

國立勤益科技大學學務處諮商輔導組

個別諮商回饋表

填寫日期：____年____月____日

您好，感謝您願意讓諮商輔導中心陪伴您走一段人生的旅程，為了提供您以及未來接受諮商的人更完善的服務，邀請您完成回饋表，作為中心維持優點與改進缺失的方向。

一、基本資料

- 1、您接受晤談的輔導老師為：_____老師
- 2、您接受的諮商次數為：_____次
- 3、您在諮商中討論的主題為（可複選）：
人際關係 學業 自我認識 情感 情緒
生涯就業 家庭 健康 人生觀 其他

二、與輔導老師晤談後，對於協助的滿意程度如何？

	滿 意 的 程 度						
	低	1	2	3	4	5	高
1、情緒上獲得抒發.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2、可以從不同的面向考慮事情.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3、對自己的能力、興趣、個性有更多更深的認識.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4、獲得輔導老師的關心與支持.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5、感覺可以信任輔導老師.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6、議題或困擾獲得改善.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7、未來如果有需要，願意繼續找這位輔導老師.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

三、對於諮商輔導中心安排晤談的滿意程度如何？

	滿 意 的 程 度						
	低	1	2	3	4	5	高
1、中心服務人員的接待態度.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2、晤談時段的安排.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3、諮商室環境的滿意程度.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4、諮商室的隔音效果.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

四、整體而言

- 1、您在諮商經驗中感到滿意嗎？滿意或不滿意的原因為何？

- 2、您認為輔導老師可以多做些什麼，使您獲得更有效的幫助？

- 3、其他想說的話

您是否願意讓您的輔導老師閱讀此不具名的回饋？ 是 否

感謝您的回饋！填寫完畢後，請交給接待老師，謝謝。