## 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)

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:	
個案姓名: 專業輔導人員:	
個案諮商期間:年月日 至年	
※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. 諮商讓學生學習對自己負責。	□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
<ul><li>三、服務後現況(請在 □ 內打勾,選項可複選)</li><li>□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</li></ul>	
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