



4. ¿Siente que su profesional de la salud mental o especialista en situación similar estaba bien capacitado en el uso de servicios de acceso al idioma, si se le prestaron dichos servicios? (Encierre una opción).
- Sí                      No
5. ¿Se quejó con alguien del programa, clínica o agencia sobre el acceso a servicios e información en su idioma de preferencia? (Encierre una opción).
- Sí                      No
6. Si contestó que sí, ¿con quién?