



學習連線(LINKAGES TO LEARNING)年末青少年滿意度調查

學校: _____

日期: _____

請回答以下問題, 幫助我們提高服務:

1. 你參加 Linkages to Learning 活動/計畫多久了? (請勾選一項)

1-5 個月 6-12 個月 1-2 年 3-4 年 5 年以上

2. 你參加了 Linkages to Learning 的哪些服務? (請勾選所有適用的選項)

輔導 學生小組 研習班 家庭活動 SSL 活動
 課後/春假/暑假休閒/體育活動 學習輔導/家庭作業俱樂部
 其它(請在這裡說明): _____

3. 你對本學年 Linkages 活動的感受如何?

	絕對不認同 ☹☹	不認同 ☹	不確定 ☹☺	認同 ☺	非常認同 ☺☺
a. 當我有需要時, 可以找到人幫我					
b. 我受到尊重					
c. 大家理解我的需要					
d. 整體而言, 我對我參加的服務感到滿意					
e. 我學到了如何在學校更加成功的方法					
f. 我學到了更多參與學校/社區事務的方法					

4. 哪些活動/服務對你最有幫助?

5. 你需要英語口譯或手語服務嗎?

是 否 不適用

5a. 你得到這些服務了嗎?

是 否 不適用

5b. 你對這些服務滿意嗎?

是 否 不適用

6. 謝謝你提出的其它意見/建議:

(請翻頁)



學習連線(LINKAGES TO LEARNING)年末青少年滿意度調查

7. 為了更好地為所有學生服務, 我們希望了解你的一些資料。

你是男生或女生?

- 男
 女

你是西班牙裔或拉丁裔?

- 是的, 我認為自己是西班牙裔或拉丁裔
 不是, 我認為自己不是西班牙裔或拉丁裔

你的種族是什麼? (請勾選所有適用的選項)

- 亞裔
 黑人或非裔
 白人
 其它: _____

謝謝!!!