

教育部學生輔導諮商中心-雲林區駐點服務學校  
服務回饋表(學生版)

同學你好：

「教育部學生輔導諮商中心-雲林區駐點服務學校」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-雲林區駐點服務學校團隊敬上

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、下列問題請依你同意的程度勾選(請在 ☐ 內打勾)

- |                          |                                                                                                                                                   |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.在諮商中我感覺專業輔導人員是支持我的。    | <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 |
| 2.我覺得專業輔導人員能了解我的困擾與感受。   | <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 |
| 3.接受諮商後，我的焦慮、不安與擔心降低了。   | <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 |
| 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.接受諮商之後我更了解自己。          | <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.接受諮商後，我更有信心應對我遇到的狀況。   | <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.接受諮商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.接受諮商後，我在學校或家庭的適應能力變好了。 | <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.在諮商中專業輔導人員能拓展我的思考。     | <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、你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