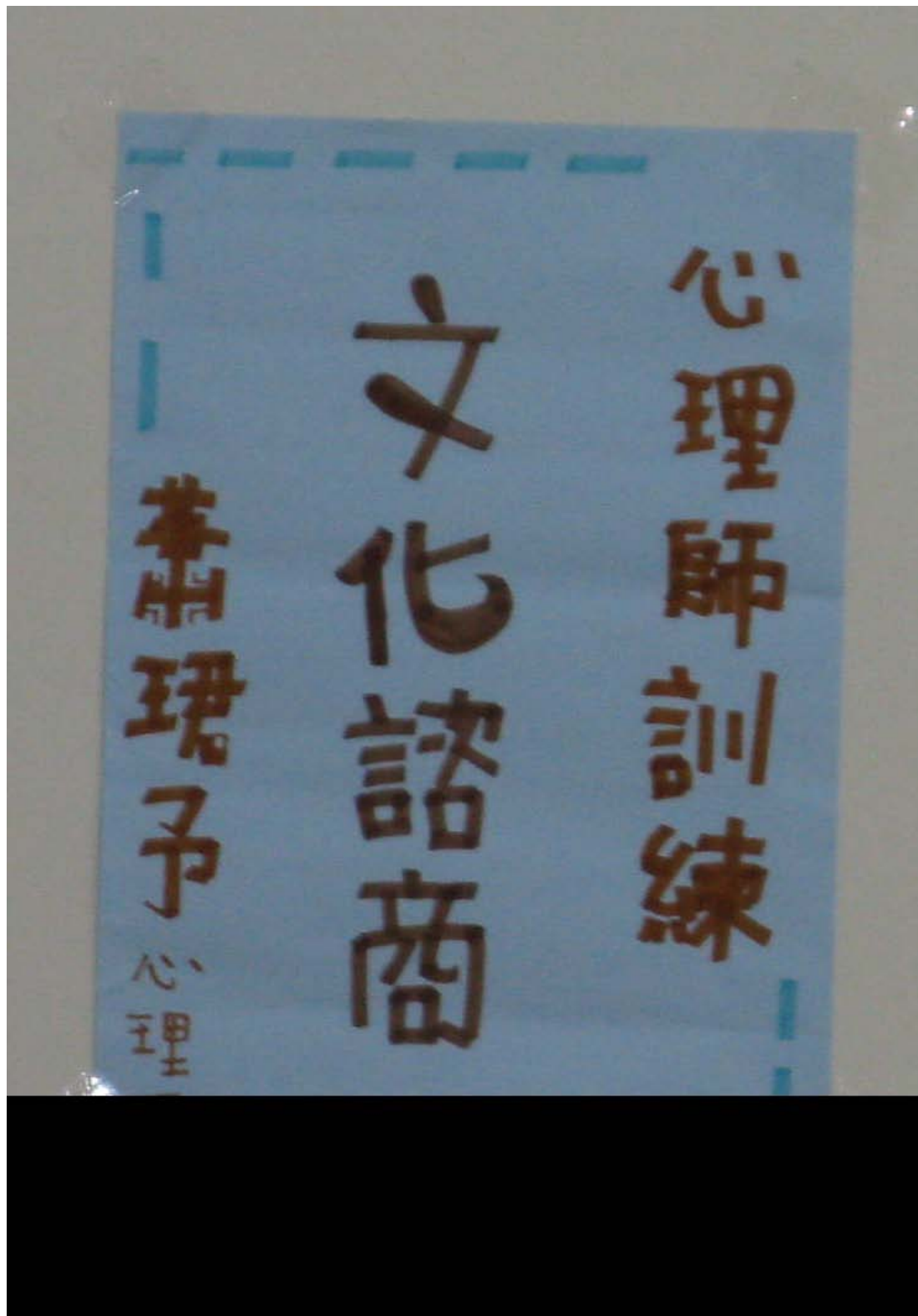
日期：101 年 10 月 09 日(二) 下午 5 時~下午 8 時

地點：人社二館 D101

日程表：

時 間	內 容	主 講
1640-1700	報 到	
1700-1900	演 講：文 化 諮 商	蕭 琺 予 心 理 師
1900-1930	用 餐 與 休 息	
1930-2030	討 論 與 回 饋	

活動海報



活動相片



101 學年度諮商與臨床心理學系

神經心理觀與內觀認知的對話

目的：當前台灣臨床心理學的發展從最新的腦科學知識到古典的東方禪學 - 內觀認知療法，應用在醫院場域各式各樣病理個案身上；本次邀請到門諾醫院 - 黃冠堂及林姿瑩臨床心理師，帶著其在醫院應用實務經驗及對未來臨床心理師發展之反思，提供所學及所用間之連結。

講師：黃冠堂臨床心理師、林姿瑩臨床心理師

黃冠堂講師介紹：

- (1) 學歷：成功大學行為醫學研究所碩士
- (2) 經歷：門諾醫院復健科臨床心理師

林姿瑩講師介紹：

- (1) 學歷：輔仁大學臨床心理學研究所碩士
- (2) 經歷：門諾醫院 臨床心理師

日期：101 年 10 月 21 日(日) 9 時~17 時

地點：人社二館 B403、304

日程表：

時 間	內 容	主 講
0850-0900	報 到	
0900-1200	「臨床心理師在復健科醫療場域的發展及反思」	黃 冠 堂 心 理 師
1200-1400	用餐與休息	
1400-1700	「內觀認知團體用在憂鬱疾患之實務及經驗分享」	林 姿 瑩 心 理 師

活動海報



101 學年度諮商與臨床心理學系

神經心理觀與內觀認知的對話

講師：黃冠堂臨床心理師、林姿瑩臨床心理師

日期：101 年 10 月 21 日(日) 9 時~17 時

地點：人社二館 B403、304



活動相片





國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化
展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系

高雄長庚紀念醫院

精神科心理室

姓名：楊佩謹、施懿芳、曾郁雯、官郁芬

指導老師：李維倫、劉彥君

成果報告

中華民國 101 年 9 月 2 日

國立東華大學職場見習成果報告

一、 企業簡介：

高雄長庚紀念醫院坐落於烏松鄉澄清湖畔旁，包含了內科、外科、中醫、小兒科、婦產科、精神科、復健科、皮膚科、麻醉科系、耳鼻喉科、牙科、藥劑科、眼科、營養治療科、放射腫瘤科、急診醫學科、呼吸治療科、放射診斷科、檢驗醫學科、解剖病理科、核子醫學科、職業醫學科、健康檢查科、社服科等等。其他還有醫療中心及研究部門。

二、 經營現況：

營業時間為早上 0830~下午 0500，高雄長庚紀念醫院大致分為四大部分，分別為復健大樓、兒童大樓、醫學大樓以及宿舍區。而心理見習則是屬於復健大樓的部分，由於見習期間只在精神科下學習，因此資料來源只由精神科見習生所看到的情形作簡介，客群來源大部分為高雄當地人，或是經由其他醫院自行轉診到長庚來，抑或是特別需求需找指定醫師看診等等。部分病患曾在聯合醫院或凱旋醫院看診過，依照病患本身與治療者的關係來尋求最適合病患本身的環境及醫療團隊。

三、 見習生職前訓練課程：

長庚醫院心理系大學部見習課程大致如下：

- 精神科門診跟診
- 心裡衡鑑觀摩
- 病房測驗觀摩
- 帶領日間病房團體活動

四、 個人工作內容與檢討：

1. 帶領日間病房團體、精神科門診跟診、跟測驗
2. 見習經驗與校內學術學習有些許不同，在見習現場往往能親身經驗到與個案互動感受，
與課堂經驗有大大不同的經驗感受，但在實務體驗之前，課堂上的所學是必須的。
3. 帶領團體的經驗是在長庚見習的我們有目共睹最滿意的經驗

五、 見習心得：

有些時候會懷疑心理師在醫院裡頭扮演的角色，但在這禮拜的個案會議上，聽到我要的答案了。一開始精神科醫生會以病理、生理、藥物治療的角度來看待這位個案，社工師會去幫忙找出個案與週遭環境的互動關係，幫助個案尋找社會支持的來源，職能治療師則是從個案的生理功能去評估個案的能力，這個時候心理師讓我看到最不一樣的地方在於心理師能從個案角度去探究個案發生的事情，從個案的一些行為反應去對照他的問題，讓我覺得對個案的問題來說更有幫助的意義。

看團體越看越有心得，也越來越知道該如何跟病患相處、溝通，在一開始都會用問句的方式詢問他們現在的感覺，但都遭到他們冷冷的對待，要不然就是真誠到會讓我哭笑不得的答案，後來比較了解他們的狀況，其實有時候不是詢問才是最好的方法，大部分病患需要的是指令動作，而不是發揮空間，力用這樣的觀念，去跟他們互動，獲得了比較好的反應，但是，也還是會想，這樣的互動模式，是本來就是這樣嗎？還是是在於班級管理比較方便底下讓他們產生的一種因應模式。

心理學真的不好懂，最近剛好看到一篇報導，阿根廷是最多心理師的一個國家，也是最相信心理學的國家，平均每 1000 人就有 15 個心理師，路上可以看見許多心理診所，連書店排行榜也少不了心理系列的相關書籍。報導指出，這是因為他們自認為是個愛說話的國家，所以他們認為能用對話來治療一個人也不是件稀奇的事情，就像是心理學的起源也是從宗教開始，雖然現在朝向社會科學的方向走，但屬於信仰的力量還是不容忽視的。有的時候我也會覺得，其實心理學就像是一種信仰，去教堂告解就像是到治療室來與治療者對話一般，你信不信上帝，就像是問別人你信不信心理學一樣，但我認為在大部分領域也都是如此，病人也要相信醫師開給他的藥會讓他病情好轉，這樣的藥才會比較有效，安慰劑也是同樣的道理，所以心理師也是一樣，要先讓個案信任，也就是良好的治療關係，才會讓個案放心的與我們討論任何事情。

國立東華大學職場實(見)習活動翦影

活動相片





國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化
展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系

行政院衛生署桃園療養院

臨床心理科

姓名：許瑞珊 學號：49883019

指導老師：劉彥君、李維倫

成果報告

中華民國 101 年 7 月 31 日

國立東華大學職場實(見)習成果報告

一、 企業簡介：

桃園療養院以『尊重、關懷、健康、快樂』的核心價值，及『提供全面、優質、人性的精神醫療服務』與『創造健康、快樂、終身學習的工作環境』兩大使命。並積極運用服務品質提升方案，提供民眾優質的服務。包括有 **一般精神科、兒童精神科、社區精神科、司法及藥癮精神科、身心醫療團隊、臨床心理科、職能治療科、社會工作科、護理科**。另外服務也擴大對於藥癮、性侵、家暴、自殺等弱勢族群的關懷，醫療團隊提供衛教、心理治療、及個案的追蹤輔導。本院秉持一步一腳印，踏實的做到以「病人為中心」，以「社區關懷為導向」的高品質服務。

二、 經營現況：

全日住院治療服務有急性 282 床（一般精神科 242 床、老人 30 床、兒童 10 床）、復健 382 床。1.急性住院：病房之治療模式除藥物治療外，個別心理治療、行為治療、團體治療、家庭諮商與治療及職能治療均以團隊合作及分工之方式提供病患；此外發現病患合併內外科之症狀時，立即照會或轉介桃醫或其他醫院，提供完整性之醫療照顧。2.復健病房：精神病症狀較穩定者，因功能退化需接受復健治療及訓練，以培養獨立生活功能。

日間留院採病人日間來院接受治療，夜間回家家庭的治療模式，包括成人日間留院 200 床；兒童日間留院 50 床、青少年健康學園 50 床，共 300 床。

三、 實習生職前訓練課程：

修習臨床心理學相關課程，包括變態心理學、心理測驗、心理衡鑑、團體諮商，並有見習前團體說明會。

四、 個人工作內容與檢討：

工作內容包括在心理師帶領的團體中擔任觀察員，並在團體最後給予成員觀察的回饋，以及事後的團體紀錄撰寫，在精神科醫生的門診以及藥癮門診從旁觀察醫生問診方式，可以從資料裡看到病患的診斷，但自己 DSM 念得不夠熟，所以即使看到名子也沒辦法想到病人會是什麼樣的症狀發生，這點需要再多加強。在觀察心理師的團體時可以看到課本中所描述的團體時期以及某些徵狀的出現，可以和課本相對應，但某些臨床實務的突發狀況就不是可以從課本中看到的，是需要多從實務經驗中慢慢學的。其中最得意的事情是在最後心理師給了我一次帶團體的機會，能讓

見習生有帶團體是很難得的，當然這裡面也犯了很多的錯，像是沒有澄清好成員的想法，導致之後沒有辦法很深入的討論，這是需要慢慢從帶領中慢慢學習的，有這樣的體驗很棒。

五、 實習心得：

在還沒有去之前完全不知道心理師在醫院的工作內容是什麼，想要去見習是為了解心理師的工作環境，以及心理師真正工作的職場生活，給自己一點方向，去看看心理師是不是我想像中那樣，是不是我想要的職業，去見習發現心理師的工作很多元，除了一般所知道的個別諮商、團體諮商、心理衡鑑，還需要有演講、心理劇、生理回饋、講師兼職，團體的種類很多，除了精神病患團體，還有緩起訴、性侵害團體，每種團體的目標跟帶領的方式都不太一樣，有些比較結構、有些比較非結構，在病房內團體大概只有半小時，有時候場面會很失控，有時候反應卻又很好，不過不管遇到什麼狀況心理師都必須要掌握場面。學姊給了我一個新的概念，他希望成員去接受自己的疾病，讓他們知道這個病是他們自己的一部分，即使靠藥物控制而產生副作用，那也是必須要去學習的，要完全恢復到原本的狀態是很難的，所以幫助他們接受自己有這樣的疾病，並且學會控制是一個很好的選擇，雖然這樣的說法讓我有一點沮喪，不過如果這種病真的很難復原的話，那讓自己去接受自己好像也是個不錯的方法。

心理師要了解的東西要很多元，像是他們可能要了解一下藥物的特性，還有緩刑，緩起訴等等一些法律上的資料，而不僅僅是我們課本上所學的一些治療技巧、團體過程，那樣是不足夠的，面對不同的團體都有不同的應對方式，也有些不同的特性和架構，這就是要從實務經驗上所累積的吧，另外，我沒想到醫院竟然有心理劇，蠻訝異的，之前有參加過我們系上辦的心理劇，和這次比較起來，我覺得在病房裡面的指導性反而比較低，會讓病人和輔角自己發揮比較多，而且這一次的劇不太有情感發洩這部分，以前參加的時候每一場都有人哭，事後分享的時候，導演告訴我要看情況，有的時候是可以做到這部分的，今天明瞭到很多活動不一定只能在外面人身上使用，很多對人有益的事情或許都有機會搬到病房裡，做一些嘗試，像我就從來沒想過心理劇也能在病房裡演，真的是讓我開了眼界，也讓我覺得很多事情不要侷限自己，多嘗試或許都會有意外的收穫。

心理師會在團體後讓我們寫團體紀錄，也算是一種觀察者的練習，幾次練習寫紀錄後，慢慢的抓到該注意的地方，像是要注意每一位成員在團體中的表現，回來的紀錄不只要寫團體的流程還要寫下每一位成員的表現，團體中成員的互動也要非常注意，每個人的精神狀態、專注力等等的也要記下來，心理師要一邊帶團體一邊注意這麼多事情，真是太厲害了，我們三個同學寫一份紀錄有時候都會有些困難了，更不用說心理師一個人要花多大的力氣，難怪學姊會說帶團體需要消耗很多能量，因為不只是在帶團體的拿捏，在觀察上也要很注意。

在見習過程中也安排了我們到精神科門診跟診，在過程中可以看醫生是用什麼樣的架構怎麼樣問病情，當時也有看一些病人得病歷，有心理師的衡鑑結果，寫的非常精簡扼要，幾乎只有半頁 A4，內容大多是測驗結果和行為衡鑑的部分，沒有太多建議或處方，跟我們上課學的衡鑑報告好不一樣，有一天的跟診讓我蠻生氣的，有病人說他想要做心理治療，醫生請他先回去吃藥看看再說，事後跟醫生討論醫生說他覺得這個病人可以用自己的力量試試看，就我的立場如果只是身體上的安定，但心理沒有調整好，那吃再多的藥也沒有用，醫生竟然說不要想那麼多，多出去散步找事情做，沒有顧慮到那種心理

需要被人照顧的感覺，或許這就是精神科醫生比較缺乏的地方吧，發現醫生好像是老大，我們只能做醫生想要心理師做的事情，但他們沒有我們的專業，和我們評估需要進一步

治療的方向和做法也不太一樣，這樣的合作讓我有點害怕，如果以後真的進入醫院，我大概會很受不了這些事情，無法幫助到我自己認為可以幫助到的個案，只能讓醫生評估那些人該做什麼樣的事情，真讓人無奈，不過也不是每一位醫生都是這樣，在我跟診時有位醫生特別有耐心，問的東西不像其它醫生那麼制式化，也很重視心理治療，事後跟醫生討論在初診的時候的做法，這位醫生告訴我需要看病人的狀況去調整，有時候第一次就跟病人聊很多，如果第二次就只有聊藥物方面的改善的話，有些病人會覺得你跟其它醫生都差不多，或是覺得自己不再被重視，所以在給予不同程度的內容是需要小心的，有些病人其實不想聽，醫生說再多也是白說，有時候一下給病人太多東西，他也會消化不了，醫生要能夠去掌握住每一次的狀況，這樣想起來醫生也是很辛苦的呢，看到這麼為病患著想的醫生，掃去了一些我之前對精神科的失望，我想不論是什麼種類的醫療人員，一切都以病人的福祉為目標，就是最好的工作態度。

見習中，最讓我焦慮的莫過於真正上場代團體了，雖然看了這麼多次團體，但是真的要換自己上場的時候還是非常的不知所措，超級緊張，感覺自己什麼都不會，面對要帶團體我的心情，其實是一半想逃避一半卻又很想嘗試，逃避是怕自己做不好，嘗試是想要給自己更多的經驗，看看自己可以做到什麼樣的程度，由課本上可以知道團體的前中後期等等理論上的變化，但是實際上是完全不知道要怎麼做，課本不會寫要帶什麼樣的內容，也不會寫被攻擊的時候要怎麼做，更不會寫沉默了要怎麼化解等等，不過也只能硬著頭皮上了，最後的結果當然是有很多地方需要加強，在過程中有時後會腦子一片空白，成員剛剛分享的我很快就忘記了，學姊說這其實沒關係，可以用剛剛那位成員說的帶過去就好，最大的問題就是一開始沒有澄清，以及最後沒有回到當時的氣氛，讓當事者去用成員給予的建議去思考，我發現雖然之前上團體動力課的時候沒什麼感覺，但真的上去帶之後，我發現我用了許多老師以前帶領我們的方法，淺移默化到我身上了，我覺得帶團體最重要的是要知道自己準備要做什麼，問出這句話有什麼意義，想要帶領成員到哪裡，如果沒有這些思考有時候就真的會變成一種閒聊，還有很重要的一點是在問話的時候要有技巧，有時候多一句話少一句話，帶

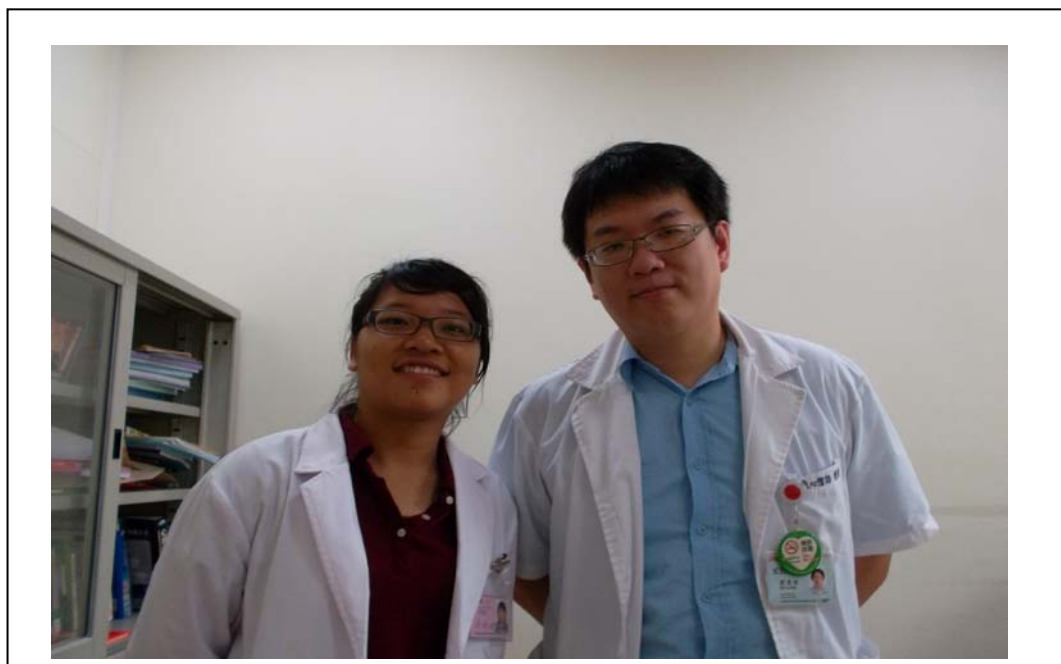
領的方向就會不一樣，成員的回應就會完全不一樣。

在見習過後讓我對心理師有更多的期待和理想，並讓我體認到如果想幫助這些人，我現在能做的就是繼續升學加強自己，讓自己有更多能力，訓練更好的思維，有些能力是在我們當學生時期可以培養的，像是說話的能力在上台報告就可以訓練，寫紀錄的能力，在我們開會的時候當紀錄就可以好好練習，統整能力的話當我們自己在唸書的時候，也可以慢慢建構自己的邏輯，其實很多東西看起來沒有相關，但底下的核心能學到的東西其實都是有幫助的，我想最重要的是每一件事情都認真投入，去做好每一件事情，無形之中就可以慢慢的累積起這些實力，不過我想最重要的是一直保持著努力學習的態度，不斷提升自己，在一個月的見習中，讓我對心理師有更多了解，也對未來的規畫有進一步的幫助，很慶幸自己能有機會見習，真的是很棒的經驗。

國立東華大學職場實(見)習活動翦影

活動相片

*請提供二~四張相片





國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化
展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系

台北市立聯合醫院仁愛院區
精神科

姓名：楊卓翰

學號：49883017

指導老師：李維倫 老師

成果報告

中華民國 101 年 09 月 02 日

國立東華大學職場實(見)習成果報告

一、 企業簡介：

市立醫院是政府之醫療服務機構，提供市民醫療服務，更為市民所迫切需要，本院配合市府推展「新市府運動」展現「廉潔、效率、便民」新作為，積極加強各項便民服務措施，不僅只確保市民健康，讓市民滿意而已，而要更進一步讓市民感動為目標，讓「用心關心每一顆心」，「以客為尊，視病猶親」的理念，化為具體行動，特訂定「臺北市立聯合醫院仁愛院區為民服務白皮書」，深切盼望獲得市民肯定與支持。

二、 經營現況：

臺北市立聯合醫院仁愛院區的精神科成員包括精神科醫師、臨床心理師、諮商心理師、社會工作師、職能治療師、就業輔導原與專業精神科醫護人員，精神科成員們對病友提供相當多元的照護、訓練及治療，如藝術團體、園藝團體、慢性精神病患之職場訓練、社交技巧訓練、職業復健訓練團體，心理治療包括早期療育、兒童青少年精神療醫、憂鬱症照護、情障兒之父母支持團體，未來將往亞斯伯格症之患童進行研究與治療，另外仁愛院區精神科也具有相當良好的環境以供學生學習。

三、 實習生職前訓練課程：

修習「心理衡鑑」、測驗工具練習、實習前說明會。

四、 個人工作內容與檢討：

大學部實習生總共在仁愛醫院精神科實習四週，平日與病友一起參加團體，在團體內與病友互動，觀察病友之狀況，了解慢性精神病患之症狀與樣貌，團體外的時間也須主動與病友交談、互動，撰寫指定病友之各案報告，另外每禮拜五早上固定由大學部實習生帶領病友團體，禮拜五前撰寫團體計畫並與督導討論，團體結束後也將與督導進行討論。

學校有關病理學的科目太少，僅有變態心理學一門，因此這次實習生進入醫院時，不具有精神病理的觀點，與病患相處時則忽略許多症狀，如果在學校訓練時有培養出精神病理的概念，在實習上一定更加順暢。

每次與督導討論拜五早上的團體之設計時，督導總是提出不同的觀點以及我忽略到的概念，這些討論都讓我知道我的不足之處，而我也盡我所能並快速地修改團體設計，團體目標的方向可以更加順暢，修改後我一定會與督導再討論，直到督導認可。

五、 實習心得：

這次的實習是我第一次跟精神病患接觸，跟我原本預期中的互動不太一樣，原先覺得這些病患的情緒都比較低落，不常與人交談，但是第一天過後，發現很多病患都很喜歡找人交談，很想表達自己的想法，每個病患的情緒管理也很不一樣，有些一直處於低迷的狀態，有些病患的情緒則是容易衝動，當精神疾病慢性化後，每個病患的外在行為表現似乎不會因為都是同一種疾病而表現相似，而是因自己的人格特質而不一樣，跟我以前的想法都不一樣，這點令我感到驚訝。

星期二早上有一場生活座談會的團體，一開始會讓學員討論平常在日間照顧中心的生活問題，後半部分就讓學員自由討論，這次團體我在後面擔任觀察員，我發現許多學員到後半部分就開始默默不語，只剩下平常比較主動講話的學員發言，而許多主題我都不知道內容是甚麼，感覺很多學員也跟我一樣都聽不懂導致在團體處於被動的狀態，也有學員直接在團體內抱怨聽不懂其他人在講甚麼，感覺不僅讓學員有談話性的互動，也可以幫助他們練習社交能力，這讓我連結到日間照顧中心成立的意義，我認為日間照顧中心除了做後續治療，讓學員有穩定的生活規律以外，我還看到這個僅有二十幾人的中心就是一個小型的社交圈，沒有上課的時候學員就會聊天，彼此增進溝通、理解的能力。

星期二中午看到學員跟小護士玩桌遊，不僅在玩的學員，連在旁圍觀的學員也都被當時的氣氛影響，每個學員都露出微笑，這場景讓我重新體悟團體的氣氛非常重要，可以改變團體的動力，讓團體內可以充滿能量；另外我也體會到對於這些慢性化的學員，笑容似乎很重要，這些學員面對自己的生活總會有壓力的存在，許多成員都希望可以找到工作，有個穩定的經濟來源，對於未來有許多的焦慮，至少能幫助學員以微笑面對世界，我相信就是一大幫助。

實習結束後，我開始猶豫自己適不適合繼續走這條心理師的路，小的時候我父母親總是教我做事情要快、有效率，而且要做對，但是我現在踏入的領域卻是做法沒有對或錯的地方，只要你知道過程中自己在做甚麼，但是我的心裡卻一直被小時候所教育的觀念影響，希望可以有一個正確且標準的作法可以給我模仿、參考，也回憶起國、高中的事情，當時寫參考書題目的時候心裡完全不緊張，因為翻到書本後面就知道答案了，但是遇到考是我就會開始焦慮，因為我不知道自己寫的答案到底正不正確，往往會影響到我作答的信心，如果我繼續在心理這條路一味地追求正確的答案、作法，似乎會看不到許多東西。

在跟指定要寫個案記錄的學員相處時，我總是希望個案可以告訴我我想聽到的資訊就好，但是就像督導所說的，忽略個案的情緒，反而在兩人之間的關係出了問題，而且我也用「自己想聽到的話題」這個框框把自己給侷限住了，只看到框框內的線索，看不到整個人的樣貌，聽不到對方主動表達的意思，最令人懊悔的地方是，在學校練習諮商技術以及在家扶陪伴孩子時，我心裡總是記掛著「同理心」這個技巧，但是回憶實習這段期間，我用得少之又少，除了自己希望快速地收集想要的資料外，或許是我目前無法去理解他們的世界，畢竟是第一次接觸精神病患，無法了解為什麼他們會一直陷入在過去的陰影中，未來是否要繼續走這條路，自己要在思考清楚，並先整理自己內在及過去的東西。

國立東華大學職場實(見)習活動翦影

活動相片

*請提供二~四張相片





國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化
展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系

行政院衛生署八里療養院
臨床心理科

姓名：吳詩雅 學號：49883049

姓名：鍾奕婕 學號：49883054

姓名：黃茹珮 學號：49611023

指導老師：李維倫 副教授

成果報告

中華民國 101 年 8 月 31 日

國立東華大學職場實(見)習成果報告

一、 企業簡介：

本院位於觀音山國家公園內，可瞭望淡水河出海口與八里落日等北台灣聞名美景，院區遼闊，環境優雅，為提供各式精神與情緒疾病最佳治療的照顧環境。推動國家精神心理衛生政策及建構完善的整合式精神醫療照護模式一向是本院努力發展的目標。因此本院創新的團隊服務模式除在院內提供門急診、急性住院到社區復健的全方位精神疾病醫療服務，同時深入社區，積極推動社區精神醫療服務，結合地方公衛、社政、勞政、政府與民間組織，於中和、蘆洲衛生所設置巡迴門診，設立多所社區復健中心與康復之家，辦理心理健康篩檢、心理衛生諮詢與講座等社區精神健康營造工作。本院與區域聯盟醫院緊密合作，推動多項醫療、訓練、行政合作，提昇醫療品質與行政效率。

臨床醫療科 室	醫療支援科 室	行政科室
<u>一般精神科</u>	<u>藥劑科</u>	人事室
<u>社區精神科</u>	<u>檢驗組</u>	政風室
<u>兒童青少年 精神科</u>	<u>營養組</u>	會計室
<u>成癮防治科</u>		病歷室
<u>護理科</u>		企劃組
<u>臨床心理科</u>		資訊組
<u>社會工作科</u>		營養組
<u>職能治療 科</u>		教學研究組

二、 經營現況：

新建醫療大樓於 95 年初完工，全院急性 100 床、慢性復健 400 床、日間留院 100 床、護理之家 174 床，現代化的醫療設施，將為新北市民提供更完整而精緻的精神醫療服務。

三、 實習生職前訓練課程：

修習【心理衡鑑】課程，測驗工具練習，實習前說明會。

四、 個人工作內容與檢討：

協助臨床心理師記錄團體歷程及個案觀察，並撰寫個案衡鑑報告。這些實務工作皆是由課堂所學之基礎發展出來的，因此大致能跟上腳步，但由於實務經驗相對缺少的情況下，臨場反應較顯不足，不過經過多次學習、與病人對話等，在幾個星期後能較不顯生澀，並可以自然的與病人對談。

五、 實習心得：

在八里療養院所接觸到所看到的事情，對我來說都非常的新鮮，第一天李維庭主任的介紹其實在學校裡老師大致都有跟我們說明過，不過其中有一點我印象非常的深刻：很多事情很簡單，但做起來很困難，是需要練習的。在當天的下午，我親身體驗的學了一課。無論是教科書還是師長的叮嚀，兩者都曾提過保護自己及保護個案的重要性，很簡單的原則，但是當腦筋一片空白，由習慣控制反應行為時，這項原則就沒有那麼容易了。所以當病友自我介紹，而我也依造她的方式報出自己真實的年齡時，我腦海裡只剩三個字：「完蛋了！」不過只好安慰一下自己，從錯中學，只是當下真的有點窘困。我想這樣的經驗累積有點像是造橋，學校的教育是一座城市，實務的情況是另一座城市，而兩者的連結就是平常累積的經驗；很簡單，卻也很難。

在這幾星期參加 Yalom 的團體中，很榮幸可以看到主任擔任 leader 引導團體進行，團體主題是邀請成員提出人際有關的困擾與議題。在過程中，很多成員都表示沒有意見或是沒有想法，但 leader 都能有技巧性地回問一些與主題有關的問題，例如：在這個團體中，你最想和誰當朋友？我覺得過程非常精采，其中也得到了不少啟發，例如：Yalom 像是織毛衣，需要穿針引線，讓成員有互相表達互相回饋的機會，同時也學習人際互動的表達。

在每天的晨會裡可以稍微了解醫療體系下，各領域間是如何合作、溝通及互相配合的。這有別於以往在學校裡接觸到的課程，學校的課程是很少提及有關醫師、社工、護士他們的工作範圍及內容，不過我們有不斷的被提醒蒐集多方資料的重要性，如家庭、工作或學校表現、社會支持度、個案自己的感覺、心理測驗結果等。從開會的過程中，可以初步了解到醫師其實是統整、診斷的功能，醫師從社工、心理師、護士的報告提取有用的訊息，相比之下是較權威的，但當然所要付的責任也相對的大。以上所觀察到的與我自己所想像的有些許差異，撇除家庭治療，我以為心理師也會與家人晤談，但似乎是社工接觸的比較多(或許自行開業的心理師以及個別接個案的心理師才会有較多機會從家人那裡取得第一手的資料)。

最後，在這一個月中，我最喜歡做的也是印象最深刻的就是與病人們互動，我覺得病友很可愛(或許是因為他們吃了藥的關係，沒有攻擊或衝動的行為)，有些人對陌生的人很有好奇心，很想攀談，他們很放得開，他們大部份會叫我心理師或老師，其實我都有點不好意思，我覺得我還要從他們身上學習到的還很多，我還蠻開心能跟他們互動的，以前的我總認為我們對待他們的方式很像小朋友，我覺得我不太能適應，因為我覺得他們已經是成人了，應該要用更成熟的方式對待他們，但是今天看到督導與病友們的互動，我反而覺得不是他們像小朋友，而是我們對待他們的方式很像是對待小朋友，而這兩者共同的特色是與他們互動時要有耐心、多一些關心、多一些提醒、多一些稱讚，把講話速度放慢等。我覺得這樣的啟發對我是有

利的，至少與他們互動時，我是用與以往不同的角度去思考的。

這一個月下來，學到不少事情，而我想最重要的是，就是我們不能一味的幫病人想，只給予同情而非同理，醫院及政府能補助的資金有限，光是靠熱情是沒有辦法使事情好轉的，理性與感性要同時兼具，而不是因為憐憫而導致很多行政事情無法進行。我覺得最後一天，算是一個完美的結束，同時又是開啟另一個無限可能的歷程。

國立東華大學職場實(見)習活動翦影

活動相片





國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化
展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系

退輔會玉里榮民醫院

心理科

姓名：吳玉津 學號：49883023

指導老師：李維倫 劉彥君

成果報告

中華民國 101 年 09 月 01 日

國立東華大學職場實(見)習成果報告

一、 企業簡介：

玉里榮民醫院於民國四十七年七月一日正式成立轄屬區域， 包含花蓮：

- 院本部：花蓮縣玉里鎮新興街九十一號
- 長良分院：花蓮縣玉里鎮長良里忠義三十三號
- 花蓮志學職治區：花蓮縣壽豐鄉志學村烏杙三十一號

自設院以來即秉持照顧、服務病患的宗旨不斷的提昇醫護品質，期使來院病患能獲得到最好的治療與照顧。經行政院衛生署核定為：「精神病防治醫療網」東部地區核心醫院支援花東地區各地衛生所、慈濟、門諾、省立醫院、學校等精神疾病之醫療、衛教、輔導工作。目前本院為：精神科專科醫師訓練中心、花蓮南區急診加護中心、花蓮南區洗腎中心。本院現有編制計：院長、二位副院長、十五科、七室、二分院職員 307 人，工級 290 人，合計 597 人。

人員現況：合計人數 637 人，職員計 225 人，工級計 226 人，契約人員 186 人(含工時 IP 員)

二、 經營現況：本院位居玉里鎮距花蓮市／台東市各約 100 公里轄屬區域包含：

- 花蓮縣
- 長良院區（康復之家）
- 花蓮志學職治區
- 院區面積計 66.7 公頃

床位種類	核定數	床位種類	核定數
一般性病房內外、婦產	92 (健保)	精神科康復之家床	660(健保)
慢性結核病床	9 (健保)	精神科日間病房	200(健保)
精神科急性病床	60 (健保)	精神科日間病房	1899(公務)
精神科慢性病床	800 (健保)	健保局核定 1821 床／公務床 1899	

三、 實習生職前訓練課程：

1. 精神科醫生跟診
2. 慢性病房團體見習
3. 急性病房團體見習
4. 康復之家團體見習
5. 衡鑑見習
6. 精神科教學課程
7. 心理科教學課程
8. 每次課程之後均要書寫報告並與督導討論

四、 個人工作內容與檢討：

我所要做的基本上就是觀察與反思，有五次分別與三位精神科醫生的跟診，主要是在旁邊觀看醫生如何會談，自己覺得哪裡好，哪裡可以怎樣改進，對每個個案用 MSE 做行為觀察，以及自己的臆斷，或是若是在治療中要如何去幫助個案，將之做成記錄，這也是我實習花最多心力的地方。參與過三種不同的團體，分別擔任觀察員跟成員，體驗不同角色、不同團體之間的變化跟挑戰。每週有一次的衡鑑，在旁邊看心理師操作衡鑑工具，以及從旁觀察個案，將之概念化，以及試著去整理現有的資訊做成衡鑑報告。

第一次的團體見習，督導詢問我能不能幫忙去帶個案來團體治療室，我就答應了，剛開始會擔心萬一叫了他們的名子，會不會沒有人理我，這樣會很尷尬也無法完成任務，但是當鼓起勇氣叫了一個名子之後，就發現自己想太多，他們都會向小朋友一樣舉手答有，也讓我順利完成任務。

因為對成員的名子記不起來，所以記錄時手忙腳亂，很焦慮，前面的團體動向幾乎沒記到，漸漸記起他們的名子後，才能好好的去觀察，開始去認識他們。這也讓我體會到，如果自己的狀況不好，就很難專心在團體裡，所以要先把自己保持在一定的狀態，才能夠有心思去投入團體或是治療。第一次見習做衡鑑，我還不敢去直視個案，都用偷瞄的，很緊張、擔心會打擾衡鑑施測，也害怕個案會有攻擊行為，但是做完之後覺得自己想太多了。剛開始進病房會不知道該跟個案們說甚麼，擔心自己說了甚麼會刺激到他們讓他們病情惡化，因此一直不敢開口，直到督導回饋好像我都很害怕跟病人相處，讓我發覺自己雖然有對某些個案會感到害怕，但是其實是很想認識他們的。在之後的團體裡有一個學員跟我對望，然後我們一起笑了，就互相自我介紹，之後同桌的其他學員也

跟我微笑，那微笑會讓我比較敢去與他們交談，我想我一開始的表情應該也是有點尷尬的吧！但是只要彼此都微笑，或是我先微笑，那氣氛就會不一樣了，根本不用想太多。之後，在病房我也能很自然的與他們互動，這讓我覺得很得意。

來見習之後，發現自己所學得還太少，平時所擁有的知識不夠，像是對疾病的認識及治療，還有對衡鑑工具的認識，很多都聽不懂，在診斷上也花了很多時間，回去以後要多充實自己的專業知識。

五、 實習心得：

第一天到的時候還不知道自己能做甚麼，很不安，腦海裡一直浮現”要主動學習”，卻不知道該從哪邊開口。雖然曾經來參訪過，但對我來說這裡還算是個陌生的地方，對這裡充滿好奇，但是很多都是為了滿足自己好奇心的問題，都不知道該不該問，我記得我第一個問題是在導生會問：”剛剛有個人叫我學姐，這是這裡常有的稱呼嗎？”，說完我就覺得自己好像問了蠢問題，感覺很丟臉，但是沒想到心理師們都很認真的回答我，我感到很意外，也很感動。這也是我第一次開過這麼有效率的會議，往後的一個月，我看到每位工作人員很多是要做，所以需要將效率提高，因此在開會前就要做好準備，有問題跟想法就要馬上提出來，沒有太多時間可以猶豫，這樣的節奏很快，適應了好一段時間才習慣呢！

第一次見習做衡鑑，我還不敢去直視個案，都用偷瞄的，很緊張、擔心會打擾衡鑑施測，也害怕個案會有攻擊行為，但是做完之後覺得自己想太多了。剛開始進病房會不知道該跟個案們說甚麼，擔心自己說了甚麼會刺激到他們讓他們病情惡化，因此一直不敢開口，直到督導回饋好像我都很害怕跟病人相處，讓我發覺自己雖然有對某些個案會感到害怕，但是其實是很想認識他們的。參與康家的團體時，剛開始他們都不說話，看起來像心情不好，一開始不敢跟他們打招呼，會有點害怕惹他們生氣，或是他們不理我會很尷尬。那時候至家老師鼓勵我們去認識彼此，之後有一個學員跟我對望，然後我們一起笑了，就互相自我介紹，之後同桌的其他學員也跟我微笑，那微笑會讓我比較敢去與他們交談，我想我一開始的表情應該也是有點尷尬的吧！但是只要彼此都微笑，或是我先微笑，那氣氛就會不一樣了，根本不用想太多。在我的觀察裡，他們的想法很單純，有些行為就像小朋友一樣，我覺得很可愛，希望能有更多時間可以相處。

第一次聽到台語版的衡鑑識非常興奮的，因為以前在學校學的指導語都是中文，而且衡鑑工具也是西方的產物，因此在施測的時候都會覺得很不口語，或是很疏離，所以聽到台語版的感覺非常親切，不過也會去想這樣衡鑑結果會不會比較不準確呢？見習花很多時間跟精力投入在跟診跟報告，所跟的醫生都跟我想像中的精神科醫生不一樣，我以為醫生就是很冷酷、說話很直接、迅速開藥跟給診斷，但是我所看到的醫生們都是很和藹，對待個案都很有耐心、會同理，也不會歧視心理師，大大改變自己對於精神科醫生的印象。我覺得打跟診紀錄很辛

苦，需要花很多時間，但是也讓我學到很多，像是如何去觀察個案跟會談跟醫生的問話，去思考要如何跟個案會談，我覺得這是在學校很少做的事情。跟診紀錄讓我更加熟悉 DSM 的診斷，以前覺得從頭讀到尾很無聊，但是現在可以去活用它，讓我更快的去了解不同疾病的區別跟診斷。雖然我覺得給予診斷似乎將每個個案都病理化，但是在跟督導討論時，就像是偵探一般，將所蒐集到的線索去推理，這過程很有趣，而這兩個不同的想法一直讓我無法決定自己是不是喜歡診斷別人。我覺得報告讓見習當下所看到的，經過不斷反芻，得以延伸出更多的主題可以去探討，也讓每一次的見習都深深烙印在我的腦海裡。

第一次的團體見習，因為對成員的名子記不起來，所以記錄時手忙腳亂，很焦慮，漸漸記起他們的名子後，才能好好的去觀察，開始去認識他們。這也讓我體會到，如果自己的狀況不好，就很難專心在團體裡，所以要先把自己保持在一定的狀態，才能夠有心思去投入團體或是治療。與他們建立關係之後，聽晨會時，也會特別去關注他們呢！在日間的團體見習，第一次看到非結構的團體在醫院場域中與上課時所看到的不同，也體驗到雖然是當觀察員，但對成員有情緒，而想要離開團體的想法。

以前我一直在猶豫要讀臨床還是諮商，來見習之後，我喜歡醫院的環境，喜歡玉里榮民醫院的團隊氣氛，在這裡感受到互相尊重，且關心個案的氛圍，我想要在這樣的環境工作，生活一定也會很充實！雖然因為颱風更動了一些行程，感覺很可惜，不過在這一個月有許多的初體驗，從中學到很多，認識了許多人，要感謝的人太多太多，覺得自己很幸運有機會來見習，真的很謝謝大家！特別是王藝陵督導，她不只教導我如何去觀察，還要不斷去思考，提醒了我不足的地方。督導在看完我的自傳給我的回饋，真的十分震撼和寶貴，從那天之後我不斷去回想督導說的話，意識到我常常將情感與自己分開，因為在意他人的眼光跟評價而不能好好作自己，還有對自己不夠有自信，剛開始實在很讓人接受，但這也讓我回想起自己到底為什麼會想要念心理系，為甚麼要當心理師。這也讓我在之後的見習，會去注意自己的情緒，更加去覺察自己，即使努力的要去表現自己的想法跟感受，卻還是覺得沒有辦法用言語完整的表達。”即使甚麼都不做，也不會改變自己很棒的這件事”，我覺得現在的我沒有這樣的自信，但是這句話我會一直放在心裡！這一個月除了學習到實務上的知識，也讓我更加了解自己，尤其是對於情緒的覺察，是很充實的一個月。

國立東華大學職場實(見)習活動翦影

活動相片





國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化
展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系

泓安醫院

姓名：賴仁傑 學號：49883004

指導老師：李維倫 副教授

成果報告

中華民國 101 年 9 月 01 日

101 年度人社院「文化創意、全球文化 展演與產學整合」： 職場實(見)習計畫

- 一、 企業簡介： 地點：台北縣淡水鎮下圭柔山
宗旨：用心醫療、關懷弱勢
願景：扮演好精神專科醫院的角色
目標：優質的精神復健及醫療照護
- 二、 經營現況： 規模 民國 98 年 床數 265 床
角色及任務 精神科專科醫院/慢性精神病患復健及照護
診療項目 1. 重大精神疾病
2. 精神官能症
3. 老年失智症
- 三、 實習生職前訓練課程：修習心理衡鑑課程，測驗工具練習，實習前說明會
- 四、 個人工作內容與檢討：
1. 具體職務工作內容：參與晨會、參與在職訓練、擔任慢性治療團體觀察員或協同領導者、測驗工具實地操作、觀察或實際進行個案會談、撰寫團體紀錄、撰寫衡鑑紀錄與週誌、觀察職能治療團體。
 2. 與課堂所學結合，或課堂所學是否不足：部分工作以課堂所學(成人魏氏智力測驗、班達測驗，畫人測驗、團體諮商)足夠應付，低功能團體治療的部分需額外加強。
 3. 列出一件你最得意的任務：跟院長出去喝咖啡。

4. 舉出一件你犯的錯，並說明如何修補：打蚊子時不小心把醫院的電腦打壞了。不過隔天它就自動好了。

五、 實習心得：

來泓安見習的倒數第二天，一位負責看管醫療大樓門口的病人問我我以後是不是不來了，得知答案後拍拍我的手臂說她會想我。居然有人表明說她會想我，那這一個月也不算是白來了，不管是不是真的會想。

我所見到的東西也不算太少了。從第一天被這醫院監獄似的外貌嚇到，一直到現在早已習慣看到各式各樣不同的退化病人，才短短一個月而已。這段時間跟往日的的生活比起來，我體驗到了太多的差異。就拿個最簡單的例子來說，以前做心理測驗，硬著頭皮就是要一次把測驗給做完，就算是四個小時還是得做完一個魏氏，哪還想得到適可而止也時做測驗的一門藝術？我已經太習慣和大學生相處了，但在臨床場域中，還是有很多人沒辦法熬夜做智力測驗的。我想我很難忘記其中一位病人做測驗做到一半就開始不斷抱怨自己頭痛，面露痛苦的神色，直到督導介入才中止測驗。

隨著接觸的病人越來越多，感覺我學到的似乎也不只是專業領域的事務而已。該說我對人類和社會的看法都被開拓了？也許以後就算不從事這一行，這些經驗也會是有用的。

整段實習的過程，我不斷有一種感覺，好像自己面對的不是生病的成年人，而是小孩子。害羞的小孩、鬧脾氣的小孩、友善溫順的小孩，就算他們外表看起來再老成也一樣。我很難用一般跟人說話的方式同病人說話，而會不自覺有種衝動使用類似一般人對小朋友說話的語氣，較緩慢、較溫和，一種循循善誘的做作聲音。

這不只是怕病人沒聽懂我說的話而已，而是一個特殊的角色關係下誕生的產物，似乎只要不用這種聲音講話就亂了規矩了。其中一次人際溝通團體，看著團員玩骰子玩得這麼開心，這種感覺又變得更具體、更強烈，這和在學校中帶同學的感覺南轅北轍。大學生不管玩得再開心都很難讓我覺得像小孩子，何況團體中大學生幾乎都像死魚一樣，把領導者累得半死。

用這種語調對病人講話似乎也沒有什麼不對，畢竟病人的認知功能和身體功能多有退化，不宜用一般的方式相處。但我常在想-尤其是和病人說話的當下-如果今天和我說話的是一個普通的中年人，對方會不會有受辱的感覺？說不定病人本身也會有同樣的感覺？當然我現在是還沒見到任何跡象了

其實這種反思的出現已經不是第一次。從初來乍到時，如何看待病人就是我本身很重視的核心議題。剛開始，我發現自己對病人表達熱情與好奇的方式有所抗拒。督導告訴我，這些感覺是自然的，因為病人的自理能力與衛生狀況較差，很多行為在一般社會標準下也是失當的，我看到這些表現本能上會產生抗拒並不能說是歧視病人。

後來，一位同時患小兒麻痺與精神分裂的病人為表達善意，突然將一瓶水遞給我，也是給了我不少的驚嚇。這種感覺讓我很難受。我很清楚對方的友善與單純，因為退化的病人說實在很難耍什麼心機。這純粹是表達善意的方式，卻招致我的退縮。說什麼對於危險的自我保護放在這裡想進行合理化，事實上不管怎麼說，我對外表看起來”不正常”的人們還是無法全心接納的。

沒錯，不正常。曾經有同學說過人沒有分正常不正常，而是各具特色。我沒辦法這麼想。當這些病人在我面前，尤其是功能特別退化的那一群，無法控制的尿失禁，不適切的大笑，橫流的口水，甚至是暴力傾向，我再怎樣都沒辦法把他們歸為”正常”。這和能不能與他們相處是兩回事。當一個人令自己想到需要去接納對方時，事實上自己就已經先拒絕接納對方了。

我不禁為這種想法感到羞恥。

但至少我還能檢視自己的想法到這種程度不是嗎？

督導告訴我，隨著見習越來越久，我越來越能用一個心理師，至少是一個實習心理師的角度來看待事情。這些衝突，隨著經驗累積越多，我就自己能找到一個答案的，而非一蹴可即。督導說，這些時間以來，我確實是有所成長，但不一定是為我所能意識到的。當然就發展心理學的角度來說，我想比起”成長”，”不成長”還比較難。有些事情用成不成長來講就是讓人不好接受的，畢竟太籠統了。在真的找到可以平撫自己情感的信念以前，這種焦慮想必是無法逃避的。

我期許自己能用平常的眼光看待病人，並害怕自己做不到-應該是說，如果我做不到，我也要能直面自己的想法。這無疑是受學校教育所影響的結果。現在看來，的確是很難辦到的，但我能說服自己相信，不論我內心如何看待病人，套用 Bem 的社會知覺理論，人往往是用行為來推論自己的態度的，如果我所做的事對他們是有所幫助的，那便是正當的，是問心無愧的。畢竟，能維持自己正向的功能才是最重要的不是嗎？

國立東華大學職場實(見)習活動翦影

活動相片

*請提供二~四張相片





國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化 展演與產學整合」： 職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系

高雄市立凱旋醫院

臨床心理科

姓名/學號：

張耀仁	49883006	詹心如	49883007
黃昫瑞	49883031	馮思遠	49612035

指導老師：李維倫 老師

成果報告

中華民國 101 年 9 月 01 日

國立東華大學職場實(見)習成果報告

一、 企業簡介：

本院組織編制為置院長一人，綜理院務並指揮監督員工，置醫療、行政副院長各一人，秘書一人襄理院務。另分別設置十個醫療科室為：「成人精神科」、「兒童青少年精神科」、「社區精神科」、「神經精神科」、「成癮防治科」、「臨床心理科」、「檢驗科」、「職能復健科」、「護理科」、「藥劑科」，七個行政科室為「社會工作室」、「醫療事務室」、「人事室」、「總務室」、「企劃室」、「會計室」、「政風室」，並附設「大寮養護中心」、「大寮社區復健中心」、「大寮康復之家」、「精神護理之家」、及本院附設「社區復健中心」、「康復之家」，並於「高雄市苓雅區衛生所」、「高雄市前鎮區衛生所」設置門診據點。

本院目前之定位為教育部評定合格之『精神科專科教學醫院』，並且為專科醫師之訓練醫院，同時亦被指定為高雄地區精神醫療網之核心醫院，現有病床數為 821 床、社區復健中心 120 床、康復之家 30 床，大寮百合園區養護床 248 床、護理之家 99 床、社區復健中心 45 床、康復之家 40 床，目前本院除了繼續配合政府實施全民健保政策，尚肩負高屏地區精神醫療核心醫院之責，推動社區心理衛生醫療計畫及相關活動促進精神醫療社區化，並持續主動出擊宣導反毒活動，結合政府與民間力量，共同為保有無毒的天空與健全的心理衛生而努力，以提供給南部地區民眾更整體性、連續性及便利性之精神醫療服務。

二、 經營現況：

高雄市政府為辦理精神相關疾病之預防、診療、復健，精神醫療人員之訓練、心理衛生教育之推展、成癮病患之治療、輔導及追蹤等事項，特設立凱旋醫院（以下簡稱本院）。本院置院長，承高雄市政府衛生局局長之命，綜理院務，並指揮監督所屬員工；置副院長二人，襄理院務。前項院長及副院長一人由相當級別之醫事人員兼任。本院置秘書、科主任、室主任、科副主任、社會工作師、管理師、設計師、技士、課員、病歷管理員、技佐、辦事員、書記。本院置護理長、醫師、牙醫師、藥師、醫事檢驗師、護理師、營養師、職能治療師、醫事放射師、臨床心理師、護士、職能治療生。前二項科主任、科副主任、護理長由相當級別之醫事人員兼任。本院設會計室，置會計主任、課員、佐理員、依法辦理歲計、會計及統計事項。本院設人事室，置主任、課員、助理員、書記，依法辦理人事管理事項。本院設政風室，置主任、課員、助理員、書記，依法辦理政風業務。本院為因應整體精神醫療與社區醫療業務推展需要，得附設醫療相關科、室，及相關之精神復健機構、心理衛生輔導機構或安養照護

機構。

本院視實際需要與設備狀況，得設科、室分別掌理下列事項：

- 一、 成人精神科：成人精神疾病門診與住院病人之診療及研究等事項。
- 二、 兒童青少年精神科：兒童青少年精神疾病門診與住院病人之診療及研究等事項。
- 三、 社區精神科：社區內精神疾病之早期發現、預防及治療之追蹤、心理衛生教育之推展、督導及研究等事項。
- 四、 神經精神科：有關老人精神疾病、大腦及體內各種病變而誘發精神疾病之門診與住院病人之診療及研究等事項。
- 五、 檢驗科：臨床病理、濫用藥物、神經電學檢查、實驗診斷、放射檢查及研究等事項。
- 六、 職能復健科：精神疾病病人之職能治療、復健醫療、技能訓練及研究等事項。
- 七、 成癮防治科：成癮物質之防治及研究、病患之治療管理、復健、輔導及出院後之追蹤等事項。
- 八、 臨床心理科：精神疾病之心理診斷、心理治療及研究等事項。
- 九、 護理科：病人之護理、病房管理、醫療敷料之消毒與供應、護理業務之訓練及研究等事項。
- 十、 藥劑科：藥品之儲藏、供應與分裝之監督、藥品鑑定、藥品調劑、藥品統計與臨床藥學之推行實施等有關研究等事項。
- 十一、牙科：門診、住院病患之診斷治療、手術、義齒鑲補、衛生指導及研究等事項。
- 十二、社會工作室：精神疾病病人與家庭、社會問題之處理、社會服務及研究等事項。
- 十三、醫療事務室：病人住院、出院、病歷、門診、掛號、批價、收費、申報等業務。
- 十四、企劃室：研考、資訊、企劃、營養及首長交辦事項。
- 十五、總務室：印信、文書、檔案、財產管理、出納、環境衛生、採購、修繕及不屬於其他科、室之業務等事項。

見習單位臨床心理科：

門診服務內容

1. 個別心理治療（含成人、青少年與兒童）（每週一次，治療時間 50 分鐘）服務範圍包括處理自殺危機、情感困擾、生涯規劃、人際關係問題、工作適應、家庭衝突、自我認同、行為問題與創傷經驗等問題。
2. 個別心理衡鑑（含成人、青少年、兒童與幼兒）、衡鑑項目包括人格測驗（1.5 小時）、智力測驗（1.5 小時）、神經心理測驗（1.5 小時）、失智症評估（1 小時）、職業性向測驗（2 小時）
3. 團體心理治療（每週一次，每次時間 1.5-2 小時）包括親職教育溝通團體、音樂治療團體、問題解決與壓力調適團體、性侵害受害與加害者之輔導團體

門診服務時間

週一到週五上午八點至晚上九點三十分

業務項目

1. 門診心理衡鑑與心理治療〔包括個別與團體〕
2. 急性病房心衡鑑與心理治療〔包括個別與團體〕
3. 日間院之心理衡鑑與心理治療〔包括個別與團體〕
4. 門診與病房老人認知功能評估
5. 成癮防治業務〔包括心理衡鑑、個別與團體心理治療〕
6. 兒童心理衡鑑與心理治療
7. 司法業務（請修改項目之標號）
 - (1)精神鑑定
 - (2)監護住院病患治療
 - (3)性侵害加害人獄內治療
 - (4)性侵害加害人社區處遇輔導計畫
 - (5)家暴加害人及被害人之評估與處遇
8. 支援其他醫院精神科業務
9. 承包機關團體公司之心理諮商業務
10. 網路心靈診所
11. 臨床教學（包括代訓、實習、見習）

本科心理師簡介

林耿樟	男	臨床心理師兼督導與科主任
鍾素英	女	資深臨床心理師兼督導
薛惠琪	女	臨床心理師兼督導
湯淑慧	女	臨床心理師兼督導
劉瑞華	男	臨床心理師兼督導
林希陶	男	臨床心理師兼督導
蘇淑文	女	臨床心理師兼臨床教師
鄭夙雯	女	音樂治療師
鄭珮汝	女	臨床心理師
徐宜禾	女	臨床心理師
劉芯瑜	女	臨床心理師
楊順興	男	臨床心理師
黃子恆	男	臨床心理師

環境介紹

本科辦公室與主要診間位於二樓，目前具有 5 間心理療室〔包括生理回饋室、沙遊治療室、婚姻家族治療室〕，2 間兒童遊戲治療室，5 間心理衡鑑室，一個團體心理治療室。

三、 實習生職前訓練課程：心理衡鑑

四、 個人工作內容與檢討：

1. 具體職務工作內容

病歷掃描、跟診、見習衡鑑、參與個案討論會、文獻報告、參與音樂治療團體、見習心理師做衡鑑

2. 與課堂所學結合，或課堂所學是否不足

課程所學的基本知識與能力皆有做結合，例如：各個病理學、魏氏智力測驗的施測方法、個案報告撰寫…等等。而在臨床實務上，面對真正的病人，較沒有辦法訓練臨場感。院內的測驗所使用的測驗更多元，有些測驗並沒有上過，但可藉由觀察學習。

五、 實習心得：

耀仁：也許因為不是第一次踏出學校接觸與心理相關的工作實務，再加上地緣的便利，

對於見習在環境的適應上並沒有太大的困難，而院科內的心理師們也都十分的友善，並能深刻的感受到凱旋醫院在維護其整體環境上的用心。當初選擇凱旋醫院做為見習的單位時，也是盼上其科室的人員配置充足完善，以及不同於綜合型醫院的精神專科走向，有著豐富的培訓資源與經驗，因而希望能藉此得到豐富的學習機會。

醫院在見習的頭兩天為我們安排了一些與課程，讓我們能夠盡快熟悉醫院的運作而步上軌道，在講習當中，最有體悟的莫過於由主任親自授課的「醫院與各科室簡介」，乍看之下似乎只是簡單的介紹一下醫院的分科層制與各科室的功用，但其實主任詳細的說明了整個醫院的文化，以及我們所需要做出的調整，例如態度上的轉換、以及我們所受過的訓練應該如何運用又有什麼限制，也許對目前仍在學院環境的我們來說，要完全的投入職場工作仍有一段時間，但這讓我們在學習的過程中能夠更有標的性，也能粗略的知道未來的工作場域的生態到底為何。

很榮幸的醫院為我們安排了許多資深精神科醫師的教學診。而也許因為場域、領域的不同、接觸的個案不同以及所接受的訓練和思維模式不同，在跟診裡，看到了精神科醫師所運用的會談方式與我們在學校所受過的訓練及教育裡，存在著許多的差異：或者說問診與晤談原本就是完全相異的兩者。

在一個月的見習當中，發現不論是自身還是身外。都存在著許多問題需要被澄清，被思議，且現實的無法避免。儘管在尋覓的過程中有些不安，心慌，更是徬徨，但卻也同時感到欣慰及期待，自我的成長漸漸的開始有了預現。

心如：凱旋醫院是一間以精神科為專科的醫院，大體來說，見習從共同訓練課程開始，隨後則是跟診、觀摩心理師進行衡鑑，了解個案在看診的過程，是如何經由醫師的判斷選擇進入下一個階段，像是調整藥劑量、日間病房、衡鑑評估、社區中心等等。

而在凱旋醫院中最特別的就是音樂治療，我曾加入了在女性急性病房中實施的音樂治療團體活動，急性病房中病友的有較明顯的狀況，動作僵硬、互動不良、隨意進出，但是在音樂治療團體中，也看見了病友們彼此乎相扶持，彼此成為對方的力量，這也讓我思考到，我們要如何才能理解他們的心情呢？一個飽受精神疾病所折磨的個體，他的心情是如何我們也無從得知，或許也只有他們遭遇到相同狀況的彼此，才能夠了解彼此心中的困難與感觸。

除了醫療的幫助，醫院也希望可以幫助病友們再次進入社會中，所以在醫院旁邊建立了社區中心以及康復之家，幫助病友們學習社會規範，以及訓練基本工作能力，在聽診的時候曾經聽到陳院長說到，在社區中心的病友，平均一個月會有三位病友成功就業，在社區中心的訓練，透過初階、中階、中高階、高階訓練，確實能夠幫助病友們逐漸功能化，找到與社會接軌的能力。

在一個月的見習期間，我感覺到我反覆的被案主們和最親密的家人之間的互動所牽動，我體認到，當一個家中出現了一個有症狀的人，大部分的家庭都會選擇盡心盡力的扶持，不計任何代價照顧著，但是何奈在這個社會上有太多的資源是他們所匱乏的，有太多的

社會價值付諸在他們身上，有些病症就是沒辦法有太多的進步，可能一輩子好的狀態就僅能維持這樣，我覺得那樣家人的愛真的辛苦與偉大。

見習的課程可以讓學生們更加了解在醫院體系中心理師所扮演的角色，也能讓學生們可以更加瞭解自己對於精神科希望學習什麼、努力什麼，未來願意做些什麼。

勗瑞：見習的第一天，前一個晚上才深刻的發覺原來平常維持好身材且天天打理好自己的衣著很重要，在這個時候會讓自己較有自信也叫不用擔心穿著的問題，很後悔平常放縱自己的食量及體重的上升，在這時候讓自己特別擔憂給院方的第一印象，不知道是否會能夠給予好的觀感，而凱旋醫院的第一天讓我原先的緊張頓時消失無蹤，希陶督導很專業且很幽默的讓我們熟悉醫院的部門分部及見習的目的與程序。之後經由主任的介紹讓我更熟知臨床心理師所負責的業務及可做的工作範圍很相當廣泛的，其中包括衡鑑人員、心衛宣導人員、研究人員、教育者，等等，而第一次進入醫院來幫忙做事，很特別也很出乎我的預料，可能是因為我忘了凱旋醫院是精神專科醫院，不像其他綜合醫院一般，所以很慶幸選擇了凱旋醫院，提供給我們舒服又大間的休息室，以及科內很多位的臨床心理師各有各自己的經歷與故事，也都願意為我們做解釋能在短時間內感受到不同的臨床心理師所表現出不同的風範及行事風格，還有院內的教學講座也請了一些講師，雖然有些演說內容對我而言有些陌生且無法全然聽得懂講師所想要表達的，這些都是額外的收穫，星期三時我們系上的教授友來探訪我們，其實在見習開始之前教授一直強調不論如何她一定會一一到院探訪像負責的機構同仁道謝，所以她也來到了凱旋醫院，但問題是我發現在他到來之前反而看到梗樟主任有些忙碌的調度人員抽空接待系上教授，雖然在談話當中充滿了對於科內同仁滿滿的感謝，但我有時會想這會不會反而帶給大家一些麻煩，畢竟大家都這麼忙碌了還要額外抽出時間，當然我沒這個勇氣質問長輩，但我相信大人們做事都會有其道理在。

思遠：很高興的有機會來參加這一次的臨床心理科見習，在短暫的一箇月中，我們在這參與了各式各樣的活動，在科內的部分有心理衡鑑、音樂治療與門診衡鑑等，在醫療的部分也有跟各個醫師的教學門診與全院個案討論會，在病房的部分有參與了病房會議與社區團隊活動，這些都讓我看見了臨床心理師在醫療體系的各個環節都扮演了自己應當的角色，在主任第一天的談話中，我印象最深刻的是提醒著我們，心理師在整個醫療團隊中，也要扮演好自己在團隊中的角色，互相幫助與成長，讓醫療團隊能共同發揮自己角色的專業，使病人能更有方向性的朝向治癒之路，在團隊中，心理師也是一個螺絲釘，只有做好每個人該做的事，才會對病人有更多的助益。

在心理衡鑑的部分，雖說各個心理師各有自己較為擅長的範圍，但基本上常用的測驗他們還是都會使用同樣的那些，在實務上喜歡用的測驗對我們來說並不是如此的熟悉，在一開始都會比較不能理解心理師現在正在做什麼？考量又是什麼？在與心理師詢問與討論過後，漸漸的對這些測驗熟悉，也比較能進入狀況。在測驗的過程中，敏銳的觀察力是相當重要的，在測驗的一開始，就進行一些行為衡鑑的紀錄，也常會是決定該施測何

種測驗與未來報告該如何撰寫的關鍵。

社區的部分，我想這是在凱旋聽到最多歡笑的角落了，很感動有著心理師、醫師、職能治療師與照服員如此辛苦的經營著，才能讓這些患者有個日間活動的場域，也漸漸的能走向人群生活，在社區的環境中，學員們歡笑中討論與學習，攜手進步，也是凱旋走入社區的一大步。

在短短的一箇月中，我想時間是飛逝的，正覺得自己漸漸適應了臨床心理科這個大環境時，就是要揮揮手說再見的日子了，感謝有著這些醫療人員正為著患者們的身心健康努力著，也感謝這些凱旋給我的寶貴經驗，相信會對自己的人生有著深刻的影響，更謝謝系主任李維倫老師破例讓我能參與此次臨床心理科見習活動，讓我對臨床心理科有著更深一層的認識與了解。

國立東華大學職場實(見)習活動翦影

活動相片

*請提供二~四張相片





國立東華大學

101 年度人社院「文化創意、全球文化
展演與產學整合」：
職場實(見)習計畫

諮商與臨床心理學系

行政院衛生署草屯療養院

臨床心理科

姓名：梁佩樺 學號：49883026

指導老師：李維倫教授、劉彥君助理教授

成果報告

中華民國 101 年 07 月 27 日

國立東華大學職場實(見)習成果報告

一、 企業簡介：

草屯療養院臨床心理科設立目的在於提供民眾各種心理衡鑑、心理治療與心理衛生服務，藉此促進民眾之身心健康，減少情緒困擾，避免精神障礙，並使精神疾病患者能早日恢復健康與預防再發。其任務是提供有關臨床心理學與心理衛生學方面之服務，在促進民眾之心理健康，避免疾病之發生，提供醫療團隊工作人員有關病患心理狀況之資料，並提供工作人員有關心理學方面之知識。

二、 經營現況：

於民國 73 年開始門診及病房臨床心理業務，民國 76 年成立心理劇團隊，開始在日間病房提供服務。民國 83 年成立門診社交技巧治療團體。民國 89 年成立次專科：心身組、老年組、兒青組。民國 91 年成立門診團體治療：憂鬱症認知行為治療團體，精神病患美麗心靈讀書團體治療、心理適應團體。民國 94 年成立臨床心理師自費門診。於民國 95 年全力推廣心森林計畫，服務更多社區民眾。

三、 實習生職前訓練課程：

修習『心理衡鑑』課程，測量工具練習，並參與實習前說明會。

四、 個人工作內容與檢討：

1. 見習急性病房晨間會議(07/03~07/06 每天早上)
2. 見習臨床心理科的個案討論
3. 參加成人版功能量表(ICF)的施測解說的訓練課程
4. 參與心理劇的工作人員技巧訓練(角色替換技巧)
5. 見習急性病房團隊會議

6. 見習個案銜鑑與會談
7. 見習成人日間團體
8. 見習病房團體心理治療
9. 參加全院個案討論會議
10. 觀摩心理銜鑑與會談過程
11. 見習 2-1 急性病房團隊會議(7/9~7/13)
12. 觀摩一位 2-1 病友之心理會談與銜鑑過程
13. 進病房與病友互動，了解個案情況
14. 到老人日間社區與老人互動
15. 見習日間成人團體
16. 參與社區老人團體的個案討論
17. 見習 2-1 急性病房心理治療團體
18. 參加全院個案討論會議
19. 見習老人門診個案(2 位)的評估過程
20. 見習職能治療師所帶的日間兒童(2-6 歲)團體
21. 參與心理科讀書會
22. 見習 2-2 慢性病房心理團體(潛能再躍進)
23. 見習幼兒銜鑑過程
24. 參與 PBL(問題取向教學)討論會
25. 參與幼兒團體
26. 見習護士帶領的兒童團體(異物哽塞處理教學)
27. 見習 ADHD 團體(小學中低年級)
28. 見習護士帶領的兒童團體(氣球的認識)
29. 外賓演講(精神科病歷寫作與法律相關)

30. 見習兒童衡鑑過程
31. 見習小學中高年級 ADHD 團體
32. 見習成人衡鑑過程
33. 見習 91 病房晨間會議(7/24、7/26)
34. 見習病房心理演劇
35. 見習病房人際團體
36. 見習成人衡鑑會談過程
37. 見習日間成人團體
38. 見習 9-1 病房團隊會議(個案討論)
39. 與主任、心理師、維倫老師進行分享與討論

廣泛的了解不同病房，心理師所負責的內容，從中發現：面對不一樣的個案，心理師並無法以一套方式適之。且面對單一個案與面對團體中的成員便有不同的方式。在見習的四週我所看到的還並未是全部，只能說在醫療體系中的臨床心理師，依據自身擅長的領域不同，便有所不同，不同的醫院應該也有所不同，故我看到我所學的、所見的是多麼小的部分，工作職場上又與在學校所經驗的很不一樣，是更為真實的去接觸到這個領域。

五、 實習心得：

在這七月中的四個禮拜，時間短暫而充實，在不斷得見習不同的工作與活動後，對於草屯療養院心理師的工作內容也許只認識冰山一角吧！且不敢保證我所看到的便具有代表性，畢竟透過我個人的吸收與理解，也許早已加入了我個人看事的角度與詮釋，與其他人所認知道的也許不同，尤其在我多次的參與同一團體時，便會感覺到團體每次帶給我的感受都有所不同，故只參與一次團體所得到的想法與感受並無法代表下一次在相同團體也能得到相同的感受。但這樣的情形透過團體後或衡鑑會談後，與督導進行討論的動作，我覺得較能真正的懂得領導者其這樣做時所代表的意義。有時候我們的眼界決定了我們自身世界的大小；在沒有討論的情況下，我們總是從自己的框架看事情，在這樣的框架下早已有我們自身思考事情的一套脈絡，不再具備著客觀，而若如此我們卻仍依自身的角度去理解週遭事物，不做進一步的詢問與理解，我想我們是很容易畫地自限、

自以為是。顧我真的覺得較能讓我學到團體結構與內容的並非是團體進行當中，而是在事後與團體領導者或者是督導進行進一步的釐清與理解時，我才能較完善的了解。

在草療的所見所聞真的與在學校書本裡所學有所不同，那是更真實、更直接的感受，那是更需要專業、臨場反應的，好比當初在課堂上老師讓我們三人一組互相施測一些測驗工具，如魏氏與班達，在全班皆為功能較為正常的情境中施測，想法總會被大多人的反應所限制，會覺得這些題目挺簡單的，班達的繪圖也不難，這樣的測驗真的能看出什麼嗎？但來這邊看了多場衡鑑，許多我們認為理所當然的答案，並非所有人都認為理所當然，在這裡因個案的背景(教育程度、職業、家庭)、發病時間、疾病種類，許許多多的因素影響，使得每一位個案的認知程度、智能程度、現實感……都不相同，有時候在一個團體內便可大概得看出差異的大小。且在觀摩衡鑑的過程會發現並非所有的施測過程都像是同學間施測般的順利，個案的配合度與其病識感、心理的擔憂害怕程度，甚至個案本身的個性、對事情的因應模式都有所關係，太多的因素致使每一場衡鑑都是不同的過程與氛圍，也考驗著心理師的觀察另與臨場應變能力。而我想這些都需要再多次實務經驗的累積才能較容易的了解衡鑑當下要採取何種做法，這些都不是在學校，同為心理系，對測驗內容了解同學間能學習到的東西，實務工作的情境並非是我們自身能確切料想到的，而透過見習的經驗，我也看到了其中的落差。

而在草屯療養院見習的期間，我感受到了這裡臨床心理科的溫暖，不只督導們的幫助與解惑，主任、其他心理師也都會讓我們有所學習與成長，還有秀華姊的關心都讓我覺得這裡真得很溫暖，很高興到這裡來見習，也許在這裡的所見所聞真的只是區域性，不能代表所有場域的臨床心理師，但我覺得這個場域的心理師們都相當的可愛、值得尊敬的。

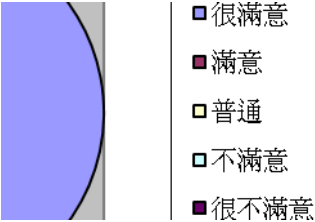

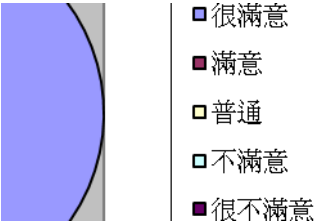
國立東華大學職場實(見)習活動翦影

活動相片

*請提供二~四張相片




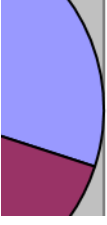

附件二、「企業員工輔導講座」回饋單統計

<p>講述內容</p>	
<p>活動流程 時間分配</p>	
<p>整體滿意度</p>	

其他建議：

1. 希望能請老師來開工作坊。
2. 第一次瞭解到企業內心理師的狀況，覺得很新鮮，跟想像的完全不同。希望以後也有機會多了解不同場域的心理師工作。
3. 能不能開設對於到企業工作特別有實務技術幫助的講座或工作坊。
4. 空氣不好、很熱。
5. PTT 的字太小。
6. 燈光很亮，看久了很刺眼。

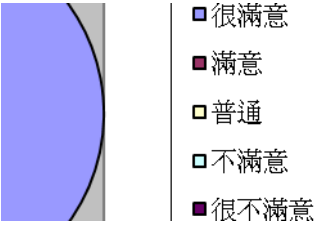

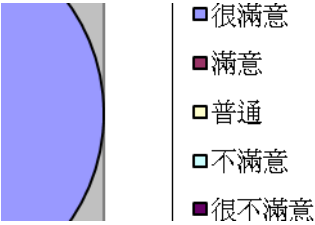
「文化諮商講座」回饋單統計

<p>講述內容</p>	 <ul style="list-style-type: none"> ■ 很滿意 ■ 滿意 □ 普通 □ 不滿意 ■ 很不滿意
<p>活動流程 時間分配</p>	 <ul style="list-style-type: none"> ■ 很滿意 ■ 滿意 □ 普通 □ 不滿意 ■ 很不滿意
<p>整體滿意度</p>	 <ul style="list-style-type: none"> ■ 很滿意 ■ 滿意 □ 普通 □ 不滿意 ■ 很不滿意

其他建議：

1. 希望能邀請老師來做更多實務操作的工作坊。
2. 希望能邀請老師來做 reflexivity 的工作坊。
3. 老師介紹了很多英國的求學狀況，相較於系上老師多從美國留學回來，在課堂上與我們分享的經驗，有很多不同之處。希望以後也有機會能多聽聽不同背景的講師，分享各國的求學及實務狀況。
4. 這次主要在講學術圈，希望也能多知道諮商實務工作的部分。
5. 後來講得有點趕，跳過一些似乎也很重要的東西，希望有更充裕的時間。
6. 空調太冷。
7. 空間有點擠。

「神經心理觀與內觀認知的對話」回饋單統計

<p>講述內容</p>	
<p>活動流程 時間分配</p>	
<p>整體滿意度</p>	

其他建議：

1. 很特別的內觀團體經驗分享，在課堂專心一意的吃葡萄乾，原來葡萄乾有這麼多層次的滋味，活在當下原來也可以用這麼簡單的步驟執行實踐，謝謝有這樣的機會可學習體驗！！
2. 冠堂心理師所提到的神經心理觀點，是目前尚未學習到的部分，透過許多個案案例的分析看到臨床上心理師的判斷能力，很喜歡這場演。
3. 這幾次邀請的臨床心理師在實務經驗上的分享，和理論在場域上的應用經驗，收穫良多，希望以後可以再邀請更多實務工作者分享。