

SFI 가족 만족도 조사

센터명: _____

날짜: _____

자신의 의견과 가까운 대답에 체크해 주십시오.

질문:	전혀 그렇지 않다		어느 정도 그렇다			정말로 그렇다	
	1	2	3	4	5	6	7
1. 이 센터에서 제공하는 다른 부모들을 만날 수 있는 기회에 만족하십니까?							
2. 이 센터가 귀하가 부모로서 더욱 자신감을 갖도록 도움을 주었습니까?							
3. 이 센터는 귀하가 귀자녀의 발달 상황을 파악하는데 도움을 주었습니까?							
4. 이 센터는 귀하가 필요로 할 때 지원해서 도움을 주었습니까?							
5. 이 센터가 지역 사회에서 서비스나 프로그램을 찾는데 도움을 주었습니까?							
6. 이 센터가 귀자녀의 사회 및 정서 발달을 위한 지원 프로그램이나 활동들을 제공해주었습니까?							