

教育部學生輔導諮商中心中區服務學校 服務回饋表（校方版）

F 表

您好：

「教育部學生輔導諮商中心」為瞭解專業輔導人員服務之成效，特設計此回饋調查表，以供專業輔導人員以及學生輔導諮商中心精進日後服務品質之參考。期盼您於學生接受諮商處遇結束之後，提供回饋意見，並於本表最後寫下您的建議與想法。謝謝您！

教育部學生輔導諮商中心敬上

一、基本資料

填寫者姓名：_____ 性別：_____ 服務學校：_____

個案姓名：_____ 專業輔導人員：_____

個案諮商期間：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日 共計_____次

※上述資料請專業輔導人員協助完成※

二、下列問題請依您同意的程度勾選（請在 內打勾）

1. 專業輔導人員能用心的投入服務和提供協助。 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意
2. 專業輔導人員對學生的主訴問題有足夠的理解。 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意
3. 接受諮商服務後，學生的主訴問題能獲得紓解。 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意
4. 諮商讓學生試著對自己負責，並改善目前的偏差行為。 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意
5. 諮商服務有助學生整體的適應情形。 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意
6. 專業輔導人員能提供老師或家長良好的諮詢服務。 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意
7. 諮詢過程中，專業輔導人員能瞭解您的心情感受。 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意
8. 諮詢服務讓您更了解學生的想法及如何去幫助他。 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意
9. 接受諮詢後，使您對學生問題有更清楚的瞭解。 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意
10. 您對本中心所提供的服務感到滿意。 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

三、服務後現況（請在 內打勾，選項可複選）

明顯改善 尚無明顯進展 仍須持續關心輔導 定期門診追蹤 其他_____

四、您覺得接受專業輔導人員服務後對學生和您最大的幫助是什麼？

五、您對本中心諮商服務之其他建議：

填寫日期：_____年_____月_____日