

Home Unit

CalOMS

Provider ID

Thăm Dò Ý Kiến về Cảm Tưởng trong lúc Điều Trị (Thành Niên)

Program Reporting Unit(address)

Setting: ☐ Early Intervention ☐ OP/IOP ☐ Residential ☐ OTP/NTP ☐ Detox/WM ☐ Recovery Services

Field Based Services:

Agency

Address

Vui lòng trả lời các câu hỏi này về trải nghiệm của bạn tại chương trình này để giúp cải thiện dịch vụ. Hãy sử dụng "Không áp dụng" nếu câu hỏi về điều gì đó mà bạn chưa trải nghiệm. Câu trả lời của bạn được bảo mật và sẽ không ảnh hưởng đến dịch vụ hiện tại hoặc tương lai. Vui lòng không viết tên bạn vào mẫu đơn này.

ui lòng sử dụng bút đen và đánh dấu "X" vào ô. Chỉ chọn một câu trả lời cho mỗi câu hỏi.

Ngày hôm nay (MM/DD/YYYY)

/
/

Đúng

Sai



Hoàn Toàn Đồng Ý

Đồng Ý

Trung Lập

Không Đồng Ý

Hoàn Toàn Không Đồng Ý

Không Áp Dụng

1. Nơi đây cung cấp dịch vụ thuận tiện cho tôi.(giao thông công cộng, khoảng cách, bãi đậu xe v. v.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Dịch vụ có sẵn vào những thời điểm thuận tiện cho tôi.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Đăng ký phục hồi sớm/điều trị / phục hồi rất dễ dàng và tốt.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Người tư vấn/trị liệu (của) tôi cộng tác với tôi để xác định những mục đích để phục hồi sớm/điều trị / phục hồi.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Tôi (đã) nhận được các dịch vụ (có) liên quan và thích hợp với tôi.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Nhân viên (đã) đối đãi với tôi một cách trân trọng.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Tôi cảm thấy người tư vấn/trị liệu (của tôi) kiên nhẫn lắng nghe những điều mà tôi muốn nói.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Tôi (đã) được sự tin cậy của nhân viên tư vấn của tôi.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Nhân viên rất hiểu về văn hóa của tôi (chủng tộc, tôn giáo, ngôn ngữ v.v.).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. Tôi cảm thấy người tư vấn/trị liệu (của tôi) rất tốt?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. Tôi thích người tư vấn/trị liệu ở đây.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Người tư vấn/trị liệu của tôi có khả năng giúp đỡ tôi.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13. Nhân viên nơi đây đã bảo đảm cho nhu cầu sức khỏe và tâm thần của tôi được đầy đủ (khám sức khỏe, tình trạng trầm cảm, v.v.).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14. Nhân viên nơi đây đã giúp tôi về những vấn đề và quan tâm khác mà tôi đã liên quan tới pháp lý, gia đình và hệ thống giáo dục.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15. Người tư vấn của tôi (đã)cung cấp những dịch vụ cần thiết cho gia đình tôi.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16. Nhờ những dịch vụ mà tôi được hưởng, tôi có thể làm những gì tôi muốn làm (dễ dàng) hơn.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17. Kết quả trực tiếp của các dịch vụ mà tôi đang nhận được là tôi cảm thấy ít thèm ma túy và rượu hơn.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18. Tôi miễn nguyện với các dịch vụ mà tôi được hưởng.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19. Tôi muốn/sẽ giới thiệu những dịch vụ ở đây cho các bạn đang cần sự giúp đỡ tương tự.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20. Tôi cảm thấy thoải mái khi thảo luận với nhà cung cấp dịch vụ về bất kỳ sự sa sút hoặc Trở lại chất gây nghiện nào.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21. Tôi bắt đầu tham gia các dịch vụ điều trị lạm dụng chất gây nghiện với mục tiêu cai nghiện hoàn toàn hoặc giảm sử dụng chất gây nghiện.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22. Bạn hãy nghĩ tới những dịch vụ mà Bạn đã được hưởng, những những dịch vụ qua telehealth (qua điện thoại hoặc điện thoại truyền hình)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐ Không	☐ Rất ít	☐ Khoảng một nửa	☐ Gần như tất cả	☐ Tất cả	
23. Các lần thăm khám sức khỏe từ xa của bạn hữu ích như thế nào so với các lần khám trực tiếp truyền thống?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐ Tốt hơn nhiều	☐ Hơi tốt hơn	☐ Gần giống như nhau	☐ Hơi tệ hơn	☐ Không cần thiết	



24. Khi bạn tham gia chương trình điều trị, nhân viên chương trình có đưa cho bạn bản sao sổ tay bệnh nhân hoặc chỉ cho bạn nơi bạn có thể tìm thấy nó không? ☐ Có ☐ Không

25. Nhân viên chương trình có cho bạn xem video hướng dẫn bệnh nhân không? ☐ Có ☐ Không

26. Việc xem video hướng dẫn bệnh nhân đã giúp tôi có được thông tin có thể sử dụng để tiếp cận tất cả các dịch vụ điều trị rối loạn do sử dụng chất gây nghiện hiện có.

☐ Hoàn Toàn Đồng Ý ☐ Đồng Ý ☐ Trung Lập ☐ Không Đồng Ý ☐ Hoàn Toàn Không Đồng Ý ☐ Không Áp Dụng icable

27. Những phê bình. Vui lòng cho chúng tôi biết những phê bình của quý vị. Điều gì đã giúp nhiều nhất trong chương trình này? . Điều gì mà quý vị muốn thay đổi trong chương trình này? Xin đừng viết bất cứ thông tin nào của quý vị. Thí dụ, KHÔNG NÊN viết tên hoặc số điện thoại của quý vị

Bây giờ hãy nói cho chúng tôi biết một ít về bản thân quý vị

28. Bạn (đã) nhận được những công tác (dịch vụ) ở đây bao lâu:

- ☐ Chưa đầy 1 tháng
☐ 1 - 5 tháng
☐ 6 tháng trở lên

29. Độ tuổi:

30. Bạn có phải là người vô gia cư không?

- ☐ Đúng ☐ Không

31. Bạn đã từng nhận được dịch vụ quản lý dự phòng hướng chưa?

- ☐ Có, hiện tại tôi đang nhận dịch vụ Quản lý dự phòng hướng chưa
☐ Có, tôi đã nhận được dịch vụ Quản lý dự phòng hướng trong quá khứ
☐ Không, tôi chưa bao giờ nhận dự phòng hướng được dịch vụ Quản lý tính hướng

32. Bản dạng giới hiện tại của bạn là gì (Lưu ý: Đây là cách bạn xác định bản thân, có thể không giống với giới tính bạn được chỉ định khi sinh ra)?

- ☐ Nam giới
☐ Giống cái
☐ Từ nữ sang nam (FTM) / chuyển giới nam / chuyển giới nam
☐ Nam sang nữ (MTF) / Chuyển giới nữ / Phụ nữ chuyển giới
☐ Genderqueer, không dành riêng cho nam hay nữ
☐ Danh mục giới tính bổ sung hoặc khác (Minh họa):

- ☐ Không muốn nói

33. Giới tính khi sinh của bạn là gì?

- ☐ Giống cái ☐ Nam giới
☐ Nhận dạng giới tính khác: ☐ Từ chối trả lời

34. Xu hướng tình dục của bạn là gì?

- ☐ Dị tính ☐ Toàn tính
☐ Đồng tính nữ, đồng ☐ Vô tính
☐ Tính nam hoặc đồng ☐ Một cái gì đó khác:
tính luyến ái (vui lòng mô tả)
☐ Đồng tính nam (Nam)
☐ Lưỡng tính ☐ Kỳ lạ
☐ Không biết ☐ Không muốn nói

35. Bạn có phải là người gốc Mexico/Tây Ban Nha/La tinh không?

- ☐ Đúng ☐ KHÔNG ☐ Không biết

36. Chủng tộc / Dân tộc (Vui lòng chọn tất cả các trường hợp áp dụng):

- ☐ Người Mỹ da đỏ / thổ dân Alaska
Châu Á
☐ Người Mỹ da đen / người Mỹ gốc Phi
☐ Thổ dân Hawaii / Đảo Thái Bình Dương
☐ Trắng
☐ Khác :
☐ Không xác định

37. Tình trạng khuyết tật (Vui lòng đánh dấu tất cả các câu thích hợp)

- ☐ Khuyết tật về thể chất
☐ Khiếm thị / mù
☐ Khiếm thính / Điếc
☐ Tình trạng sức khỏe tâm thần cùng xảy ra
☐ Khuyết tật về Phát triển hoặc Trí tuệ
☐ Khác (Ghi rõ)
☐ Không ai

38. Tình trạng tham gia tư pháp hình sự của bạn là gì?

- ☐ Giám sát cộng đồng sau khi mãn hạn (AB109) hoặc
☐ Quản chế từ bất kỳ cơ quan tài phán liên bang, tiểu bang hoặc địa phương nào
☐ Đang chờ xét xử, buộc tội hoặc tuyên án
☐ Được tạm tha từ bất kỳ khu vực pháp lý nào khác
☐ Bất kỳ liên quan đến tư pháp hình sự nào khác
☐ Không liên quan đến tư pháp hình sự