



County / Provider
Use Only

CalOMS Provider ID (required)

--	--	--	--	--	--	--	--

Program Reporting Unit (if required by your county):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



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

• Մեր ծառայությունները բարելավելու համար խնդրում ենք պատասխանել ծրագրի վերաբերյալ մի քանի հարցի: Այն հարցերին, որոնց հետ չեք առնչվել, պատասխանեք՝ «Դժվարանում եմ պատասխանել»: Հարցման պատասխանների արդյունքները գաղտնի են և չեն անդրադառնա ընթացիկ կամ հետագա ծառ:

• Խնդրում ենք ամբողջությամբ լրացնել շրջանակը: Իշտ է ● Միայն է ○ ⊗ ⊙

Կարականապես համաձայն
Համաձայն եմ
Ես Չեզոք եմ
Համաձայն չեմ
Ուժգին անհամաձայն եմ
Չի Վերաբերում

1. Վայրը հարմար էր (հասարակական տրանսպորտ, հեռավորությունը, ավտոկայանատեղի, եւն.):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ծառայություններ հասանելի են եղել, երբ ես նրանց կարիքն եմ ունեցել:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Ես ընտրել եմ բուժման նպատակներ իմ մատուցողի օգնությամբ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Աշխատակազմը տվեց ինձ բավականաչափ ժամանակ՝ իմ բուժման նիստերին:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Աշխատակազմը ինձ հետ վերաբերվում էր հարգանքով:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Աշխատակազմն խոսեց ինձ հետ մի կերպով որն ես հասկացա:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Աշխատակազմն զգայուն էր իմ մշակույթի (ռասայի, կրոնի, լեզվի, եւ այլն) նկատմամբ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Ես զգում եմ որ էստեղ ինձ լաւ են ողջունում:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Որպես ուղղակի հետեւիանք իմ ստացած ծառայություններին, ես շատ ավելի լավ եմ կատարում այն ինչ ցանկանում եմ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Ինձ մատուցված ծառայությունների արդյունքում ավելի քիչ եմ հակված թմրանյութեր և ակոհոլ օգտագործելուն:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Աշխատակազմն աշխատում է իմ ֆիզիկական առողջապահություն մատուցողների հետ՝ սատարելու համար իմ առողջությանը:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Աշխատակազմն աշխատում է իմ հոգեկան առողջապահական ծառայությունների եւ մատուցողների հետ՝ սատարելու իմ առողջության:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Անձնակազմն ինձ օգնեց կապ հաստատել այլ ծառայությունների հետ(սոցիալական ծառայություններ, կացարանով ապահովում և այլն):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. 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"/>
15. Ես կարողացել եմ ստանալ բոլոր օգնության ծառայությունները, որոնց ես կարիքը ունեցել եմ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Ես խորհուրդ կտայի ընկերոջ կամ ընտանիքի անդամի վստահել այս գործակալության:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



- 17. Մտաբերելով ձեր ստացած սպասարկությունները, դրանցից ո՞րքանը տեղի է ունեցել թելեհեղթի միջոցով (հեռախոսով կամ վիդեոկոնֆերանսով):
 - Ոչ մեկը
 - Շատ քիչը
 - Մոտավորապես կեսը
 - Գրեթե բոլորը
 - Բոլորը
- 18. Ինչպան՞վ եք արդյունավետ համարում հեռահար առողջապահական այցելությունները, անմիջական այցելությունների համեմատ:
 - Շատ ավելի լավ
 - Ավելի լավ
 - Մոտավորապես նույնը
 - Ավելի վատ
 - Չի Վերաբերում

19. Խնդրեմ մեզ տվեք ձեր մեկնաբանությունները: Այս ծրագրի ամենից օգտակարը ի՞նչն է եղել: Այս ծրագրի ի՞նչը կը փոխեիք:

Խնդրեմ չտաք որևէ տեղեկություն՝ որը կը բացահայտի ձեր ինքնությունը: Օրինակ, ՉԳԲԵԶ ձեր անունը կամ հեռախոսի համարը:

Հիմա՝ մի քիչ պատմեք ձեր մասին:

- 20. Ո՞ր սեռին եք պատկանում (Ընտրեք համապատասխան բոլոր տարբերակները):
 - Արու
 - Էգ
 - Ոչ բինար (ոչ արական, ոչ իգական)
 - Տրանսգենդեր՝ իգականից արական
 - Տրանսգենդեր՝ արականից իգական
 - Այլ գենդերային ինքնություն
- 21. Դուք Ձեզ համարում եք (ընտրեք համապատասխան տարբերակները)՝
 - Ավանդական/Հետերոսեքսուալ
 - Գեյ կամ լեսբի
 - Բիսեքսուալ
 - Քուիր
 - Այլ սեռական կողմնորոշում
 - Անտեղյակ
- 22. Մեքսիկացի՞ եք /իսպանախոս/ լատինաամերիկյան ծագո՞ւմ ունեք:
 - Այո
 - Ոչ
 - Անտեղյակ
- 23. Ցեղ/Էթնիկություն (Խնդրեմ նշեք այն բոլորը որոնք ձեզ են վերաբերում):
 - Ամերիկացի Հնդիկ/Ալասքացի Բնիկ
 - Ասիական
 - Սեւ/Աֆրիկացի Ամերիկացի
 - Բնիկ Հավայցի/Բասիֆիկյ կղզիներից
 - Սպիտակ/Եվրոպոիդ
 - Այլ ռասա
 - Անտեղյակ
- 24. Տարիքային համեմատություն:
 - 18-25
 - 26-35
 - 36-45
 - 46-55
 - 56-64
 - 65+

Շնորհակալ ենք, որ ժամանակ տրամադրում եք հարցերին պատասխանելու