



4. Считаете ли вы, что ваш врач-психиатр/ специалист по совместной поддержке был достаточно квалифицирован при использовании языковых услуг, если они предоставлялись? (Обведите один ответ).
- Да Нет
5. Жаловались ли вы кому-либо из программы/клиники/организации по поводу доступа к услугам и информации на вашем предпочитаемом языке? (Обведите один ответ).
- Да Нет
6. Если «да», укажите кому.