

로스앤젤레스 카운티 - 정신건강국  
성인 건강관리 시스템

고객 만족도 설문조사  
건강 및 고객 운영 센터

설문조사 작성일		직원의 도움을 받아 작성:    네 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>					
서비스 기관명		모국어					
서비스 기관 번호		인종					
성별                    남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/>		연령					
아래의 각 문장을 읽고, 귀하의 현재 생활을 가장 잘 묘사하고 있다고 느껴지는 항목에 표시하십시오.		매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다	적용안됨
1.	이 센터에서는, 나의 개인 의사가 존중됩니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	나의 회복 서비스 목표는 내가 결정합니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	위기 시, 필요한 도움과 지원을 받습니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	내가 원하면, 교육의 기회를 가질 수 있습니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	내가 원하면, 가족들을 나의 치료과정에 참여시킬 수 있습니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	제가 받는 지원의 정도에 만족합니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	이곳 직원들은 나의 문화적/인종적 배경을 세심히 배려합니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	이곳 친구/동료들의 지원이 내 삶에 도움이 됩니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	신체 건강 문제에 대한 도움을 받고 있습니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	저와 유사한 상황에 처한 사람들이나 지인들에게 이 센터를 추천합니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	현재 나의 직업에 만족합니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.	내가 원하면, 지역사회에 활발하게 참여할 수 있도록 지원 및 격려를 받습니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.	현재 참여중인 셀프헬프그룹은 내 삶의 향상에 도움이 됩니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.	나는 나의 삶을 즐길 수 있습니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15.	나의 신앙생활에 대한 도움을 받고 있다고 느낍니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16.	거주하고 있는 지역사회로부터 필요한 지원을 받을 수 있도록 안내와 정보를 받고 있습니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17.	현재 거주하는 곳에 만족합니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.	전반적으로, 이 센터에서 받은 지원/서비스에 만족합니다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19.	현 거주 상태를 표시하십시오:	<input type="checkbox"/> 스스로 렌트비 또는 주택임자금을 지불 <input type="checkbox"/> 약물치료그룹홈(Sober Living)		<input type="checkbox"/> 홈리스 또는 쉼터 <input type="checkbox"/> 거주 프로그램	<input type="checkbox"/> 가족과 생활 <input type="checkbox"/> 보드 앤 케어		
		<input type="checkbox"/> 기타					
20.	현 직장/교육 활동을 표시하십시오:	<input type="checkbox"/> 풀타임 근무 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 은퇴		<input type="checkbox"/> 파트타임 근무 <input type="checkbox"/> 직업훈련에 등록	<input type="checkbox"/> 자원봉사 활동 <input type="checkbox"/> 어느 활동에도 참여하지 않음		