

臺灣諮商心理學會 函

機關地址：臺北市中正區中山北路一段2號6樓之五
電話：(02) 2375-1213
聯絡人：莊蕙慈 秘書
電子信箱：twcpa.mail@gmail.com

受文者：衛生福利部

發文日期：中華民國110年04月28日

發文字號：臺諮心綜字第110061號

速別：普通

密等及解密條件：普通

附件：1.諮商心理師養成教育融入醫學知識課程內容及實習訓練規劃建議書；

2.「諮商心理師養成教育融入醫學知識課程內容及實習訓練規劃建議書」諮商心理相關系所/團體意見彙整表。

主旨：有關鈞部函請本會協助心理師學程教育之核心訓練內容及實習訓練提供修正意見案，復如說明，請查照。

說明：

- 一、依鈞部109年10月5日衛部醫字第1091666147號函及109年9月15日旨揭案由研商會議決議，由本會針對心理師學程教育之核心內容及實習訓練修正疑義，彙整相關意見研議規劃書函送鈞部轉教育部卓參。
- 二、本案經本學會醫療諮商推動小組及養成教育委員會規劃，110年3月19日常務理監事會議討論、3月22日函詢國內大學諮商心理相關系所及中華民國諮商心理師公會全國聯合會、台灣輔導與諮商學會等團體意見，4月10日復經本學會理監事聯席會議修正通過。
- 三、今函送本學會「諮商心理師養成教育融入醫學知識課程內容及實習訓練規劃建議書」如附件1，及諮商心理相關系所/團體意見彙整表如附件2。建請鈞部後續推動宜兼顧各諮商心理相關系所的目標特色、不同場域需求及專業多元發展。

正本：衛生福利部

副本：中華民國諮商心理師公會全國聯合會、台灣輔導與諮商學會、國立臺灣師範大學教育心理與輔導學系、國立高雄師範大學諮商心理與復健諮商研究所、國立臺北教育大學心理與諮商學系、國立台中教育諮商與應用心理學系、國立東華大學諮商與臨床心理學系暨碩士班、國立清華大學教育心理與諮商學系、國立政治大學輔導與諮商碩士學位學程、國立嘉義大學輔導與諮商學系、國立暨南國際大學諮商心理與人力資源發展學系、國立臺北護理健康大學生死與健康心理諮商系、國立台南大學諮商與輔導學系、國立屏東大學教育心理與輔導學系、國立彰化師範大學輔導與諮商學系、臺北市立大學心理與諮商學系、輔仁大學心理系、實踐大學家庭研究與兒童發展學系家庭諮商與輔導碩士班、亞洲大學心理系、中國文化大學心理輔導學系、淡江大學教育心理與諮商研究所、東吳大學心理系工商與諮商心理學組、南華大學生死學系碩士班、玄奘大學應用心理學系、國防大學政治與作戰學院心理與社會工作學系、銘傳大學諮商與工商心理學系、高雄醫學大學心理學系諮商心理學組、本會秘書處

理事長徐西森

諮商心理師養成教育融入醫學知識 課程內容及實習訓練規劃建議書

臺灣諮商心理學會 研擬

中華民國 110 年 4 月 10 日

依據衛生福利部 109 年 10 月 5 日召開「研商心理師學程教育之核心內容及實習訓練規劃相關事宜之會議」及 10 月 5 日衛部醫字第 1091666147 號函辦理。本規劃書經本學會醫療諮商推動小組及養成教育委員會討論，110 年 3 月 22 日徵詢國內大學諮商心理相關系所、中華民國諮商心理師公會全國聯合會、台灣輔導與諮商學會等意見，4 月 10 日本學會理監事會議審議通過報部卓參。

諮商心理師養成教育融入醫學知識 課程內容及實習訓練規劃建議書

目 錄

- 一、 本規劃書的背景說明(第 1 頁)
- 二、 心理諮商與全人健康(第 1 頁)
- 三、 諮商心理師的醫事人員角色(第 2-5 頁)
- 四、 諮商心理專業的醫學知識基礎(第 5-8 頁)
- 五、 諮商心理師養成教育的醫學知識課程(第 8-12 頁)
- 六、 諮商心理師於醫療場域的諮商實習訓練(第 12-13 頁)
- 七、 參考文獻(第 13 頁)

一、本規劃書的背景說明

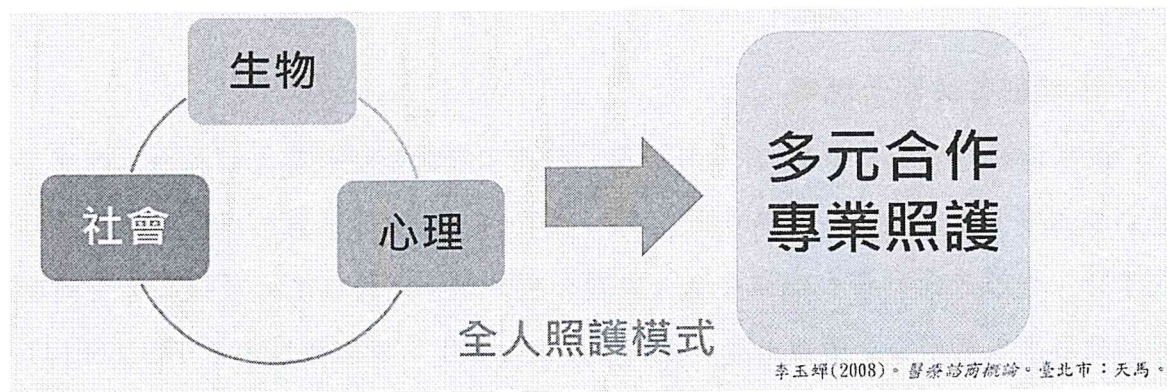
衛生福利部於 109 年 10 月 5 日召開「研商心理師學程教育之核心內容及實習訓練規劃相關事宜之會議」，邀請臺灣諮商心理學會、台灣輔導與諮商學會、台灣臨床心理學會、中華民國諮商心理師公會全國聯合會、中華民國臨床心理師公會全國聯合會等相關醫事人員學公會團體出席；復於 109 年 10 月 5 日衛部醫字第 1091666147 號函送該會議紀錄、依決議辦理後續。

前揭會議提案二「目前國內心理相關系、所多隸屬於理學院或社會科學院，非隸屬醫學院，為確保未來在執業上提供民眾專業服務，其心理師學程教育之核心訓練內容及實習訓練，是否須修正之疑義」，經出席代表討論後決議，由與會醫師、臨床及諮商心理等相關團體，提供心理師學程教育之核心訓練內容及實習訓練內容規劃，函送衛生福利部彙整轉請教育部研議，使心理學系之學程教育更加完善，以保障民眾醫療及健康權益。

爰此，臺灣諮商心理學會(以下簡稱本會)醫療諮商推動小組積極蒐集文獻、徵詢專家學者意見撰寫「諮商心理師養成教育融入醫學知識課程內容及實習訓練規劃建議書」(以下簡稱本規劃書)，並經本會養成教育委員會、常務理監事會議的討論修改；今徵詢各諮商心理相關系所(含諮商組/學位學程)及中華民國諮商心理師公會全國聯合會、台灣輔導與諮商學會等單位意見，以周延本規劃書內容、完備諮商心理師養成教育課程、實習及其相關醫學知能，使心理諮商能達到全人健康目標，保障民眾福祉與醫療權益。

二、心理諮商與全人健康

世界衛生組織(1948)對健康的定義是指「身體上、精神上 and 社會適應上的完好狀態，而不僅僅是沒有疾病或者不虛弱」。心理諮商、心理衡鑑與心理治療是照護人類健康的重要角色與助人專業。源自全人健康的觀點，諮商心理師在身心照護過程中提供心理諮商、衡鑑與治療工作，透過生物-心理-社會模式的照護模式，與社區、學校和醫療等場域的團隊分工合作，提供跨領域的多元照護。



當有心理困擾需求的民眾由社區、學校或家庭進入諮商/醫療場域，或從諮商/醫療場域回歸社區、職場與家庭的生活，具有醫療相關知識的諮商心理師更能全面系統合作並透過三級預防工作模式，協助民眾身心健康與生活適應，另配合醫療處遇介入並重建新的健康行為，甚至對末期病患施以超越疼痛、死亡威脅的心理諮商，或療癒急、慢性病人適應與病共存的新生活方式。

三、諮商心理師的醫事人員角色

(一) 諮商心理專業發展—法制化

1. 心理師實際進入醫院從事臨床工作，開始於 1953 年臺大醫院林宗義醫師組建精神科照護團隊，承襲美國精神醫療模式，人員配置包含醫師、心理師、精神科護理師、社工師及職能治療師，迄今有近 60 年的歷史。
2. 台灣於 2001 年通過〈心理師法〉，明定中華民國國民經諮商心理師考試及格並依本法領有諮商心理師證書者，得充諮商心理師。開啟諮商心理專業法制化的里程碑。
3. 〈心理師法〉明定公立或立案之私立大學、獨立學院或符合教育部採認規定之國外大學、獨立學院諮商心理所、系、組或相關心理研究所主修諮商心理，並經實習至少一年成績及格，得有碩士以上學位者，得應諮商心理師考試；經考試合格後檢具申請書及資格證明文件，送請中央主管機關核發諮商心理師證書，非領有諮商心理師證書者，不得使用諮商心理師之名稱。心理師領有執業執照後接受二年以上臨床實務訓練，之後每六年須提出繼續教育證明文件，辦理執業執照更新。

4. 諮商心理師專業證照制度化，具有以下專業化的特性：

- (1) 不易取得性：專業表現由專業執照取得來證明。
- (2) 明確的專業內涵：須經專業學會監督，專業成員對專業更加認同。
- (3) 決定教育及訓練方向：影響專業養成教育的課程設計及實習，也影響專業人員換照的繼續教育內容。
- (4) 督導制度的落實：透過督導制度的落實以保障專業品質。
- (5) 學校、社區及醫療院所等多元的工作場域：諮商專業人員的醫事人員角色和社會地位大幅提升。

(二) 諮商心理專業發展—多元化

1. 社會責任

- (1) 〈心理師法〉於 2001 年通過，確立心理師專業為醫事人員，主管機關為衛生福利部(即原衛生署)，職責為照顧民眾身心健康。
- (2) 法規頒定與執行意涵：諮商心理師是專門職業，具專業獨特性與不可取代性，並承擔社會大眾監督的責任。

2. 社會需求

- (1) 依中華民國諮商心理師公會全國聯合會統計至 110 年 2 月份，全國諮商心理師公會會員為 3125 名。
- (2) 執業的現況：心理師執業的場所包括醫療機構、社區機構、學校機構，以及其他機構。林家興(2014)調查，在醫療院所執業的諮商心理師約 5.1%；今相較於林家興等人(2008)調查結果顯示，執業登記於醫療院所與心理諮商所的諮商心理師比例有增加的趨勢。未來，諮商心理師培育系所增加醫學基礎與健康照護等相關課程有其必要，以拓展畢業生未來更多醫療場域的工作機會與全人健康照護的民眾需求。
- (3) 人力供需失衡，未能因應社會需要：依熊昭(2014)推估 2013 年台灣執業諮商心理師僅 0.68 人/每一萬人口，不足以滿足社會與民眾的心理健康需求。

(三) 諮商心理專業發展—醫療場域需求化

1. 醫療場域的界定為公立、私立或軍醫院等醫療院所之各科別，或醫療院所內所

附設之心理衛生中心，或診所與衛生所。

2. 醫療系統的特色依醫院評鑑制度的不同規範及標準，所屬的醫事人員種類越多元，其專業分工越精細。
3. 諮商心理師為醫事人員之一，諮商心理師於醫療場域從事心理服務時，需以諮商專業的核心知識為基礎，再加入醫學生物方面的知識，方能以全面及多元的觀點協助個體朝向心理健康。
4. 在醫療院所服務的諮商心理師為使心理健康服務順利推展，須主動形塑其角色及功能，可從以下幾點做起：
 - (1) 開拓身心科以外科別患者的三級預防服務：如醫院各科別住院或門診病患，或基層醫療家醫科、小兒科門診等。
 - (2) 與初級照護系統的醫師或護理人員保持正向跨專業合作關係：諮商心理師可在醫師於早期診斷階段發現病患有行為或情緒問題時，能即早提供處遇。
 - (3) 諮商心理師與醫師的合作：透過提供相關心理衛生教育和臨床教學的工作，或以共同研究的方式建立專業合作關係。
 - (4) 發展初級預防心理服務的方案：透過發展戒菸、物質濫用、減重或高血壓、糖尿病等慢性疾病健康管理方案，發揮醫療場域初級預防的專業功能。
 - (5) 發展實證研究以支持「心理服務有助於降低醫療成本」的合作結果及事實。
 - (6) 接受跨專業合作模式的繼續教育訓練。
 - (7) 發展健康照護實務的技術標準。
 - (8) 發展長期受聘於醫療場域的機會。
 - (9) 參與國家教育政策制訂並推動與心理健康相關的公共事務(Tovian, 2004)

(四) 醫療場域諮商心理師所需之專業能力

1. 林惠珊，李玉嬋(2012)針對「醫療場域諮商心理師之專業能力分析」研究，分析二十位分屬自殺防治單位、癌症與安寧類科、醫院附設諮商中心、身心科及一般科的諮商心理師兩回合的問卷調查資料，結果發現於醫院執業之諮商心理師應具備的專業能力及所執行的專業工作項目如下：(1)必備能力：基本態度與執業倫理、評估-診斷-概念化、諮商介入、諮詢；(2)應備能力：心理衛生推廣工作(講座宣導與撰寫並發表文章)、督導教學、在職進修、個案管理、提供心

- 理專業諮詢、召開跨專業/團隊個案處遇會議；(3)可備能力：行政業務。
2. 醫療場域之諮商心理師執行業務之一為心理評估與個案概念化，另外須從事人格、壓力、自殺危險性、疾病心理適應、悲傷、睡眠等評估衡鑑工作；在醫療諮商介入方面可分為生活適應、疾病心理適應、員工職場適應等。
 3. 醫療場域之諮商心理師也須視實務需求，擔任諮商心理見/實習生之督導、擔任院內員工繼續教育或相關心理課程講師、參與繼續教育課程、出席例行會議、配合院內評鑑需求繳交相關資料。

四、諮商心理專業的醫學知識基礎

諮商心理師於醫療場域提供服務，已發展為一工作態，稱為醫療諮商(medical counseling)，諮商心理師參與投入至健康照顧機構和醫療情境，進行心理評估與諮商會談，協助病人調適其行為以配合醫療處遇重建新的健康行為，或協助慢性病人適應與病共存及超越死亡威脅之哀傷輔導。醫療諮商目的在促進、預防並維持健康；因應健康危機，改善健康型態；自我管理、掌握個人健康的最佳狀態；偵測與修復疾病，調適與復健生病失能狀態；著手預防疾病再復發或惡化，甚至提早死亡(李玉嬋，2008)。

(一)健康與疾病的生物-心理-社會因素

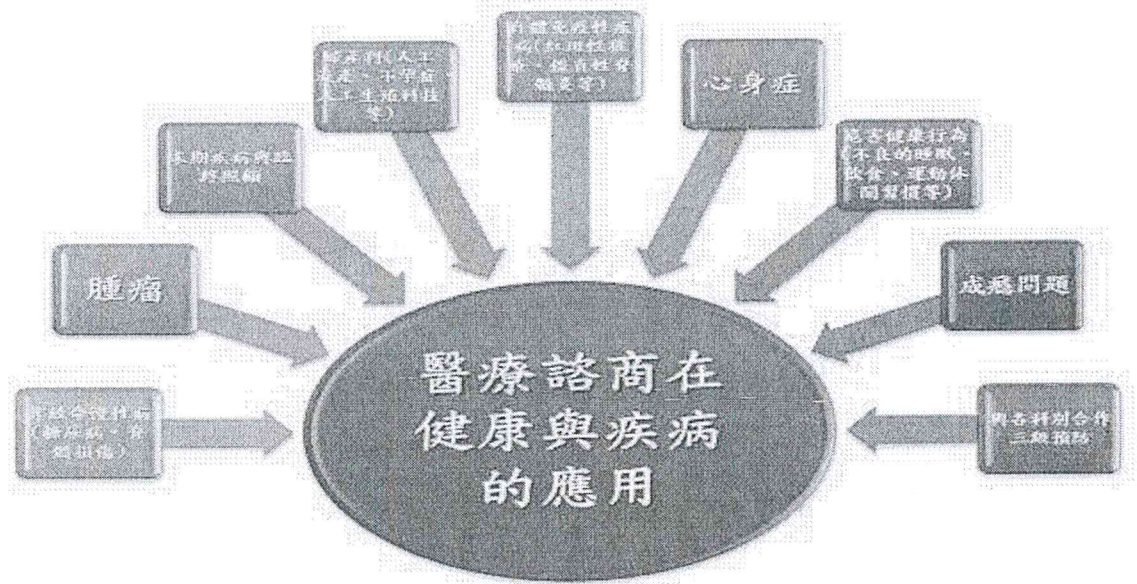
1. 致命疾病：癌症病人的心理照護，包含罹患威脅生命疾病時的衝擊與危機轉化、密集治療時期對醫療方式的選定、接受與副作用的適應、治療後調養期的症狀控制與預防復發、治療無效進入癌症末期瀕死的悲傷輔導、末期疾病患者的「預立醫療照護諮商(ACP)」與「預立醫療決定(AD)」。
2. 慢性疾病：非致命的慢性疾病患者，如糖尿病、脊髓損傷患者，包含長期生活適應力、慢性病壓力調適、長期壓力的疾病適應、疾病症狀及疼痛控制：如糖尿病自我效能訓練團體輔導、症狀知覺到就醫諮商。
3. 失能病患/慢性病患：失能、殘障、障礙之健康心理管理。
4. 急性壓力的因應與危機處理：流產諮商(因遺傳或疾病等醫療因素行人工流產者、因強制性交或依法不得結婚而流產者、因影響家庭生活與心理健康而行人工流產者)、懷孕諮商(使用生殖科技協助懷孕的不孕者所受折磨與苦楚之心理健康

諮商、不孕症夫妻的婚姻治療、婦產科醫療諮商促進決策與照顧)、未婚懷孕輔導機制。

5. 生活風格與健康促進：預防疾病與促進健康生活、協助成功的老化、壓力管理與因應策略、協助醫院員工健康心理管理、疾病照顧者(caregiver)的生活品質與心理健康。

(二)醫療場域諮商的運用

1. 在醫療場域不同科別編制諮商心理師的制度，可以主動地察覺病患及家屬的身心壓力與生活困擾，並協助醫護人員有效覺察病人的情緒與需求，以便通盤地診斷，協助做好身心合一健康管理的治療機會，亦有助於提升醫病溝通與醫病關係。
2. 諮商心理師進駐婦產科門診，提供猶豫於流產決策的女人，身心靈與社會的全面照顧，幫助女人平復失落的心情，學習面對壓力、接受自己的選擇，找出日後兩性親密關係如何自處及如何計畫生育的方法。
3. 對慢性病患的幫助，讓慢性病患者擁有自己的控制感，透過支持性團體病友的意見分享，病友可以覺得並不孤單。在分享過程中，陪伴當事人去建構出對自己有效的解決方式；每次訂立一個可以完成的小目標，並努力達成，無形中生命的自我療癒能量也逐漸擴張。
4. 對末期疾病患者與家屬的悲傷輔導，並提供預立醫療照護諮商，協助患者做預立醫療決定。
5. 諮商心理師心理健康門診，患者或疾病照顧者主動掛號，諮商心理師進行心理與壓力衡鑑，評估心理健康狀態、相關影響因素、危機程度等，依個案狀況進行定期心理諮商、轉介相關科別或危機處理介入等。
6. 醫療諮商可與醫療領域各科別合作推展三級預防工作，應用範疇可包括如危害健康的不良行為習慣、成癮問題、心身症、自體免疫性疾病(如紅斑性狼瘡、僵直性脊髓炎等)、婦產科(如孕期心理健康、人工流產、不孕症、人工生殖科技等)、末期疾病與臨終照護、腫瘤、非致命慢性病(如糖尿病、脊髓損傷等)，圖示如下：



(三)專業運作模式

1. 團隊合作：研究指出團隊合作可增加各專業間想法及觀點的交換，避免診斷不足/錯誤/不適當的處置計畫。諮商心理師需加強醫學理論與實務：醫療疾病相關知識及專業間互信的氛圍(Twillling, Sockell & Sommers, 2000)
2. 有效的合作方式：諮商心理師需具備與醫師有效合作的能力，才有利於醫師願意轉診給諮商心理師以形成專業合作，諮商心理師利用並規劃病患的就診空間，使諮商心理師與醫師位於同一個診間，則當醫師有轉介需要時，可馬上轉介病患接受心理服務，積極成為正式團隊內的專業一員 (Pingitore, 1999)。
3. 整合性的工作概念：生物—心理—社會模式不僅有助於統整醫療團隊各專業間對問題的概念化，也可增加於健康照護場域形成治療診斷以及彼此合作的成功機會。
4. 諮商心理師在醫療場域工作的思考方式：生理和行為或是文化和行為之間不是直線關係，諮商心理師需具備心理和生理間可能有交互作用關係的知識；例如憂鬱症或壓力狀態也可能和生理問題中的甲狀腺功能低下有關 (Breakey, 1996; Tovian, 2004/2006)。
5. 神經心理諮商的理論架構：主張人類基本需求 (掌控、括樂/痛苦迴避、依附、自我實現)、動機基模 (趨前、迴避) 以及經驗與行為之間的關聯性，聚焦於探討人反應 (記憶、感覺、情緒、想法、行為、和人際溝通模式) 背後的神經訊

號處理歷程。從心理健康的腦科學探討，以理智腦（活著是為了什麼？）及情緒腦（如何才能活下來？）作為主要架構，研擬心理病理學的相關處遇計畫（陳偉任，2021）。

五、諮商心理師養成教育的醫學知識課程（必修/選修）

根據前述諮商心理師專業發展背景、醫療場域諮商心理師的角色功能與諮商的醫學知識基礎等，以下提出諮商心理系所在諮商心理師養成教育的醫學知識課程規劃，包括醫療諮商之知識基礎與相關理論作為必修課程，以及醫療場域患者之常見心理健康議題與諮商模式做為專題選修課程。

（一）諮商心理師養成教育的醫學知識課程建議--必修課程

建議必修課程包括【神經心理學研究】、【醫療諮商研究】、【健康心理學研究】各三學分，三門課或擇其一、二門課；各課程大綱分述如下：

【神經心理學研究】課程大綱（高雄師大兼任助理教授/醫師：陳偉任博士）

課程概述	過去這 100 多年來，有幾個重要的理論基礎深深地影響了諮商心理學的方向。從精神分析、行為主義、人本主義乃至於多元文化等等相關重要的概念，也造成心理學界諮商典範的轉移。近幾年，因為神經科學探究儀器及技術的突飛猛進，讓神經科學於人類行為的探討有了更多的瞭解，進而讓諮商心理師也開始思索如何將腦功能科學的發現運用於臨床實務的工作領域中，於是，神經心理學就逐漸地變成一門值得諮商心理系所學生專研的科學。
教學目標	國內諮商心理在其專業養成教育的過程，較缺乏神經心理學專業知能的訓練，導致對行為表現和心理機轉神經科學基礎的認識較為欠缺。本課程的目標為： 1. 研讀與演練神經心理學相關專業。 2. 訓練學生未來除了擁有心理學的相關專業知能外，瞭解神經科學的相關概念。 3. 學生未來在諮商心理師工作能更全面、更有效能的展現。

全 學 期 課 綱	<ol style="list-style-type: none"> 1. 課程介紹與說明 2. 腦基本結構簡介：神經細胞、神經傳導物質、神經傳導、前額葉、顳葉、頂葉、枕葉等 3. 特定區域之腦功能介紹（一）：丘腦、下視丘、腦下垂體、藍斑核、嗅覺球、楔前葉、胼胝體 4. 特定區域之腦功能介紹（二）：邊緣系統、基底核、伏隔核、腹側背蓋區、扣帶回、腦島、鏡像神經元 5. 日常行為腦科學（一）：注意力、同理心、預設模式網路、警覺網路、執行網路 6. 日常行為腦科學（二）：情緒、壓力反應、HPA 軸、多層迷走神經理論 7. 日常行為腦科學（三）：依附、社會腦、腸腦軸 8. 日常行為腦科學（四）：神經可塑性、學習與記憶 9. 期中考 10. 失功能的腦（一）：憂鬱、焦慮、自閉症類群障礙、創傷後壓力症候群 11. 失功能的腦（二）：思覺失調症、注意力不足過動症、物質濫用、自傷 12. 強健腦功能的健康生活：運動、睡眠、魚油、深呼吸、健康飲食 13. 不同學派在腦功能的影響（一）：諮商關係及諮商核心概念、人本取向、正念、遊戲治療 14. 不同學派在腦功能的影響（二）：認知行為治療、心理動力、敘事、焦點、眼動療法 15. 何謂神經心理諮商？ 16. 選一個有興趣主題做神經心理諮商實務運用專題報告（一） 17. 選一個有興趣主題做神經心理諮商實務運用專題報告（二） 18. 期末考
-----------------------	--

【醫療諮商研究】課程大綱(高雄師大兼任助理教授/醫師：陳偉任博士)

課 程	<p>隨著國家醫療健康政策的新走向、法規的修改、以及全人照護需求的趨勢，舊有以及疾病治療為主的健康照護體系，顯然已無法滿足現今社會對「健</p>
--------	--

概述	<p>康」定義的需求。因此，在目前的醫療照顧系統，諮商心理師的專業知能將能夠提供有效能的疾病壓力調適和因應策略、協助健康生活型態的養成、以及職場員工心理健康的促進。</p>
教學目標	<p>比起社區與學校相關的工作領域，大部分諮商心理師對於在醫療機構執業的瞭解相對比較不熟悉。因為國內諮商心理在其專業養成教育的過程，較為欠缺醫療諮商專業知能的訓練。本課程的目標為：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 研讀與演練醫療諮商理論與實務相關專業。 2. 訓練諮商心理系所學生未來能具備醫療諮商的專業知能。
全學期課程綱	<ol style="list-style-type: none"> 1. 課程介紹與說明 2. 何謂醫療諮商？ 3. DSM-5 簡介 4. 神經科學與人類行為 5. 社會心理發展的歷程 6. 疾病覺知與因應、健康行為模式 7. 醫療環境特色、法規與倫理、健保制度 8. 醫療團隊工作模式、醫療場域病例撰寫與檔案管理 9. 期中考 10. 常見之醫療問題 11. 常見不良生活型態 12. 病情告知與溝通技巧 13. 壓力因應策略 14. 醫療決策模式 15. 急性疾患醫療諮商 16. 慢性疾患醫療諮商 17. 員工協助方案 18. 期末考醫療場域諮商實習訓練

【健康心理學研究】課程大綱(中山醫學大學心理系專任副教授：王郁茗博士)

課程概述	<p>健康心理學主要是在探討心理學與健康之間如何互相關聯的一門學科，本課程從生物、心理與社會 (Bio-Psycho-Social) 模式探討人類的健康與適應。內容包括健康心理學的歷史與焦點；壓力、因應與疾病；健康促進與疾病的預防；生病與健康服務；疼痛與疼痛控制；疾病與健康行為問題的心理諮商模式；健康心理學的展望與未來目標。</p>
教學目標	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解健康與疾病的基本概念。 2. 了解健康行為改變的相關理論。 3. 了解健康與疾病的生物-心理-社會醫學模式。 4. 了解健康心理學在社區與醫院的應用範疇。 5. 了解健康評估模式與場域應用方法。 6. 探討疾病與健康行為問題的心理諮商模式。
全學期課程綱	<ol style="list-style-type: none"> 1. 課程介紹、健康心理學導論 2. 健康行為理論 3. 健康相關行為與健康危害行為 4. 壓力理論與實務應用 5. 醫療資源、醫病關係、系統合作 6. 健康心理學理論的創意思考與應用 7. 心理健康評估 8. 心理健康評估實務 9. 期中考 10. 疼痛心理學與社區應用 11. 睡眠困擾 12. 不孕患者的心理健康 13. 慢性疾病患者的健康自我管理 14. 心理腫瘤學 (psycho-oncology) 15. 末期疾病患者的心理照護 16. 心理諮商於長期照護的應用 17. 專題報告 18. 期末考

(二) 諮商心理師養成教育的醫學知識課程建議—選修課程

建議選修課程包括醫療場域患者常見之心理健康議題及其諮商模式等，包括【神經科學與人類行為研究】、【健康行為研究研究】、【體重管理之心理健康研究】、【成癮議題與諮商研究】、【壓力衡鑑與諮商研究】、【睡眠困擾者心理諮商研究】、【疼痛困擾者心理諮商研究】、【生育議題諮商研究】、【人工生殖科技協助懷孕者心理健康與諮商研究】、【糖尿病患者健康自我管理與諮商研究】、【傳染性疾病者健康管理諮商研究】、【自體免疫性疾病患者心理諮商研究】、【末期疾病患者心理諮商研究】、【急性創傷性疾病患者心理諮商研究】、【醫療照護人員心理健康諮商研究】、【照顧者心理健康諮商研究】、【悲傷諮商專題】、【自殺防治與系統合作研究研究】、【精神科病理與藥物學】、【跨領域團隊合作照護訓練】、【傳染性疾病患者心理諮商專題】、【醫療場域通訊諮商研究】等。

六、諮商心理師於醫療場域的諮商實習訓練

醫療場域諮商之實習訓練，含全年駐地實習、半年駐地實習(另半年在社區或學校單位實習)，或融合於專題研究課程中採取固定時數之兼職實習(課程實習)。學生完成實習，經系所與實習單位考核合格下，給與學分數或時數證明。

1. 合格機構要求：符合諮商心理實習場域規定，如身心科診所、心理諮商所及醫療院所(身心科、急診室、安寧病房、家庭醫學科或其他等，單一科別實習或多科別輪換實習)。
2. 實習目標：增進實習諮商心理師對醫療場域生態環境之了解；提昇實習諮商心理師在醫療場域運用個別諮商與心理治療、創傷諮商與心理治療、家庭諮商與心理治療、團體諮商與心理治療等專業工作能力；提昇實習諮商心理師之心理評估能力、心理衛生及健康心理學推廣工作經驗。
3. 實習內容：
 - (1)一般心理狀態與功能之心理衡鑑
 - (2)心理發展偏差與障礙之心理諮商與心理治療
 - (3)認知、情緒或行為偏差與障礙之心理諮商與心理治療

- (4)社會適應偏差與障礙之心理諮商與心理治療
- (5)精神官能症之心理諮商與心理治療
- (6)團體心理治療
- (7)其他三段五級心理衛生教育工作

4. 實習督導

實習單位安排具有諮商相關碩士或博士層級的諮商心理師、或精神科醫師擔任專業督導。每周提供 1 小時的個別督導，及不定期團體督導，實習期間至少完成 20 小時個別或團體督導，以協助實習生在醫療場域的實習與專業發展。督導形式可包含由精神科醫師主持之督導，訓練課程或個案研討等。

七、參考文獻

- 李開敏等譯(1995)。悲傷輔導與悲傷治療。台北：心理出版社。
- 林家興(2000)：諮商與心理執業現況之調查研究。師大學報，45(2)，55-74。
- 林家興、王麗文(2000)：心理治療實務。台北市：心理出版社。
- 林家興(2005)：心理師執業之路。台北市：心理出版社。
- 林家興(2014)。臺灣諮商心理師執業現況與執業意見之調查研究。教育心理學報，45(3)，279-302。
- 林惠珊(2012)。醫療場域諮商心理師之專業能力分析。未出版碩士論文。國立台北護理健康大學。
- 林婉卿(2009)。諮商心理師在醫療場域之心理服務經驗初探。未出版碩士論文。國立新竹教育大學。
- 黃佩娟，林家興，張吟慈(2010)。諮商心理師全職實習現況之調查研究。師大學報，42(1)，123-142。
- 熊昭(2014)。心理師人力評估發展計畫研究報告。國家衛生研究院。
- 謝昫蓁，林家興(2007)。諮商心理師人力供需之推估研究。未出版碩士論文。國立台灣師範大學。

附件 2

「諮商心理師養成教育融入醫學知識課程內容及實習訓練規劃建議書」

諮商心理相關系所/團體意見彙整表

單位名稱：亞洲大學心理系

單位主管姓名/職稱：孫旻暉/系主任

目錄 項次	原規劃內容	修正建議
五	三門或三選二的必修課程，包括神經心理學研究、醫療諮商研究和健康心理學研究	建議其中醫療諮商研究課程大綱內容亦包括醫療場域病例撰寫與檔案管理、健保制度、醫療團隊工作模式等主題。
五	提出諮商心理系所在諮商心理師養成教育的醫學知識課程規劃，包括醫療諮商之知識基礎與相關理論作為必修課程，以及醫療場域患者之常見心理議題與諮商模式作為專題選修課程	訓練課程中建議包含跨領域團隊合作照護訓練(如:相關類別的跨領域團隊合作之臨床照護)、傳染性疾病應對課程、和醫療場域通訊諮商的專題等，也納入必修課程或專題選修課程。
		六年換證的繼續教育積分項目中是否增列醫學知能課程。

單位名稱：國立東華大學諮商與臨床心理學系

單位主管姓名/職稱：劉劭樺主任

目錄 項次	原規劃內容	修正建議
第 11 頁 第五條 第一項		1. 現行課程之變態心理學研究(或心理病理學研究)，心理衛生研究(或心理健康學研究)以及心理衡鑑研究等課程，均為醫學知識相關課程。若有必要增加必修課，

		應考量研究生之修課(含實習與論文)負荷，建議增列必修課程一門為限(健康心理學研究)，並請考量考選部所訂考照先修課程之整併。
第 18 頁 第六條		建議諮商全職實習應以單一機構全年駐地實習方式為佳。
第 19 頁 第六條 第五目		「精神官能症之心理諮商、心理衡鑑與心理治療」中的精神官能症之心理衡鑑，恐逾越心理師法所定之諮商心理師執業範圍。
第 19 頁 第六條 第四款		1. 建議實習督導以六小時為原則。 2. 督導形式可包含由精神科醫師主持之督導，訓練課程或個案研討等。
第 18 頁 第六條		建議社區或學校之全年駐地實習，可考慮規劃以融合方式，符合實習內容之固定時數實習。

單位名稱：國立臺灣師範大學教育心理與輔導學系

單位主管姓名/職稱：吳昭容教授兼系主任

目錄 項次	原規劃內容	修正建議
四	<p>(一)諮商心理師養成教育醫學知識課程建議--必修課程</p> <p>建議必修課程包括【精神心理學研究】、【醫療諮商研究】、【健康心理學研究】各三學分，三門課或擇其二。</p>	<p>1. 從本案核心議題「諮商心理師養成教育融入醫學知識」來看，與醫療諮商並不相同，前者應更有意義。融入醫學知識可以透過規定時數的講座、選擇相關課程中融入醫學知識內容等方式，不一定要規定必修課程。</p> <p>2. 本系現有師資無法負荷醫療諮商相關課程，建議本案暫緩。若擬朝醫療諮商方向發展者，建議至醫學院選修相關課程。</p>

單位名稱：國立台北護理健康大學生死與健康心理諮商系

單位主管姓名/職稱：李佩怡

表達本系每位教師個別之修正建議，如下：

目錄 項次	原規劃內容	修正建議
五、諮商心理師養成教育的醫學知識課程	<p>根據前述諮商心理師專業發展背景、醫療場域諮商心理師的角色功能與諮商的醫學知識基礎等，以下提出諮商心理系所在諮商心理師養成教育的醫學知識課程規劃，包括醫療諮商之知識基礎與相關理論作為必修課程，以及醫療場域患者之常見心理健康議題與諮商模式做為專題選修課程。</p> <p>(一)諮商心理師養成教育的醫學知識課程建議—必修課程</p> <p>建議必修課程包括【神經心理學研究】、【醫療諮商研究】、【健康心理學研究】各三學分，三門課或擇其二…。</p>	<p>在要修習的三門課之中，許多內容，都已在變態心理學之中，會有此部分的教學，就看授課者老師有沒有放入而已。此外，加入此些醫學內容，雖立意良善但最終我們訓練畢竟不是醫師，我們的專業是在「人」與「人」的互動之間所產生之療效。課程的增修，建議可成為選修課程，提供選擇。讓有心學習之心理師可以朝此方向前進。但建議諮商專業人才的養成，仍應著重在原有的基礎上厚實其諮商實務。尊重自我的專業，方是諮商專業的未來發展方向。</p>
五、諮商心理師養成教育的醫學知識課程		<p>1. 諮商心理師的工作領域在學校、社區及醫療院所。思索「諮商心理師養成教育的醫學知識課程」之規劃，應放置在上述三個工作領域來統整思考諮商心理師的養成教育。而非僅以在醫療系統的脈絡來思考養成教育。例如：關於成癮相關的專業知能可應用在學校端處理青少年毒癮問題；進入監所進行更生人毒防教育；在醫院進行藥酒癮戒治的個別或團體心理治療，都是需要的。但關於成癮和戒癮的專業知能，是否已經包括在目前諮商心理師的七大領域考試範圍呢？事實上是包含在「變態心理學」考試範圍之中的。</p> <p>2. 承上論述思考建議事項【神經心理學研究】、【醫療諮商研究】、【健康心理學研究】列為諮商研究所必修課程，則非必要。此三門課程在各大心理或諮商研究所列入課程科目中，可能為其選修課程。有需要的學生則能自行選修。</p> <p>3. 同意諮商心理師應具備基本的生理、大</p>

		<p>腦、健康等知能，以及醫療系統運作之實務預備。為避免增加諮商心理師養成教育之學習考試科目之負荷，建議將上述三門課程之最重要主題列入目前諮商心理師六大考試科目的考試範圍，例如：「諮商的心理學基礎」、「心理健康與變態心理學」可含健康心理學內容，與「諮商與心理治療實務與專業倫理」可含醫療諮商的實務，以及「個案評估與心理衡鑑」可含神經心理學知能。</p>
<p>五、諮商心理師養成教育的醫學知識課程</p>		<p>根據 109 年 1 月，諮商心理師正是納入成為《醫療法》之醫療人員，故比較 21 類職系的醫療人員，諮商心理師培訓成為醫療人員需具備的醫學知識基礎課程上，尚缺乏成為醫療人員的醫療概論、生理學基礎，故建議諮商心理系所在諮商心理師養成教育的醫學知識課程規劃，應包括醫療諮商、生理學(含神經心理學)為醫門 3 學分之必修課程，或各兩學分的兩門課共 4 學分，以符合諮商心理師納入醫療法之醫療人員的基本素養。</p>
<p>五、諮商心理師養成教育的醫學知識課程</p>	<p>(一)諮商心理師養成教育的醫學知識課程建議--必修課程 建議必修課程包括【神經心理學研究】、【醫療諮商研究】、【健康心理學研究】各三學分，三門課或擇其二。</p>	<p>由於諮商心理師仍屬醫事人員，再加上近年的系統觀與 bio-psycho-social 等概念的發展，諮商心理師的專業訓練規劃中，歸於「bio」範疇的課程，如最常見的【生理心理學專題】，多數系所仍劃為選修課程，且未有相對足夠比例的課程數量。因此，易使諮商心理師於未來多元化發展中，缺失全人與系統架構的生理知識背景，而干擾跨領域合作。</p> <p>綜上所述，建議：為維護諮商心理師此一具多元性的獨特職系特性，並使其得以具備與其他醫事人員合作之能力。於課程規劃中，或可將人體生理學的基礎知識，如【生理心理學】，納入必修課程，俾與其他醫事人員溝通；而其餘進階屬性的諸多醫學相關知識課程，如貴會規劃的必修課</p>

		程（【神經心理學研究】、【醫療諮商研究】、【健康心理學研究】）及選修課程等，則應交還各系所權責規劃，或增列為必修課程、或納入選修課程、或歸為繼續教育課程。
三、諮商心理師的醫事人員角色	<p>(三)諮商心理專業發展—醫療場域需求</p> <p>3. 諮商心理師為醫事人員之一，諮商心理師於醫療場域從事心理服務時，需以諮商專業的核心知識為基礎，再加入醫學生物方面的知識，方能以全面及多元的觀點協助個體朝向心理健康。</p>	<p>諮商心理師雖於法制層面定位為醫事人員，卻有不同於其餘 14 類醫事人員的工作屬性；其中，非固定於一處執業，而多以兼職形式於醫療機構、社區、學校、企業等處提供心理諮商專業服務，便是近年最為熟知的特性，一如貴會規畫案之「(二)諮商心理專業發展—多元化中」所提及的「在醫療院所執業的諮商心理師約 5.1%」。因此，非僅於單一醫療機構任職的諮商心理師，乃是所有醫事人員類別中，最具有彈性與創造性、且最容易為一般民眾所接觸與認識的醫事人員。為此，若忽略諮商心理師的執業多樣性特質，僅只論述醫療場域為諮商心理的專業發展，並建議心理系所的養成教育依法律文字的形式主義，統一地納入醫學生物知識為其必修課程，一方面可能落入「從醫師／單一醫療機構來定位諮商心理師」，而失去諮商心理師的主體立場，另一方面亦恐排擠原有養成教育課程的學分數，及其多元性，而限縮諮商心理師原有的彈性，及發展空間。</p>

單位名稱：淡江大學教育心理與諮商研究所

單位主管姓名/職稱：張貴傑所長/副教授

目錄項次	原規劃內容	修正建議
		1. 本所認同醫療基本知能為諮商心理師基礎訓練之要項。

		<p>2. 建議以建構諮商心理師具備基礎醫療諮商能力訓練為內涵。</p> <p>3. 醫療諮商領域學習可以做為選修。</p>
--	--	--

單位名稱：國立暨南國際大學諮商心理與人力資源發展學系

單位主管姓名/職稱：賴弘基教授

目錄項次	原規劃內容	修正建議	備註/說明
	<p>【神經心理學研究】、【醫療諮商研究】、【健康心理學研究】，三擇一，必修。</p>	<p>1. 建議增加「健康心理學研究」一門必修即可，【神經心理學研究】、【醫療諮商研究】列為選修。</p> <p>2. 或建議三門皆列為選修。</p>	<p>1. 諮商心理師增加醫療相關知識可以透過原本各種相關專業課程內加強，而非將所有諮商心理學碩士課程都導向「醫療諮商」。</p> <p>2. 將原規劃的三個必修課列入全國學程，欠缺考量：各諮商研究所之發展特色與方向不同、教授「神經心理」與「醫療諮商」之相關師資不易尋找。</p> <p>3. 本所碩士層級訓練的學分數已相當高（總學分42：必修21；選修21；下修至少6學分）等情況，再增加學分數將面臨各種困境。</p>

單位名稱：東吳大學心理學系

單位主管姓名/職稱：張建妤主任

目錄項次	原規劃內容	修正建議
第六項 (P.19)	有關「實習督導」的部份，規劃案建議增加精神科醫師擔任專業督導，每週至少安排 1 小時個別督導。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 增列精神科醫師擔任專業督導有助於實習生提升專業能力與敏感度，故對此新增規劃予以支持。 2. 建議在「督導時數」與「督導形式」的要求可提供彈性空間。建議「時數」可降低為實習期間至少 20 小時；「形式」可開放為個別督導或團體督導均可。
	其他建議	因目前的課程規劃中，學生修習的課程時數已滿，若醫療場域諮商之實習訓練列為必修課程，在執行上會有困難。

單位名稱：輔仁大學心理學系

單位主管姓名/職稱：袁之琦主任

目錄項次	原規劃內容	修正建議
		<p>(一) 就基本精神而言，請審慎檢討諮商心理師歸屬醫事人員的利弊得失。就現況，諮商心理師在學校、社區領域佔據最大比例，往外擴展（長照、家防體系等）仍遭遇很大的阻力建議修改為：諮商心理師與臨床心理師各有所擅長，不全力鑽研自己所長，而分散精力去擠醫療院所的窄門，到底是利是弊值得全面檢討。再者，醫事人員的服務場域與觀點，亦對諮商心理師可以提供的服務內容和形式多所限制，誠乃值得深思。</p>
		<p>(二) 課程部分：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 諮商心理師會面對形形色色個案，醫療議題實屬重要，可以是額外的發展方

		<p>向，但不應該是必要能力，列為必修恐誤導諮商本身的專業。目前心理師培訓課程必修七門，已佔據許多研究生擴充其他領域學習的機會，也限縮各系所師資的特色發展，不建議再增加。建議修改為：建議依各校師資特色加開醫療相關之選修課程。</p> <p>2. 「醫療諮商研究」課程建議名稱改為「健康諮商研究」，更符合諮商專業。諮商師帶有更多的系統、預防、生態視野，可以更強化「健康」、「非病態化」的角度，此外有關疾病、族群、行為等帶來的歧視議題，如愛滋、燒燙傷疾病、遺傳性疾病、罕見疾病等，病患與家屬必須面對的外在歧視與內化汙名現象，都值得探討。故此課程建議方向應是如何將諮商技巧應用於與健康相關的議題，更符合諮商心理師專業。輔大心理系有開設「健康議題諮商」課程，檢附教學大綱內容供參。</p> <p>3. 「神經心理學研究」課程大綱中的諸多內容，在輔大心理系的相關必修課程「演化心理學」、「普通心理學」、「認知神經科學導論」、「生理心理學」、「知覺心理學」、「人類學習與認知」、「變態心理學」等必大學部選修課程、研究所應用心理學組中課程也有涉及，都有提供相關知識，而且有內容深度更深，足以提供助人相關場域所需要的基本醫學知識。</p> <p>4. 規劃書中建議之選修課程，可做為建議各系所依教師專長、實踐議題而開。</p>
		<p>(三) 實習部分：</p> <p>1. 諮商心理師有大部分是在學校場域實習，依規劃書建議的實習場域恐有難度，</p>

		<p>沒有足夠的實習場域，且有些場域或許並不適合傳統的會談處遇方式（如急診室），甚或要多科別輪流實習，恐增加實務上困難，故請審慎決議。</p> <p>2. 實習內容部分有多處疑義</p> <p>(1) 「精神官能症之心理諮商、心理衡鑑與心理治療」與臨床心理師業務有區別嗎？</p> <p>(2) 規劃書中所列實習場所，均能提供「團體心理治療」嗎？</p>
		<p>(四) 實習督導部份</p> <p>1. 督導加入精神科醫師 1 名，對於諮商專業助益有限，且不適用於所有個案類別與需求。</p> <p>2. 規劃書中所列「不定期由兩位專業督導共同團體督導」，實務上運作有困難。</p>
		<p>(五) 綜合建議：</p> <p>1. 請先研議現行諮商心理師培訓制度及諮商心理師就業議題。</p> <p>2. 請著眼諮商心理師專業，就心理健康工作三段五級的觀點，強化諮商心理師心理衛生教育、心理衡鑑、心理復健的能力，在社區、學校、機構服務場域，能具有專業知能，且有醫療相關知識，足以服務具健康議題需求的民眾。</p>

單位名稱：國立臺中教育大學諮商與應用心理學系

單位主管姓名/職稱：羅明華主任

目錄 項次	原規劃內容	修正建議
		綜合意見如下：

如果從當初衛福部會議提案案由來看是因為諮商系所非屬醫學院，擔心諮商系所畢業學生的醫學知識訓練較少，無法提供民眾專業服務，所以希望我們的核心訓練可以增加跟醫療有關的課程，此部分可以認同。再者從擴展諮商心理師就業市場以及醫療場域各科醫師轉介病人給諮商心理師的需求日漸增加，但卻缺乏對該疾病有基礎知識的諮商心理師資源可轉介，因此，增能諮商系所學生醫療知識亦是勢在必行。

然，貴會目前規劃的三門必修課程，其課程設計的邏輯與內涵大同小異，皆從生理學基礎，延伸到特定議題的心理健康，重疊性極高，因此建議規劃一門必修課即可。再者，三門課中與諮商領域關聯性最為密切的為醫療諮商研究與健康心理學研究，因此建議由系所依其發展特色從這兩門課中擇一為必修課程即可，且這兩門課的內容是未來即使不在醫療場域執業的諮商心理師也可用得上的知識。其三，貴會規畫的選修課程科目多元，其中不少科目已在各系所的課程架構中，因此建議不必規定選修科目與學分數。最後，關於貴會規畫的「諮商心理師於醫療場域諮商實習訓練」的邏輯，似乎是額外增加的實習時數，對於已經要完成兼職實習以及全年實習的諮商系所研究生而言，恐造成巨大負擔，因此建議與既有的實習課程融合進而規畫配套措施，換言之，可規定未來生涯發展要走向醫療場域執業的學生，其全年實習與至少一學期的兼職實習必須是在醫療場域進行，而其取得的實習證明即是未來到醫院求職面試時的佐證。醫療場域實習督導的部分，則建議由碩士或博士層級諮商心理師擔任專業督導，提供實習生每周一次個別督導，以及由實習生進

	<p>行跟診的各科（例如腫瘤科、新陳代謝科、婦產科等等）醫師擔任見習督導，透過不定期的科內案例研討會協助實習生裝備特定疾病的生理學知識。</p>
--	--

單位名稱：實踐大學家庭研究與兒童發展學系家庭諮商與輔導碩士班

單位主管姓名/職稱：林慧芬主任

目錄 項次	原規劃內容	修正建議
		<p>綜合意見如下：</p> <p>關於「諮商心理師養成教育融入醫學知識課程內容及實習訓練調整規劃書」中研擬加入「神經心理學研究」、「醫療諮商研究」、及「健康心理學研究」為必修科目(三學分，三選二)，雖然立意良好，但需考量以下四點：</p> <p>(1)諮商所已需開設符合報考心理師資格的科目多科，若是再增加此 2-3 門醫學相關課程，再加上每個碩士班必修的研究法等相關必修課，勢必嚴重減少學生修習其他重要選修課的空間，會讓諮商所變得像心理師考試的補習班一樣，缺乏多樣性的選擇。</p> <p>(2)並非所有學生都會有興趣進入醫療體系工作，一般諮商所皆已有「變態心理學」與「心理衡鑑」等相關課程，有興趣進入醫療機構工作者可選擇去醫療院所全職實習並加強此領域之學習。</p> <p>(3)若諮商所開了上述必修或選修課，師資會是個很大的問題。因為研究所師資需要擁有博士學位，即使用技術人員方法來聘任，也必須有多年的實務工作年資與研究發表，全國每個諮商所會為了找到願意來教這些課程的師資而陷入窘境，因為目前即使要找到足夠好又能教「心理衡鑑」的老師已經不容易，更何況是如此醫療專</p>

		<p>業的課程？</p> <p>(4)每個諮商所都有其欲發展之特色，如再加入上述課程，學生為了畢業，僅修考試必修再加上上述幾門必修就將少有機會安排其他課程，將使各所無法有發展特色的空間。</p>
--	--	---

單位名稱：社團法人中華民國諮商心理師公會全國聯合會

單位主管姓名/職稱：黃雅羚理事長

目錄 項次	原規劃內容	修正建議
		<p>諮商心理師養成教育一案，感謝貴會調查系所意見。本會認為在能充分考量以下要件，諮商心理師養成教育增加基本醫學核心知能，將更能彰顯本職系考教訓用之完整性。</p> <p>一、須綜合考量本職系執業場域多元性。</p> <p>二、須凝聚不同場域對於共同應具備基本醫學核心知能之共識，以作為增設課程之依據。</p>