

HẠT LOS ANGELES - CỤC SỨC KHỎE TÂM THẦN
HỆ THỐNG CHĂM SÓC SỨC KHỎE CHO NGƯỜI LỚN

Bảng Khảo Sát Sự Hài Lòng Của Khách Hàng
Trung Tâm Về Sóng Khỏe và Khách Hàng Tự Quản Lý

Ngày Hoàn Thành Khảo Sát	Hoàn Thành với Sự Giúp Đỡ Của Nhân Viên: <input checked="" type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không					
Họ và Tên Người Trả Lời Khảo Sát	Ngôn Ngữ Chính					
Số Điện Thoại Người Trả Lời Khảo Sát	Dân Tộc					
Giới Tính:	Nam <input type="checkbox"/>	Nữ <input type="checkbox"/>	Khác <input type="checkbox"/>	Tuổi		
Vui lòng đọc từng câu dưới đây. Chọn đáp án mà quý vị cho rằng đúng nhất với suy nghĩ của mình về cuộc sống mà bản thân đang trải qua.		Hoàn Toàn Đồng Ý	Đồng Ý	Trung Lập	Không Đồng Ý	Hoàn Toàn Không Đồng Ý
1. Tại trung tâm này, sự lựa chọn của tôi được tôn trọng.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Tôi quyết định cho các mục tiêu phục hồi của mình.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Khi cần cù, tôi nhận được sự giúp đỡ và hỗ trợ cần thiết.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Tôi có cơ hội để nâng cao trình độ học vấn nếu tôi muốn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Tôi có cơ hội để người thân trong gia đình tham gia vào quá trình phục hồi nếu tôi chọn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Tôi hài lòng với mức hỗ trợ mà tôi đang tiếp nhận.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Nhân viên ở đây khá thận trọng với vấn đề về gốc gác văn hóa/sắc tộc của tôi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Sự hỗ trợ mà tôi được tiếp nhận từ những người có bệnh giống như tôi đã thực sự giúp ích trong cuộc sống của bản thân tôi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Tôi nhận được sự chăm sóc đối với những vấn đề bệnh trạng thể chất mà mình mắc phải.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Tôi sẽ giới thiệu trung tâm này cho những người có cùng hoàn cảnh với mình hoặc một ai đó mà tôi quen biết.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Tôi hài lòng với tình trạng công việc hiện tại của mình.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Tôi được ủng hộ và khuyến khích tham gia trong cộng đồng của mình khi tôi muốn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Các nhóm trợ giúp dạy cách tự phục vụ bản thân mà tôi tham gia đã giúp tôi xoay sở cuộc sống của mình tốt hơn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Tôi có thể vui vẻ với cuộc sống của bản thân.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Tôi cảm thấy mình được ủng hộ trong cuộc sống tinh thần của bản thân.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Tôi đã được cung cấp các thông tin và tài liệu hoặc được hướng dẫn để nhận sự hỗ trợ tôi cần trong cộng đồng nơi tôi đang sống.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Tôi hài lòng với nơi ở của mình.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Nói chung, tôi hài lòng với sự hỗ trợ/dịch vụ của trung tâm này.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Vui lòng nêu rõ hiện trạng sinh sống của quý vị:	<input type="checkbox"/> Tự chi trả Tiền Thuê Nhà hoặc Mua Nhà		<input type="checkbox"/> Vô Gia Cư hoặc Ở Tạm Trong Các Lán Trại		<input type="checkbox"/> Sống cùng Gia Đình	
	<input type="checkbox"/> Trung Tâm Cai Nghiện		<input type="checkbox"/> Chương Trình Nội Trú		<input type="checkbox"/> Chăm Sóc Ăn Ở	
	<input type="checkbox"/> Khác					
20. Vui lòng nêu rõ tình hình công việc/học tập hiện tại của quý vị:	<input type="checkbox"/> Làm Việc Toàn Thời Gian		<input type="checkbox"/> Làm Việc Bán Thời Gian		<input type="checkbox"/> Làm Tình Nguyện	
	<input type="checkbox"/> Học Ở Trường		<input type="checkbox"/> Ghi danh tham gia Trung Tâm Phục Hồi			
	<input type="checkbox"/> Về Hưu		<input type="checkbox"/> Tôi không tham gia bất kỳ hoạt động nào ở trên.			