

Բուժումի ընկալման Հարցախոյզ (Մեծերու)

Print PDF as needed.
Do not photocopy!

Քաունթի/տրանսպորտի գործառնական համար

CalOMS Provider ID (required)

Program Reporting Unit (if required by your county):

Treatment Setting (required): OP/IOP Residential OTP/NTP Detox/WM (standalone) Partial hospitalization

• Հանեցէ՛ք պատասխանել այս հարցումներուն, որոնք ցոյց կուտան ձեր փորձառութիւնը այս ծրագրին առընչութեամբ:

• Եթէ դրուած հարցումին մասին դուք որեւէ փորձառութիւն չէք ունեցած, ուստի լեցուցէ՛ք (Ձի Վերաբերիլը) տուփիկը:

ԱՅՍ ՁԵՒԱԹԵՐԹԻԿԻ ՎՐԱՅ ՁԻ ԳՐԷՔ

• Համակարգիչը պէտք է կարենայ ձեր պատասխանները կարդալ. Այնպէս որ, հանեցէ՛ք գրիչ գործածել, լրիւ լեցուցէ՛ք տուփիկը, եւ ընտրեցէ՛ք միայն մէկ պատասխան իւրաքանչիւր հարցումին

	Ուժգին համոզում եմ	Համոզում եմ	Ես Ձէգօք եմ	Անհամոզում եմ	Ուժգին անհամոզում եմ	Ձի Վերաբերիլը
1- Վայրը շատ յարմար էր (Հանրային փոխադրամիջոց, Հեռախոսակալ, կանգառ, եւլն.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2- Ծառայութիւնները տրամադրելի էին երբ ես կարիք ունեցայ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3- Ես ընտրեցի բուժումի նպատակներ իմ մտակարարի օգնութեամբ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4- Անձնակազմը բաւարար ժամանակ յատկացուց իմ բուժման ժամանակ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5- Անձնակազմը շատ յարգալից մտեցաւ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6- Անձնակազմը հասկնալի սեռով խօսեցաւ ինձի հետ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7- Անձնակազմը զգոյշ էր իմ մտակարարի նկատմամբ (ազգ, կրօն, լեզու, եւլն.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8- Հոս անձնակազմը կ'աշխատի իմ մարմնային առողջապահութիւն տրամադրողներուն հետ ստատրէլու իմ առողջութեան.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9- Հոս անձնակազմը կ'աշխատի իմ հոգեկան առողջապահութիւն տրամադրողներուն հետ ստատրէլու իմ առողջութեան.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10- Որպէս արդիւնք իմ ստացած բոլոր ծառայութիւններուն, ես այժմ կրնամ ընել այն բաները որոնք կը ցանկան ընել.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11- Ես զգացի որ հոս կ'աղջունեն գիւ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12- Ընդհանուր առմամբ ես գոհ եմ ստացած ծառայութիւններէս:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13- Ես կրցայ ստանալ բոլոր օգնութիւն/ծառայութիւնները, որոնք կարիք ունէի.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14- Ես այս գրասենեակը անպայման կը յանձնարարեմ իմ ընտանեկան պարագաներուս.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Նկատողութիւններ

Կը խնդրենք որ անձնական որեւէ տեղեկութիւն հոս չի գրէ՛ք՝ որ կրնայ ձեր ինքնութիւնը բացայայտել, յատկապէս ձեր սեռը, մականունը եւ հետաձայնի թիւը:

Հանեցէ՛ք պատասխանել հետեւեալ հարցումները.

1- Որքան ժամանակէ ի վեր հոսկէ ծառայութիւններ կը ստանամ:

- Առաջին Այցելութիւն/Օրը Երկու Շաբաթ կամ նուազ Երկու Շաբաթէն աւելի

2- Սեռային Ինքնութիւն (Պատասխանէ՛ք այն որ ձեզի կը պատկանի):

- Էգ Արու դրանսէնտրը Այլ սեռային ինքնութիւն Կը մերժեմ պատասխանել

3- Ցեղ/Ազգութիւն (Պատասխանէ՛ք այն որ ձեզի կը պատկանի):

- Ամերիկացի Հնդկ/Ալաւսացի Բնիկ Լաթինո Այլ
 Ասիացի Բնիկ Հաուայցի/Բասիֆիլի կղզիներէն
 Սեւ/Ափրիկեցի Ամերիկացի Ճերմակ/Կովկասցի Անտեղեակ

4- Տարիք: 18-25 26-35 36-45 46-55 56+

Երկրակալութիւն ձեզի որ ժամանակ տրամադրեցիք այս հարցումները պատասխանելու:

