

COUNTY NG LOS ANGELES - DEPARTAMENTO NG KALUSUGANG PANGKAISIPAN
SISTEMA NG PAG-AALAGA NG MGA NASA GULANG
 Survey sa Kasiyahan ng Kliyente
 Mga Sentro sa Kagalingan at Pinapatakbo ng
 Kliyente

Petsa ng Pagkumpleto sa Survey		Kinumpleto sa Tulong ng Tauhan Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/>					
Pangalan ng Tagapagbigay ng Serbisyo		Pangunahing Wika					
Numero ng Tagapagbigay ng Serbisyo		Lahi					
Kasarian: L <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Iba <input type="checkbox"/>						Edad	
Basahin ang bawat pahayag sa ibaba. Punan ang kahon na pinaka-naglalarawan sa pakiramdam mo tungkol sa takbo ng mga bagay sa iyong buhay.		Matinding Sumasang-ayon	Sumasang-ayon	Walang Pinapanigan	Hindi Sumasang-ayon	Matinding Hindi Sumasang-ayon	Hindi Naaangkop
1.	Sa sentrong ito, nireespeto ang mga personal kong kagustuhan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Nagdedesisyon ako tungkol sa aking mga layunin sa paggaling.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Kapag nasa krisis, natatanggap ko ang kailangan kong tulong at suporta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Mayroon akong pagkakataon na isulong ang aking edukasyon kung gusto ko.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Mayroon akong mga pagkakataong isali ang aking pamilya sa aking paggaling kung pipiliin ko.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Nasisiyahan ako sa dami ng suporta na natatanggap ko.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Ang mga tauhan ay sensitibo sa aking kultura o lahing pinagmulan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	Ang mga suporta ng aking kasamahan ay tumutulong sa pamamahala ko sa aking buhay.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	Inaalagaan ako para sa mga kalusugang pisikal na aking ikinababahal.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	Irerekomenda ko ang sentro na ito sa taong may kaparehong sitwasyon sa akin o sa kakilala ko.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	Nasisiyahan ako sa katayuan ko sa trabaho ko ngayon.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.	Hinihikayat at sinusuportahan ako na makisama sa aking komunidad, kung pipiliin ko.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.	Ang sinasalihan kong grupo na pang tulong sa sarili ay mas mabuti at nakakatulong sa aking buhay.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.	Nasisiyahan ako sa aking buhay.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15.	Nararamdaman kong ako ay sinusuportahan sa aking mga espirituwal na paniniwala.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16.	Nabigyan ako ng impormasyon o gabay upang makuha ang suportang kailangan ko sa komunidad kung saan ako ay naninirahan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17.	Masaya ako sa aking tinitirahan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.	Sa kabuuan, nasisiyahan ako sa suporta o mga serbisyong natatanggap ko mula sa sentrong ito.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19.	Pakisabi ang kalagayan ng inyong pamumuhay sa ngayon:	<input type="checkbox"/> Nagbabayad ng sarili kong Renta o Mortgage		<input type="checkbox"/> Walang bahay o Tirahan		<input type="checkbox"/> Naninirahan o nakatira kasama ang pamilya	
		<input type="checkbox"/> Sober Living (Matinong Pamumuhay) Tirahan ng mga taong wala ng problema sa alkohol o adiksyon		<input type="checkbox"/> Residential Program (Tirahang may programa na may kasamang serbisyong pisikal o mental)		<input type="checkbox"/> Bahay-panuluyan	
		<input type="checkbox"/> Iba					
20.	Pakisabi kung kayo ay nagtatrabaho o nag-aaral ngayon:	<input type="checkbox"/> Full Time na Empleyado		<input type="checkbox"/> Part Time na Empleyado		<input type="checkbox"/> Boluntaryong Trabaho	
		<input type="checkbox"/> Nag-aaral		<input type="checkbox"/> Naka-enroll sa Kagawaran ng Rehabilitasyon			
		<input type="checkbox"/> Retirado		<input type="checkbox"/> Hindi ako nakikisali sa alinmang aktibidad na ito			