

Sa hangaring mapabuting lalò ang paglilingkód ng aming ahénsiyá, sagutin lamang ang mga katanungang makikita sa ibabâ. Ang mga sagót ay kompidensiyal at hindi makaapekto sa kasalukuyan o panghinaharâp na serbisyong inyóng tinatanggap. **Sa bawâ't aytem ng sarbey sa ibabâ ay itimán ng inyóng lapis/bolpen ang nakalaang bilóg para sa inyóng kasagutan.**

**Halimbawa:** Tamà ● Malí ✕ ✓

**MHSIP Consumer Survey\*:**

Sagutin ang susunód na mga tanóng batay sa huling 6 na buwán, o, kung hindi pa tumatanggap ng serbisyo sa loób ng 6 na buwán, magbigáy lamang ng sagót batay sa lahat ng serbisyong inyóng natanggap mula sa aming ahénsiyá. Isulat kung kayó'y **Lubós na Sumasang-ayon, Sumasang-ayon, Waláng Pinapanigan, Hindi Sumasang-ayon, o Lubós na Hindi Sumasang-ayon.** Itimán ang bilóg na nakalaan sa **Hindi Itó Para Sa Akin**, bilang paglilinaw na ang aytem na itó ay hindi para sa inyó.

	Lubós na Sumasang-ayon	Sumasang-ayon	Waláng Pinapanigan	Hindi Sumasang-ayon	Lubós na Hindi Sumasang-ayon	Hindi Itó Para Sa Akin
1. Gusto ko ang serbisyong natanggap ko dito.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Kung may mapagpipilian akó, kukuha pa rin akó ng serbisyo sa ahensiyang itó.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Irerekomenda ko ang ahensiyang itó sa kaibigan o kapamilya.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Ang lugar ng mga serbisyo ay kombinyente at madaling hanapin (para sa paradahan ng sasakyán, pampublikong sasakyán, distansiya, atbp.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ang mga tauhan ay nakahandang makipagkita sa akin singdalás na sa pakiramdam ko ay kinakailangan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Sinagót ng mga tauhan sa loób ng 24 na oras ang aking mga tawag sa telépono.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Ang serbisyo ay ibinigáy sa panahóng mabuti para sa akin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Nakuha ko ang lahat ng serbisyong sa palagáy ko ay aking kailangan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Nagawâ kong kumonsulta sa saykayatris/espesyalista sa kalusugang pangkaisipán kapág ninais ko.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Ang mga tauhan ay naniniwalâ na akó ay uunlad, magbabago, at gagaling.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Kompórtable akóng nakapagtanóng tungkól sa aking pagpapagaling at pagpapagamót.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Malayâ kong nasabi ang aking mga reklamo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Nabigyan akó ng impormasyon tungkól sa aking mga karapatan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Hinikayat akó ng mga tauhan na maging responsable sa pagdadala ng aking buhay.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Sinabi sa akin ang mga maaaring komplikasyon o negatibong epekto ng aking mga gamót na dapat bantayan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Iginalang ng mga tauhan ang aking kahilingan kung sino ang dapat at hindi dapat bigyan ng impormasyon tungkól sa aking pagpapagamót.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Akó, at hindi ang mga tauhan, ang nagpasiyá ng magiging hangganan ng aking pagpapagamót.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Inunawâ at binigyan ng maingat na konsiderasyon ng mga tauhan ang aking pinágmulang kultura (lahi, relihiyon, wikâ, atbp.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\*Ang Sarbey ng MHSIP para sa mga konsumer ay nagmulâ sa nagtugmáng pagsisikap at pagtutulungan ng mga konsumer, pámayanán ng Mental Health Statistics Improvement Program (MHSIP), at Sentro para sa Kalusugang Pangkaisipán.

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



Lubós na Sumasang-ayon	Sumasang-ayon	Waláng Pinapanigan	Hindi Sumasang-ayon	Lubós na Hindi Sumasang-ayon	Hindi Itó Para Sa Akin
------------------------	---------------	--------------------	---------------------	------------------------------	------------------------

19. Tinúlungan akó ng mga tauhang makuha ang kináilangan kong impórmasyon upang mapangalagaan ko ang aking sarili sa aking pagpapagamót.
20. Akó'y nahikayat na gamitin ang “consumer-run programs” o programang pinapatakbo ng mga konsumer (tulad ng mga “support groups” – kung saan nagkikitá ang bawa't isa upang magtulungán, “drop-in centers” – mga sentrong puwedeng bisitahin upang makisali sa pang araw-araw na gawáin, at “crisis phone line” – teléponong puwedeng tawagan tuwing may emerhensiya o kagipítan; atbp.)

**Dahil sa natanggáp kong serbisyo:**

21. Nahaharáp ko na nang mahusay ang mga problema sa araw-araw.
22. Naaasikaso ko na nang maayos ang aking buhay.
23. Mas mabuti ang paghaharáp ko sa krisis.
24. Mas gumagandá ang pakikisama ko sa aking pamilya.
25. Mas maayos ang pagdádala ko sa aking sarili sa sa mga sitwasyóng pampublikó.
26. Umuunlad na ang mga gawáin ko sa eskuwelahan at / o trabaho.
27. Mas mabuti na ang kalágayan ko sa aking tirahán.
28. Hindi na akó ginugulóng gaanó ng aking síntomas.
29. Ginagawâ ko ang mga bagay na mas makahulugán sa akin.
30. Mas mabuti kong naaalagaan ang aking mga pangangailangan.
31. Mas nakakayanan kong harapín ang mga problema o anumáng paghihirap.
32. Mas madalí kong nagagawâ ang mga bagay na hilig kong gawín.

***Sagutin ang mga tanóng bilang #33-36 tungkól sa inyóng mga kaugnáyan sa ibáng mga tao bukód pa sa inyóng tagáp pagbigáy ng kalusugang pangkaisipán.***

**Dahil sa natanggáp kong serbisyo:**

Lubós na Sumasang-ayon	Sumasang-ayon	Waláng Pinapanigan	Hindi Sumasang-ayon	Lubós na Hindi Sumasang-ayon	Hindi Itó Para Sa Akin
------------------------	---------------	--------------------	---------------------	------------------------------	------------------------

33. Masaya akó sa mga uri ng mga kaibigang mayroón akó.
34. May mga tao akóng kakilala na maáari kong makakasama sa mga gáwáing pangkátúwaan.
35. Nararamdamán kong tanggáp at kasali akó sa aking pámayanán.
36. Sa gitná ng krisis, maásahan ko ang tulong mula sa aking pamilya o mga kaibigan.

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

CSI County Client Number  
\*\*\*Must be entered on EVERY page\*\*\*



Sagutín ang sumusunód na tanóng upang malaman namin ang inyóng kalagayan:

1. Sa inyóng palagáy, gaano na kayó katagál tumatanggap ng serbisyo dito?

- Itó ang una kong pagdalaw dito                       1-2 buwán                       Mahigit sa 1 taón  
 Akó ay nakadalaw na nang higít sa isáng beses, ngunit tumatanggap na akó ng serbisyo na kulang sa isáng buwán                       3-5 buwán                       6 buwán hanggang 1 taon

**Sagutín lamang ang mga tanóng bilang #2-4 kung ang serbisyong inyóng natanggap ay KULANG PA, O HINDÍ HIHIGÍT SA ISÁNG TAÓN. Kung kayó ay patuloy na tumatanggap ng serbisyong kalusugang pangkaisipan nang "MAHIGIT NA NG ISÁNG TAÓN," tumungo agád sa tanóng bilang #5.**

2. Kayó ba ay naáresto magmulá nang kayó ay makatanggap ng serbisyong kalusugang pangkaisipan?     Oo     Hindi

3. Kayó ba ay naáresto sa nakaraáng 12 buwán bago pa man kayó magsimulang makatanggap ng serbisyong kalusugang pangkaisipan?     Oo     Hindi

4. Simulá nang makatanggap kayó ng mga serbisyong kalusugang pangkaisipán, ang mga pagtatagpô ba ninyó sa mga pulis ay:

- nabawasan (halimbawà, hindi kayó naáresto, hindi kayó hinabol ng mga pulis, hindi kayó dinala sa anumáng "shelter" o "crisis program")  
 parehas lang  
 dumami pa  
 walá akóng pagtatagpô sa mga pulis ngayong taón o noong nakaraáng isáng taón

**TUMUNGO AGAD sa tanong bilang #8** ↓

Sagutín ang mga tanóng bilang #5-7 kung kayó ay patuloy na tumatanggap ng serbisyong kalusugang pangkaisipan ng "MAHIGIT NA NG ISÁNG TAÓN."

5. Magmula ngayon, kayó ba ay naáresto sa loób ng nakaraáng 12 buwán?     Oo     Hindi

6. Magmula ng nakaraang taón, kayó ba ay naáresto sa loob ng nakaraáng 12 buwán?     Oo     Hindi

7. Sa nakaraáng taón, ang mga pagtatagpô ba ninyó sa mga pulis ay:

- nabawasan (halimbawà, hindi kayó naáresto, hindi kayó hinabol ng mga pulis, hindi kayó dinala sa anumáng "shelter" o "crisis program")  
 parehas lang  
 dumami pa  
 walá akóng pagtatagpô sa mga pulis ngayong taón o noong nakaraáng isáng taón

**Sagutín ang susunód na mga katanungan upang kayó ay aming makilala kahit kaunti.**

8. Anó ang inyóng kasarian?     Babae     Lalake     Ibá Pa

9. Kayó ba ay Meksikano/Espanyól/May orihinál na lahing Latino?     Oo     Hindi     Hindi Ko Alam

10. Anó ang inyóng lahi? (Lagyán ng tsék ang nababagay para sa inyó.)

- American Indian/Alaskan Native                       Native Hawaiian / Other Pacific Islander                       Hindi ko alam  
 Asyáno                       White (Putí) /Caucasian  
 Black / African American                       Ibá Pa

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

CSI County Client Number  
\*\*\*Must be entered on EVERY page\*\*\*



11. Kailán kayó ipinanganák?

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Petsa ng kapanganakán (buwán-araw-taón)

12. Ang serbisyo bang inyóng natanggáp ay naaayon sa wikang inyóng kagustuhan?

Oo  Hindi

13. Nakasulat ba sa wikang inyóng kagustuhan ang mga impormasyóng pasulat? (Hal. Babasahíng nagpapakita ng mga inaalay na serbisyo, karapatán bilang konsumer at materyales tungkól sa kalusugang pangkaisipán)

Oo  Hindi

14. Anó ang inyóng pangunahing dahilán sa pagsali sa aming programa? (Pumili ng isá):

- Akó ay nagpasyáng sumali na mag-isa
- Mayroong nagrekomenda sa akin na sumali.
- Akó ay sumali laban sa aking kaloóban.

15. Piliin ang mga tumulóng sa inyóng mga kaságútan sa kahit anumáng bahagi ng sarbey. (Piliin ang lahat ng mga nababagay sa inyó.)

- Hindi ko kináilangan ang tulong ng iba
- Isáng boluntaryo mula sa kalusugang pangkaisipán ang tumulóng sa akin.
- Ibá pang konsumer ng kalusugang pangkaisapán ang tumulóng sa akin.
- Miyembro ng aking pamilya ang tumulóng sa akin.
- Isáng propesyonal na tagasuri (taga-interbyu) ang tumulóng sa akin.
- Ang aking tagápamahala sa klinika (klinisyan) / tagásikaso ng aking serbisyo (case worker) ang tumulóng sa akin.
- Ibá pang tauhan ng ahénsiyá ang tumulóng sa akin
- Ibá pang tao ang tumulóng sa akin. Sino? \_\_\_\_\_

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

CSI County Client Number  
\*\*\*Must be entered on EVERY page\*\*\*



16. Pakisulat ang inyóng mga puná at komentaryo dito at/o sa likód ng papel kung kinakailangan. Nais naming malaman ang inyóng palagáy, maging itó man ay positibo o negatibong komentaryo. Gayundin naman, kung sa inyóng palagáy ay may mga katanungan at temang hindi naisali sa questionnaire at nais ninyóng idagdág, pakisulat rin itó. Maraming salamat sa panahón at tulong na inyóng ibinigáy upang lubós na sagutín ang aming mga katanungan!

**FOR OFFICE USE ONLY:**

**REQUIRED Information:**

County Code: 

--	--

Date of Survey Administration:

0	5	/			/	2	0	2	3
---	---	---	--	--	---	---	---	---	---

**Reason (if applicable):**

- Ref    Imp    Lan    Oth



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

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

**Optional County Questions:**

County Question #1 (mark only ONE bubble):

- 01    02    03    04    05    06    07    08    09    10  
 11    12    13    14    15    16    17    18    19    20

County Question #2 (mark only ONE bubble):

- 01    02    03    04    05    06    07    08    09    10  
 11    12    13    14    15    16    17    18    19    20

County Question #3 (mark only ONE bubble):

- 01    02    03    04    05    06    07    08    09    10  
 11    12    13    14    15    16    17    18    19    20

**County Reporting Unit:**

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

36787

