

Bản Câu Hỏi Về Thông Tin Phản Hồi Của Gia Đình

Family Feedback Questionnaire

Xin đọc những câu dưới đây về việc quý vị đã trải qua cuộc họp với Sở Quản Trị Trẻ Em và cuộc họp Ra Quyết Định Của Nhóm Gia Đình. Hãy đánh dấu vào ô nào mà quý vị cảm thấy thích hợp nhất.

Thông tin này sẽ được dùng để trợ giúp Sở Quản Trị Trẻ Em làm việc với gia đình trong tương lai.

TÊN VĂN PHÒNG

	HOÀN TOÀN ĐỒNG Ý	ĐỒNG Ý	KHÔNG ĐỒNG Ý	HOÀN TOÀN KHÔNG ĐỒNG Ý	KHÔNG THÍCH HỢP
1. FTDM đã được tạo điều kiện thuận lợi một cách xác thực và tôn trọng.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Quá trình họp đã được giải thích rõ ràng.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/A
3. Tôi đã lắng nghe, và các ý kiến và đề nghị của tôi đã được sử dụng để triển khai các kế hoạch cho gia đình tôi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tôi hiểu những gì tôi cần thực hiện để giữ an toàn cho con / các con tôi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/A

Tôi cũng muốn nói. . .