

# Karanasan sa Pagpapagamot na Sarbey (May Gulang)

Print PDF as needed.  
Do not photocopy!

**Kawnti/tagapagkaloob  
na gamit lamang**

CalOMS Provider ID (required)

--	--	--	--	--	--

Program Reporting Unit (if required by your county):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Treatment Setting (required):  OP/IOP  Residential  OTP/NTP  Detox/WM (standalone)  Partial hospitalization

	Malakas na Sang-Ayon	Sang-Ayon	Ako ay walang kinikilingan	Hindi Sang-Ayon	Malakas na Hindi Sang-Ayon	Hindi Nauukol
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pakisagutan po ang mga sumusunod na tanong tungkol sa karanasan nyo sa programang ito.</li> <li>• Kung ang tanong ay tungkol sa bagay na hindi ninyo naranasan, ang bilog na markahan nyo ay "Hindi Nauukol".</li> <li>• <b>HUWAG ILAGAY ANG INYONG PANGALAN SA PAPEL NA ITO.</b></li> <li>• Ang inyong mga sagot ay dapat na mabasa ng kompyuter. Kaya't, pakigamit ang isang bolpen, tintahan ng buo ang bilog, at pumili ng isang sagot lamang sa bawat tanong.</li> </ul>						
1. Ang lokasyon ay naging maginhawa (publikong transportasyon, distansya, paradahan, atbp.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ang mga serbisyo ay nakuha ko ng kinailangan ko ang mga ito.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Pinili ko ang mga layunin sa pagpapagamot kasama ang tulong ng aking tagapagkaloob.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Ang mga tauhan ay nagibigay ng sapat na panahon sa aking mga sesyon ng gamutan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ang mga tauhan ay pinakitunguhan ako ng may respeto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Ang mga tauhan ay nakipag-usap sa akin sa paraang aking naintindihan.	<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 kulturang kinagisanan (lahi, relihiyon, wika, atbp.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Ang mga tauhan dito ay nagtatrabaho kasama ng mga tagapagkaloob ng pag-aalaga sa aking kalusugang pisikal upang masuportahan ang aking pagpapagaling.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Ang mga tauhan dito ay nagtatrabaho kasama ng mga tagapagkaloob ng pag-aalaga sa aking kalusugang pang-isip upang masuportahan ang aking pagpapagaling.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Bilang tumbas na resulta ng mga serbisyo na aking natatanggap, mas nakakaya kong gawin ang mga bagay na gusto kong gawin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



	Malakas na Sang-Ayon	Sang-Ayon	Ako ay walang kinikilingan	Hindi Sang-Ayon	Malakas na Hindi Sang-Ayon	Hindi Nauukol
11. Naramdaman ko ang mabuting pagtanggap dito.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Higit sa lahat, nasiyahan ako sa sebisyonang natanggap ko.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Nakuha ko ang lahat ng tulong/mga serbisyo na kailangan ko.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Aking irekomenda ang ahensya na ito sa aking kaibigan o miyembro ng pamilya.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Mga Puna

*Huwag pong sulatan ng anumang impormasyon na magpapakilala sa inyo, kasama at hindi limitado sa inyong pangalan at/o numero ng telepono.*

### Paki-sagutan ang mga sumusunod na tanong.

- Gaano katagal ka nang tumatanggap ng mga serbisyo dito?
  - Unang Bisita/Araw
  - 2 linggo o mas konti pa
  - Sobra sa 2 linggo
- Kasarian Pagkilala (Paki-markahan ang lahat ng nauukol.)
  - Babae
  - Lalaki
  - Ibang Kasarian
  - Iba pang pagkakakilanlan ng kasarian
  - Ayaw Sagutin
- Lahi/Etniko (Paki-markahan ang lahat ng nauukol.)
  - Amerikanong Indian/Tubong Alaska
  - Latino
  - Iba
  - Asiano
  - Tubong Hawaii/Islang Pasipika
  - Iitim/Aprikano
  - Puti/Kawkaseyo
  - Hindi Alam
- Edad na Pagitan
  - 18-25
  - 26-35
  - 36-45
  - 46-55
  - 56+

**Salamat sa inyong panahong ginamit upang sagutin itong mga tanong!**

