

教育部學生輔導諮商中心-雲林區駐點服務學校

校園危機事件安心服務入校服務回饋表

學 校					
填表人		單位		職稱	
聯絡電話		行動電話		e-mail	
填表日期	年 月 日 距減壓團體實施時間 __日				

一、本小組所提供的服務對貴校在處理危機事件上的影響或幫助是什麼？(例如對個人、對輔導對象、對家長或同仁等。)

二、對服務流程或本小組的建議

三、後續追蹤輔導需求評估(本小組將根據您的需求再以電話與您聯繫確認)

(一) 希望再安排一次減壓團體服務。

您的期望是

(二) 希望安排專業輔導人員入校為本危機事件需進一步協助的個案提供個別晤談服務。

(本服務需先評估貴校輔導資源以決定是否提供協助)

備 註

※請填妥上述資料並於團體結束後兩週內, e-mail至駐點服務學校, 以利本中心
檢討執行成效, 作為改進之參考, 謝謝!
※聯絡人: 黃民凱心理師
聯絡方式TEL: (05) 5336938; e-mail: yunlinhighschool@gmail.com