

# Explore 专家建议

## 儿童和家人服务后调查



您将在开始使用 Explore 服务时和服务结束时完成此项调查。调查将询问您的情况以及您因为子女的行为所获得的支持/技能。

这些信息将帮助我们理解您的经历、我们做出的贡献以及我们如何提高我们的服务。

调查需时不到 10 分钟。调查与一个编号相链接，我们可以通过此编号把您的回答与我们掌握的您子女的其他信息相关联。如果您对此调查有任何问题，请给我们发送邮件 [explore@explore.org.nz](mailto:explore@explore.org.nz)，我们的团队成员会安排一个时间给您打电话。

您的子女因为行为问题被转介至 Explore。对您来说，子女的行为是个多大的问题？

很小 问题

中等问题

很大问题



您对管理此行为的自信心有多大？

没有信心

中等信心

很有信心



1.	在上个月里，您的子女因为行为问题有多少天无法上学？	0	1-3	4-6	7-10	超过 10
2	在上个月里，您有多少次必须抱住或控制您的子女以保证他们或他人的安全？	0	1-3	4-6	7-10	超过 10
3	在上个月里，您的子女想去参加但因为行为问题有多少次而无法参加社区活动？	0	1-3	4-6	7-10	超过 10
4	在过去的 3 个月里，您或家人有多少次因为受到子女伤害而必须就医？	0	1	2-3	4-5	超过 5

您对以下陈述的同意程度如何？

		不相关	强烈反对	反对	保持中立	同意	强烈同意
1	我非常理解影响子女行为的各种因素						
2	我知道如何支持子女学习新技能						
3	我们知道如何预防这些困难行为的发生						
4	我们家庭享受在一起完成日常活动的时光						
5	我的子女可以完全投入学校学习。						
6	我制订了一些简单易行的策略，以避免我子女的行为伤害到他人。						
7	我制订了一些简单易行的策略，以避免我的子女因为其行为受到伤害。						
8	我自信可以向他人解释子女的支持需求。						
9	我自信可以与支持我子女的团队协作，以便对我的家庭和子女都正确的决定。						
10	我自信可以支持我的子女参加户外活动。						

您向朋友和家人推荐此项服务的可能性有多大？

不同可能

非常可能



我们可以做出哪些改进？

请说明一件对您的家庭很有效的工作。

我们会不时与我们的客户联系，以便更详细地讨论他们的体验。 您是否同意我们联系您？

不同意

同意

如果您同意我们联系您，请在下方留下您的联系方式。

姓名

电邮地址

电话号码

感谢您抽出宝贵时间完成此项调查。