

## نظرسنجی بازخورد اجتماعی

به خاطر وقتی که برای شرکت در این نظرسنجی صرف می‌کنید، سپاسگزاریم. این نظرسنجی بخشی از طرحی بزرگتر توسط سازمان خدمات بهداشتی و انسانی ناحیه سن دیگو، خدمات بهداشتی رفتاری برای جمع‌آوری بازخورد اعضا و مشتریان جامعه در زمینه برنامه‌ها و خدمات بهداشت رفتاری است.

خدمات بهداشت رفتاری چیست؟ خدمات بهداشتی رفتاری عبارتند از خدمات سلامت روان و خدمات اختلال سوءمصرف مواد. این خدمات به مردم کمک می‌کند سلامت و رفاه خود را بهبود ببخشند.

خدمات سلامت روان به مردم کمک می‌کند تا به مدیریت و/یا رهایی از بیماری‌های سلامت روان مانند افسردگی، اضطراب و/یا اسکیزوفرنی بپردازند. این موارد می‌توانند عبارت باشند از:

- مشاوره یا درمان فردی یا گروهی؛
- مدیریت دارو؛
- درمان بستری (یک شبه) در بیمارستان برای مشکل جدی یا فوری سلامت روان.

خدمات اختلال سوءمصرف مواد به افراد کمک کند تا از اعتیاد به الکل یا مواد مخدر را مدیریت کرده یا کنار بگذارند و می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

- درمان سرپایی مانند وقت ملاقات با پزشک یا مشاور بهداشت؛
- درمان دارویی برای درمان اعتیاد؛
- درمان بستری (یک شبه)، مثلاً در یک مرکز توانبخشی یا سم‌زدایی.

خدمات بهداشت رفتاری پیشگیری به بالا بردن سطح آگاهی از خدمات سلامت روان و اختلال سوءمصرف مواد کمک می‌کند. همچنین به افراد کمک می‌کند تا عادت‌های زندگی سالم را بیاموزند و به مسائل پیش از وخیم‌تر شدن رسیدگی کنند. خدمات پیشگیری از اختلال سوءمصرف مواد با ساکنان همکاری می‌کند تا از تغییر در جوامع آنها به منظور کاهش دسترسی نوجوانان به الکل و سایر مواد مخدر حمایت نماید.

سازمان خدمات بهداشتی و انسانی ناحیه سن دیگو، خدمات بهداشتی رفتاری این نوع خدمات را به افرادی که در جامعه ما هستند و به مراقبت‌های بهداشتی رفتاری نیاز دارند، ارائه می‌دهد.

این نظرسنجی توسط یک شرکت مستقل و از طرف ناحیه سن دیگو مدیریت می‌شود.

## می‌خواهیم حرف‌های شما را بشنویم

تمام پاسخ‌ها کاملاً ناشناس باقی خواهد ماند. برای هیچ‌یک از سوالات جواب درست یا غلط وجود ندارد. تکمیل این نظرسنجی حدود 10 دقیقه از وقت شما را می‌گیرد.

در حین شرکت در این نظرسنجی، تصور کنید که خودتان، یک دوست نزدیک یا یکی از اعضای خانواده شما به یک یا چند نوع از این مراقبت‌ها نیاز دارد. سعی کنید خودتان را جای کسانی بگذارید که از سازمان خدمات بهداشتی و انسانی ناحیه سن دیگو، خدمات بهداشتی رفتاری خدمات دریافت می‌کنند.

1. چرا فکر می‌کنید ممکن است شخص مراقبت‌های لازم برای اختلالات سلامت روان یا سوءمصرف مواد را دریافت نکند؟

بسیار محتمل	تاحدودی محتمل	تاحدودی نامحتمل	بسیار نامحتمل	پاسخ خود را از "بسیار نامحتمل" تا "بسیار محتمل" انتخاب کنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نمی‌دانند که می‌توانند کمک ارائه دهند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نمی‌دانند که آیا بیمه هزینه مراقبت را پوشش می‌دهد یا اینکه می‌توانند واجد شرایط یک برنامه عمومی باشند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نمی‌دانند خدماتی وجود دارد که می‌تواند به آنها کمک کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خجالت می‌کشند، شرم‌منده هستند یا نگران هستند که مردم در مورد آنها چه فکری می‌کنند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فکر می‌کنند دریافت کمک خیلی طول می‌کشد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	برای دریافت مراقبت وسیله حمل و نقل ندارند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نمی‌دانند از کجا می‌توانند مراقبت دریافت کنند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نمی‌توانند از سر کار مرخصی گرفته یا پرستار کودک بگیرند.

2. افراد مبتلا به اختلالات سلامت روان یا مصرف مواد می‌توانند بهتر شوند. درمان و بهبود فرآیندهایی مداوم است که با گذشت زمان اتفاق می‌افتد. به انواع خدماتی فکر کنید که ممکن است به مردم کمک کند مراقبت‌هایی که برای بهتر شدن لازم دارند را دریافت نمایند. چه کاری بهتر می‌تواند از شما، یک دوست، یک عضو خانواده یا عزیزانتان برای دریافت مراقبت جهت اختلالات سلامت روان یا مصرف مواد حمایت کند؟

بسیار مفید	تاحدودی مفید	تاحدودی غیر مفید	بسیار غیر مفید	پاسخ خود را از "بسیار غیر مفید" تا "بسیار مفید" انتخاب کنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فردی را در اختیار داشته باشید که به شما در پیگیری وقت‌های ملاقات و داروها کمک کند، وقت‌های ملاقات را به شما یادآوری کرده و اطمینان پیدا کند که می‌توانید به وقت ملاقات یا داروخانه بروید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بخشی از تیم تصمیم‌گیری در مورد مراقبت از خود باشید و می‌توانید در مورد چگونگی دریافت مراقبت صحبت کنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	می‌توانید از کسی که تجربیات مشابهی داشته و وضعیت شما را درک می‌کند مراقبت یا کمک بگیرید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	شما فردی دارید که به سایر نیازهای شما مانند غذا، مسکن، مراقبت از کودک یا حمل و نقل کمک می‌کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سایر:

3. سازمان خدمات بهداشتی و انسانی ناحیه سن دیگو، خدمات بهداشتی رفتاری در هنگام تهیه برنامه و بودجه برای خدمت به جامعه مسائل زیر را در نظر می‌گیرد. فکر می‌کنید مهمترین چیزهایی که باید در نظر بگردند، چه چیزهایی هستند؟

پاسخ خود را از اولویت کم تا اولویت زیاد انتخاب کنید.	اولویت کم 1	2	3	4	5	اولویت زیاد 6
در صورتی که افراد از مراقبت‌هایی که دریافت می‌کنند و نحوه درمان شدن خودشان راضی باشند.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
در صورتی که افراد بتوانند از "همتایان" کمک بگیرند. (همتایان افرادی دیگر هستند که تجارب مشابهی را با مراجعانی که با آنها همکاری می‌کنند از سرگذرانده‌اند، مانند زندگی همراه با بیماری روانی یا ترک اختلال مصرف مواد).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
در صورتی که باعث شود به‌طور کلی ناحیه سن دیگو سالم‌تر باشد.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
در صورتی که افرادی که به کمک نیاز دارند، به موقع کمک‌های مناسب را دریافت کنند.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
در صورتی که پزشکان و سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی، بر اساس مفیدترین روش به مردم مراقبت ارائه دهند.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
در صورتی که به شکلی عاقلانه از منابع استفاده شود، مثلاً خدماتی به مردم ارائه شود که هزینه کمتری داشته باشد یا در نهایت به صرف هزینه‌های کمتر ختم شود یا به صرفه‌جویی در هزینه‌ها برای ارائه خدمات بیشتر و خدمت‌رسانی به افراد بیشتر کمک کند.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## تجربه خود را در میان بگذارید

آیا شما یا یکی از اعضای خانواده‌تان مراقبت سلامت روان یا اختلال مصرف مواد را در منطقه سن دیگو دریافت کرده‌اید؟ در این صورت، لطفاً تجربه خود را به ما بگویید:

4. به‌طور متوسط، چه قدر طول کشید تا شما یا اعضای خانواده‌تان مراقبت را دریافت کنید؟

انتظار کمتر از یک هفته.

انتظار بین 1 تا 2 هفته.

انتظار کمتر از یک ماه.

انتظار بیشتر از یک ماه.

انتظار بیشتر از 3 ماه.

5. از کجا در مورد برنامه یا محل دریافت مراقبت مطلع شدید؟

6. آیا از تجربه خود راضی بودید؟ (یک مورد را انتخاب کنید)

بسیار راضی.

راضی.

نسبتاً راضی.

بسیار ناراضی.

سایر (لطفاً مشخص کنید).

7. آیا منابع دیگری وجود دارد که فکر می‌کنید باید در دسترس می‌بود و/یا می‌توانست مفید باشد؟ (یک مورد را انتخاب کنید)

خیر.

بله. لطفاً در زیر مطرح کنید.

8. آیا هیچ‌گونه نظر، سؤال یا نگرانی دیگری دارید؟

## درباره شما

تمام پاسخ‌ها کاملاً ناشناس باقی خواهد ماند.

9. سنتان چقدر است؟

10. جنسیت شما چیست؟

زن

مرد

ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم

سایر (لطفاً مشخص کنید)

11. کد پستی شما چیست؟

12. زبان اصلی/اولیه که در خانه با آن صحبت می‌کنید چیست؟ (تمام موارد مربوط را انتخاب کنید)

زبان اشاره آمریکایی

عربی

ارمنی

کامبوجی

کانتونی

انگلیسی

فارسی

فرانسوی

عبری

همونگی

ایلوکانو

ایتالیایی

ژاپنی

کره‌ای

لائوسی

ماندرین

چینی

لهستانی

پرتغالی

روسی

ساموایی

اسپانیایی

تاگالوگ

تایلندی

ترکی

ویتنامی

ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم

سایر (لطفاً مشخص کنید)

13. نژاد یا قومیت شما چیست؟ (تمام موارد مربوطه را علامت بزنید)

- آفریقایی آمریکایی/سپاه پوست
- سرخپوست آمریکایی / بومی آلاسکا
- آفریقایی
- سفیدپوست / قزاق
- آسیایی
- کلدانی
- سرخپوست آسیایی / جنوب آسیا
- اروپایی
- کامبوجی
- عراقی
- چینی
- خاورمیانه‌ای
- فیلیپینی
- اسپانیایی / لاتین
- همونگی
- کارائیب
- ژاپنی
- آمریکای مرکزی
- کره‌ای
- کوبایی
- لائوسی
- دومینیکن
- هیتی
- مکزیکی / مکزیکی آمریکایی / شیکانو
- ویتنامی
- پورتو ریکویی
- اهل جزایر اقیانوس آرام
- السالوادوری
- بومی هاوایی
- آمریکای جنوبی
- ساموایی
- ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
- سایر (لطفاً مشخص کنید)

14. سطح متوسط درآمد خانوار شما تقریباً چقدر است؟

- کمتر از 20,000 دلار
- 20,000 دلار تا 34,999 دلار
- 35,000 دلار تا 49,999 دلار
- 50,000 دلار تا 74,999 دلار
- 75,000 دلار تا 99,999 دلار
- 100,000 دلار تا 149,999 دلار
- 150,000 دلار تا 199,999 دلار
- 200,000 دلار و بیشتر
- ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم

15. چگونه پوشش بیمه درمانی خود را دریافت می‌کنید؟ (تمام موارد مربوط را انتخاب کنید)

- Medi-Cal
- پوشش توسط کارفرمای من
- Medicare
- Tricare I VA
- پوششی که خودم خریداری می‌کنم
- فاقد پوشش
- ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
- سایر (لطفاً مشخص کنید)

16. با احتساب خودتان چند نفر در خانواده شما زندگی می‌کنند؟

17. آیا خود را جزو هر یک از این گروه‌ها می‌دانید؟ (تمام موارد مربوط را انتخاب کنید)

- مهاجر
- پناهنده
- سربازان قدیمی ارتش
- بی‌خانمان
- LGBTQI
- ناشنوا | سخت‌شنوا
- مشغول در قوه قضائیه
- ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
- نامرتبط
- سایر (لطفاً مشخص کنید)

18. بالاترین سطح تحصیلات شما چیست؟

- دبیرستان/GED
- دوره ناتمام کالج
- مدرک کالج
- مدرک لیسانس

19. در مورد وضعیت اشتغال یا مدرسه خود به ما بگویید. (تمام موارد مربوطه را علامت بزنید)

- کار تمام وقت
- دانشجوی، کار تمام وقت یا پاره وقت
- کار پاره وقت
- بازنشسته
- در جستجوی کار
- ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
- سایر (لطفاً مشخص کنید)

20. وضعیت من: (تمام موارد مربوط را انتخاب کنید)

- مشتری یا مراجع
- یک عضو جامعه
- عضو خانواده یا مراقب
- ارائه‌دهنده
- مجری قانون
- سهامدار یا وکیل مدافع
- پرسنل مدرسه
- ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
- نامرتبط
- سایر (لطفاً مشخص کنید)

### متشکریم

از اینکه در نظرسنجی بازخورد اجتماعی سازمان خدمات بهداشتی و انسانی ناحیه سن دیگو، خدمات بهداشتی رفتاری شرکت کردید، سپاسگزاریم. نظر شما برای ما مهم است