

LACDMH 행사관련 설문조사

귀하께서 오늘 행사에 참석하셨으므로 5 분 정도 소요되는 RAND 설문조사를 해주시기를 부탁드립니다. 저희는 이 결과를 앞으로 있을 다른 행사들에 반영할 것입니다. 설문조사는 자발적으로 하시는 것이며, 여러분의 답변은 또한 익명입니다. 원치 않는 질문에는 답변하실 필요가 없습니다.

본 설문조사에 참여하려면 14 세 이상이어야 합니다. 이미 설문조사에 참여하셨다면 감사합니다! 다시 참여할 수 없습니다.

1. 오늘 행사에서 이 로고를 보셨나요?
Did you see this logo at today's event?

- 네
- 아니오



2. 이 행사가 개최된 지역에 거주하십니까?
Do you live in the community where this event is being held?

- 네
- 아니오
- 온라인으로 행사가 개최되었습니다.

3. 오늘의 행사에 대해 어떻게 알게 되었습니까? (해당하는 모두를 선택해 주세요.)
How did you find out about today's event? (Mark all that apply)

- 행사를 주최하는 기관으로부터
- 커뮤니티 또는 카운티 서비스 기관 (예: 도서관, 공원 등)
- 소셜 미디어
- LA 카운티 정신 건강국 웹사이트
- Take Action 웹사이트
- 온라인 광고
- 게시판, 버스 정류장 또는 기타 야외 광고
- 텔레비전 광고
- 라디오 광고
- 신문 또는 온라인 기사
- 친구 또는 가족을 통해
- 기타 (구체적으로 말씀해주세요.): _____

4. 오늘 어떤 종류의 자원을 찾고 계십니까? (해당하는 모두를 선택해 주세요.)
What kinds of resources are you seeking today? (Mark all that apply)

- 복지 또는 웰빙 자원
- 정신 건강 자원
- 자기관리에 관한 자원 (메이크업, 머리 커트, 네일 등)
- 신체 건강 자원 (백신, 건강 검진 등 포함)
- 활동 (스케이트보드 수업, 요가 등)
- 식품 및 영양 자원
- 의류 또는 생활용품
- 단순한 호기심
- 기타 (구체적으로 말씀해 주세요.): _____
- 오늘 저는 자원을 찾지 않습니다.

5. 오늘 어떤 사람을 위해 자원을 찾고 계십니까? (해당하는 모두를 선택해주세요.)

Who are you seeking resources for today? (Mark all that apply)

- 나 자신
- 가족 구성원
- 친구
- 지역 사회 구성원
- 애완동물
- 만 18 세 미만의 개인
- 만 18-64 세의 개인
- 만 65 세 이상의 개인
- 오늘 자원을 찾지 않습니다

오늘의 행사에 대한 다음 문장 각각에 대해 얼마나 동의하거나 반대하는지 알려주십시오.

Please tell us how much you agree or disagree with each of the following statements about today's event.

오늘의 행사는...

	매우 동의한다	다소 동의한다	동의하지도 반대하지 않는다	다소 반대한다	매우 반대한다
귀하와 다른 사람들의 복지를 지원하기 위한 정보와 자원을 제공하여 연결시켰습니다. connected you with information and resources to support your own and others' well-being					
귀하의 커뮤니티 내에 있는 정신 건강 자원에 대해 더 많은 인식을 가지게 하였습니다. made you more aware of mental health resources in your community					
LA 카운티 정신 건강국이 제공하는 정신 건강 자원에 대해 더 많은 인식을 가지게 하였습니다.					

made you more aware of mental health resources provided by LA County Department of Mental Health					
지역 사회와의 연결되었다는 것을 느끼게 하였습니다. made you feel more connected to community					
자신의 정신적 안녕을 지원하기 위해 행동하고 싶게 하였습니다. made you want to take action to support your own mental well-being					
가족과 친구의 정신적 안녕을 지원하기 위해 행동하고 싶게 하였습니다. made you want to take action to support the mental well-being of your family and friends					
지역 사회의 정신적 안녕을 지원하기 위해 행동하고 싶게 하였습니다. made you want to take action to support the mental well-being of your community					

오늘 행사에 참석한 결과로, 다음 문장에 대해 얼마나 동의하거나 반대하는지 알려주세요.
Please tell us how much you agree or disagree with each of the following statements about today's event.

귀하는 오늘 행사에 참석한 결과로, 다음의 행동을 할 가능성이 높아졌다고 생각하십니까?
As a result of attending today's event, you will be more likely to...

	매우 동의한다	다소 동의한다	동의하지도 반대하지 않는다	다소 반대한다	매우 반대한다
가족과 친구들과 정신 건강에 대해 대화를 나눌 것입니다. have a conversation with friends and family about mental health					

<p>정신 건강 문제를 경험 중이라고 생각된다면 전문가의 도움을 찾을 것입니다. seek professional help if you think you might be experiencing a mental health problem</p>					
<p>마음과 몸을 충전하기 위해 자기 관리 활동에 참여할 것입니다. engage in self-care activities to help your mind and body recharge</p>					

자기 자신에 관하여 설명한 다음 각 문장에 대해 얼마나 동의하거나 반대하는지 알려주세요.

Please tell us how much you agree or disagree with each of the following statements about yourself.

	매우 동의한다	다소 동의한다	동의하지도 반대하지 않는다	다소 반대한다	매우 반대한다
<p>나 자신이나 내가 알고 있는 사람이 정신 건강 문제를 경험할 경우 도움이 될 정보나 자원을 어떻게 찾는 지 알고 있습니다. I know how to find information or resources to help if I or someone I know experiences a mental health problem</p>					
<p>나에게 정신 건강 전문가의 치료가 필요한 문제가 있다면, 타인이 내 문제를 알게 되는 것을 두려워해서 치료를 받으려 가지 않을 것입니다. If I had a problem that needed to be treated by a mental health professional, I would put off seeking treatment out of fear of letting others know about my problem</p>					

LA 카운티 정신 건강국에 대한 다음 각 문장에 대해 얼마나 동의하거나 반대하는지 알려주세요.

Please tell us how much you agree or disagree with each of the following statements about the LA County Department of Mental Health.

	매우 동의한다	다소 동의한다	동의하지도 반대하지 않는다	다소 반대한다	매우 반대한다
LA 카운티 정신 건강국은 내가 필요할 때 나를 도와줄 것입니다. The LA County Department of Mental Health is here for me if I need help					
LA 카운티 정신 건강국은 지역사회에 중요하고 도움이 되는 자원을 제공합니다. The LA County Department of Mental Health offers resources that are important and helpful for the community					
LA 카운티 정신 건강국은 내가 속한 커뮤니티에서 신뢰를 받고 있습니다. The LA County Department of Mental Health is trusted in my community					
나는 LA 카운티 정신 건강국에 대해 긍정적으로/좋다고 생각합니다. I feel good about the LA County Department of Mental Health					

이어지는 몇 가지 질문은 오늘 행사에 참석한 사람들을 이해하는 데 도움이 됩니다.

귀하의 나이는 몇 살입니까?

How old are you?

- 14 - 15
- 16 - 25
- 26 - 59
- 60 세 이상

귀하의 성 정체성은 무엇입니까?

What is your gender identity?

- 남성
- 여성
- 트랜스젠더 남성/트랜스마스킬린
- 트랜스젠더 여성/트랜스페미닌
- 여성도 남성도 아님 (예: 성적 정체성이 불분명하거나 확장된 경우)
- 다른 명칭을 사용함 [구체적으로 말씀해주세요.]: _____
- 현재 미확정/알 수 없음

귀하의 인종/민족은 무엇입니까? (해당하는 모두를 선택해주세요.)

What is your race/ethnicity? (Mark all that apply)

- 백인/코카시안

- 라틴/히스패닉

- 흑인/아프리카계 미국인

- 아시아인/태평양 제도인

- 미국 인디언/알래스카 원주민

- 중동 또는 북아프리카인

- 기타: _____

이 설문 조사에 시간을 내주셔서 감사합니다.