

# Tagalog

## For FIELD-BASED SERVICES ONLY Los Angeles County - Department of Mental Health

Adult /  
Older Adult  
MHSIP  
Survey

Sa hangaríng mapabuting lalò ang paglilingkód ng aming ahénsiyá, sagutín lamang ang mga katanungang makikita sa ibabâ. Ang mga sagót ay kompidensiyal at hindi makaaapekto sa kasalukuyan o panghinaharâp na serbisyong inyóng tinatanggap. Sa bawâ't aytem ng sarbey sa ibabâ ay itímán ng inyóng lapis/bolpen ang nakalaáing bilóg para sa inyóng kasagutan.

Halimbawâ: ● Tamà ⊗ ⊙ ○ Malí

		Lubós na Sumasangayon	Sumasangayon	Waláng Pinapanigan	Hindi Sumasangayon	Lubós na Hindi Sumasang-ayon	Hindi Itó Para Sa Akin
1	Ang mga tauhan ay nakahandang makipagkita sa akin singdalás na sa pakiramdám ko ay kinákailangan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Ang mga tauhan ay nakahandang makipagkita sa akin singdalás na sa pakiramdám ko ay kinákailangan. mga tawag sa télépono.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Ang serbisyo ay ibinigáy sa panahóng mabuti para sa akin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Inunawâ at binigyan ng maingat na konsiderasyon ng mga tauhan ang aking pinágmulang kultura (lahi, relihiyón, wikâ, atbp.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Nahaharâp ko na nang mahusay ang mga problema sa araw-araw.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Umuunlad na ang mga gawain ko sa eskuwelahan at / o trabaho.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Hindi na akó ginugulóng gaanó ng aking sintomas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Petsa ng kapanganakán (buwán-araw-taón)						
Month		Date		Year		
				1	9	

Anó ang inyóng lahi?			
(Lagyan ng tsék ang nababagay para sa inyó.)			
<input type="radio"/>	American Indian/ Alaskan Native	<input type="radio"/>	Native Hawaiian / Other Pacific Islander
<input type="radio"/>	Asyáno	<input type="radio"/>	White (Putí) /Caucasian
<input type="radio"/>	Black / African American	<input type="radio"/>	Ibá Pa
		<input type="radio"/>	Hindi ko alam

Anó ang inyóng kasarian?	
<input type="radio"/>	Babae
<input type="radio"/>	Lalake
<input type="radio"/>	Ibá Pa

Kayó ba ay Meksikano/Espanyól/May orihinal na lahing Latino?	
<input type="radio"/>	Oo
<input type="radio"/>	Hindi
<input type="radio"/>	Hindi Ko Alam

FOR OFFICE USE ONLY

Client MIS/IS Number						

Clinic IS Number			

Service Area

Reason	
<input type="radio"/>	REFUSED
<input type="radio"/>	IMPAIRED
<input type="radio"/>	LANG
<input type="radio"/>	OTHER

MAY 2009

A TG