



- 저희 기관의 서비스 개선을 위해 몇 가지 질문에 답변해 주세요. 답변은 기밀로 유지되며 귀하가 받을 현재 또는 미래의 서비스에 영향을 미치지 않습니다.
- 최근 6개월을 기준으로 다음 질문에 답변해 주세요. 또는 최근 6개월 동안 서비스를 받지 않은 경우 지금까지 받은 서비스를 기준으로 답변하시기 바랍니다. 다음 질문을 각각 읽고 다음 중에서 적절한 답을 선택하세요. **전적으로 동의함, 동의함, 중립적임, 동의하지 않음, 전혀 동의하지 않음** 질문이 본인이 경험하지 않은 것에 관한 것이라면 **해당사항없음**을 선택해서 해당 항목이 적용되지 않는다고 알려주세요.

● 동그라미를 완전하게 넣어 주십시오

옳은 ● 틀렸다 ⊙ ⊗ ✓

	전적으로 동의함	동의함	중립적임	동의하지 않음	전혀 동의하지 않음	해당사항없음
1. 여기에서 받은 서비스가 마음에 듭.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 다른 옵션이 있더라도 이 기관에서 서비스를 받을 것임.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 이 기관을 친구나 가족에게 추천할 의향이 있음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 서비스를 받는 위치가 편리했음. <i>주차, 대중 교통, 거리 등</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 직원들은 내가 필요하다고 느낄 때마다 나를 자주 만나려고 노력했음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 직원들은 내 전화에 24시간 내에 응답했음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 편리한 시간에 서비스를 이용할 수 있었음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 필요하다고 생각한 모든 서비스를 받을 수 있었음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 내가 원할 때에 정신과 의사를 볼 수 있었음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 이곳의 직원들은 내가 성장하고 변화하며 회복할 수 있다고 확신함.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 치료와 약물 치료에 관해 질문하는 것이 불편하지 않았음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 불만을 자유롭게 이야기할 수 있었음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. 내 권리에 관한 정보를 제공받았음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. 직원들은 내가 내 인생을 책임지도록 격려했음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. 직원들이 내게 어떤 부작용을 조심해야 하는지 말해 주었음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. 직원들은 내 치료에 대한 정보를 누구에게는 알리고 누구에게는 알리고 싶지 않은지에 대한 내 의견을 존중했음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. 직원이 아닌 내가 내 치료 목표를 결정했음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. 직원들은 나의 문화적 배경 에 주의를 기울였음. <i>인종, 종교, 언어 등</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. 직원들은 내가 질병을 관리하는 데 필요한 정보를 얻도록 도와주었음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. 자립 프로그램 을 이용하도록 격려했음. <i>지원 그룹, 드롭 인 센터, 핫라인 등</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
제공받은 서비스의 직접적인 결과:						
21. 일상적인 문제를 보다 효과적으로 처리함.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. 내 인생을 더 잘 통제할 수 있음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. 위기를 더 잘 넘길 수 있음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. 가족과 더 잘 지내고 있음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. 사회 생활을 더 잘함.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. 학교 및/또는 직장 생활을 더 잘함.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. 집 문제가 개선되었음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. 내 증상 때문에 전혀럼 괴롭지 않음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. 내게 더 의미가 있는 일을 함.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. 내 필요를 더 잘 돌볼 수 있음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. 일이 잘못되었을 때 더 잘 대처할 수 있음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. 내가 하고 싶은 일들을 더 잘할 수 있음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

다음 4개 질문에 대해서는 귀하의 정신 건강 서비스 제공자 이외의 사람과의 관계에 대해 답변해 주세요.

제공받은 서비스의 직접적인 결과:

33. 친구들이 있어서 행복함.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. 즐거운 일을 함께 할 수 있는 사람들이 있음.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. 내 공동체에 대해 소속감을 느낌.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. 위기 상황에서 가족이나 친구들로부터 필요한 지원을 받을 것임.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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



삶의 질에 관한 질문

다음 각 질문에 대하여 자신의 경험이나 기분을 가장 잘 나타내는 답변을 선택해 주세요. 본인에게 적용되지 않는 일부 질문의 경우, '해당 항목 없음'을 선택하실 수 있습니다.

일반적인 생활 만족도	끔찍함	불행함	대부분 만족스럽지	복합적임	대부분 만족스러움	만족함	아주 행복함
1. 일반적으로 본인의 인생에 대해 어떻게 생각하시나요?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
생활 환경 <i>현재의 생활 환경에 대해 생각해 보세요.</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 다음에 대해 어떻게 생각하시나요?							
a. 거주하는 곳의 생활 방식?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. 사생활 보호?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. 현재 거주하는 곳에 오래 머무를 가능성?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
일상 활동 및 기능 <i>여가 시간을 어떻게 보내는지 생각해 보세요.</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 다음에 대해 어떻게 생각하시나요?							
a. 여가 시간을 보내는 방법	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. 즐겁거나 아름다운 것들을 즐길 수 있는 기회	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. 재미를 느끼는 정도	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. 본인 인생에서 휴식의 비중	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

가족	끔찍함	불행함	대부분 만족스럽지	복합적임	대부분 만족스러움	만족함	아주 행복함	해당사항없음
4. 일반적으로 가족과 얼마나 자주 만나나요? (한 개의 옵션을 선택하세요.) <input type="radio"/> 적어도 하루에 한 번 <input type="radio"/> 적어도 일주일에 한 번 <input type="radio"/> 적어도 한 달에 한 번 <input type="radio"/> 한 달에 한 번 미만 <input type="radio"/> 전혀 만나지 않음 <input type="radio"/> 가족이 없음/해당 항목 없음								
5. 다음에 대해 어떻게 생각하시나요?								
a. 본인과 가족이 서로를 대하는 방식	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. 본인과 가족 사이의 일반적인 상황	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

사회적 관계	끔찍함	불행함	대부분 만족스럽지	복합적임	대부분 만족스러움	만족함	아주 행복함	해당사항없음
6. 얼마나 자주 다음과 같은 활동을 하나요?								
a. 함께 살지 않는 누군가를 방문? <input type="radio"/> 적어도 하루에 한 번 <input type="radio"/> 적어도 일주일에 한 번 <input type="radio"/> 적어도 한 달에 한 번 <input type="radio"/> 한 달에 한 번 미만 <input type="radio"/> 전혀 만나지 않음 <input type="radio"/> 해당사항없음								
b. 배우자, 남자 친구 또는 여자 친구와 같이 친구 이상으로 생각하는 사람과 시간을 보냄? <input type="radio"/> 적어도 하루에 한 번 <input type="radio"/> 적어도 일주일에 한 번 <input type="radio"/> 적어도 한 달에 한 번 <input type="radio"/> 한 달에 한 번 미만 <input type="radio"/> 전혀 만나지 않음 <input type="radio"/> 해당사항없음								
7. 다음에 대해 어떻게 생각하시나요?								
a. 다른 사람들과 함께 하는 일	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. 다른 사람들과 보내는 시간의 양	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. 사회적으로 만나는 사람들	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. 본인 인생에서 우정의 비중	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

경제적 상태	끔찍함	불행함	대부분 만족스럽지	복합적임	대부분 만족스러움	만족함	아주 행복함	해당사항없음
8. 지난 한 달 동안 일반적으로 다음 품목을 충당하기에 충분한 돈이 있었나요?								
a. 음식 <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오								
b. 의류 <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오								
c. 주택 <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오								
d. 쇼핑, 치료, 친구 및 친척 방문 등을 위한 여행 <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오								
e. 영화나 외식과 같은 사회 활동 <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오								

* CSI County Client Number

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

Must be entered on EVERY page



법률 및 안전

9. 지난달에 다음과 같은 범죄의 피해자이셨나요?

- a. 폭행, 강간, 노상강도, 강도와 같은 폭력 범죄 예 아니오
 b. 주거 침입, 재산 또는 돈의 절도, 사기와 같은 비폭력 범죄 예 아니오

10. 지난달에 범죄로 체포된 적이 몇 번 있었나요? 체포된 적 없음 1번 2번 3번 4번 이상

11. 다음에 대해 어떻게 생각하시나요?

- a. 현재 거주하는 곳의 거리는 얼마나 안전한가요?
 b. 현재 거주하는 곳은 얼마나 안전한가요?
 c. 강도나 폭행으로부터 얼마나 보호받고 있나요?

끔찍함	불행함	대부분 만족스럽지	복합적임	대부분 만족스러움	만족함	아주 행복함
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

건강

12. 다음에 대해 어떻게 생각하시나요?

- a. 일반적인 건강 상태
 b. 신체적 상태
 c. 정서적인 행복

끔찍함	불행함	대부분 만족스럽지	복합적임	대부분 만족스러움	만족함	아주 행복함
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>


어떻게 지내시는지 파악할 수 있도록 다음 질문에 답변해 주세요.

1. 본 기관에서 자녀가 서비스를 받은 기간이 대략 얼마나 되나요? (한 개의 옵션을 선택하세요.)

- 오늘 처음 방문함 1~2개월
 3~5개월
 두 번 이상 방문했지만, 서비스를 받은 기간은 한 달 미만임 6개월~1년
 1년 이상

다음 기간 동안 정신 건강 서비스를 받고 계시다면 질문 #2~4에 답해 주십시오

다음 기간 동안 정신 건강 서비스를 받고 계시다면 질문 #5~7에 답해 주십시오

 **1년 이하**

2. 정신 건강 서비스를 받기 시작한 이후에 체포된 적이 있나요? 예 아니오

3. 그전 12개월 동안 체포된 적이 있나요? 예 아니오


4. 정신 건강 서비스를 받기 시작한 이후에 경찰과 만난 횟수가...

줄었음
 예를 들어 체포되거나, 경찰에게 제지당하거나, 경찰이 보호소 또는 위기프로그램으로 데려가지 않았음

전과 동일

증가

해당사항없음
 올해 또는 작년에 경찰과 만난 적 없음

 **1년 이상**

5. 지난 12개월 동안 체포된 적이 있나요? 예 아니오

6. 그전 12개월 동안 체포된 적이 있나요? 예 아니오

7. 작년 한 해 동안 경찰과의 만남이...

줄었음
 예를 들어 체포되거나, 경찰에게 제지당하거나, 경찰이 보호소 또는 위기프로그램으로 데려가지 않았음

전과 동일

증가

해당사항없음
 올해 또는 작년에 경찰과 만난 적 없음

* CSI County Client Number

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

Must be entered on EVERY page



64799



