

기관명: _____
위치/프로그램: _____
날짜: _____

자녀와 가족 모두를 위한 바람직한 결과 - 부모님 설문조사

본 설문조사는 귀하의 자녀가 참여하는 프로그램에 대한 귀하의 의견을 수렴하고자 함에 그 목적이 있습니다. 귀하께서 답변해 주신 모든 내용은 비공개로 유지되며, 귀하의 응답은 차후 서비스 개선에도 도움이 될 것입니다. 만약 해당 프로그램에 참여하는 자녀 수가 둘 이상인 경우, 각 자녀에 해당하는 설문조사에 개별적으로 응해 주시거나, 그중 가장 어린 자녀에 대한 설문조사에 한 차례만 응해 주셔도 무방합니다.

Part 1. 귀하의 자녀를 위한 프로그램과 관련된 귀하의 경험에 대해, 다음 진술에 어느 정도 동의하시는지 평가해 주시기 바랍니다.

1. 해당 프로그램은 자녀를 프로그램에 등록하는 절차와 과정에 대해 명확하게 설명했습니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 잘 모르겠음

2. 해당 프로그램은 질병, 약물복용, 응급상황 등에 관한 모든 안전 정책과 절차에 대해 명확하게 설명했습니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 잘 모르겠음

3. 해당 프로그램은 교육과정 및 학습활동에 대한 정보를 부모와 함께 공유합니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 잘 모르겠음

4. 해당 프로그램은 필요에 따라 자녀의 일상적인 경험에 대한 업데이트를 제공합니다. (예: 아이가 다쳤을 경우, 섭취한 음식, 낮잠, 화장실 사용 등)

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 잘 모르겠음

5. 해당 프로그램은 경과보고서, 학부모 상담, 그리고 비공식적인 대화를 통해, 자녀의 지속적인 발달 과정을 부모에게 설명합니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 잘 모르겠음

6. 해당 프로그램은 가정에서도 자녀의 학습 및 발달을 지원할 수 있도록 자료와 안내를 제공합니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 잘 모르겠음

7. 해당 프로그램은 필요시 장애 진단 평가, 행동 발달 지원 또는 기타 서비스로 연계 제공과 같은 지역사회 사회복지 및 건강 서비스에 의뢰해 줍니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 해당 없음

8. 해당 프로그램은 가정에서 사용하는 언어로 소통하며, 영어 외 언어를 사용하는 가정에는 해당 언어로 번역된 자료를 제공합니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 해당 없음

9. 해당 프로그램은 자녀의 인종, 가정에서 사용하는 언어, 문화적 배경을 고려한 학습 경험, 도서, 및 자료의 제공이 보장되도록 가족과 함께 협력합니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 잘 모르겠음

10. 해당 프로그램은 가족 행사, 학부모 위원회, 자원봉사 기회 및 기타 가족 활동에 참여할 수 있도록 장려합니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음

___ 전혀 동의하지 않음
___ 잘 모르겠음

11. 해당 프로그램은 부모가 환영받고 있다는 느낌을 주고, 부모를 자녀의 학습 과정에서 소중한 협력자로 대우해 줍니다.

___ 매우 동의함
___ 다소 동의함
___ 다소 동의하지 않음
___ 전혀 동의하지 않음
___ 잘 모르겠음

12. 궁금증이나 우려 사항이 있을 때, 해당 프로그램으로부터 신속하게 답변과 해결책을 받습니다.

___ 매우 동의함
___ 다소 동의함
___ 다소 동의하지 않음
___ 전혀 동의하지 않음
___ 잘 모르겠음

13. 해당 프로그램은 자녀의 문화를 반영한 건강한 식사와 간식을 제공합니다.

___ 매우 동의함
___ 다소 동의함
___ 다소 동의하지 않음
___ 전혀 동의하지 않음
___ 잘 모르겠음

14. 해당 프로그램은 자녀가 손 씻기, 개인위생 관리 등 건강한 습관을 익힐 수 있도록 지원합니다.

___ 매우 동의함
___ 다소 동의함
___ 다소 동의하지 않음
___ 전혀 동의하지 않음

___ 잘 모르겠음

15. 해당 프로그램은 수학과 언어 능력 등 자녀의 개별적인 학교 적응 능력을 돕는 발달 단계에 맞는 학습 활동을 제공합니다.

___ 매우 동의함

___ 다소 동의함

___ 다소 동의하지 않음

___ 전혀 동의하지 않음

___ 잘 모르겠음

16. 해당 프로그램은 자녀가 친구와 어울리며 감정을 처리하는 방법과 같은, 사회적, 정서적인 기술 발달을 지원합니다.

___ 매우 동의함

___ 다소 동의함

___ 다소 동의하지 않음

___ 전혀 동의하지 않음

___ 잘 모르겠음

17. 해당 프로그램은 자녀의 개별적인 신체 발달 지원을 위해, 실내외 운동 활동을 균형 있게 제공합니다.

___ 매우 동의함

___ 다소 동의함

___ 다소 동의하지 않음

___ 전혀 동의하지 않음

___ 잘 모르겠음

18. 해당 프로그램은 자녀가 영어뿐만 아니라 가정에서 사용하는 언어 능력 발달을 지원합니다.

___ 매우 동의함

___ 다소 동의함

- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 해당 없음

19. 해당 프로그램은 현재의 정학 및 퇴학 정책과 그 절차에 대한 정보를 제공했습니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 잘 모르겠음

20. 해당 프로그램은 자녀가 K학년에 입학할 시기가 되었을 때, 지역 초등학교에 대한 정보를 제공합니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 해당 없음

21. 자녀의 해당 프로그램 참여가 귀하의 취업, 직장 유지 또는 학교 출석에 도움이 되었습니까?

- ☐ 예
- ☐ 아니요
- ☐ 해당 없음

자녀에게 IFSP 또는 IEP를 통해 장애가 확인된 경우, 22번과 23번 질문에 답변해 주시기 바랍니다:

22. 자녀는 해당 프로그램 내 다른 아이들과 함께 활동에 참여하고 있습니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함

- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 무응답

23. 해당 프로그램은 IFSP 또는 IEP 목표에 맞춰 자녀의 개별적인 필요를 효과적으로 충족시키고 있습니다.

- ☐ 매우 동의함
- ☐ 다소 동의함
- ☐ 다소 동의하지 않음
- ☐ 전혀 동의하지 않음
- ☐ 무응답

Part 2. 다음 질문에 대한 답변을 작성해 주십시오.

1. 해당 프로그램에서 가장 좋은 점 한 가지는 무엇입니까?

2. 해당 프로그램에서 개선되어야 할 점 한 가지는 무엇입니까?
