



STATE OF WASHINGTON

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

CHILDREN'S ADMINISTRATION

Specific Office

Name and Mailing Address

ນາຍັງ **Name,**

ຂໍຂອບໃຈສໍາລັບການເຮັດວຽກນໍາຜະແນກປົກຄອງເດັກນ້ອຍໃນອະໄວຍາກການຕອບຕໍ່ການຕີຮາຄາປະເມີນຜົນຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານ (FAR). ຂ້າພະເຈົ້າຫວັງວ່າມັນຈະຊ່ວຍເຫລືອໄດ້ຫລາຍຕໍ່ທ່ານ ແລະ ຄອບຄົວຂອງທ່ານ. ສໍານວນເອກສານຂອງທ່ານນໍາຜະແນກປົກຄອງເດັກນ້ອຍໄດ້ຖືກປິດ

ຕາມທີ່ທ່ານຮູ້ຈັກຢູ່, ສຸຂະພາບ, ຄວາມປອດພ້ຍ ແລະ ການຢູ່ດີມີແຮງຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານແມ່ນສໍາຄັນຫລາຍ. ການເຂົ້າຮ່ວມນໍາຊຸມນຸມຂົນຂອງທ່ານ ເພື່ອຈະຊອກຫາບ່ອນຊ່ວຍເຫລືອ, ການຊູ້ມູຊູ, ແລະ ການຕິດຕໍ່ພົວພັນແມ່ນຫົນທາງນຶ່ງເພື່ອຈະສົ່ງເສີມໃຫ້ດີຂຶ້ນໃນຄວາມປອດພ້ຍ ແລະ ການຢູ່ດີມີແຮງຂອງເດັກນ້ອຍຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະເອົາໃຫ້ທ່ານດ້ວຍລາຍຊື່ຂອງບ່ອນຊ່ວຍເຫລືອຂອງຊຸມນຸມຊົນ ແລະ ໂຄງການອື່ນໆຊຶ່ງຈະຊ່ວຍເຫລືອໄດ້ຫລາຍຕໍ່ທ່ານຢູ່ໃນອະນາຄົດ:

Community Resource(s) List

ພວກເຮົາຢາກຈະຮູ້ຈັກເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບປະສົບປະການຂອງທ່ານເພື່ອວ່າພວກເຮົາຈະສາມາດດໍາເນີນຕໍ່ໄປທີ່ຈະສົ່ງເສີມການບໍລິການຂອງພວກເຮົາໃຫ້ດີຂຶ້ນ. ບໍລິສັດຄົ້ນຄ້ວທີ່ຖືກເອີ້ນວ່າ **TriWest** ກໍາລັງທໍາການສໍາຮວດສິ້ນໆນໍາຄອບຄົວທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ **FAR. TriWest** ຈະຮັກສາເອກລັກປະຈໍາຕົວຂອງຄອບຄົວທີ່ຕອບການສໍາຮວດໄວ້ເປັນຄວາມລັບ. ພວກເຮົາຍັງຍິ່ງຄວາມຄິດເຫັນຂອງທ່ານ ແລະ ໄດ້ຕິດຄັດໃບໂກປີຂອງການສໍາຮວດມານໍາ. ກະຮຸນາຂຽນປະກອບ ແລະ ສົ່ງກັບຄືນມາໃສ່ໃນຊອງເປົ້າທີ່ຖືກຕິດສະແຕມແລ້ວ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ຄວາມຂ້ອງໃຈ ຫລື ຄວາມເຫັນແນວໃດ ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຖືກຕິດຕໍ່ຫາໄດ້ທີ່ເລກ **Telephone Number (include area code)** ຫລືທີ່ **Email Address.**

ດ້ວຍຄວາມຮັກແພງ,

CA Worker's Name

ການສຳຮວດຄອບຄົວ FAR FAR Family Survey

ຂໍອອບໃຈສຳລັບການເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຳຮວດສິ່ງອັນນັ້ນກ່ຽວກັບປະສົບປະການຂອງທ່ານໃນການຕອບຕໍ່ການຕີຮາຄາປະເມີນຜົນຂອງຄອບຄົວ (FAR). ການສຳຮວດອັນນີ້ໄດ້ຖືກດຳເນີນການໂດຍບໍລິສັດ TriWest Group ເພື່ອຈະຕີຮາຄາເບິ່ງໂຄງການ FAR ແລະ ຊອກຮູ້ເບິ່ງສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ດີ ແລະ ແນວໃດແດ່ສາມາດໃຊ້ເປັນການປັບປຸງໃຫ້ດີຂຶ້ນ.

ຮາຍຮະອຽດທຸກໆຢ່າງທີ່ທ່ານແລກປ່ຽນຈະຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ໃຫ້ເປັນຄວາມລັບທີ່ສຸດ. ກະຊວງສົ່ງຄືນມາໃສ່ໃນຂອງເປົ້າຕິດສະແຕມແລ້ວທີ່ຖືກຈຳໜ່າຍຂອງທີ່ຖືກຄັດມາມາ.

1. ພະນັກງານເອກສານ FAR ໄດ້ຕິດຕໍ່ໄປຫາທ່ານເພື່ອຈະຕັ້ງເວລາເພື່ອຈະພົບກັບທ່ານກ່ອນການສຳພາດລູກຂອງທ່ານບໍ່?

- ແມ່ນ
- ບໍ່ແມ່ນ
- ຂ້າພະເຈົ້າມັກຫລາຍກວ່າທີ່ຈະບໍ່ຕອບ.

2. ພະນັກງານເອກສານ FAR ຂອງທ່ານໄດ້ໃຫ້ໂອກາດທ່ານເພື່ອຈະເວົ້າລິມເຮືອງຄວາມເຊັ່ນແຂງ, ຄວາມເຊື່ອຖື ແລະ ປະເພນີຂອງຄອບຄົວທ່ານບໍ່?

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ຕະລອດເວລາ. | ບາງເວລາ. | ບໍ່ສະເໝີໄປ. | ບໍ່ມີຈັກເທື່ອ. | N/A |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. ພະນັກງານເອກສານຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຝັງຕໍ່ທາງເລືອກຂອງຂ້າພະເຈົ້າກ່ຽວກັບວ່າຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການການບໍລິການຫລືບໍ່.

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ເຫັນພ້ອມນຳຢ່າງແຮງກ້າ. | ເຫັນພ້ອມນຳ. | ບໍ່ເຫັນພ້ອມນຳ. | ບໍ່ເຫັນພ້ອມນຳຢ່າງແຮງກ້າ. | N/A |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. ການຕັດສິນໃຈສຳຄັນກ່ຽວກັບຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກເຮັດລົງໄປໂດຍປາສຈາກຄວາມເຫັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ເຫັນພ້ອມນຳຢ່າງແຮງກ້າ. | ເຫັນພ້ອມນຳ. | ບໍ່ເຫັນພ້ອມນຳ. | ບໍ່ເຫັນພ້ອມນຳຢ່າງແຮງກ້າ. | N/A |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ, ຄອບຄົວຂອງທ່ານໄດ້ດີກວ່າເກົ່າ ຫລື ຮ້າຍແຮງກວ່າເກົ່າຍ້ອນປະສົບປະການອັນນີ້?

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ດີກວ່າເກົ່າຫລາຍ. | ຂ້ອນຂ້າງດີກວ່າເກົ່າ. | ຂ້ອນຂ້າງຮ້າຍກວ່າເກົ່າ. | ຮ້າຍກວ່າເກົ່າຫລາຍ. | ບໍ່ມີການປ່ຽນແປງ. | N/A |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. ທ່ານເພິ່ງພິຈາຫລາຍປານໃດນຳແນວທາງທີ່ທ່ານ ແລະ ຄອບຄົວຂອງທ່ານໄດ້ຖືກເຮັດນຳໂດຍພະນັກງານເອກສານ ຫລື ພະນັກງານຂອງຜະແນກບໍລິການເດັກນ້ອຍທີ່ມາຢ້ຽມຢາມເຮືອນຂອງທ່ານ?

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ເພິ່ງພິຈາຫລາຍ. | ເພິ່ງພິຈາສ່ວນຫລາຍ. | ບໍ່ເພິ່ງພິຈາສ່ວນຫລາຍ. | ບໍ່ເພິ່ງພິຈາຫລາຍ. | N/A |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. ທ່ານເພິ່ງພິຈາຫລາຍປານໃດນຳຄວາມຊ່ວຍເຫລືອທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ຫລື ຖືກສະເນີໃຫ້?

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ເພິ່ງພິຈາຫລາຍ. | ເພິ່ງພິຈາສ່ວນຫລາຍ. | ບໍ່ເພິ່ງພິຈາສ່ວນຫລາຍ. | ບໍ່ເພິ່ງພິຈາຫລາຍ. | N/A |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. ເພື່ອວ່າຈະຊື່ບອກຫ້ອງການບ່ອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການ, ກະຊວງຂຽນເລກຊື່ບໍລິເວນທ້າງຂອງທ່ານໃສ່. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ປະສົງທີ່ຈະເອົາຮາຍຮະອຽດອັນນີ້ໃຫ້, ກະຊວງປະບ່ອນເປົ້າວ່າງໄວ້.

5-ເລກຊື່ບໍລິເວນ

9. ຂອບໃຈສຳລັບເວລາຂອງທ່ານ ແລະ ຄຳແນະນຳສຳຄັນຂອງທ່ານ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຢາກຈະຍິນດີທີ່ຈະຖືກຕິດຕໍ່ຫາໂດຍບໍລິສັດ TriWest ເພື່ອຈະໃຫ້ຄຳແນະນຳ ຫລື ຄວາມຄິດເຫັນເພີ່ມເຕີມໃຫ້ອີກ, ຫລື ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຢາກຈະສົ່ງຄວາມປະໄວ້ໃຫ້ພວກເຮົາ ແລະ/ຫລື ເລກໂທຮະສັບຂອງທ່ານໃນບອກຄວາມເຫັນຂ້າງລຸ່ມນີ້. ບໍ່ດັ່ງນັ້ນ, ທ່ານຈະປະພາກສ່ວນນີ້ເປົ້າວ່າງໄວ້. ຂອບໃຈຕື່ມອີກເທື່ອນຶ່ງສຳລັບຄວາມຊ່ວຍເຫລືອຂອງທ່ານ.