**설문소개**

다음은 설문조사 진행을 위해 부모님 및 학생들에게 설문자 본인을 소개하고 설문에 대해 설명하는데 사용하실 수 있는 지문입니다.

**서면 및 온라인 설문 시:**

친애하는 부모님들께,

귀하께서는 지난 (specify time period)에 상담 및 서비스 요청을 위해 (insert name of parent center)에 문의해주셨습니다. 저희 기관으로 부터 제공받으신 정보나 서비스에 대해 부모님의 만족도를 알아보기 위하여 이와 같은 설문 조사를 하고 진행하고 있습니다. 부모님에 참여해주시는 조사는 저희 기관이 앞으로 보다 나은 서비스를 제공하는데 도움이 될 것입니다.

설문조사는 약 5분 미만으로 소요됩니다. 이 설문조사는 (insert name of the center)에 문의를 주신 부모님들과 청소년/청년들 중 몇 분들만 으로 선택하여 전송되기 때문에, 받으신 설문에 꼭 응답해 주시기를 부탁드립니다. 각 부모님께서 주신 개별적인 답변에 대해서는 비밀이 보장되며, 제출하신 설문 응답들은 다른 부모님들의 답변들과 합계한 숫자로만 공유될 것입니다.

아래설문을 (mm/dd/yyyy) 까지 답변하여 주시면 감사하겠습니다. 협조하여 주셔서 감사합니다.

(XXXX)

Director of the [Name of Center]

**전화 및 대면 설문 시:**

안녕하세요?

저는 (name of person contacting parent)에서 일하고 있는 (insert the name of the center)입니다. 저희 기관으로부터 받으신 정보나 서비스와 관련하여 부모님의 만족도를 알아보기 위하여 설문조사를 진행하는 중입니다. 일곱 개의 질문으로 구성된 5 분도 채 소요되지 않는 짧은 설문조사이니, 참여하셔서 서비스 향상에 도움을 주시면 감사하겠습니다. 설문에서는 귀하께서 (insert name of parent center)에서 (specify time period)에 받으신 정보 및 지원에 관한 만족도에 대한 질문들을 포함하고 있습니다. 귀하의 개인 답변은 비밀이 보장됩니다. 제출하신 설문에 대한 응답은 다른 부모님들의 답변들과 합계한 숫자로만 공유될 것입니다.

**SD= 전혀 동의하지 않습니다 | D= 동의하지 않습니다 | A= 동의합니다 | SA= 매우 동의합니다**

각 질문에 하나의 답변만 선택해주십시오. *이탤릭체* 로 된 부연 설명을 참조해주십시오.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **전환기 이전 연령 자녀를 둔 가정만 답하십시오** | | | | **전환기 및 청년/성인연령의 자녀를 둔 가정만 답하십시오** | | | | **전환기 및 청년/성인 당사자만 답하십시오** | | | |
| **Question** | SA | A | D | SD | SA | A | D | SD | SA | A | D | SD |
| *아래에 제시된 질문에 답을 하실때에는 답변에 내용에 의해 일어날 수 있는 일에 대해 염려하지 마시고 제공 받으신 정보와 도움에 대해서만 생각하십시오. 다음 각 항목에 대해 동의하시는 정도에 표시해주십시오: 전혀 동의하지 않음, 동의하지 않음, 동의함, 매우 동의함.* | | | | | | | | | | | | |
| 1. **(insert name of parent center)로부터 얻은 정보 및 지원이 유용했습니다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *다음 질문에서는귀하께서 다양한 활동을 준비할 수 있도록 (기관명)(이)가 제공한 정보 및 서비스에 대해 생각해 보십시오. : 자녀 학교에서의 활동, 프로그램, 서비스 제공자들과의 미팅에 참여, (해당경우) 분쟁 해소 등* | | | | | | | | | | | | |
| 1. **(insert name of parent center)로 부터 얻은 정보를 이해할 수 있었습니다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *다음 제시된 질문에서는 귀하가 동의하시는 정도를 답해주시면 됩니다. : 전혀 동의하지 않음, 동의하지 않음, 동의함, 매우 동의함. 만약 (기관명)에서 얻은 정보를 학교, 프로그램 및 서비스 제공자 등과 소통할 기회가 없으셨다면 빈칸으로 비워두십시오.* | | | | | | | | | | | | |
| 1. **(insert name of parent center)가 제공한 프로그램을 통해 나 혹은 나의 자녀에게 필요한 부분에 대해 더 배울 수 있도록 도움을 받았습니다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **(insert name of parent center)이 제공한 정보가 유용했습니다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **(insert name of parent center)으로부터 지난 6개월 사이 얻은 정보를 사용할 준비가 되어있습니다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **나는 학교 관계자나 서비스 제공자들과 협력할 수 있는 능력이 있다고 확신합니다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **(insert name of parent center)를 다른 사람에게 소개/추천하고 싶습니다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **감사합니다.**  **귀하의 의견에 깊은 감사를 드립니다. 이 내용은 (기관명)에서 서비스 및 프로그램을 지속적으로 개선하는데 도움이 될 것입니다.** | | | | | | | | | | | | |