



STATE OF WASHINGTON

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

CHILDREN'S ADMINISTRATION

Specific Office

Name and Mailing Address

Kính thưa Name,

Cảm ơn quý vị đã làm việc với Sở Quản Trị Trẻ Em trong thời gian chương trình Hồi Đáp Thẩm Định Gia Đình (FAR) của quý vị. Tôi hy vọng việc đó giúp ích cho quý vị và gia đình quý vị. Hồ sơ của quý vị do Sở Quản Trị quản lý sẽ được đóng lại.

Như quý vị biết tình trạng sức khỏe, an toàn và an sinh của gia đình quý vị là rất quan trọng. Hợp nhất với cộng đồng của quý vị để tìm kiếm các nguồn lực, hỗ trợ, và các kết nối là một cách để cải thiện tình trạng an toàn và an sinh của con em quý vị. Chúng tôi sẽ cung cấp cho quý vị một số nguồn lực và chương trình cộng đồng có thể giúp ích cho quý vị trong tương lai:

Community Resource(s) List

Chúng tôi muốn biết nhiều hơn về trải nghiệm của quý vị để chúng tôi có thể tiếp tục cải thiện các dịch vụ của chúng tôi. Một công ty nghiên cứu được gọi là TriWest sẽ tiến hành một cuộc khảo sát ngắn với các gia đình đã tham gia vào FAR. TriWest sẽ bảo mật nhân dạng của các gia đình trả lời khảo sát. Chúng tôi đánh giá cao sự phản hồi của quý vị và đã kèm theo một bản sao khảo sát. Xin điền vào và gửi lại trong bao thư có dán tem được kèm theo.

Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc, quan ngại hoặc ý kiến nào thì có thể liên hệ với tôi theo số Telephone Number (include area code) hoặc tại Email Address.

Trân trọng kính chào,

CA Worker's Name

FAMILY ASSESSMENT RESPONSE (FAR)  
**Khảo Sát Gia Đình Của FAR**  
**FAR Family Survey**

Cảm ơn quý vị đã tham gia vào cuộc khảo sát ngắn này nói về trải nghiệm của quý vị trong chương trình Hồi Đáp Thẩm định Gia Đình (FAR). Khảo sát này sẽ được tiến hành bởi Nhóm TriWest để đánh giá chương trình FAR và tìm kiếm những việc nào đang làm tốt và các khu vực nào có thể sử dụng phương cách cải thiện.

Tất cả thông tin quý vị chia sẻ sẽ được lưu giữ tuyệt mật. Xin gửi lại trong bao thư được kèm theo có dán tem và ghi sẵn địa chỉ của mình.

**1. Một nhân viên quản lý hồ sơ FAR đã có liên hệ với quý vị để bố trí thời gian gặp quý vị trước khi phỏng vấn con em của quý vị không?**

- Có  
 Không  
 Tôi không thích trả lời.

**2. Nhân viên quản lý hồ sơ FAR của quý vị đã có tạo cho quý vị cơ hội để bàn thảo về các ưu điểm, chính kiến và tín ngưỡng của gia đình quý vị không?**

- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Luôn luôn.               | Một vài lần.             | Không thường xuyên lắm.  | Không bao giờ.           | N/A                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3. Nhân viên quản lý hồ sơ đã lắng nghe ý kiến của tôi dù gia đình tôi có cần các dịch vụ hay không.**

- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Hoàn toàn đồng ý.        | Đồng ý.                  | Không đồng ý.            | Hoàn toàn không đồng ý.  | N/A                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**4. Các quyết định quan trọng về gia đình tôi đã được đưa ra mà không có dữ liệu đầu vào của tôi.**

- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Hoàn toàn đồng ý.        | Đồng ý.                  | Không đồng ý.            | Hoàn toàn không đồng ý.  | N/A                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**5. Nói chung, gia đình quý vị có tốt hơn hoặc tệ hơn vì trải nghiệm này?**

- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Tốt hơn nhiều.           | Hơi tốt hơn.             | Hơi tệ hơn.              | Tệ hơn nhiều.            | Không thay đổi.          | N/A                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**6. Quý vị hài lòng như thế nào về cách đối xử của nhân viên quản lý hồ sơ với quý vị và gia đình quý vị hoặc nhân viên quản lý dịch vụ của trẻ em đã đến thăm nhà quý vị?**

- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Rất hài lòng.            | Hầu như hài lòng.        | Hầu như không hài lòng.  | Rất không hài lòng.      | N/A                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**7. Quý vị hài lòng như thế nào về dịch vụ trợ giúp quý vị đã nhận được hoặc đã được cung cấp?**

- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Rất hài lòng.            | Hầu như hài lòng.        | Hầu như không hài lòng.  | Rất không hài lòng.      | N/A                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**8. Để nhận biết văn phòng nơi quý vị đã nhận được các dịch vụ, xin nhập mã vùng năm chữ số của quý vị. Nếu quý vị không muốn cung cấp thông tin này, xin bỏ ô trống.**

Mã vùng 5-chữ số

**9. Cảm ơn quý vị đã dành thời gian và cung cấp thông tin phản hồi quan trọng cho chúng tôi. Nếu quý vị muốn TriWest liên hệ để cung cấp thêm thông tin phản hồi hoặc ý kiến, hay nếu quý vị muốn để lại cho chúng tôi tin nhắn, xin để lại cho chúng tôi tin nhắn và/hoặc số điện thoại của quý vị trong ô ý kiến dưới đây. Mặt khác, quý vị có thể để trống mục này. Một lần nữa cảm ơn quý vị đã trợ giúp.**