

# Thăm Dò Ý Kiến về Cảm Tưởng Trong Lúc Điều Trị (Người Lớn)

Print PDF as needed.  
Do not photocopy!

Dành cho Quận/Người Chăm Sóc

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

• Xin bạn trả lời những câu hỏi này liên quan tới những việc mà bạn (đã) gặp trong chương trình này.

• Nếu câu hỏi liên quan tới điều mà bạn chưa từng trải qua, hãy điền vào vòng tròn "không áp dụng."

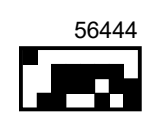


• ĐỪNG VIẾT TÊN TRÊN TỜ GIẤY NÀY.

• Máy vi-tính phải đọc những câu trả lời của bạn. Cho nên, xin bạn dùng cây bút, điền vào vòng tròn hoàn toàn, và chỉ lựa chọn một câu trả lời cho mỗi câu hỏi.

Hoàn Toàn Đồng Ý  
Đồng Ý  
Trung Lập  
Không Đồng Ý  
Hoàn Toàn Không Đồng Ý  
Không Áp Dụng

	Hoàn Toàn Đồng Ý	Đồng Ý	Trung Lập	Không Đồng Ý	Hoàn Toàn Không Đồng Ý	Không Áp Dụng
1. Vị trí tiện lợi (giao thông công cộng, khoảng cách, bãi đậu xe v. v.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Có sẵn dịch vụ khi tôi cần tới.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Người chăm sóc (đã) giúp tôi lựa chọn mục tiêu điều trị.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Nhân viên (đã) cho tôi đủ thì giờ trong lúc điều trị.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Nhân viên (đã) đối đãi với tôi một cách trân trọng.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Nhân viên (đã) nói chuyện với tôi sao cho tôi hiểu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Nhân viên rất tế nhị với nền tảng văn hóa của tôi (chủng tộc, tôn giáo, ngôn ngữ v.v. ).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Nhân viên tại đây làm việc chung với những người chăm sóc thể chất để lo sức khỏe cho tôi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Nhân viên tại đây làm việc chung với những người chăm sóc tâm thần để lo sức khỏe cho tôi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Nhờ kết quả trực tiếp của các dịch vụ mà tôi được hưởng, tôi có thêm khả năng làm những điều mà tôi muốn làm.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Tôi (đã) cảm thấy được tiếp nhận nơi đây.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Nói chung, tôi mãn nguyện với các dịch vụ mà tôi được hưởng.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Tôi (đã) nhận được tất cả các sự giúp đỡ/dịch vụ mà tôi cần.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Tôi có thể đề nghị cơ quan này cho bạn bè hoặc bà con.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



## Phê bình

*Xin đừng viết bất kỳ thông tin nào mà có thể nhận định ra bạn chẳng hạn tên họ bạn hoặc/và số điện thoại*

### Vui lòng trả lời những câu hỏi sau đây:

1. Bạn (đã) nhận được những công tác (dịch vụ) ở đây bao lâu:  
 Lần/ngày đầu tiên    2 tuần lễ hoặc dưới    Lâu hơn 2 tuần lễ
2. Giới tính (hãy đánh dấu vào mọi nơi áp dụng):  
 Nữ    Nam    Đối phái    Phái tính khác    Miễn trả lời
3. Chủng tộc/Nhóm Dân Tộc (hãy đánh dấu vào mọi nơi áp dụng):  
 Người Mỹ Gốc Da Đỏ/ Gốc Alaska  
 Người Á Châu  
 Người Da đen/Mỹ gốc Phi Châu  
 Gốc Tây Ban Nha/Mỹ La Tinh (ví dụ, người Mễ,...)  
 Người Gốc Hawaii/Đảo Thái Bình Dương  
 Người Da Trắng/Caucasian  
 Khác  
 Không biết
- 4 Cỡ tuổi:    18-25    26-35    36-45    46-55    56+

**Cám ơn bạn (đã) dùng thời giờ trả lời những câu hỏi này!**

