

教育部學生輔導諮商中心彰化區駐點服務學校

校園危機事件處理安心服務滿意度回饋表

申請日期： 年 月 日

申請學校		職稱	
填表人		Email	
學校電話		手機	

危機事件服務日期：

請依照服務時間填寫並附上當天進行的類型(如：班級輔導、處遇諮詢…等)

- (1) ____年____月____日 星期____ 時間：____ (____)
- (2) ____年____月____日 星期____ 時間：____ (____)
- (3) ____年____月____日 星期____ 時間：____ (____)

安心服務滿意度回饋	滿意程度				
-----------	------	--	--	--	--

下列問句請您依實際感受填寫，謝謝！	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
-------------------	------	----	----	-----	-------

- | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 安心服務前的聯絡協調(例如：時效性、行政事宜、專業諮詢) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. 專業輔導人員對貴校提供的安心服務諮詢 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. 對當日出隊人員所提供的安心服務 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. 此次安心服務對貴校在危機處理上的幫助 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

5. 其他回饋與建議：

6. 後續追蹤輔導需求評估：

備註：

填寫完成掃描後，請寄至 scc@chsh.chc.edu.tw，並致電 04-7222121#35203 向個案管理員確認。