

健康家园资助计划——满意度调查问卷

此调查问卷应由家庭户主在项目完成后填写。

请填写为该家庭提供服务的健康家园资助计划 (Healthy Homes Grant Program, 简称“HHGP”) 受助组织的名称。

1、房屋维修干预措施对您家庭成员的健康和福祉产生了哪些影响？(请按需要使用额外空间补充)

2、维修对您家庭的整体舒适度和宜居性有何影响？（请选择一项）

• 生活条件有很大改善	• 生活条件有所改善	• 生活条件没有变化	• 生活条件变差	• 生活条件变得很差	• 不确定和、或无回应
-------------	------------	------------	----------	------------	-------------

3、维修对您家庭的任何家庭成员（包括残障或行动不便者）的无障碍性有何改善？（请选择一项）

• 无障碍性有很大改善	• 无障碍性有所改善	• 无障碍性没有变化	• 无障碍性变差	• 无障碍性变得很差	• 不确定和、或无回应
-------------	------------	------------	----------	------------	-------------

4、维修对您家庭的任何家庭成员（包括残障或行动不便者）的安全性有何改善？（请选择一项）

<ul style="list-style-type: none">• 安全性有很大改善	<ul style="list-style-type: none">• 安全性有所改善	<ul style="list-style-type: none">• 安全性没有变化	<ul style="list-style-type: none">• 安全性变差	<ul style="list-style-type: none">• 安全性变得很差	<ul style="list-style-type: none">• 不确定和、或无回应
--	---	---	---	---	---

5、您对您家房屋维修及施工质量是否满意？（请选择一项）

<ul style="list-style-type: none">• 非常满意	<ul style="list-style-type: none">• 满意	<ul style="list-style-type: none">• 不满意	<ul style="list-style-type: none">• 非常不满意	<ul style="list-style-type: none">• 不确定和、或无回应
--	--	---	---	---

6、是否有人与您分享了关于持续的维护要求或其他相关信息，以保持对您家房屋所做的改进？（请选择一个）

是	否	不确定和、或无回应
---	---	-----------

7、您是否有其他关于对您家房屋维修的意见或建议需要交流？（请按需要使用额外空间补充）