Բուժումի ընկալման Հարցախոյզ (Մեծերու)

CalOMS Provider ID: | | | | | | | Program Reporting Unit (address): | | | | | | | | | | |

Setting: ○ **Early Intervention** ○ **OP/IOP** ○ **Residential** ○ **OTP/NTP** ○ **Detox/WM** ○ **Recovery Support**

Կը խնդրենք պատասխանել այս հարցումներուն, որ կը վերաբերեն այս ծրագիրին մէջ ձեր փորձառութիւններուն՝ օգնելու բարելաւել ծառայութիւնները: Գործածեցեք «կիրարկելի չէ», եթէ հարցումն այնպիսի բանի մը մասին է, որուն մասին դուք փորձառութիւն չ'ունեք: Ձեր պատասխանները գաղտնի են և չեն ազդի ձեր ստացած ոնթացհև սամ աաաձա ծառաւութիւննեոհ վոա: ԱՅՍ ՁԵՎՈՒՄ ՉԳՐԵՔ ՁԵՐ ԱՆՈՒՆԸ:

Ձեր պատասխանները պետք է կարողանան կարդալ համակարգչով: Հետևաբար, խնդրում ենք օգտագործել սև գրիչ և տուփի մեջ տեղադրել «X»: Յուրաքանչյուր հարցի համար ընտրեք միայն մեկ

Իշտ է ☒ Սխալ ☐☐

Today's Date (MM/DD/YYYY) | | / | | / | | | | |

	Ուժգին համաձայն	Համաձայն եմ	Ես Ձեզօք եմ	Անհամաձայն եմ	Ուժգին անհամաձայն եմ	Չի Վերաբերիր
1. Վայրը շատ յարմար էր (Հանրային փոխադրամիջոց, Հեռաւորութիւն, կանգառ, եւլն.).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Ծառայութիւնները տրամադրելի էին երբ ես կարիքը ունեցայ.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Ես ընտրեցի վաղ վերականգնման/բուժման/վերականգնման նպատակները իմ մատակարարի օգնությամբ:	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Անձնակազմն ինձ բավական ժամանակ տվեց վաղ վերականգնման/բուժման/վերականգնման նիստերին:	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Անձնակազմը շատ յարգալից մօտեցաւ.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Անձնակազմը հասկնալի ոճով խօսեցաւ ինծի հետ.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Անձնակազմը զգոյշ էր իմ մշակոյթի նկատմամբ (ազգ, կրօնք, լեզու, եւլն.).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Ես զգացի որ հոս կ'ողջունեն զիս.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Որպէս արդիւնք իմ ստացած բոլոր ծառայութիւններուն,ես այժմ կրնամ ընել այն բաները որոնք կը ցանկամ ընել.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. Իմ ստացած ծառայութիւններու ուղղակի արդիւնքին պատճառաւ ես թմրեցուցիչներու եւ ալքոհոլի աւելի քիչ տենչանք կ'զգամ:	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. Հոս անձնակազմը կ'աշխատի իմ մարմնային առողջապահութիւն տրամադրողներուն հետ սատարելու իմ առողջութեան.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Հոս անձնակազմը կ'աշխատի իմ հոգեկան առողջապահութիւն տրամադրողներուն հետ սատարելու իմ առողջութեան.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13. Հոս աշխատակիցներ օգնեցին զիս այլ ծառայութիւններու հետ կապուիլ, որ կարիք կար (ընկերային ծառայութիւններ, պատսպարում եւլն).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14. Ընդհանուր առմամբ ես գոհ եմ ստացած ծառայութիւններէս.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15. Ես կրցայ ստանալ բոլոր օգնութիւն/ծառայութիւնները, որոնց կարիքը ունէի.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16. Ես այս գրասենեակը անպայման կը յանձնարարեմ իմ ընտանեկան պարագաներուս.	☐	☐	☐	☐	☐	☐

17. Եթէ մտբերէք ձեր ստացած սպասարկութիւնները, անոնցմէ ո՞րքանը տեղի ունեցեր է թելէհէլթի միջոցաւ (հեռախոսով կամ վիտէօքոնֆերանսով): ☐ Ոչ մէկը ☐ Շատ քիչը ☐ Մոտավորապէս կէսը ☐ Գրեթե բոլոր ☐ Բոլորը

18. Որքա՞ն օգտակար էին ձեր հեռաւար առողջական այցելութիւնները սովորական երես առ երես այցելութիւններու նկատմամբ: ☐ Շատ ավելի լավ ☐ Քիչ մը աւելի լաւ ☐ Նոյնի մասին ☐ Քիչ մը աւելի գէշ ☐ Չի Վերաբերիր

19. Երբ դուք մուտք գործեցիք բուժման ծրագիր, ծրագրի անձնակազմը ձեզ առաջարկե՞լ է հիվանդի ձեռնարկի պատճենը կամ ցույց տալ, թե որտեղ կարող եք գտնել այն: ☐ Այո ☐ Ոչ

20. Ծրագրի անձնակազմը ձեզ ցույց տվե՞լ է հիվանդի կողմնորոշման տեսանյութը: ☐ Այո ☐ Ոչ

21. Հիվանդի կողմնորոշման տեսանյութը դիտելը օգնեց ինձ ավելի լավ հասկանալ Լոս Անջելեսի վարչաշրջանում նյութերի օգտագործման խանգարման համակարգը:
☐ Ուժգին համաձայն եմ ☐ Համաձայն եմ ☐ Ես Ձեզօք եմ ☐ Անհամաձայն եմ ☐ Ուժգին անհամաձայն եմ ☐ Չի Վերաբերում

22. Պացիենտի կողմնորոշման տեսանյութը դիտելը ինձ օգնեց տեղեկատվություն ստանալ, որը կարող եմ օգտագործել՝ օգտվելու նյութերի օգտագործման խանգարման բոլոր հասանելի ծառայություններից:
☐ Ուժգին համաձայն եմ ☐ Համաձայն եմ ☐ Ես Ձեզօք եմ ☐ Անհամաձայն եմ ☐ Ուժգին անհամաձայն եմ ☐ Չի Վերաբերում

23. **<u>Մեկնաբանութիւնները:</u>** Խնդրեմ մեզ տուէք ձեր մեկնաբանութիւնները: Այս ծրագիրի ամենաօգտակարը ի՞նչն էր: Այս ծրագիրի ի՞նչը կը փոխէիք: Խնդրեմ որեւէ տեղեկութիւն չտաք՝ որ կը յայտնէ ձեր ինքնութիւնը: Օրինակ, ՄԻ ԳՐԷՔ ձեր անունը կամ հեռախոսի թիւը:

Հիմայ՝ քիչ մը պատմեցէք ձեր մասին:

24. Որքա՞ն ժամանակ եք այստեղ ծառայութիւններ ստանո

- ☐ Առաջին այցելութիւն/օր
- ☐ 2 շաբաթ կամ ավելի քիչ
- ☐ Ավելի քան 2 շաբաթ, բայց 4 շաբաթից պակաս
- ☐ 4 շաբաթ կամ ավելի

25. Տարիք:

☐ 18-25 ☐ 36-45 ☐ 56-64
☐ 26-35 ☐ 46-55 ☐ 65+

26. Դուք անօթեւան եք:

☐ Այո՛ ☐ Ոչ

27. Դուք ստանու՞մ եք վերականգնման խրախուսում/ պատահական↘կառավարման ծառայութիւններ.

☐ Այո՛ ☐ Ոչ

28. Ո՞րն է ձեր սեռը (Նշում. Ահա թե ինչպես եք դուք նույնականացնում ձեզ, որը կարող է չհամընկնել այն սեռի հետ, որը ձեզ նշանակել են ծննդյան ժամանակ):

- ☐ Արու
- ☐ Էգ
- ☐ Թրանս՝ կնոջմէ այր մարդու (FTM)/Տրանսգենդեր Արական/Տրանս տղամարդ
- ☐ Թրանս՝ այր մարդէ կնոջ (MTF)/Տրանսգենդեր կին/Տրանս կին
- ☐ Տարօրինակ, ոչ բացառապես արական, ոչ էլ իգական սեռի
- ☐ Լրացուցիչ գենդերային կատեգորիա կամ այլ. ☐
- ☐ Նախընտրում եմ չհայտարարել

29. Ո՞րն էր ձեր սեռը ծննդյան ժամանակ:

- ☐ Էգ
- ☐ Արու
- ☐ Այլ գենդերային ինքնություն ☐
- ☐ Պատասխանելուց հրաժարվելը

30. Ո՞րն է ձեր սեռական կողմնորոշումը:

- ☐ Շիտակ/բնականոն ւսեռաւոր
- ☐ Համասեռամօլ (կէյ) կամ միասեռական (լիսբեան)
- ☐ Գեյ (տղամարդ)
- ☐ Երկսեռային
- ☐ չգիտեմ
- ☐ Պանսեքսուալ
- ☐ Ասեքսուալ
- ☐ Մեկ այլ բան. (խնդրում եմ նկարագրել) ☐
- ☐ Տարօրինակ
- ☐ Նախընտրում եմ չհայտարարել

31. Դուք մեքսիկեան /սպանական/հռովմէական ծագում ունե՞ք:

☐ Այո՛ ☐ Ոչ ☐ Անտեղեակ

32. Ցեղ/Ազգութիւն (Խնդրեմ ընտրեցէք այն բոլորը՝ որոնք ձեզ կը վերաբերին):

- ☐ Ամերիկացի Հնդիկ/Ալասքացի Բնիկ
- ☐ Ասիացի
- ☐ Սեւ/Ափրիկեցի Ամերիկացի
- ☐ Բնիկ Հաուայցի/Բասիֆիքի կղզիներէն
- ☐ Ճերմակ / կովկասցի
- ☐ Ուրիշ ցեղ ☐
- ☐ Անտեղեակ

33. Հաշմանդամության կարգավիճակ (խնդրում ենք նշել այն ամենը, ինչ կիրառելի է).

- ☐ Ֆիզիկապես հաշմանդամ
- ☐ Տեսողության խանգարում/կույր
- ☐ Լսողության խանգարում/խուլ
- ☐ Հոգեկան առողջության համընկնող վիճակ
- ☐ Allyարգացման կամ մտավոր հաշմանդամություն ունեցող անձինք
- ☐ Այլ (նշեք). ☐
- ☐ Ոչ ոք

34. Ո՞րն է քրեական արդարադատության ձեր ներգրավվածության կարգավիճակը:

- ☐ Համայնքային վերահսկողություն (AB109) կամ պայմանական ազատազրկում ցանկացած դաշնային, նահանգային կամ տեղական իրավասության կողմից
- ☐ Սպասում է դատավարության, մեղադրանքի կամ դատավճռի
- ☐ Ցանկացած այլ իրավասությունից պայմանական վաղաժամկետ ազատում
- ☐ Քրեական արդարադատության ցանկացած այլ ներգրավվածություն
- ☐ Ոչ մի քրեական արդարադատության ներգրավում