

[illegible]

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 ամբողջությամբ
լրացնել շրջանակը:



h₂un t ●

Միայն է $\odot$ $\otimes$ $\checkmark$

Ուժգին համաճայն են
Համաճայն են
Ես Ջեզոք են
Անհամաճայն են
Ուժգին անհամաճայն
Զի Վերաբերիր

1. Վայրը շատ յարմար էր (Հանրային փոխադրամիջոց, Հեռաւորութիւն, կանգառ, եւլն.):
2. Ծառայութիւնները տրամադրելի էին երբ ես կարիքը ունեցայ:
3. Ես ընտրեցի բուժումի նպատակներ իմ մատակարարի օգնութեամբ:
4. Անձնակազմը բաւարար ժամանակ յատկացուց իմ բուժման ժամանակ:

5. Անձնակազմը շատ յարգալից մօտեցաւ:
 6. Անձնակազմը հասկնալի ռոնով խօսեցաւ ինծի հետ:
 7. Անձնակազմը զգոյշ էր իմ մշակոյթի նկատմամբ (ազգ, կրօնք, լեզու, ելլն.):
 8. Ես զգացի որ հոս կ'ողջունեն զիս:
-
9. Որպէս արդիւնք իմ ստացած բոլոր ծառայութիւններուն, ես այժմ կրնամ ընել այն բաները որոնք կը ցանկամ ընել:
 10. Իմ ստացած ծառայութիւններու ուղղակի արդիւնքին պատճառաւ ես թմրեցուցիչներու եւ ալքոհիլի աւելի քիչ տենչանք կ'զգամ:
 11. Հոս անձնակազմը կ'աշխատի իմ մարմնային առողջապահութիւն տրամադրողներուն հետ սատարելու իմ առողջութեան:
 12. Հոս անձնակազմը կ'աշխատի իմ հոգեկան առողջապահութիւն տրամադրողներուն հետ սատարելու իմ առողջութեան:

13. Հոս աշխատակիցներ օգնեցին զիս այլ ծառայություններու հետ կապուիլ, որ կարիք կար (ընկերային ծառայություններ, պատասպարում ելլն):
14. Ընդհանուր առմամբ ես գոհ եմ ստացած ծառայություններէս:
15. Ես կրցայ ստանալ բոլոր օգնութիւն/ծառայութիւնները, որոնց կարիքը ունէի:
16. Ես այս գրասենեակը անպայման կը յանձնարարեմ իմ ընտանեկան պարագաներուս:

17. Եթե մտքերեք ձեր ստացած սպասարկությունները, անոնցմէ ո՞րքանը տեղի ունեցեր է թելեհեղթի միջոցաւ (հեռախոսով կամ վիտէօքոնֆերանսով):
- ☐ Ոչ մէկը ☐ Շատ քիչը ☐ Մոտավորապէս կէսը ☐ Գրեթէ բոլորը ☐ Բոլորը
18. Որքա՞ն օգտակար էին ձեր հեռաւար առողջական այցելությունները սովորական երես առ երես այցելություններու նկատմամբ:
- ☐ Շատ աւելի լաւ ☐ Քիչ մը աւելի լաւ ☐ Նոյնի մասին ☐ Քիչ մը աւելի գէշ
- ☐ Չի Վերաբերիր
19. Կը խնդրենք, որ գրէք յաւելեալ մեկնաբանություններ ձեր բուժման փորձառութեան մասին: **ՄԻ՝** գրէք որեւէ տեղեկություն, որ կրնայ բացայայտել ձեր ինքնությունը: Օրինակ՝ **ՄԻ՝** գրէք ձեր անունը կամ հեռաձայնի թիւը: **ՄԻ՝** օգտագործէք այս բաժինը շտապ կամ ճգնաժամ հաղորդելու համար: Անմիջական օգնութեան համար կապ հաստատեցէք ձեր բուժման ծառայութեան մատակարարին հետ կամ զանգահարեցէք 911 թիւին:

Հիմայ՝ քիչ մը պատմեցէք ձեր մասին:

20. Ի՞նչ է ձեր սեռը
- ☐ Արու ☐ Էգ
21. Տարիք:
- ☐ 18-25 ☐ 26-35 ☐ 36-45 ☐ 46-55 ☐ 56-64 ☐ 65+
22. Դուք մեքսիկեան /սպանական/հոռվմէական ծագում ունե՞ք:
- ☐ Այո ☐ Ոչ ☐ Անտեղեակ
23. Ցեղ/Ազգություն (Խնդրեմ ընտրեցէք այն բոլորը՝ որոնք ձեզ կը վերաբերին):
- ☐ Ամերիկացի Հնդիկ/Ալասքացի Բնիկ ☐ Ճերմակ / կովկասցի
- ☐ Ասիացի ☐ Ուրիշ ցեղ
- ☐ Սեւ/Ափրիկեցի Ամերիկացի ☐ Անտեղեակ
- ☐ Բնիկ Հաուայցի/Բասիֆիքի կղզիներէն

64009

**Շնորհակալություն ձեզի որ ժամանակ տրամադրեցիք այս
հարցումները պատասխանելու:**