**基隆市學生輔導諮商中心**

**\_\_\_\_\_\_年諮商時程表**  2023年8月版

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案號 |  | 經費來源 | □補助6+3次 □家長自付\_\_\_次 □補助8+3次(附件：□中低收證明□會議記錄) |
| 學生 |  | 學校 |  | 心理師 |  |
| 學校聯絡人 |  | 學校聯繫電話 |  | 聯絡人電子信箱 |  |

|  |
| --- |
| **【服務時間】** |
|  | 服務項目 | 日期 | 起迄時間 | 心理師親簽 | 備註 |
| 01 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 02 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 03 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 04 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 05 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 06 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 07 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 08 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 09 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 10 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 11 | □初評 □教師諮詢□個別諮商 □家長諮詢□個案會議（附簽到表） | 月 日星期( ) | \_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_ |  |  |
| 補助\_\_\_\_次+自費\_\_\_\_次，共執行\_\_\_\_次，總計申請\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。 | 心理師親簽： |
| 學校承辦人： | 主任： | 校長 |

* 時程表連同**回饋問卷**一併繳回輔諮中心。
* 請檢查時程表：1）凡有修正、塗改處，請蓋職章、2）年份為核銷當年度，日期正確、3）時間每格為一小時，4）心理師簽名，5）當次服務項目若非列表內項目，請於備註加註服務內容，6)自費當次請於備註欄註記。

### 基隆市學生輔導諮商中心

### 心理師入校服務回饋問卷 2023年8月版

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案號 |  | 心理師 |  |
| 學校 |  | 填寫人 | □輔導行政人員 □專輔老師 □導師 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 感謝辛苦的輔導主任、組長和老師為學生申請心理師入校服務方案，我們非常感謝您的配合，心理諮商結束後，我們希望能夠了解在這個方案中提供的服務對於學校的協助，請回答以下問題，依照您的同意程度打『V』，感謝您惠賜寶貴的意見做為我們更進步的基礎。恭祝教安基隆市學生輔導諮商中心 |
| 題號 | 問 卷 題 目 | 非常不同意 | 不同意 | 普通 | 同意 | 非常同意 |
| 1 | 此方案申請流程方便學校行政作業 |  |  |  |  |  |
| 2 | 從申請到心理師入校服務作業時間是合宜的 |  |  |  |  |  |
| 3 | 心理師能準時到校服務 |  |  |  |  |  |
| 4 | 心理師會主動與校方討論學生狀況 |  |  |  |  |  |
| 5 | 心理師提供給校方的建議是否實用 |  |  |  |  |  |
| 6 | 心理師的結案摘要幫助學校更瞭解如何協助學生 |  |  |  |  |  |
| 7 | 心理師提供之諮商服務符合轉介期待 |  |  |  |  |  |
| 8 | 此方案對學校最大的協助是： |
| 9 | 建議事項： |

* 填寫完畢後，**本回饋問卷**連同**諮商時程表**一併送回輔諮中心。

基隆市心理師入校服務方案自費收據(家長存根聯) **2023年8月版**

茲收到 年 班 姓名 家長繳交心理諮商費用共計新台幣 元整。

 基隆市 國中(小) 經手人：

 年 月 日

 **心理師簽名：**

------------------------------------------------------------

基隆市心理師入校服務方案自費收據(學校存根聯) **2023年8月版**

茲收到 年 班 姓名 家長繳交心理諮商費用共計新台幣 元整。

 基隆市 國中(小) 經手人：

 年 月 日

 **心理師簽名：**

------------------------------------------------------------

基隆市心理師入校服務方案自費收據(輔諮中心存根聯) **2023年8月版**

茲收到 年 班 姓名 家長繳交心理諮商費用共計新台幣 元整。

 基隆市 國中(小) 經手人：

 年 月 日

 **心理師簽名：**

------------------------------------------------------------

基隆市心理師入校服務方案自費收據(心理師存根聯) **2023年8月版**

茲收到 年 班 姓名 家長繳交心理諮商費用共計新台幣 元整。

 基隆市 國中(小) 經手人：

 年 月 日

 **心理師簽名：**