



Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA)

Actualización Anual del Año Fiscal 2019/20

Formulario de Comentarios de las Partes Interesadas

<p>¿Cuál es su edad?</p> <p><input type="checkbox"/> 0-15 años <input type="checkbox"/> 26-59 años</p> <p><input type="checkbox"/> 16-25 años <input type="checkbox"/> 60+ años</p>	<p>¿Cuál es su sexo?</p> <p><input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Femenino a Masculino (FTM)/ Hombre Transgénero /Hombre Trans</p> <p><input type="checkbox"/> Masculino a Femenino (MTF) / Mujer Transgénero / Mujer Trans</p> <p><input type="checkbox"/> Indeterminado, ni exclusivamente masculino ni femenino</p> <p><input type="checkbox"/> Con dudas o incertidumbre de la identidad sexual</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo contestar esta pregunta:</p>
--	--

¿En qué región vive?

Región del Valle Central
Bloomington, Colton, Fontana, Grand Terrace, Rialto

Región de Desierto/Montaña
Adelanto, Amboy, Angelus Oaks, Apple Valley, Baker, Barstow, Big Bear City, Cima, Crestline, Daggett, Earp, Essex, Fawnskin, Fort Irwin, Helendale, Hesperia, Hinkley, Joshua Tree, Landers, Lucerne Valley, Ludlow, Morongo Valley, Mountain Pass, Needles, Newberry Springs, Nipton, Oro Grande, Parker Dam, Phelan, Pinion Hills, Pioneertown, Skyforest, Sugarloaf, Trona, Twentynine Palms, Victorville, Vidal, Wrightwood, Yermo, Yucca Valley

Región del Valle Este
Green Valley Lake, Highland, Lake Arrowhead, Loma Linda, Lytle Creek, Mentone, Patton, Redlands, Rimforest, Running Springs, San Bernardino, Twin Peaks, Yucaipa

Región del Valle Oeste
Chino, Chino Hills, Guasti, Mt. Baldy, Montclair, Ontario, Rancho Cucamonga, Upland

Condado vecino de California

¿A qué grupo(s) representa Usted?

<input type="checkbox"/> Miembro de la familia del consumidor	<input type="checkbox"/> Agencia de Servicios Sociales
<input type="checkbox"/> Consumidor de Servicios de Salud Mental	<input type="checkbox"/> Proveedor de Cuidado de la Salud
<input type="checkbox"/> Consumidor de Servicios de Alcohol y Drogas	<input type="checkbox"/> Miembro de la Comunidad
<input type="checkbox"/> Agencia del Orden Público	<input type="checkbox"/> Militar activo
<input type="checkbox"/> Educación	<input type="checkbox"/> Veterano
<input type="checkbox"/> Agencia Comunitaria	<input type="checkbox"/> Representante de la Organización de Veteranos
<input type="checkbox"/> Comunidad de Fe	<input type="checkbox"/> Proveedor de Servicios de Salud Mental
<input type="checkbox"/> Personal del Condado	<input type="checkbox"/> Proveedor de Servicios de Alcohol y Drogas

¿Cuál es su origen étnico?

Afroamericano Asiático/Isleño del Pacífico Latino/Hispano

Indio Americano/Nativo Americano Caucásico/Blanco Otro: _____

¿Cuál es su primer lenguaje?

Inglés Español Vietnamita Otro: _____

¿Cómo se siente en general, acerca de la Actualización Anual de la MHSA del Condado de San Bernardino?

Muy Satisfecho Algo Satisfecho Satisfecho Insatisfecho Muy Insatisfecho

¿Tiene alguna otra inquietud que no se haya tratado en este documento?

¿Qué aprendió acerca de la Actualización Anual de la MHSA?

¿Qué más quisiera aprender acerca del proceso de la MHSA?

Gracias nuevamente por tomarse el tiempo para revisar y proporcionar información sobre la Actualización Anual la MHSA del Condado de San Bernardino.