



- Sa hangaring mapabuting lalò ang paglilingkód ng aming ahénsiyá, sagutin lamang ang mga katanungang makikita sa ibabâ. Ang mga sagót ay kompidensiyal at hindi makaaapekto sa kasalukuyan o panghinaharap na serbisyong inyóng tinatanggap.
- Sagutin ang susunód na mga tanóng batay sa huling **6 NA BUWÁN**, o, kung hindi patumatanggáp ng serbisyo sa loób ng 6 na buwán, magbigáy lamang ng sagót batay sa lahat ng serbisyo na inyóng natanggáp mula sa aming ahénsiyá. Isulat kung kayó'y **Labis na Hindi Sang-Ayon, Hindi Sumasang-ayon, Waláng Pinapanigan, Sang-Ayon, o Labis na Sang-Ayon**. Piliin ang "**Hindi Naaangkop**" kung ang tanong ay tungkol sa isang bagay na hindi mo naranasan o ng iyong anak.

- Pakipunan ang bilog. Tama ● Hindi tama ☉ ☒ ✓

	Labis na Hindi Sang-Ayon	Hindi Sang-Ayon	Waláng Pinapanigan	Sang-Ayon	Labis na Sang-Ayon	Hindi Naaangkop
1. Sa pangkalahatan, akó ay nasisiyahan sa mga serbisyong natanggáp ng aking anak	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Akó ay tumulóng sa pagpili ng mga serbisyong natanggáp ng aking anak.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Akó ay tumulóng sa pagpili ng hangganan ng pagpapagamót ng aking anak.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Kahit na anumáng mangyari, nanatiling kasama at tapát sa aking anak ang mga tauhang tumulóng sa kanyá.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Naramdamán kong mayroóng maáaring makausap ang aking anak kung siyá man ay naguguluhan.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Kasali akó sa pagpapagamót ng aking anak.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Ang mga serbisyong natanggáp ng aking anak at / o ng aming pamilya ay tamang-tamà para sa amin.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Ang lugar ng mga serbisyo ay kombinyente at madalíng hanapin para sa amin.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Ang mga serbisyo ay ibinigáy sa mga oras na mabuti para sa amin.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. Nakuha namin ang tulong na gustó ko para sa aking anak.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. Natanggáp namin ang lahat ng tulong na kináilangan ng aking anak.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Magalang ang pakikitungo ng mga tauhan sa akin.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13. Nirespéto ng mga tauhan ang pangrelihiyón/pang-espiritwál na paniniwalà ng aking pamilya.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14. Kináusap akó ng mga tauhan sa paraáng aking naiintindihán.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15. Inunawá at binigyán ng maingat na konsiderasyon ng mga tauhan ang aking pinágmuláng kultura.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Dahil sa natanggáp na serbisyo ng aking anak at / o ng aming pamilya:						
16. Naaásikaso na nang maayos ng aking anak ang kanyáng buhay.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17. Mas gumagandá ang pakikisama niyá sa aming pamilya.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18. Mas gumagandá ang pakikisama niyá sa kanyáng mga kaibigan at sa ibáng tao.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19. Umuunlad na ang mga gawaín niyá sa eskuwelahan at / o trabaho.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20. Mas nakakayanan niyáng harapín ang mga problema o anumáng paghihirap.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21. Kuntento akó sa sitwasyon ng aking pamilya sa kasalukuyan.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22. Mas madalí nagagawâ na aming anak ang mga bagay na hilig niyang gawín.	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Dahil sa natanggáp na serbisyo ng aking anak at / o ng aming pamilya:

23. May mga taong makikinig at makauunawa sa akin kung kinakailangan kong magsalita.
24. May mga tao akong kakilala na kung saan komportable kong maikukuwento ang aking mga problema tungkol sa aming anak.
25. Sa gitna ng krisis, maasahan ko ang tulong mula sa aking pamilya o mga kaibigan.
26. May mga tao akong kakilala na maari kong makakasama sa mga gawing pangkatuwaan.

Labis na Hindi Sang-Ayon	Hindi Sang-Ayon	Ako ay walang kinikilingan	Sang-Ayon	Labis na Sang-Ayon	Hindi Naaangkop
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

27. Sa inyong palagay, ano ang pinakamahalagang naitulong ng serbisyong natanggáp ninyo at ng inyong anak sa huling 6 na buwan? Sa inyong pananaw, paano pa lalo mapagbutihan o maaaring paghusayin ang mga serbisyong handog sa ahensiyang ito? Pakisulat dito na ito ang inyong mga komentaryo. Nais naming malaman ang inyong mga palagay, maging ito man ay positibo o negatibong komentaryo.

Sagutin ang sumusunod na tanong upang malaman namin ang kalagayan ng inyong i nyong anak:

1. Sa kasalukuyan, kasama ba ninyo ang inyong anak sa inyong tirahan? ☐ Oo ☐ Hindi
2. Sa nakaraang 6 na buwan, tumira ba ang inyong anak sa sumusunod na lugar? *Lagyan ng tsék ang nababagay para sa inyo*
 - ☐ Kasama ang isa o parehong mga magulang
 - ☐ Kasama ang ibang miyembro ng pamilya
 - ☐ Foster home (Pansamantalang Táhanan Para sa Kabataán)
 - ☐ Therapeutic foster home (Pansamantalang Táhanan Para sa Kabataán kung saan ang pokus ng programa ay pagbubuti at pagpapagaling)
 - ☐ Crisis shelter (Tunguhang Pang-Krisis)
 - ☐ Homeless shelter (Tunguhan para sa mga Walang-Bahay)
 - ☐ Group home (Táhanan Pang-grupo)
 - ☐ Residential treatment center (Tirahang-Sentrong Pagpapagaling)
 - ☐ Ospital
 - ☐ Kulungang lokaló detention facility
 - ☐ State correctional facility
 - ☐ Naglayas/walang-bahay/sa langganan
 - ☐ Iba Pa
3. Sa nakaraang taon, nakadalaw ba ang inyong anak sa isang doktor (o nars) para sa kanyang kalusugang pangkatawan o dahil siya ay nagkasakit?
 - ☐ Oo, sa isang klinika o opisina ☐ Oo, sa emergency room ng isang ospital ☐ Hindi ☐ Hindi ko natatanda
4. Umiinom ba ng gamot ang inyong anak para sa problemang emosyonal o behavioral? ☐ Oo ☐ Hindi
- 4a. Kung oo, nakausap ba kayo o ang inyong anak ng doktor o nars tungkol sa mga maaaring komplikasyon o negatibong epekto ng mga gamot na dapat ninyong bantayan? ☐ Oo ☐ Hindi

* CSI County Client Number

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

Must be entered on EVERY page



5. Sa inyóng palagáy, gaanó na katagál tumatanggap ng serbisyo ang inyóng anak dito?

- ☐ Itó ang unang pagdalaw ng aking anak dito.
- ☐ Ang aking anak ay nakadalaw na nang higít sa isáng beses, ngunit tumatanggap na siyá ng serbisyo na kulang sa isáng buwán
- ☐ 1-2 buwán
- ☐ 3-5 buwán
- ☐ 6 buwán hanggang 1 taon
- ☐ Mahigít sa 1 taon

Pakisagutan ang bilang 6 hanggang 11 kung nakatanggap ang iyong anak ng serbisyong pang-kalusugang mental

ISANG TAON O MAS MABABA

6. Naáresto ba ang inyóng anak simulâ nang ☐ Oo ☐ Hindi siyá ay makatanggap ng serbisyong kalusugang pangkaisipan?
7. Naáresto ba ang inyóng anak sa nakaraáng ☐ Oo ☐ Hindi 12 buwán bago pa man siyá magsimulang serbisyong kalusugang pangkaisipan?
8. Simulâ nang makatanggap ang inyóng anak ng mga serbisyong kalusugang pangkaisipan, ang kanya bang mga pagtatagpô sa mga pulis ay...
☐ Nabawasan
halimbawà, hindi siyá naáresto, hindi siyá hinabol ng mga pulis hindi siyá dinala sa anumáng "shelter" o "crisis program"
☐ Parehas lang
☐ Dumami pa
☐ Hindi Naaangkop
walâ siyáng pagtatagpô sa mga pulis ngayong taon o noong nakaraáng isáng taon
9. Napatalsik/pinaalis o naisuspinde ba ng ☐ Oo ☐ Hindi eskuwelahan ang inyóng anak simulâ nang serbisyong kalusugang pangkaisipan?
10. Napatalsik/pinaalis o naisuspinde ba ng ☐ Oo ☐ Hindi eskuwelahan ang inyóng anak sa nakaraáng siyá magsimulang makatanggap ng serbisyo?
11. Simulâ ba nang makatanggap ang inyóng anak ng mga serbisyong kalusugang pangkaisipan, ang bilang ng mga araw na kanyáng ipinasok sa eskulahan ay...
☐ Tumaás ☐ Parehas lang ☐ Bumabâ
☐ Hindi itó para sa akin
Pakipili kung bakit hindi ito naaangkop
☐ Hindi siyá nagkaroón ng problema sa pagpasok bago pa man nagsimulang tumanggap ng mga serbisyo
☐ Masyado pa siyáng batà upang pumasok sa eskuwelahan
☐ Napatalsik/pinaalis na siyá sa eskuwelahan
☐ Sa tahanan siyá nag-aaral bahagi ng programang "home school"
☐ Humintô siyá sa pag-aaral
☐ Ibá Pa

Pakisagutan ang bilang 12 hanggang 17 kung nakatanggap ang iyong anak ng serbisyong pang-kalusugang mental

HIGIT PA SA ISANG TAON

12. Magmula ngayon, naáresto ba ang inyóng ☐ Oo ☐ Hindi anak sa loób ng nakaraáng 12 buwán?
13. Naáresto ba ang inyóng anak sa nakaraáng ☐ Oo ☐ Hindi 12 buwán bago pa man siyá magsimulang serbisyong kalusugang pangkaisipan?
14. Sa nakaraáng taon, ang mga pagtatagpô ba ng inyóng anak sa mga pulis ay...
☐ Nabawasan
halimbawà, hindi siyá naáresto, hindi siyá hinabol ng mga pulis hindi siyá dinala sa anumáng "shelter" o "crisis program"
☐ Parehas lang
☐ Dumami pa
☐ Hindi Naaangkop
walâ siyáng pagtatagpô sa mga pulis ngayong taon o noong nakaraáng isáng taon
15. Magmula ngayon, napatalsik/pinaalis o ☐ Oo ☐ Hindi naisuspinde ba ng eskuwelahan ang inyóng anak sa nakaraáng 12 buwán?
16. Napatalsik/pinaalis o naisuspinde ba ng ☐ Oo ☐ Hindi eskuwelahan ang inyóng anak sa nakaraáng siyá magsimulang makatanggap ng serbisyo?
17. Noóng nakaraáng taon, ang mga araw na ipinasok ng inyóng anak sa paaralan ay...
☐ Tumaás ☐ Parehas lang ☐ Bumabâ
☐ Hindi itó para sa akin
Pakipili kung bakit hindi ito naaangkop
☐ Hindi siyá nagkaroón ng problema sa pagpasok bago pa man nagsimulang tumanggap ng mga serbisyo
☐ Masyado pa siyáng batà upang pumasok sa eskuwelahan
☐ Napatalsik/pinaalis na siyá sa eskuwelahan
☐ Sa tahanan siyá nag-aaral bahagi ng programang "home school"
☐ Humintô siyá sa pag-aaral
☐ Ibá Pa

* CSI County Client Number

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

Must be entered on EVERY page

1016



**Sagutin ang susunód na mga katanungan
upang makilala namin kahit kauntî inyóng anák.**

18. Ano ang kasarian ng iyong anak? ☐ Lalake ☐ Babae
19. Isá ba sa mga magulang ay Meksikano/Espanyól/May orihinál na lahing Latino? ☐ Oo ☐ Hindi ☐ Hindi Alam
20. Anó ang lahi ng inyóng anák?
Lagyán ng tsék ang nababagay para sa inyó
- ☐ Amerikanong Indian/Tubong Alaska ☐ White (Putí) /Caucasian
☐ Asyáno ☐ Ibang/Iba pang lahi
☐ Itim/Aprikano Amerikano ☐ Hindi Alam
☐ Tubong Hawaii/Island Pasipika
21. Kailán ipinanganák ang inyóng anák?
- | | | |
|--------------|-------------|-------------|
| <i>buwan</i> | <i>araw</i> | <i>taon</i> |
| | | |
22. Mayroón bang Medi-Cal (Medicaid) insurance ang inyóng anak? ☐ Oo ☐ Hindi
23. Ang mga nakasulat na dokumento o/at serbisyong natanggap niya ba ay nasa linggwaheng kanyang mas alam? ☐ Oo ☐ Hindi
Babasahing nagpapakita ng mga inaalay na serbisyo, karapatán bilang konsumer at materyales tungkól sa kalusugang pangkaisipán
24. Kung iisipin ang mga serbisyong natanggap ng iyong anak, gaano karami roon ang telehealth?
sa pamamagitan ng telepono o video-conferencing

☐ Wala ☐ Napakakaunti ☐ Mga kalahati ☐ Halos lahat ng ☐ Lahat

25. Gaano nakatulong ang mga telehealth visit kumpara sa tradisyonal na pagbisita para sa inyong mga anak?

☐ Mas malala ☐ Medyo mas malala ☐ Medyo parehas ☐ Medyo mas maayos ☐ Mas maganda/Mas maayos
☐ Hindi Naaangkop

26. Mas gusto kong makatanggap ng lunas para sa kalusugang mental ng aking anak sa pamamagitan ng programa ng telehealth.

☐ Labis na Hindi Sang-Ayon ☐ Hindi Sang-Ayon ☐ Neutral ☐ Sang-Ayon ☐ Labis na Sang-Ayon
☐ Hindi Naaangkop



Salamat sa inyong panahong ginamit upang sagutin itong mga tanong!

FOR OFFICE USE ONLY																					
County Code:			Date of Survey Administration:	0	5	/			/	2	0	2	6	County Reporting Unit (optional):							
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

