



3. 如果否，是什麼阻礙了您輕鬆地存取服務？（請說明）

4. 您是否認為您的心理健康專業人士/朋輩支援專家在使用語言存取服務方面訓練有素（如果您有相關服務選擇）？（請圈選一項）。

是 否

5. 您是否曾向計劃/診所/機構的任何人提出過關於使用您的偏好語言存取服務和資訊的投訴？（請圈選一項）。

是 否

6. 如果是，請指明對方是誰。