**國立高雄大學114年員工協助方案需求調查表**

附表2

各位同仁好：

為使本校員工協助方案服務措施更貼近您的需求，及提供更多樣化服務並作為年度規劃相關課程重要參考，請協助填答本調查。

本問卷採無記名方式，問卷結果僅供分析及修正服務之用，請依照您實際的體驗及認知，放心填答。再次感謝您撥冗填答本問卷！

敬祝工作順心 身心健康、平安!

|  |
| --- |
| **人事室 敬啟** |

**【名詞定義】**

**員工協助方案：針對員工的需要所提供的一套協助計畫，目的在透過系統性管道，協助員工解決生活、工作與健康上的問題，提升工作效能。**

**壹、服務需求**

1.請問您最近1年是否使用員工協助方案(EAP)相關服務(含心理諮商服務、特約商(旅)店、好文推薦、關懷措施、健檢資訊及相關補助等)

□是 □否

2.請問您覺得下列哪些服務措施能切合您的需求?

2-1.**工作面**-(至多3項)

□職場關懷適應

□工作生涯發展

□工作調整協助

□人際衝突協調(同事關係)

□性別歧視

□管理制度(包含組織變革)

□職場霸凌

□退休生涯規劃

□其他(請說明)

2-2.**生活面**-(至多3項)

□生活管理(時間與品質的管理)

□藝文活動(社團活動或比賽等)

□家庭夫妻或親子溝通

□保險理財規劃

□法律諮詢

□人際關係管理(親友、同儕互動等)

□長照健康照護(高齡者慢性疾病預防、高齡家屬照顧者支持等)

□特約商店及特約旅店優惠訊息

□其他(請說明)

2-3**健康面**-(至多3項)

□情緒管理及舒壓課程

□心理諮商與輔導

□醫療保健諮詢

□飲食營養

□體能評估

□特約醫療診所訊息

□職場友善孕育措施(如:母性健康保護措施.懷孕員工權益說明)

□其他(請說明)

2-4.**中高齡**(45歲至65歲)-(至多2項)

□中高齡優先健檢服務資訊

□中高齡實用資訊宣導(如:醫療.長照)

□中高齡健康飲食資訊

□無此需求

□其他(請說明)

2-5**身心障礙**-(至多2項)

□辦理身心障礙人員座談會

□彙整校內外身心障礙職場資源

□職務再設計(協助向政府申請工作輔具)

□無此需求

□其他(請說明)

3.您認為何種因素會影響工作效能?(至多2項)

□職場氛圍

□升遷制度

□家庭情感

□通勤距離/時間

□工作認同

□與主管溝通

□其他(請說明)

4.您主要是透過下列何種方式得知員工協助方案訊息?(至多3項)

□校內網頁

□承辦單位/窗口

□公務電子郵件

□同仁轉知

□其他(請說明)

5. 整體而言，您最希望本校提供哪些協助？【單選】

**□**工作方面

□生活方面

□健康方面

□其他(請說明)

6.影響您使用「員工協助方案」的首要因素為何？【單選】

□不知道EAP是什麼

□不知道如何使用EAP服務

□我沒有需求

□與個人需求不符

□隱私考量

□對EAP效益沒有信心

□申請流程不方便

□其他(請說明)

7.對本校員工協助方案是否有具體建議或課程需求?(無則免填)

**貳、基本資料**

|  |
| --- |
| 1.職務：□主管□非主管 |
| 2.性別：□男□女□其他 |
| 3.職別：  □專任教師  □職員工(公務人員、稀少性科技人員、助教、技工友、駐衛警、校聘工作人員、校聘研究人員)  □專案教師  □計畫助理 |
| 4.年齡: □30歲以下□31歲-40歲□41歲-50歲□51歲-60歲□60歲以上 |
| 5.工作性質: □教學□行政□技術□其他 |
| 6.在校年資：□未滿1年□1年以上未滿3年□3年以上未滿5年□5年以上 |
| 7.是否領有身心障礙手冊: □是□否 |
| 8.是否為原住民: □是□否 |

本問卷到此結束，謝謝您的協助填答!