

Բուժակի ընկալման Հարցախոյզ (Մեծերու)

Print PDF as needed.
Do not photocopy!

Քառկի/տրանսֆորի
գործառնութան հասկր

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



- Խնդրեմ պատասխանեցեք այս հարցումները՝ այս ծրագիրին առնչված ձեր ունեցած փորձառութիւններուն մասին, օգնելու համար զայն բարելաւել: Ձեր պատասխանները գաղտնի պիտի մնան եւ պիտի չազդեն ձեր ներկայ կամ ապագայ սպասարկութիւններուն:
- Եթէ դրուած հարցումին մասին դուք որեւէ փորձառութիւն չէք ունեցած, ուստի լեցուցեք (Չի Վերաբերիր) տուփիկը:
- Համակարգիչը պէտք է կարենայ ձեր պատասխանները կարդալ. Այնպէս որ, հաճեցեք գրիչ գործածել, լրիւ լեցուցեք տուփիկը, եւ ընտրեցեք միայն մէկ պատասխան իւրաքանչիւր հարցումին

Ուժգին համաձայն եմ
Համաձայն եմ
Ես Ձեզօք եմ
Անհամաձայն եմ
Ուժգին անհամաձայն եմ
Չի վերաբերիր

1. Վայրը շատ յարմար էր (Հանրային փոխադրամիջոց, Հեռաւորութիւն, 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 կարիքը 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 մատակարարի 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 մօտեցաւ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Անձնակազմը հասկնալի ոճով 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 մշակոյթի նկատմամբ (ազգ, կրօնք, 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 սատարելու 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 սատարելու 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,եւ այժմ կրնամ ընել այն բաները որոնք կը ցանկամ 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'ողջունեն զիս.	<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, որոնց կարիքը ունեի.	<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"/>



15. Եթե մտքերը ձեր ստացած սպասարկությունները, անոնցմե ո՞րքանը տեղի ունեցեր է թելեիլթի միջոցաւ (հեռախոսով կամ վիտեօբոնֆերանսով):

- Ոչ մէկը Շատ քիչը Մոտավորապէս կէսը Գրեթէ բոլորը Բոլորը

16. Խնդրեմ մեզ տուէք ձեր մեկնաբանությունները: 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:

17. Որքան ժամանակ է ի վեր հոսկէ ծառայություններ կը ստանաք:

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

18. Սեռային հիշումներ (Պատահանէք այն որ ձեզի կը պարկանի):

- Էգ Արու դրանսճէնտըր Այլ սեռային ինքնութիւն

19. Ցեղ/Ազգութիւն (Պատահանէք այն որ ձեզի կը պարկանի):

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Ամերիկացի Հնդիկ/Ալաքացի Բնիկ | <input type="radio"/> Լաթինո |
| <input type="radio"/> Ասիացի | <input type="radio"/> Բնիկ Հաուայցի/Բասիֆիքի կղզիներէն |
| <input type="radio"/> Սեւ/Ափրիկեցի Ամերիկացի | <input type="radio"/> Ճերմակամորթ |
| <input type="radio"/> Այլ | <input type="radio"/> Անտեղեակ |

20. Տարիք 18-25 26-35 36-45 46-55 56+

Շնորհակալութիւն ձեզի որ ժամանակ տրամադրեցիք այս հարցումները պատասխանելու:

