

服務回饋表（學生版）

同學你好：

「教育部學生輔導諮商中心彰化區駐點服務學校」為瞭解專業輔導人員服務之成效，請你幫忙填寫回饋調查表，以供專業輔導人員及學生輔導諮商中心改善服務品質之參考。希望在你接受專業輔導人員幫忙之後，能提供回饋意見，讓我們知道你的建議與想法。謝謝你！

教育部學生輔導諮商中心彰化區駐點服務學校 敬上

一、基本資料

個案姓名：_____ 性別：_____ 就讀學校：_____ 年級：_____ 年 _____ 班
專業輔導人員：_____

※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. 我覺得專業輔導人員很關心我。 | <input type="checkbox"/> 非常同意 | <input type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不同意 | <input type="checkbox"/> 非常不同意 |
| 2. 我覺得專業輔導人員很瞭解我。 | <input type="checkbox"/> 非常同意 | <input type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不同意 | <input type="checkbox"/> 非常不同意 |
| 3. 接受專業輔導人員的幫忙後，我的狀態變得比較好。 | <input type="checkbox"/> 非常同意 | <input type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不同意 | <input type="checkbox"/> 非常不同意 |
| 4. 我覺得專業輔導人員是能夠幫助我的人。 | <input type="checkbox"/> 非常同意 | <input type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不同意 | <input type="checkbox"/> 非常不同意 |
| 5. 這幾次談話後，我對自己更瞭解了。 | <input type="checkbox"/> 非常同意 | <input type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不同意 | <input type="checkbox"/> 非常不同意 |
| 6. 跟專業輔導人員談話以後，我更有信心解決我遇到的問題。 | <input type="checkbox"/> 非常同意 | <input type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不同意 | <input type="checkbox"/> 非常不同意 |
| 7. 來諮商室談話的經驗對我而言是正向的。 | <input type="checkbox"/> 非常同意 | <input type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不同意 | <input type="checkbox"/> 非常不同意 |
| 8. 我感覺自己的表現愈來愈進步了。 | <input type="checkbox"/> 非常同意 | <input type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不同意 | <input type="checkbox"/> 非常不同意 |
| 9. 我覺得專業輔導人員也能對其他同學有所幫助。 | <input type="checkbox"/> 非常同意 | <input type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不同意 | <input type="checkbox"/> 非常不同意 |
| 10. 如果還有需要，我會主動尋求諮商協助。 | <input type="checkbox"/> 非常同意 | <input type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不同意 | <input type="checkbox"/> 非常不同意 |

三、您覺得專業輔導人員對你最大的幫助是什麼？

四、如果現在你可以對專業輔導人員說話，你會想說些什麼？

填寫日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日