

教育部學生輔導諮商中心彰化區駐點服務學校 服務回饋表（校方版）

F 表

您好：

「教育部學生輔導諮商中心彰化區駐點服務學校」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彰化區駐點服務學校 敬上

一、基本資料

輔導教師姓名：_____ 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。 | <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. 專業輔導人員對學生的主訴問題有足夠的理解。 | <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. 接受諮商服務後，學生的主訴問題能獲得紓解。 | <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. 諮商讓學生學習對自己負責。 | <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. 諮商服務有助學生整體的適應情形。 | <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. 專業輔導人員能提供老師或家長良好的諮詢服務。 | <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. 諮詢過程中，專業輔導人員能瞭解您的心情感受。 | <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. 諮詢服務讓您更了解學生的想法及如何去幫助他。 | <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. 接受諮詢後，使您對學生問題有更清楚的瞭解。 | <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. 您對本中心所提供的服務感到滿意。 | <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、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