

# 完成调查后会怎样处理?



个人回答会受到保密。



所有家庭的回答摘要将包含在年度报告中。不会包含姓名或识别信息。



该报告用于帮助改进计划

## 请注意.....



调查完成时间应不会超过10分钟。



以书面或电子方式完成您的调查。



该调查有六种语言版本。



## 如需填写调查方面的帮助, 请联系 Bureau of Early Intervention (早期干预局)

New York State Department of Health  
Bureau of Early Intervention  
(518) 473-7016

[beipub@health.ny.gov](mailto:beipub@health.ny.gov)

[https://www.health.ny.gov/community/infants\\_children/early\\_intervention/](https://www.health.ny.gov/community/infants_children/early_intervention/)



Department  
of Health

# 家庭成果调查

分享您家庭的体验!



Department  
of Health

Bureau of  
Early Intervention

感谢您与我们分享您的意见,  
来改善 EIP 以帮助所有儿童  
和家庭!

## 为什么 EIP 需要听取家庭的意见？

关于早期干预计划 (EIP) 服务如何帮助儿童和家庭, 各个家庭有非常重要的信息可以分享。听取家庭的意见让我们知道, 我们可以在哪些方面做出改变, 以更好地提供支持。



## 在您参加该计划的时间结束时, 我们希望您.....

- 了解您的孩子和家庭在 EIP 服务方面的权利。
- 了解如何更高效地与负责孩子和家庭的工作人员进行沟通。
- 了解您孩子的特殊需求。

## 为什么我们需要您的帮助？



去年, 仅回收了 14% 的调查, 86% 的家庭没有发表意见!

**我们要确保听取所有家庭的意见!**

## 您可以如何提供帮助？



请填写我们的简短调查, 并告知我们做得好的方面, 以及我们可以如何更好地为所有家庭服务。

**如果您有任何疑问或需要填写调查方面的帮助, 请致电518-473-7016。**