

## DSHS Community Services Survey (Encuesta sobre los servicios comunitarios del DSHS)

La Community Services Division (División de Servicios a la Comunidad) del Department of Social and Health Services (Departamento de Servicios Sociales y de Salud) ha elaborado una encuesta para recabar la opinión de los clientes. Al participar, nos ayudará a saber cómo podemos mejorar su experiencia con el departamento. Esta encuesta es voluntaria y anónima, y no afectará su derecho a recibir beneficios. Tardará unos tres minutos en completarla.

1. ¿Cómo se puso en contacto con nosotros?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sitio alternativo de servicios del DSHS (oficina tribal, clínica médica, etc.)<br><input type="checkbox"/> Centro de llamadas<br><input type="checkbox"/> Oficina del DSHS (CSO) | <input type="checkbox"/> Oficina de servicios comunitarios móvil<br><input type="checkbox"/> Visita al domicilio del trabajador<br><input type="checkbox"/> Llamada telefónica del trabajador |
|---|---|

2. ¿Cómo prefiere ponerse en contacto con nosotros? Seleccione todas las opciones que correspondan. **Nota:** no todas las opciones están disponibles actualmente.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sitio alternativo de servicios del DSHS (oficina tribal, clínica médica, etc.)<br><input type="checkbox"/> Centro de llamadas<br><input type="checkbox"/> Oficina local del DSHS (CSO)<br><input type="checkbox"/> Oficina de servicios comunitarios móvil | <input type="checkbox"/> Aplicación de teléfono móvil<br><input type="checkbox"/> Chat en línea<br><input type="checkbox"/> Mensajes de texto<br><input type="checkbox"/> Visita al domicilio del trabajador |
|---|--|

3. Por favor, elija qué tanto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes oraciones.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
El horario de trabajo me conviene .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi trabajador intentó encontrar recursos comunitarios para mí .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi trabajador encontró recursos para mí .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me escucharon, me tomaron en cuenta y me entendieron ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me trataron con cortesía y respeto .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi trabajador hizo lo mejor que pudo para satisfacer mis necesidades .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En general, tuve una experiencia positiva .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. **Elogios y preocupaciones.** Le pedimos que nos haga saber qué estamos haciendo bien y en qué podemos mejorar.

**Si tiene alguna preocupación específica sobre su caso o experiencia de servicio al cliente, llame a Relaciones con los contribuyentes al 800-865-7801.**

---



---



---



---



---



---

Gracias por compartir sus valiosos comentarios.

Utilizaremos sus observaciones para mejorar nuestros servicios y ofrecerle una mejor atención.

También puede tener acceso a la encuesta en línea en la página: <http://www.research.net/r/SurveyCSD>

