**教育部學生輔導諮商中心東區分區中心暨花蓮區駐點服務學校**

**個案服務滿意度調查表（輔導教師版）**

敬愛的老師，您好：

本中心對於的會談服務已結束，爲了解學生接受會談服務後之行為改變情形以及您對本中心提供的個案轉介服務之滿意度，請您依實際情形，協助回答以下問題。您真實的回饋將是工作團隊進步的原動力，期待未來能繼續與您一同關心學生的心理健康，感謝您！

|  |
| --- |
| **一、個案基本資料** |
| 轉介學校 |  | 學生姓名 |  | 學生班級 |  | 轉介人員 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 專輔人員 |  | 諮商日期 |  年 月 日- 年 月 日 共 次 |
| **二、個案服務回饋** |
| 填寫人員 | 職稱 | 姓名 | 填寫日期 | 年 月 日 |
|  |  |
| 主訴問題 |  |
| 非 同 普 不 非 常 意 通 同 常 　　同 意 不 　　意 同 　　 意1.透過專輔人員的服務，個案的主述問題有所改善 　　 □ □ □ □ □2.專輔人員的服務，有助個案重要他人了解問題成因並形成解決策略 □ □ □ □ □3.整體而言，學生輔導諮商中心能有效協助學校處理個案問題 □ □ □ □ □4.轉介個案的行政流程簡易流暢 □ □ □ □ □5.轉介個案之相關表格具體易懂 □ □ □ □ □6.個案接受服務後，其主述問題之改善情形，您的意見或回饋是：7.對本中心的服務，您的意見或回饋是： |

教育部學生輔導諮商中心東區分區中心暨花蓮區駐點服務學校 敬上

【回饋單填寫完成後，請使用所附回郵信封確實密封後寄回本中心，謝謝您的協助】