

雲林縣 115 年度教師諮商輔導支持服務方案實施計畫

一、依據：

- (一) 教育部國民及學前教育署補助地方政府辦理教師諮商輔導支持服務要點。
- (二) 雲林縣高級中等以下學校教師諮商輔導支持體系設立辦法。

二、目的：

- (一) 透過專業諮詢服務，增進本縣中小學教師對壓力承受和覺察，發現並協助解決可能影響教學效能或行政工作之相關問題。
- (二) 藉由心理諮商服務，協助本縣中小學教師減低並排除心理困境，提昇心理健康與教學環境適應能力。
- (三) 落實便利性的諮商服務方式，讓本縣中小學教師在遭遇心理困境時，能滿足被傾聽、支持與紓壓的需求，達到快樂教學之目的。
- (四) 透過小團體或工作坊方式，培養教師面對危機事件之相關增能及紓壓活動，以利教師在面對校園危機事件之身心預備與調適。

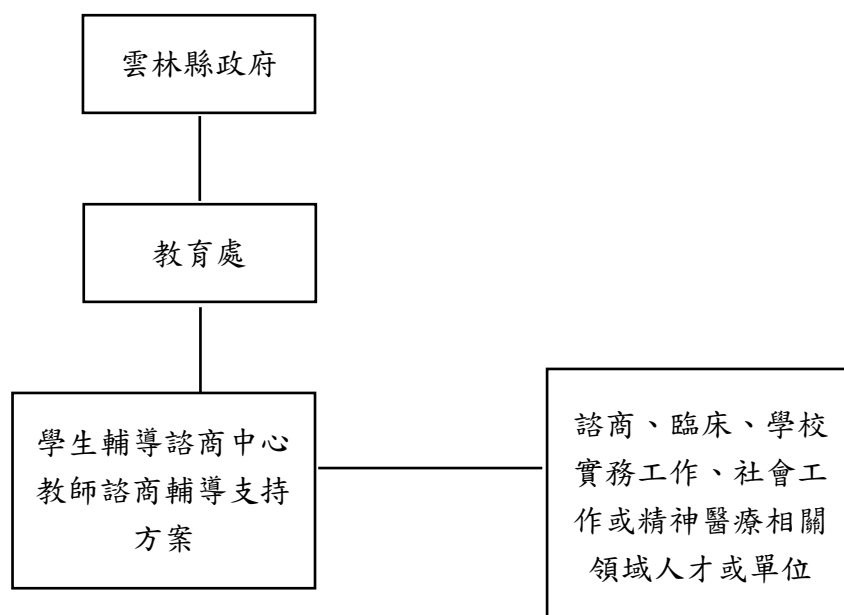
三、辦理單位：

主辦單位：雲林縣政府

承辦單位：雲林縣學生輔導諮商中心(以下簡稱學諮中心)

四、組織成員：

- (一) 組織架構圖：



(二) 人員配置與任務職掌：

職務	配置	人員	任務職掌
行政主管	1名	教育處處長	監督、決行
執行秘書	1名	學諮中心主任	統籌、決策指導
承辦人員	2名	學諮中心人員 借調教師	方案業務執行

五、辦理時間：中華民國 115 年 1 月 1 日至 115 年 12 月 31 日止。

六、服務對象：

雲林縣立高級中等學校、縣轄內國民中小學之教職員(含校長、代理教師)。如前述教師具下列情事之一者，應依各該法規規定辦理，中心將暫不提供本服務，以確保個別諮商資源被妥善運用。

1. 經學校性別平等教育委員會調查屬實之校園性別事件行為人。
2. 經防制校園霸凌因應小組調查屬實之校園霸凌事件行為人。
3. 進入解聘、不續聘或終局停聘處理程序中之教師。

七、服務內容：

- (一) 生活層面：包括壓力調適、人際關係、情緒管理、生涯各階段重大危機之因應與管理、法律諮詢轉介等。
- (二) 工作層面：包括學生輔導與管教、親師溝通、工作適應、工作與生活平衡、生涯規劃、校園危機事件因應調適等。
- (三) 家庭層面：包含原生家庭、婚姻家庭導致之創傷經驗，致影響現職工作之運行等。

八、服務項目：

(一) 專業諮詢：

1. 電話洽詢：

提供教師因工作適應、輔導與管教學生、親師溝通、生涯規劃、壓力調適、人際關係、情緒管理等議題而產生心理困擾之專業諮詢服務，並以電話協談、個案討論、轉介並提供相關轉介資訊等方式辦理。

2. 專業身心科醫師諮詢：

提供學校教師專業精神醫療心理之診斷與諮詢，協助教師更進一步透

專業醫師的諮詢更了解自己的心理狀況，進行合適的處遇計畫以提升輔導諮商成效。

(二) 個別諮商輔導：

以個別晤談或個別輔導、家庭會談方式，透過對話，協助教師自我覺察與統整，以解決教師心理困擾，增進教師心理健康。

本服務採預約制，由教師自行向學諮中心或國立嘉義大學家庭與社區諮商中心擇一提出需求申請(同一年度請勿 2 種申請管道均提出申請)，經派案後，由學諮中心或家諮中心承辦人員直接與教師約定晤談時間，地點以學諮中心各分區辦公室、嘉大家諮中心之合作場地、申請人原校或心理師個人執業場所為主，多元選擇兼顧教師便利性，晤談次數以 4-6 次為原則，必要時得延長，其必要性指申請人有需求，由接案心理師與中心承辦人員進行風險評估後，確認結案、延長次數或進行轉介。

(三) 團體工作坊：

115 年辦理 34-40 場，協助校園危機或有相關需求學校處理相關輔導事務，以團體工作坊形式進行，透過不同的議題探討，幫助教師自我覺察及統整，以紓解教師工作壓力，讓教師有效抒壓再出發，增進教師心理健康。

1. 教師自我照顧成長團體~分享溫暖、凝聚和煦春風：透過專任輔導人員帶領學校教師進行情緒自我觀照團體，藉由教師同儕間的相互分享、關心及支持，讓教師們能梳理內在情緒及壓力，有需要時再進一步尋求專業協助。
2. 輔導知能講座：教學輔導策略講座；提升師生互動交流。
3. 以特殊事件學校為辦理對象，由學校或教師為單位，提出特定議題的團體申請，每場次以 3 小時為限，學諮中心連結該領域之專業人員進行。團體申請人須協助團體工作坊之召集成員、場地商借、活動進行、活動結束後 2 周內回傳成果紀錄表(附件 5)等之行政事宜。
4. 心理危機介入：
提供專業心理諮詢、諮商輔導或安心講座，協助教師因應校園危機帶來之心理衝擊，以安頓教師身心。

(四) 其他與課程諮商輔導支持相關事宜。

九、服務流程：

(一) 電話洽詢方式：

提供教師因工作適應、輔導與管教學生、親師溝通、生涯規劃、壓力調適、人際關係、情緒管理等議題而產生心理困擾之專業諮詢服務（專線電話：05-5523338）。

(二) 個別諮商輔導：

1. 以個別晤談或個別輔導、家庭會談方式，透過對話，協助教師自我覺察與統整，以解決教師心理困擾，增進教師心理健康。
2. 由教師自行或經學校轉介提出申請，並填寫服務申請表（如附件1）及同意書（如附件2）後，傳真至學諮中心提出申請，或由學諮中心網頁連結填寫 google 表單申請，如有保密議題，可先致電學諮中心由承辦人協助完成申請表單。
3. 學諮中心收案評估開案所需資源，經評估開案後，由學諮中心轉介適當心理服務資源，提供個案諮商、諮詢服務，若需資源轉介，將提供精神醫療、社會資源及法律諮詢等服務及資源轉介。
4. 與國立嘉義大學（家庭與社區諮商中心）合作的個別諮商輔導管道，申請方式如下：

本項服務採主動申請預約制，由教師自行透過國立嘉義大學家庭與社區諮商中心網頁連結填寫 google 表單提出申請需求，經電話聯繫與完成初次晤談後，進行開案評估與派案。由家諮中心人員協助媒合教師與心理師之晤談時間及地點。晤談次數以 4-6 次為原則，必要時得延長，其必要性指申請人有需求，由接案心理師與嘉大家諮中心人員進行接案評估後，確認結案、延長或中止晤談進行轉介。

(三) 醫師諮詢：

1. 由教師自行或經學校轉介填填寫服務申請表（如附件3），提出申請後傳真至學諮中心提出申請，或由學諮中心網頁連結填寫 google 表單申請，如有保密議題，可先致電學諮中心由承辦人協助完成申請表單。
2. 學諮中心收案評估後個別聯繫安排場次等相關細節，以個案申請狀況安排時間及地點辦理。

(四) 團體諮商輔導：

1. 由教師或學校單位提出申請，並填寫服務申請表（如附件4）後，傳真至學諮中心提出申請。
2. 學諮中心收案評估開案所需資源，經評估開案後，由學諮中心轉介適當心理服務資源，提供團體或工作坊課程進行服務。

(五) 心理危機介入：

1. 提供專業心理諮詢、諮商輔導，協助教師因應校園危機帶來之心理衝擊，以安頓教師身心。
2. 因應校園危機事件，非教師個人心理議題，以「安心講座」為題，採團體方式或專題宣導進行相關減壓與支持團體，單一事件以 2 次為原則。
3. 由學校單位主動進行連繫，連絡窗口：請直接撥打學諮中心電話（05-5523338）由值班專輔人員受理申請後再由承辦人連絡相關事宜。

十、服務方式：

(一) 教師諮商之專業人員以諮商/臨床/學校實務工作/社會工作/精神醫療相關領域人才資料庫之資深人員為原則，得考量當事人顧慮、需求及關係迴避等因素安排。

(二) 嘉義大學家諮中心專業輔導人員服務時間依申請人之需求及服務地點之諮商室可開放使用時間調整，可涵蓋晚間與週六時段。

(三) 服務地點

● 申請學諮中心媒合個案：

1、申請人原服務學校。

2、學生輔導諮商中心及分辦公室。

(1)斗六教師研習中心 3 樓諮商室

雲林縣斗六市南陽街 60 號

電話：05-5523338、5523339

(2)土庫分辦公室諮商室

雲林縣土庫鎮林森路 120 號(越港國小)

電話：05-6341016

(3)台西分辦公室諮商室

雲林縣台西鄉崙豐路 42 號(崙豐國小)

電話：634-1233 分機 016、022

(4)北港分辦公室諮商室

雲林縣北港鎮光明路 59 號(南陽國小)

電話：783-2106 分機 216

3、合作心理師專業人員之執業場所(諮商所)。

4、雲林縣各區社會福利服務中心。

- 申請嘉義大學家諮中心媒合個案服務地點可使用以上雲林縣之場所及嘉義大學提供之以下場所：

- (1) 嘉義大學民雄校區輔導與諮商學系晤談室：
嘉義縣民雄鄉文隆村 85 號。
電話：05-2732439
- (2) 嘉義大學家庭與社區諮商中心：
嘉義市林森東路 151 號。
電話：05-2732439
- (3) 遠距通訊諮商。

十一、服務原則：

- (一) 教師同仁接受本方案服務應備同意書（如附件 2），提供服務之專業人員有義務協助教師清楚了解晤談架構。服務期間教師有權利提出終止諮商服務之需求，提供服務之專業人員不得強迫其接受服務。
- (二) 提供服務之專業人員須確實遵照專業倫理規定與法律規範，提供教師所需之服務，以教師福祉為優先考量。
- (三) 服務地點以教師原服務學校為主，如因場地限制須到中心提供之場地進行，請學校酌給予公假(課務自理)。
- (四) 教師不因接受本方案之服務而影響其工作、陞遷及考績等相關權益，法律另有規定者除外。
- (五) 本方案各項服務之服務申請表（如附件 1、3、4）及接受服務教師之個人資料一律應保密且妥善依規定年限保存，非因司法程序或經當事人書面授權同意，均不得提供給任何單位或他人。

十二、成效評估：

- (一) 承辦人員接獲申請表、連繫相關人員次數及媒合服務次數統計。
- (二) 接受服務之教師填寫線上「服務使用回饋表」（如附件 6、7）。

十三、預期效益：

- (一) 有效協助本縣教師處理學校職場議題、親師溝通、情緒管理、工作壓力等問題與困擾。
- (二) 增加教師對於學校與教學專業工作的熱誠、認同及向心力，提升整體工作與生活品質，以良善、妥適的身心健康狀態服務本縣學生。

十四、經費：由國教署及雲林縣教育處相關經費支應，詳見經費概算表。

十五、附則：教師如需於辦公時間使用本方案之服務，依「雲林縣政府教育處人事業務標準作業程序」之教師請假規則辦理，以不影響課務為原則辦理請假相關事宜。

十六、本計畫奉核定後辦理，修正時亦同。

雲林縣教師諮商輔導支持服務方案 【個別諮商申請表】

填寫日期： 年 月 日

姓名		服務單位		職稱	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	服務年資		婚姻	年齡 歲
聯絡電話	(公)		(私)		(手機)
電子信箱					
申請類別	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 資源轉介 (○精神醫療○社會資源○法律○其他)				
議題請勾選	①教學困擾 ②輔導管教策略諮詢 ③工作壓力 ④師生衝突 ⑤親師衝突 ⑥職場人際困擾 ⑦職涯困擾 ⑧哀傷/失落 ⑨家庭/親子 ⑩情緒困擾 ⑪其他(請註明)____				
議題概述					
過去求助經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，單位：_____ 次數：_____ 時間：_____ 年 概況描述： _____ _____				
期待晤談地點： <input type="checkbox"/> 原服務單位：_____ <input type="checkbox"/> 心理師執業場所 <input type="checkbox"/> 社福中心：_____ (鄉鎮) <input type="checkbox"/> 其他： 期待晤談時間：1.星期_____ 時段_____：_____ 2.星期_____ 時段_____：_____ 其他：_____					
申請人簽章					
(以下由學諮中心填寫)					
收案日期		處理情形		派案情況	
				本中心人員	姓名：
				轉介服務 (專業人員)	

說明：

1. 收案後，由本中心承辦人員初步連繫評估服務需求與開案。
2. 學諮中心總辦公室電話：05-5523338；越港分區辦公室電話 05-6341016；傳真電話：05-5379210

雲林縣教師諮商輔導支持服務方案

同意書

茲 向雲林縣學生輔導諮商中心接受教師諮商輔導支持服務之教師，請詳細閱讀下列事項：

一、 免費服務：

本中心對本縣所屬學校教師提供教師諮商輔導支持服務不收取任何費用。

二、 服務對象：

雲林縣立高級中等學校、縣轄內國民中小學（含附設幼兒園）之教職員（含校長及代理教師，教保員另案辦理）。

另，本方案不作為下列調查事件屬實之行為人之心理輔導或心理諮商服務，如執行後才知悉其身分，恕不提供相關文件佐證。

1. 經學校性別平等教育委員會調查屬實之校園性別事件行為人。
2. 經防制校園霸凌因應小組調查屬實之校園霸凌事件行為人。
3. 進入解聘、不續聘或終局停聘處理程序中之教師。

三、 服務時間與方式：

1. 個人晤談每次 50 分鐘，每週以一次為原則。有特殊情形經由本中心評估同意後得加以調整。
2. 採「面對面諮商」為主，但聯繫過程有意進行「通訊諮商」，將另簽屬合作機構之通訊心理諮商同意書。

四、 取消晤談：

若因故不能前來，請於晤談前 24 小時聯絡本計畫承辦人取消若無法聯絡上承辦人再電洽學諮中心斗六辦公室（電話：05-5523338）。未於時限內提出取消申請，仍計為一次；若未取消未出席個別晤談二次以上，將終止該次申請之晤談服務。

五、 保密：

當事人的晤談內容及資料將依相關法令規定保管，下列情形除外：

- （一）在當事人有危及自己或他人生命、自由財產及安全之情況。
- （二）涉及法律通報責任（如兒少福利與權益保障法、性侵害犯罪防治法、自殺防治法等）時。

六、 配合事項：

- （一）當事人有權利尋求其他專業人員之意見，但原則上同時只能尋求一位專業人員協助。
- （二）當事人有權利隨時終止本服務，但須先與提供服務之專業人員進行結案晤談。

~~~~~

本同意書我已詳細地閱讀，對於不清楚的部份也已釐清，我同意接受貴中心的服務；我完全瞭解接受教師諮商輔導支持服務是自願的，而且可隨時告知我的專業人員終止教師諮商輔導支持服務。

此致

雲林縣學生輔導諮商中心

申請人簽名：\_\_\_\_\_

簽名日期：\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

雲林縣教師諮商輔導支持服務方案  
【精神科醫師諮詢申請表】

填寫日期： 年 月 日

|             |                                                                                                               |      |     |         |      |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|---------|------|
| 姓名          |                                                                                                               | 服務單位 |     | 職稱      |      |
| 性別          | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                         | 服務年資 |     | 婚姻      | 年齡 歲 |
| 聯絡電話        | (公)                                                                                                           |      | (私) |         | (手機) |
| 電子信箱        |                                                                                                               |      |     |         |      |
| 申請類別        | <input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 資源轉介 (○精神醫療○社會資源○其他)                                     |      |     |         |      |
| 議題類型        | ①教學困擾 ②輔導管教策略諮詢 ③工作壓力 ④師生衝突 ⑤親師衝突 ⑥職場人際困擾 ⑦職涯困擾 ⑧哀傷/失落 ⑨家庭/親子 ⑩情緒困擾 ⑪其他(請註明)_____                             |      |     |         |      |
| 議題概述        |                                                                                                               |      |     |         |      |
| 過去求助經驗      | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有，單位：_____ 次數：_____ 時間：_____ 年<br>概況描述： _____<br>_____ |      |     |         |      |
| 申請人簽章       |                                                                                                               |      |     |         |      |
| (以下由學諮中心填寫) |                                                                                                               |      |     |         |      |
| 收案日期        |                                                                                                               | 處理情形 |     | 本中心主責人員 |      |

說明：

1. 收案後，由本中心承辦人員（北港分區辦公室電話 05-7832106#216)初步連繫評估服務需求與諮詢時間。
2. 學諮中心總辦公室電話：05-5523338；傳真電話：05-5379210

雲林縣教師諮商輔導支持服務方案  
【團體/工作坊申請表】

填寫日期： 年 月 日

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |            |    |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|----|------|
| 姓名                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 服務學校 |            | 職稱 |      |
| 聯絡電話                                                                                                                                                                                                                                  | (公)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      | (私)        |    | (手機) |
| 電子信箱                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |            |    |      |
| 申請類別                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 紓壓團體課程 <input type="checkbox"/> 心理危機介入<br><input type="checkbox"/> 特殊個案研討 <input type="checkbox"/> 其他： _____ )                                                                                                                                                                                                                              |      |            |    |      |
| 人數                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 3-5人 <input type="checkbox"/> 6-8人 <input type="checkbox"/> 9-12人 <input type="checkbox"/> 12人-20人 <input type="checkbox"/> 20人以上                                                                                                                                                                                                           |      |            |    |      |
| 議類請勾選<br>題型                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> ①教學困擾 <input type="checkbox"/> ②輔導管教策略諮詢 <input type="checkbox"/> ③工作壓力 <input type="checkbox"/> ④師生衝突 <input type="checkbox"/> ⑤親師衝突 <input type="checkbox"/> ⑥職場人際困擾 <input type="checkbox"/> ⑦職涯困擾 <input type="checkbox"/> ⑧哀傷/失落 <input type="checkbox"/> ⑨家庭/親子 <input type="checkbox"/> ⑩情緒困擾 <input type="checkbox"/> ⑪其他(請註明)_____ |      |            |    |      |
| 議題概述<br>需求                                                                                                                                                                                                                            | (請概述說明申請類別與需求)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |            |    |      |
| 期待執行地點： <input type="checkbox"/> 原服務學校； _____ <input type="checkbox"/> 教師研習中心(鎮南、越港國小)<br><input type="checkbox"/> 社福中心； _____ <input type="checkbox"/> 其他： _____<br>期待執行時間：1.星期_____時段_____： _____ 2.星期_____時段_____： _____ 其他： _____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |            |    |      |
| 申請人簽章                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |            |    |      |
| (以下由學諮中心填寫)                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |            |    |      |
| 收案日期                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 處理情形 | 派案情況       |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | 承辦人        |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | 轉介服務(專業人員) |    |      |

說明：

- 收案後，由本中心承辦人員(北港分區辦公室電話 05-7832106#216)初步連繫評估服務需求與開案。
- 輔諮中心總辦公室電話：05-5523338；傳真電話：05-5379210

附件 5

115 年度教師諮商輔導支持服務-團體諮商紀錄表

|         |           |      |       |
|---------|-----------|------|-------|
| 日期      | 115 年 月 日 | 時間   | : - : |
| 地點      |           | 申請單位 |       |
| 講師姓名    |           | 助教姓名 |       |
| 團體人員姓名  | 如簽到表      |      |       |
| 團體主題    |           |      |       |
| 團體內容與經過 |           |      |       |

承辦人員簽章：

115 年 月 日

中心主任簽章：

115 年度教師諮商輔導支持服務-團體諮商成果照片

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## 115 年度教師諮商輔導支持服務-團體簽到表

一、團體時間：115 年 月 日 時 分至 時 分

二、團體地點：

三、講師： (親簽)

四、助教： 無

五、團體成員：

| 項次 | 簽 名 | 項次 | 簽 名 |
|----|-----|----|-----|
| 1  |     | 11 |     |
| 2  |     | 12 |     |
| 3  |     | 13 |     |
| 4  |     | 14 |     |
| 5  |     | 15 |     |
| 6  |     | 16 |     |
| 7  |     | 17 |     |
| 8  |     | 18 |     |
| 9  |     | 19 |     |
| 10 |     | 20 |     |

※表格不足可自行延伸列印，以上 3 頁成果紀錄請回傳承辦人李老師  
Email：r0932692199@gmail.com，謝謝配合！

附件 6

雲林縣教師諮商輔導支持服務方案  
【個別諮商服務使用回饋表】

您好：

雲林縣學生輔導諮商中心為瞭解提供教師諮商輔導支持服務方案之成效，期盼您於服務結束後提供寶貴的意見，以作為精進日後服務品質之參考。謝謝您！

雲林縣學生輔導諮商中心敬上

一、「個別諮商」服務滿意度(採「√」選，非常同意 5 分-非常不同意 1 分)

| (一)服務內容 |                       | 5 分 | 4 分 | 3 分 | 2 分 | 1 分 |
|---------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1       | 服務後有降低我對原先問題的焦慮、不安與擔心 |     |     |     |     |     |
| 2       | 服務過程我得到了支持與鼓勵         |     |     |     |     |     |
| 3       | 過程過程專業人員能了解我的問題癥結     |     |     |     |     |     |
| 4       | 服務過程我有找到原先問題因應的方法     |     |     |     |     |     |
| 5       | 服務後我可以繼續投入我目前的工作      |     |     |     |     |     |
| 6       | 服務內容符合我的需求            |     |     |     |     |     |
| 7       | 服務內容幫助我檢視我的狀態         |     |     |     |     |     |
| 8       | 服務內容幫助我學習到身心調適的方法     |     |     |     |     |     |
| (二)行政事宜 |                       | 5 分 | 4 分 | 3 分 | 2 分 | 1 分 |
| 1       | 對行政人員的連繫、媒合過程感到滿意     |     |     |     |     |     |
| 2       | 服務次數滿足需求              |     |     |     |     |     |
| 3       | 服務地點感到滿意              |     |     |     |     |     |
| 4       | 如我的同事有需求，我願意推薦他們使用    |     |     |     |     |     |

二、 其它建議與回饋

※為簡化紙本作業，採 Google 表單進行線上調查，於個別諮商結束後提供連結進行填寫。

附件 7

雲林縣教師諮商輔導支持服務方案  
【醫師諮詢服務使用回饋表】

您好：

雲林縣學生輔導諮商中心為瞭解提供教師諮商輔導支持服務方案之成效，期盼您於服務結束後提供寶貴的意見，以作為精進日後服務品質之參考。謝謝您！

雲林縣學生輔導諮商中心敬上

三、「醫師諮詢」服務滿意度(採「√」選，非常同意 5 分-非常不同意 1 分)

| (一)服務內容 |                       | 5 分 | 4 分 | 3 分 | 2 分 | 1 分 |
|---------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1       | 服務後有降低我對原先問題的焦慮、不安與擔心 |     |     |     |     |     |
| 2       | 服務過程我得到了支持與鼓勵         |     |     |     |     |     |
| 3       | 過程過程專業人員能了解我的問題癥結     |     |     |     |     |     |
| 4       | 服務過程我有找到原先問題因應的方法     |     |     |     |     |     |
| 5       | 服務後我可以繼續投入我目前的工作      |     |     |     |     |     |
| 6       | 服務內容符合我的需求            |     |     |     |     |     |
| 7       | 服務內容幫助我檢視我的狀態         |     |     |     |     |     |
| 8       | 服務內容幫助我學習到身心調適的方法     |     |     |     |     |     |
| (二)行政事宜 |                       | 5 分 | 4 分 | 3 分 | 2 分 | 1 分 |
| 1       | 對行政人員的連繫、媒合過程感到滿意     |     |     |     |     |     |
| 2       | 服務次數滿足需求              |     |     |     |     |     |
| 3       | 服務地點感到滿意              |     |     |     |     |     |
| 4       | 如我的同事有需求，我願意推薦他們使用    |     |     |     |     |     |

四、其它建議與回饋

※為簡化紙本作業，採 Google 表單進行線上調查，於個別諮商結束後提供連結進行填寫。

## 附件 8

### 雲林縣教師諮商輔導支持服務方案 【紓壓團體服務使用回饋表】

親愛的教師，您好：

非常感謝您一同參與由雲林學生輔導諮商中心所承辦之教師支持方案-紓壓團體，本問卷採匿名填答，以下請針對上課經驗，勾選您真實的感受，也竭誠歡迎您提供寶貴的意見，使未來提供的紓壓課程能夠更臻完善。不勝感荷~

一、我參與的團體是：

二、我參與的日期是：

三、服務內容滿意度：(採「√」選，非常同意 5 分-非常不同意 1 分)

| (一)活動內容       |                       | 5 分 | 4 分 | 3 分 | 2 分 | 1 分 |
|---------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1.1           | 活動內容切合主題              |     |     |     |     |     |
| 1.2           | 活動內容充實完整              |     |     |     |     |     |
| 1.3           | 活動內容難易適中、容易吸收         |     |     |     |     |     |
| (二)過程感受       |                       |     |     |     |     |     |
| 2.1           | 活動過程中感受到平靜            |     |     |     |     |     |
| 2.2           | 活動過程中有體驗到「活在當下」的感覺    |     |     |     |     |     |
| 2.3           | 活動過程有幫助我思考我正在目前的問題/困境 |     |     |     |     |     |
| 2.4           | 整體而言，參與活動有助於我紓解當下的壓力  |     |     |     |     |     |
| (三)講師/專業人員適切性 |                       |     |     |     |     |     |
| 3.1           | 講師對活動主題具有足夠的專業知識      |     |     |     |     |     |
| 3.2           | 講師的表達淺顯易懂             |     |     |     |     |     |
| 3.3           | 講師的引導讓我未來可以活用於生活      |     |     |     |     |     |
| (四)行政事宜       |                       | 5 分 | 4 分 | 3 分 | 2 分 | 1 分 |
| 4.1           | 活動的日期及時段安排            |     |     |     |     |     |
| 4.2           | 場地的軟體、硬體設備            |     |     |     |     |     |
| 4.3           | 對紓壓活動的整體感覺            |     |     |     |     |     |

五、對於紓壓課程是否有任何意見或建議(例如：課程主題、進行方式……等)？

※為簡化紙本作業，採 Google 表單進行線上調查，於每次團體後進行填寫。

Ps. 此份附件 word 檔案可於學諮中心網站下載：<https://studentcouns.ylc.edu.tw/cl.aspx?n=121735>