**114年度臺中市家庭教育個別服務計畫 諮商服務滿意度調查表**

附表2-1

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 親愛的家長，您好：  為瞭解家長於接受家庭教育個別服務後之具體改善情形，請您抽空填寫這份意見，作為本項服務日後改進之參考。祝您生活、工作順心，謝謝！  臺中市家庭教育中心 敬啟 | | | | | |
| **一、家庭教育個別服務**  01.本次提供協談之專業人員姓名：  02.您接受服務共計： 次  03.服務時間： 年 月 日起至 年 月 日止 | | | | | |
| (下列問題請您依實際的感受程度勾選) | 非常同意 | 同意 | 尚可 | 不同意 | 非常  不同意 |
| 01.您在協談過程中用心參與和投入 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 02.您覺得協談能降低您對問題的焦慮、不安與擔心 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 03.您覺得在協談中得到了支持與鼓勵 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 04.您覺得協談能增加您解決問題的信念 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 05.您覺得專業人員能了解您的需要 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 06.您滿意這次的協談服務 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 07.您覺得協談過程中對個人最大的幫助是什麼？ | | | | | |
| 08.其他建議 | | | | | |
| **二、基本資料(教育部統計資料使用，以不記名方式調查)**  01.性別： □男 □女 □其他  02.年齡： □20歲以下 □21-30歲 □31-40歲 □41-50歲 □51-60歲 □61歲以上  03.家庭類型(單選、必選)：  □雙親家庭 □單(失)親家庭 □繼親家庭 □祖孫(隔代教養)家庭  04.身分別(可複選、無則免勾選)：  □新住民家庭 □原住民家庭 □身心障礙家庭 □低/中低收入戶 □同性婚姻家庭 | | | | | |