

(1)研究題目：運用心理位移於員工教育訓練團體增進系統合作之經驗

(2)研究目的：精神醫療為系統合作取向的照護模式，住院個案的醫療處遇，是由醫療團體中的精神科醫師、護理師、社工師、職能治療師、心理師一同做系統性評估與討論，而急性精神科住院個案常因疾病症狀而伴隨有其特定問題和行為，如憂鬱、焦慮，精神症狀如妄想，行為如攻擊、抗拒、退縮、自殺、自我傷害或人際環境不信任等，個案出現危險行為時，須由專業醫療人員評估及偕同防護人員一起協助，避免個案受到傷害，此過程多為臨時且以緊急發生居多，所有人員需在短時間內完成處遇，壓力負擔甚大。所以人員的在職訓練與系統合作的討論共識更為精神科系統的一大重點。

(3)研究設計(例如研究方法，樣本，資料蒐集與分析)：本研究針對某精神科單位進行跨科室的暴力在職訓練，參與人員包含醫師、護理師及防護人員，運用心理位移概念模式，於暴力在職訓練過程中，將護理人員分配在系統內的其他任務角色，每位護理人員都會在暴力處遇訓練過程中分別經驗到兩種不同的角色任務位置，角色包括專業醫療人員(醫師與護理師)、防護人員及個案，而醫師及防護人員也會參與其中且扮演原職業角色。因應輪班工作性質，共進行三場在職訓練，一個月一次 30 分鐘的演練，並於每次在職訓練後進行 50 分鐘的團體討論，團體中邀請成員運用心理位移中的我位格、你位格及他位格三部分做論述及討論，並於三次在職訓練團體後，舉行一次 90 分鐘的焦點團體討論其效應。

(4)研究發現：成員在團體討論過程中，聽到其他成員在不同角色任務位子的感受及想法，同時也可聽到跨科室成員對於系統合作上的期待或是困境，包括緊急狀況下達醫囑指令及執行時，各角色位子的考量點及評估立場為何，還有如何協調共同完成醫囑及解決緊急狀況。團體討論運用心理位移方式，可以引導成員面對過去負向經驗的檢視，增進需要的表達及增強溝通意願，讓水平溝通模式更加順暢及提升系統合作的概念。

(5)結論：本研究發現心理位移運用在系統合作場域，可以協助表達需求及增加溝通流暢，使成員對於不同角色任務位子的同理及了解，延伸對於系統合作協調及溝通意願增加，進而增加組織凝聚力與合作程度。

關鍵字：心理位移、精神科