

## ການສຳຫຼວດການບໍລິການຊຸມຊົນຂອງ DSHS

ສຳລັບໃຊ້ພາຍໃນເທົ່ານັ້ນ
ວັນທີ່ເຮັດແບບສຳຫຼວດ
ການສຳຫຼວດວັນທີສາມາດທຳລາຍໄດ້

ພະແນກບໍລິການຊຸມຊົນ ຂອງກົມບໍລິການສັງຄົມ ແລະ ສຸຂະພາບ ໄດ້ພັດທະນາແບບສຳຫຼວດເພື່ອລວບລວມຄຳຕຳໜິຕິຊົມຂອງລູກຄ້າ. ໃນການເຂົ້າຮ່ວມ, ທ່ານຈະຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບວິທີທີ່ພວກເຮົາສາມາດປັບປຸງປະສົບການຂອງທ່ານໃຫ້ເຂົ້າກັບກົມ. ການສຳຫຼວດນີ້ ແມ່ນເຮັດດ້ວຍຄວາມສະໝັກໃຈ ແລະ ບໍ່ລະບຸຊື່ ແລະ ຈະບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ. ການສຳຫຼວດນີ້ ຈະໃຊ້ເວລາປະມານສາມນາທີ ເພື່ອຕື່ມຂໍ້ມູນໃຫ້ສຳເລັດ.

- ທ່ານຈະເຊື່ອມໂຍງກັບພວກເຮົາໄດ້ແນວໃດ?
 

<input type="checkbox"/> ສະຖານທີ່ບໍລິການ DSHS ທາງເລືອກ (ຫ້ອງການຂອງຊົນເຜົ່າ, ອຸນິກການແພດ ແລະ ອື່ນໆ)	<input type="checkbox"/> ຫ້ອງການບໍລິການຊຸມຊົນເຄື່ອນທີ່
<input type="checkbox"/> ສູນບໍລິການ	<input type="checkbox"/> ການລົງຢ້ຽມຢາມເຮືອນຂອງພະນັກງານ
<input type="checkbox"/> ຫ້ອງການ DSHS (CSO)	<input type="checkbox"/> ການໂທລະສັບຫາພະນັກງານ
- ທ່ານຕ້ອງການຕິດຕໍ່ກັບພວກເຮົາແນວໃດ? ເລືອກທຸກຂໍ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ. **ໝາຍເຫດ:** ບໍ່ແມ່ນທຸກທາງເລືອກຈະສາມາດໃຊ້ງານໄດ້ຢູ່ໃນປັດຈຸບັນ.
 

<input type="checkbox"/> ສະຖານທີ່ບໍລິການ DSHS ທາງເລືອກ (ຫ້ອງການຂອງຊົນເຜົ່າ, ອຸນິກການແພດ ແລະ ອື່ນໆ)	<input type="checkbox"/> ແອັບໂທລະສັບມືຖື
<input type="checkbox"/> ສູນບໍລິການ	<input type="checkbox"/> ການສົນທະນາທາງອອນລາຍ
<input type="checkbox"/> ຫ້ອງການ DSHS (CSO)	<input type="checkbox"/> ຂໍ້ຄວາມຕົວໜັງສື
<input type="checkbox"/> ຫ້ອງການບໍລິການຊຸມຊົນເຄື່ອນທີ່	<input type="checkbox"/> ການລົງຢ້ຽມຢາມເຮືອນຂອງພະນັກງານ

3. ກະລຸນາເລືອກວ່າທ່ານເຫັນດີ ຫຼື ບໍ່ເຫັນດີຫຼາຍປານໃດ ກັບຖ້ອຍຖະແຫຼງຕ່າງໆ ຕໍ່ໄປນີ້:

	ຫຼາຍ ເຫັນດີ	ເຫັນດີ	ປານກາງ	ບໍ່ເຫັນດີ	ຫຼາຍ ບໍ່ເຫັນດີ
ໃນໂມງເຮັດວຽກແມ່ນດີສຳລັບຂ້ອຍ. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ພະນັກງານຂອງຂ້ອຍພະຍາຍາມຊອກຫາຊັບພະຍາກອນຊຸມຊົນໃຫ້ແກ່ຂ້ອຍ. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ພະນັກງານຂອງຂ້ອຍໄດ້ຊອກພົບແຫຼ່ງຊັບພະຍາກອນໃຫ້ແກ່ຂ້ອຍແລ້ວ. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ຂ້ອຍໄດ້ຮັບຝັງ, ໄດ້ຍິນ ແລະ ເຂົ້າໃຈແລ້ວ. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ຂ້ອຍໄດ້ຮັບການປະຕິບັດຕໍ່ດ້ວຍຄວາມສຸພາບອ່ອນໄຫວ ແລະ ຄວາມເຄົາລົບ. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ພະນັກງານຂອງຂ້ອຍໄດ້ເຮັດສຸດຄວາມສາມາດຂອງຕົນເພື່ອໃຫ້ບັນລຸໄດ້ຕາມ					
ຄວາມຕ້ອງການຂອງຂ້ອຍ. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ໂດຍລວມແລ້ວ, ຂ້ອຍມີປະສົບການໃນທາງບວກ. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. ການຍ້ອງຍໍຊົມເຊີຍ ແລະ ຂໍ້ກັງວົນຕ່າງໆ. ກະລຸນາແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮັບຊາບ ກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ພວກເຮົາກຳລັງເຮັດໄດ້ຖືກຕ້ອງແລ້ວ ແລະ ວິທີທີ່ພວກເຮົາຈະສາມາດປັບປຸງ.

ຖ້າທ່ານມີຂໍ້ກັງວົນສະເພາະ ກ່ຽວກັບກໍລະນີຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍພົວພັນຜູ້ມີສິດອອກສຽງເລືອກຕັ້ງ ໄດ້ທີ່ **800-865-7801**.

---



---



---



---



---

ຂໍຂອບໃຈສຳລັບຄຳຕຳໜິຕິຊົມອັນມີຄ່າຂອງທ່ານ.  
ພວກເຮົາຈະໃຊ້ຄວາມເຫັນຂອງທ່ານເພື່ອປັບປຸງການບໍລິການຂອງພວກເຮົາເພື່ອບໍລິການທ່ານໃຫ້ດີກວ່າເກົ່າ.  
ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າເຖິງການສຳຫຼວດທາງອອນລາຍໄດ້ທີ່: <http://www.research.net/r/SurveyCSD>

