

서식 26 설문지 - 시설용

설문지

(시설용)

안녕하십니까? 「사회복지시설 종사자 대체인력지원 사업」에 참여해 주셔서 감사드립니다. 본 업무평가지는 이번 「사회복지시설 종사자 대체인력지원 사업」에 대한 평가와 더불어 향후 「사회복지시설 종사자 대체인력지원 사업」이 지속적으로 추진해 나가는 데 귀한 자료로 활용할 예정입니다.

I. 귀하의 개인적인 사항에 관한 질문입니다. (해당란에 V표시를 해 주십시오)

성 별	<input type="checkbox"/> 여자 <input type="checkbox"/> 남자	참여지역	
설문지 작성자	<input type="checkbox"/> 시설 시설장	<input type="checkbox"/> 시설종사자	
자격사항 (중복 체크가능)	<input type="checkbox"/> ① 시설장 <input type="checkbox"/> ③ 보육교사 <input type="checkbox"/> ⑤ 기타()	<input type="checkbox"/> ② 사회복지사 <input type="checkbox"/> ④ 요양보호사	
시설 유형	<input type="checkbox"/> ① 노인시설(생활, 이용) <input type="checkbox"/> ③ 아동시설(생활, 이용) <input type="checkbox"/> ⑤ 정신보건시설(생활, 이용) <input type="checkbox"/> ⑦ 기타()	<input type="checkbox"/> ② 장애인시설(생활, 이용) <input type="checkbox"/> ④ 정신요양시설(생활, 이용) <input type="checkbox"/> ⑥ 결핵·한센시설	
	<input type="checkbox"/> ① 지자체 <input type="checkbox"/> ③ 법인·단체 등	<input type="checkbox"/> ② 사회복지법인 <input type="checkbox"/> ④ 민간	
시설 현원	<input type="checkbox"/> ① 20인 이하 <input type="checkbox"/> ③ 40 ~ 80인 미만	<input type="checkbox"/> ② 21 ~ 40인 미만 <input type="checkbox"/> ④ 80인 이상	
시설종사자 수	<input type="checkbox"/> 5인 이하 <input type="checkbox"/> 10인 이상	<input type="checkbox"/> 6인 ~ 10인 미만	

II. 「사회복지시설 종사자 대체인력지원 사업」에 지원된 대체인력에 관한 질문입니다. (해당란에 V표시를 해 주십시오)

특성	문항	우수 ← → 부족				
		매우 우수	우수	보통	부족	매우 부족
근무 태도	1. 항상 규칙적으로 근무하고 성실하게 직무에 충실하였는가?					
	2. 직원간의 문제에 대해서는 의논하고, 문제 해결을 위해 적절한 절차를 따랐는가?					
근무 관련 사항	1. 근무목표를 바르게 충분히 이해하고, 업무를 진행하였는가?					
	2. 업무내용, 업무자료, 수행방법 및 기자재 등 활용 정도는 어떠한가?					
	3. 시설이용자 상태를 파악하여 수행하고자 노력하였는가?					

Ⅲ. 「사회복지시설 종사자 대체인력지원 사업」과 관련하여 전반적인 사항에 관한 질문입니다.
(해당란에 V표시를 해 주십시오)

1. 대체인력 신청경로	<input type="checkbox"/> ① 매우 편리 <input type="checkbox"/> ③ 보통 <input type="checkbox"/> ⑤ 매우 어려움	<input type="checkbox"/> ② 편리 <input type="checkbox"/> ④ 신청하기 어려움	
2. 사회복지시설 대체인력 지원사업의 만족도는?	<input type="checkbox"/> ① 매우 만족 <input type="checkbox"/> ③ 보통 <input type="checkbox"/> ⑤ 매우 불만족	<input type="checkbox"/> ② 만족 <input type="checkbox"/> ④ 불만족	
	<input checked="" type="checkbox"/> ① 매우 만족 / ② 만족] 에 응답하면 3번으로 이동		
	<input checked="" type="checkbox"/> ④ 불만족 / ⑤ 매우 불만족] 에 응답하면 4번으로 이동		
3. 만족한다면 이유는?	<input type="checkbox"/> ① 업무 공백의 최소화 <input type="checkbox"/> ② 시설종사자의 연가를 통한 근무여건 개선 <input type="checkbox"/> ③ 지원된 대체인력의 수행정도 <input type="checkbox"/> ④ 대체인력 구인의 어려움 해소 <input type="checkbox"/> ⑤ 기타 ()		
4. 불만이라면 이유는?	<input type="checkbox"/> ① 업무수행 미숙 <input type="checkbox"/> ③ 대체인력의 연령대 <input type="checkbox"/> ⑤ 기타 ()		<input type="checkbox"/> ② 대체인력의 태도 <input type="checkbox"/> ④ 대체인력의 경력
5. 사회복지시설 종사자 대체인력 지원사업 참여의 어려운 점이 있다면?	<input type="checkbox"/> ① 지원된 대체인력 관리 <input type="checkbox"/> ③ 지원기간이 짧음 <input type="checkbox"/> ⑤ 지원기간이 정해져 있어 융통적 사용할 수 없었음 <input type="checkbox"/> ⑥ 지원 사업에 대한 사업 안내 <input type="checkbox"/> ⑦ 기타 ()		<input type="checkbox"/> ② 관련서류 신청 및 작성 <input type="checkbox"/> ④ 지원받는 근무자가 제한됨
6. 향후 대체인력이 필요한 내용은?	<input type="checkbox"/> ① 연차휴가만 <input type="checkbox"/> ③ 연가 + 보수교육		<input type="checkbox"/> ② 연가 + 결혼특별휴가 <input type="checkbox"/> ④ 기타 ()
7. 대체인력의 자질 중 가장 중요한 것은?	<input type="checkbox"/> ① 시설장 및 근무자와의 관계 <input type="checkbox"/> ③ 시설이용자에 대한 이해 <input type="checkbox"/> ⑤ 시설 상황을 파악하는 능력		<input type="checkbox"/> ② 성실한 근무태도 <input type="checkbox"/> ④ 의사소통 능력 <input type="checkbox"/> ⑥ 기타 ()
8. 사업이 연장되면 재신청할 의향이 있는가?	<input type="checkbox"/> 있다		<input type="checkbox"/> 없다
9. 건의사항 (100자 이내)			

■ 수고하셨습니다! 감사합니다. ■