

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

• يرجى الإجابة على هذه الأسئلة حول تجربتك في هذا البرنامج للمساعدة في تحسين الخدمات. إجاباتك سرية ولن تؤثر على الخدمات الحالية أو المستقبلية التي تتلقاها



• إذا كان السؤال يتعلق بشيء لم تختبره ، فحدد "غير قابل للتطبيق"

• يجب أن تكون إجاباتك واضحة للقراءة بواسطة جهاز الكمبيوتر لذلك، يرجى استخدام قلم وملء الدائرة تماما، واختيار إجابة واحدة فقط لكل سؤال

غير قابل للتطبيق
لا أوافق بشدة
أنا محايد
أوافق
موافق بشدة

1. وكان المكان مناسب (لوسائل النقل العام، وبعد المسافة و موقف للسيارات، الخ)
2. وكانت الخدمات متاحة عندما احتجت إلي
3. اخترت أهداف العلاج بمساعدة المسئول
4. أعطاني الموظفين وقتا كافيا في جلسات العلاج
5. عاملني الموظفين باحترام
6. كلمني الموظفون بطريقة مفهومة
7. كان الموظفون حساسين لخلفيتنا الثقافية (العرق، الدين، اللغة، وما إلى ذلك)
8. يعمل الموظفون هنا مع مسئولي رعايتي الصحية لتوفير الدعم الصحي
9. يعمل الموظفون هنا مع مقدمي الرعاية الصحية العقلية لتوفير الدعم الصحي
10. كنتيجة مباشرة للخدمات التي أتلقاها أستطيع القيام بالأشياء التي أريد القيام بها
11. وقد شعرت بالترحيب هنا
12. بشكل عام. أنا راضٍ عن الخدمات التي تلقيتها
13. كنت قادرا على الحصول على كل المساعدة / الخدمات التي كنت بحاجة إليها
14. أوصى بهذه الهيئة للاصدقاء أو أفراد العائلة

15. الآن بالتفكير في الخدمات التي تلقيتها ، كم كان منها عن طريق الرعاية الصحية عن بعد (عبر الهاتف أو مؤتمرات الفيديو)؟
لا شيء قليل جدا حوالي النصف الكل تقريبا الكل



24780



16. يرجى إعلامنا بتعليقاتك. ما هو الأكثر فائدة حول هذا البرنامج؟ ماذا يمكنك التغيير حول هذا البرنامج؟
يرجى عدم كتابة أي معلومات قد تحدد هويتك. على سبيل المثال ، لا تكتب اسمك أو رقم هاتفك

أخبرنا الآن قليلاً عن نفسك

17. المدة التي تلقيت فيها
أكثر من أسبوعين ○ 2 أسابيع أو أقل ○ أول زيارة / يوم ○
18. الجنس (يرجى وضع علامة على كل ما ينطبق)
إنثي ○ ذكر ○ متحول جنسيا ○ هوية جنس أخرى ○
19. العرق / العرق (.يرجى وضع علامة على كل ما ينطبق)
مواطن من هاواي / من جزر المحيط الهادئ ○ أمريكي هندي / مواطن أصلي من ألاسكا ○
أبيض ○ أسويي ○
آخر ○ أسود / أمريكي أفريقي ○
غير معروف ○ لاتيني ○
20. الفئة العمرية
18-25 ○ 26-35 ○ 36-45 ○ 46-55 ○ 56+ ○

24780



أشكركم على أخذ الوقت للرد على هذه الأسئلة !