# Parent Center Program Measures Survey of Parents Served

**by Parent Center**

## 설문조사에 관해 설명하기

*대상 부모가 설문조사를 마칠 수 있도록, 다음과 같은 지문을 사용하여 설문조사의 목적과 설문진행자에 대해 소개할 수 있다.*

##  온라인 또는 지면으로 설문 조사를 요청할 경우:

친애하는 부모님께, 안녕하십니까?

부모님께서는 지난 2017-2018 년에 상담이나 서비스를 요청하시기 위해 저희 CIDA (Community Inclusion & Development Alliance)에 문의하셨습니다. 저희 기관으로부터 제공받으신 정보나 서비스에 관해 부모님께서 어느 정도 만족하시는 지를 알아보기 위하여 현재 설문조사를 진행하고 있습니다. 부모님의 평가는 저희 기관이 앞으로 보다 나은 서비스를 제공하는데 도움이 될 것입니다.

설문조사는 약 5 분 정도가 소요가 됩니다. 이 설문조사는 CIDA 에 문의하신 부모님들 중 선택되신 몇몇 분들께만 전송되었기 때문에, 받으신 설문지에 꼭 응답해주시길 부탁드립니다. 각 부모님의 개별 대답에 대해서는 비밀이 보장되며, 제출하신 설문 응답들은 다른 부모님들의 응답 결과에 포함되어 함께 공유될 것입니다.

설문지는 (mm/dd/yy)까지 제출해주시면 진심으로 감사하겠습니다. XXXX

Executive Director of the Community Inclusion & Development Alliance (CIDA)

 **전화 또는 직접 설문 조사를 요청할 경우:**

안녕하세요?

저는 CIDA 에서 일하고 있는 (설문조사를 하는 스태프 이름)입니다. 저희 기관으로부터 받으신 정보나 서비스에 관해 부모님께서 어느 정도 만족하시는 지를 알아보기 위해서 설문조사를 진행하는 중입니다. 짧은 설문조사이지만, 저희 기관이 앞으로 보다 나은 서비스를 제공하는데 도움이 될 것입니다. 설문조사는 대략 5 분 정도의 분량이고, 7 가지 질문들에 대해서만 대답해주시면 됩니다. 혹시 설문조사에 응해주실 수 있으신지요?

지난 2017-2018 년에 CIDA 에서 받은 서비스에 대한 경험을 바탕으로 대답해주시면 됩니다. 부모님의 설문 대답은 다른 부모님들의응답 결과와 함께 보이기 때문에 비밀이 완전히 보장됩니다.

**설문조사 질문지**

1. 다음은 부모님께서 받으신 정보 (information)나 지원 (support)에 관련된 질문들입니다. 부모님께서 주어진 정보대로 행동했을 때의 결과가 아니라, CIDA 에서 받으셨던 정보 (information)와 지원 (support) 자체에 관해 생각하면서 대답하시면 됩니다.

각각의 질문들에 대해 어느정도 동의하시는지, 또는 동의하지 않으시는지를 선택해 주십시오: 매우 찬성하지 않음, 찬성하지 않음, 찬성함, 매우 찬성함.

각 질문 당 하나의 대답만 선택해 주십시오.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **질 문** | **매우****찬성하지 않음** | **찬성하지 않음** | **찬성함** | **매우 찬성함** |
| a. CIDA 에서 제공한 정보와 도움은나의 필요를 충족시켰습니다. | o | o | o | o |
| b. 나는 CIDA 에서 제공한 정보를 이해할 수 있었습니다. | o | o | o | o |
| c. CIDA 에서 제공한 정보는, 내 아이의 필요를 충족시키는 방법에 대해 배우는 데도움이 되었습니다. | o | o | o | o |
| d. CIDA 에서 제공한 정보는 유용했습니다. | o | o | o | o |

1. 2017-2018 년에 CIDA 에서 받으신 정보와 서비스가 부모님으로 하여금 다음과 같은 활동들을 하는 데에 도움이 되었는지 생각해보시기 바랍니다 – 예를들면, 내 자녀에 관한 일이나 가능한 서비스 옵션들에 대해 의사결정을 내리는 일, 자녀를 지원하기 위해 다른 사람들과 협력하는 일, 미팅에 참여하는 일, 분쟁을 해결하는 일 등을 위하여 자녀의 학교 관계자, 프로그램, 서비스 제공자들과 함께 협력하는 활동.

다음의 질문에 대해 어느정도 동의하시는지, 또는 동의하지 않으시는지를 선택해 주십시오: 매우 찬성하지 않음, 찬성하지 않음, 찬성함, 매우 찬성함.

하나의 대답만 선택해 주십시오.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **질 문** | **매우****찬성하지 않음** | **찬성하지 않음** | **찬성함** | **매우 찬성함** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a. 나는 지난 6 개월 기간 안에 CIDA 에서 받은정보를 사용할 준비가 되었습니다. | o | o | o | o |

1. 다음의 질문에 대해 어느정도 동의하시는지, 또는 동의하지 않으시는지를 선택해 주십시오: 매우 찬성하지 않음, 찬성하지 않음, 찬성함, 매우 찬성함.

만일 자녀의 학교, 프로그램, 서비스 제공자와 접촉할 기회가 없었다면, ‘해당하지 않음’을 선택해 주시기 바랍니다.

하나의 대답만 선택해 주십시오.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **질 문** | **해당하지 않음** | **매우****찬성하지 않음** | **찬성하지 않음** | **찬성함** | **매우 찬성함** |
| a. 나는 나의 자녀의 필요를 충족시키기 위하여, 학교 관계자나 서비스 제공자들과 협력할 수 있는 능력이있다고 확신합니다. | o | o | o | o | o |

1. 부모님의 가족 또는 지인께 CIDA (Community Inclusion & Development Alliance)를 추천하시겠습니까?
	1. 네
	2. 아마도
	3. 아니요

## 다음 추가 질문에 대한 대답은 선택 항목입니다:

CIDA 로부터 받은 정보와 서비스에 대해 나누고 싶은 말씀이 있다면 알려주십시오.

CIDA 로부터 받은 정보를 어떻게 활용하실 수 있었는지 알려주십시오.

CIDA 가 제공하는 정보나 서비스 이용경험과 관련되어 나누고 싶은 말씀이 있으면 알려주십시오.

**설문에 응해주셔서 감사합니다. 제출해 주신 설문 결과를 바탕으로 저희 CIDA 는 앞으로도 더 나은 서비스와 프로그램을 제공하도록 노력하겠습니다.**