



	Hoàn Toàn Đồng Ý	Đồng Ý	Trung Lập	Không Đồng Ý	Hoàn Toàn Không Đồng Ý	Không Áp Dụng
17. Tôi là người quyết định các mục tiêu chữa trị chứ không phải các nhân viên.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Các nhân viên tể nhị đối với nguồn gốc văn hóa của tôi. <i>chủng tộc, tôn giáo, ngôn ngữ, v.v...</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Các nhân viên giúp tôi thu thập thông tin cần thiết để tôi chủ động trong việc chữa trị của tôi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Tôi được khuyến khích sử dụng các chương trình do những người cùng hưởng dịch vụ điều hành. <i>như nhóm hỗ trợ [support group], trung tâm đến trực tiếp [drop-in centers], đường dây điện thoại khủng hoảng [crisis phone line], v.v...</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Kết quả trực tiếp của dịch vụ tôi đã nhận là:</b>						
21. Tôi đối phó với các trở ngại hàng ngày được hiệu quả hơn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Tôi có thêm khả năng làm chủ cuộc sống của tôi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Tôi có thêm khả năng đối phó với những khủng hoảng.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Tôi hòa thuận với gia đình hơn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Tôi tiến bộ hơn trong các vấn đề xã giao.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Tôi tiến bộ hơn trong trường học và (hoặc) trong công việc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Tình trạng gia cư của tôi được tốt hơn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. Các triệu chứng không làm phiền tôi nhiều như trước đây.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Tôi làm những điều nào có ý nghĩa nhiều hơn đối với tôi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Tôi có thể lo tốt hơn cho các nhu cầu của mình.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. Tôi có thể giải quyết các vấn đề tốt hơn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. Tôi có thể làm tốt hơn những điều mà tôi muốn làm.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Xin trả lời cho các quan hệ với những người không phải là (những) người cung cấp dịch vụ sức khỏe tâm thần của quý vị</i>						
<b>Kết quả trực tiếp của dịch vụ tôi đã nhận là:</b>						
33. Tôi hài lòng về tình bạn hữu mà tôi hiện có.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. Tôi có những người mà tôi có thể cùng làm những việc vui thích.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. Tôi cảm thấy tôi là thành viên trong cộng đồng của mình.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. Trong một cuộc khủng hoảng, tôi sẽ có sự hỗ trợ mà tôi cần từ gia đình hoặc bạn bè.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* CSI County Client Number

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

\*\*\*Must be entered on EVERY page\*\*\*





11. Chủng tộc của quý vị?  
*Vui lòng chọn tất cả các áp dụng*

- Mỹ da đỏ (American Indian)/Bản xứ Alaska
- A đông
- Da đen/Mỹ gốc Phi Châu
- Bản xứ Hawaii/Bản đảo Thái Bình Dương khác
- Da trắng/ Chủng tộc da trắng

- Một chủng tộc khác
- Không biết

12. Ngày sinh của quý vị?

<i>tháng</i>	-	<i>ngày</i>	-	<i>năm</i>

13. Các tài liệu bằng văn bản và/hoặc dịch vụ mà bạn nhận được có được cung cấp bằng ngôn ngữ bạn muốn không?

- Có
- Không

*như tập sách mô tả các dịch vụ có sẵn, quyền hạn của quý vị là người dùng dịch vụ, và các tài liệu giáo dục về sức khỏe tâm trí*

14. Bạn hãy nghĩ tới những dịch vụ mà bạn đã được hưởng, những những dịch vụ qua telehealth? *qua điện thoại hoặc điện thoại truyền hình*

- Không
- Rất ít
- Khoảng một nửa
- Gần như tất cả
- Tất cả



15. Các lần thăm khám sức khỏe từ xa của bạn hữu ích như thế nào so với các lần khám truyền thống?

- Tệ hơn nhiều
- Hơi tệ hơn
- Gần giống như nhau
- Hơi tốt hơn
- Tốt hơn nhiều
- Không Áp Dụng

16. Tôi muốn được điều trị sức khỏe tinh thần nhiều hơn trong chương trình này qua việc chăm sóc sức khỏe từ xa.

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

17. Xin cho ý kiến ở đây và/hoặc ở phía sau của mẫu này, nếu cần. Chúng tôi quan tâm đến mọi ý kiến cả xấu lẫn tốt. Ngoài ra, nếu có các lãnh vực nào không được bàn đến trong bản câu hỏi này mà quý vị cảm thấy đang lẽ phải nêu ra, xin viết chúng vào đây. Xin cảm ơn quý vị đã dành thì giờ và hợp tác trong việc điền vào bản hỏi đáp này.



**Cám ơn bạn đã bỏ thời giờ trả lời những câu hỏi này!**

**FOR OFFICE USE ONLY**

County Code:

Date of Survey Administration:

County Reporting Unit (optional):

--	--

0	5
---	---

--	--

2	0	2	4
---	---	---	---

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

Code for not completing the survey (if applicable):

- Refused
- Impaired
- Language
- Other

Make sure the same CSI County Client Number is written on all pages of this survey.

\* CSI County Client Number

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

\*\*\*Must be entered on EVERY page\*\*\*

1885

