


County / Provider Use Only

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

- 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: Զեր պատասխանները :
- Խնդրում ենք ամբողջութեամբ Իշտ է ● Միայլ է ⊙ ⊗ ⊕

Ուժգին համաձայն են
 Համաձայն են
 Ես Չեզոք եմ
 Անհամաձայն են
 Ուժգին անհամաձայն են
 Չի վերաբերիր

1. Սպասարկումի տեղը հարմար էր ինձի համար:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Սպասարկութիւնները կ'առաջարկվէին ինձի հարմար ժամերուն:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Բուժումի առձանագրուելով, ես լաւ փորձառութիւն ունեցեր եմ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Խորհրդատուս և ես միասին աշխատեցանք բուժումի նպատակներուն մասին:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ես սպասարկութիւններ ստացեր եմ որոնք ճիշդ էին ինձի համար:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Անձնակազմը շատ յարգալից մօտեցաւ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Կ'զգամ որ, խորհրդատուս ժամանակ հատկացուց լսելու թէ ինչ կ'ըսեմ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Խորհրդատուիս հետ, ես մշակեցի դրական, վստահելի հարաբերութիւն:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Անձնակազմը զգոյշ էր իմ մշակոյթի նկատմամբ (ազգ, կրօնք, լեզու, ելին.):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Կ'զգամ որ, խորհրդատուս անկեղծօրէն հետաքրքրված էր ինձմով և ինձի կը հասկնար:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Աստեղի խորհրդատուիս կը հավնիմ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Խորհրդատուս կարողութիւնը ունի ինձի օգնելու:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Աստեղի աշխատակազմը կ'վստահեցնէ, որ իմ առողջական և հոգեկան պէտքերը կը բաւարարուին (Ֆիզիքական քննութիւններ, հոգեկան ընկճումութիւն, և այլն):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Աստեղի աշխատակազմը ինձի օգներ է ուրիշ հարցերով և մտահոգութիւններով ալ՝ որոնք ունեցեր եմ կապուած օրէնքի/փորձաշրջանի (փրոպէշնի), ընտանիքի և ուսումնական ծրագիրներու հետ կապուած:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Խորհրդատուս, իմ ընտանիքիս պէտք եղած սպասարկութիւնները տվեր է:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Ստացած սպասարկութիւններուս պատճառով, աւելի լաւ կրնամ իմ ուզածը ընել:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Իմ ստացած ծառայութիւններու ուղղակի արդիւնքին պատճառաւ ես թմրեցուցիչներու եւ ալքոհիլի աւելի քիչ տենչանք կ'զգամ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. 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"/>
19. Ես խորհուրդ կու տամ իմ ընկերներուս գործածելու այս օգնութիւնը, եթէ պէտք ունենան այսպիսի սպասարկութիւններ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



20. Եթե մտքերեք ձեր ստացած սպասարկությունները, անոնցմէ ո՞րքանը տեղի ունեցեր է թելեհեղթի միջոցաւ (հեռախոսով կամ վիստօքոնֆերանսով):
- Ոչ մէկը Շատ քիչը Մոտավորապէս կէսը Գրեթէ բոլորը Բոլորը
21. Որքա՞ն օգտակար էին ձեր հեռաւար առողջական այցելությունները սովորական երես առ երես այցելություններու նկատմամբ:
- Շատ աւելի լաւ Բիչ մը աւելի լաւ Նոյնի մասին Բիչ մը աւելի գէշ
- Չի վերաբերիր
22. **Խնդրեմ մեզ տուէք ձեր մեկնաբանությունները: Այս ծրագիրի ամենաօգտակարը ի՞նչն էր: Այս ծրագիրի ի՞նչը կը փոխէիք:**
- Խնդրեմ որեւէ տեղեկություն չտաք՝ որ կը յայտնէ ձեր ինքնությունը: Օրինակ, ՄԻ ԳԸԷԹ ձեր անունը կամ հեռախոսի թիւը:*

Հիմայ՝ քիչ մը պատմեցէք ձեր մասին:

23. Ո՞րն է ձեր սեռը (կը խնդրենք ընտրել բոլորը, որ կը վերաբերեն):
- Արու Թրանս՝ կնոջմէ այր մարդու
 Էգ Թրանս՝ այր մարդէ կնոջ
 Ոչ-երկեակ (ոչ այր մարդ ոչ ալ կին) Ուրիշ սեռային ինքնություն
24. Դուք ինքզինքնիդ որպէս (կը խնդրենք ընտրել բոլոր անոնք, որոնք կը վերաբերեն)ինչ կ'զգաք.
- Շիտակ/բնականոն սեռաւոր Տարօրինակ
 Համասեռամօլ (կէ) կամ միասեռական (լիսբեան) Ուրիշ սեռային ուղղություն
 Երկսեռային Անտեղեակ
25. Դուք մերսիկեան /սպանական/հռովմէական ծագում ունե՞ք:
- Այո Ոչ Անտեղեակ
26. Ցեղ/Ազգություն (Խնդրեմ ընտրեցէք այն բոլորը՝ որոնք ձեզ կը վերաբերին):
- Ամերիկացի Հնդիկ/Ալաքացի Բնիկ Ճերմակ / կովկասցի
 Ասիացի Ուրիշ ցեղ
 Սեւ/Ափրիկեցի Ամերիկացի Անտեղեակ
 Բնիկ Հաուայցի/Բասիֆիքի կղզիներէն

27. Տարիք:

