



- សូម ជួយ ទីភ្នាក់ ងារ របស់ យើង កែ លម្អ សេវាកម្ម ដោយ ឆ្លើយ សំណួរ មួយ ចំនួន។ ចម្លើយ របស់អ្នក នឹងត្រូវ បាន រក្សាទុក ក្នុង ម្នាក់ ហើយ មិន បាន ចែក រំលែក ឲ្យ អ្នក ដទៃ ទៀត ឡើយ ។
- សូម ឆ្លើយ យល់ ច្បាស់ ខាង ក្រោម ដោយ ផ្អែក លើ សេវាកម្ម រយៈពេល ៦ ខែ ចុងក្រោយ នេះ ឬ ប្រសិនបើ សេវាកម្ម មិន ត្រូវ បាន ទទួល បាន រយៈពេល ៦ ខែ មក ហើយ អ្នក គ្រាន់ តែ ផ្តល់ ចម្លើយ ដោយ ផ្អែក លើ សេវាកម្ម ដែល បាន ទទួល បាន ព្រឹត្តិបត្រ ពេល ពេល នេះ បាន ហើយ មួយ ចំនួន ល្អ បំផុត ថា តើ អ្នក មិន យល់ បដិដ្ឋាន ឯ, មិន យល់ ប, មិន ទាន់ សម្រេច ចិត្ត, យល់ ប ឬ យល់ បដិដ្ឋាន ឯ ចំពោះ ការ អះអាង នីមួយៗ ខាង ក្រោម ។ ជ្រើស រើស " មិន អាច អនុវត្ត បាន " ប្រសិនបើ សំណួរ គឺ អំពី អ្វី មួយ ដែល មិន ទាន់ បាន ក្រឡា មក ។

សូមបំពេញ ក្នុង រង្វង់ ឱ្យបាន ពេញលេញ។	ត្រឹមត្រូវ មិន ត្រឹមត្រូវ	មិនយល់ព្រម	មិនយល់ព្រម	អព្យាក្រឹត	យល់ព្រម	យល់ព្រម	មិនពាក់ព័ន្ធ
1. ជារួម ផ្ទុំ ពេញចិត្តនឹង សេវាកម្ម ដែល ល្អ បាន ទទួល	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ផ្ទុំ បាន ជួយ ជ្រើស រើស សេវាកម្ម របស់ ខ្ញុំ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ផ្ទុំ បាន ជួយ ជ្រើស រើស គោលដៅ ព្យាបាល របស់ ខ្ញុំ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. មនុស្ស ដែល ល្អ បាន បាន នៅ ជាប់ នឹង ខ្ញុំ មិន ថា មាន បញ្ហា អ្វី ក៏ ដោយ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ផ្ទុំ មាន អារម្មណ៍ ថា មាន អ្នក ណាម្នាក់ និយាយ ជាមួយ នៅ ពេល ខ្ញុំ មាន បញ្ហា ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ផ្ទុំ បាន ចូលរួម ក្នុង ការ ព្យាបាល ដោយ ខ្លួន ឯង ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ផ្ទុំ បាន ទទួល សេវាកម្ម ដែល ល្អ ត្រឹមត្រូវ សម្រាប់ ខ្ញុំ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ទីកន្លែង នៃ សេវាកម្ម មាន ភាព ងាយស្រួល លម្អៀង ខ្ញុំ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. សេវាកម្ម មាន នៅ ក្នុង ពេល ល្អ ល្អ ដោយ ល្អ លម្អៀង ខ្ញុំ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. ផ្ទុំ បាន ទទួល ជំនួយ ល្អ ចង់ បាន ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. ផ្ទុំ ទទួលបាន ជំនួយ ជ្រើស រើស ដែល ល្អ ត្រូវ ការ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. បុគ្គលិក បាន ប្រព្រឹត្តិ ចំពោះ ខ្ញុំ ដោយ ការ គោរព ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. បុគ្គលិក បាន គោរព ព័ន្ធនឹង វិញ្ញាណ និង សាសនា របស់ ខ្ញុំ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. បុគ្គលិក បាន និយាយ ជាមួយ យុវជន ក្រោយ របៀប ដែល ល្អ យល់ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. បុគ្គលិក យល់ ពី សារ ការ ប្រយោជន៍ ផ្នែក របស់ ខ្ញុំ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ជំនួយ ល្អ ល្អ នៃ សេវាកម្ម ដែល ល្អ បាន ទទួល							
16. ផ្ទុំ កាន់ តែ ប្រសើរ ក្នុង ការ ដោះស្រាយ បញ្ហា ជីវិត ប្រចាំ ថ្ងៃ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. ផ្ទុំ មាន ទំនាក់ទំនង ជាមួយ មនុស្ស ក្រុម គ្រួសារ កាន់ តែ ប្រសើរ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. ផ្ទុំ មាន ទំនាក់ទំនង កាន់ តែ ប្រសើរ ជាមួយ មិត្ត ភ្នំ និង មនុស្ស ដទៃ ទៀត ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. ផ្ទុំ កំពុង សម្រេច បាន ល្អ ល្អ ល្អ កាន់ តែ ប្រសើរ នៅ ក្នុង រយៈពេល និង/ឬ នៅ កន្លែង ការងារ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. ផ្ទុំ អាច ទប់ទល់ ដោះស្រាយ បាន កាន់ តែ ប្រសើរ នៅ ពេល មាន បញ្ហា កើត ឡើង ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. ផ្ទុំ ពេញចិត្តនឹង ជីវិត គ្រួសារ របស់ ខ្ញុំ នាពេល ឆ្លាត នេះ ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. ផ្ទុំ អាច ធ្វើ រឿង ដែល ល្អ ចង់ ធ្វើ បាន ប្រសើរ ជាង មុន ។	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

សំរាប់ សំណួរ ចំនួន បួន បន្ទាប់ សូម ឆ្លើយ យល់ ច្បាស់ ទំនាក់ទំនង ជាមួយ បុគ្គលិក ដែល ល្អ ក្រៅ ពី អ្នក ផ្តល់ សេវាកម្ម ឧភាព ផ្តល់ វិចិត្រ របស់ អ្នក ។

ជំនួយ ល្អ ល្អ នៃ សេវាកម្ម ដែល ល្អ បាន ទទួល						
23. ផ្ទុំ ស្គាល់ មនុស្ស ដែល នឹង ស្គាល់ និង យល់ ពី ខ្ញុំ នៅ ពេល ខ្ញុំ ត្រូវ ការ និយាយ ។	<input type="radio"/>					
24. ផ្ទុំ មាន មនុស្ស ដែល ល្អ ស្រួល និយាយ ជាមួយ អំពី បញ្ហា របស់ ខ្ញុំ ។	<input type="radio"/>					
25. នៅ ពេល មាន វិបត្តិ ខ្ញុំ នឹង មាន ការ គាំទ្រ ដែល ល្អ ត្រូវ ការ ពី គ្រួសារ ឬ មិត្ត ភ្នំ ។	<input type="radio"/>					
26. ផ្ទុំ មាន អ្នក ដែល ល្អ អាច ធ្វើ រឿង អំពី ការងារ ជាមួយ យុវជន ។	<input type="radio"/>					

27. តើ អ្វី ដែល ល្អ ឯង មាន ប្រយោជន៍ បំផុត អំពី សេវាកម្ម ដែល ល្អ បាន ទទួល ក្នុង រយៈពេល 6 ខែ ចុងក្រោយ នេះ ? តើ មាន អ្វី ដែល ល្អ ធ្វើ ឱ្យ សេវាកម្ម នេះ បាន ប្រសើរ ឡើង ? សូម ផ្តល់ យោបល់ នៅ ទីនេះ ។ យើង ចាប់ អារម្មណ៍ ទាំង មតិ គំហើញ ផ្តល់ និង អរិយធម៌ ។

The MHSIP Consumer Survey was developed through a collaborative effort of consumers, the Mental Health Statistics Improvement Program (MHSIP) community, and the Center for Mental Health Services.

* CSI County Client Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DHCS 1744 KH

58269



Must be entered on EVERY page



សូមឆ្លើយ យល់ព្រម ខាងក្រោម នេះ ដើម្បី ឱ្យយើង ដឹង អ្នក កាន់ តែ ច្បាស់ ។

- តើ អ្នក បាន រស់នៅកន្លែង ណាមួយដូចគ្នាទៅនេះ ក្នុង រយៈពេល ៦ ខែ ចុងក្រោយ នេះ ឬទេ ? *សូមគូសសម្គាល់ គ្រប់ចម្លើយ យ៉ាង លម្អិត ពីនេះ*
 - ជាមួយឪពុក ឬ ម្តាយម្នាក់ ឬ ទាំងពីរនាក់
 - ជាមួយសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀត
 - មណ្ឌលកុមារកំព្រា
 - មណ្ឌលព្យាបាលកុមារកំព្រា
 - ទីជម្រកសម្រាប់អ្នកមានវិបត្តិ
 - ទីជម្រកសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង
 - ផ្ទះសម្រាប់ក្រុមមនុស្សមានវិបត្តិ
 - មណ្ឌលស្តារនីតិសម្បទា
 - មន្ទីរពេទ្យ
 - ពន្ធនាគារក្នុងមូលដ្ឋានឬកន្លែងយុវជន
 - មណ្ឌលអប់រំកែប្រែរបស់ខ្លួន
 - រក់ចេញផ្ទះ/គ្មានផ្ទះសំបែង/រស់នៅតាមផ្លូវ
 - ផ្សេងទៀត
- កាល ពីម្ខាង មុន តើ អ្នក បាន ជួបគ្នា ពេទ្យ (ឬគិលានុបដ្ឋាយិកា) ដើម្បី ពិនិត្យសុខភាព ឬក៏ដោយសារ អ្នក ឈឺទេ ?
 - បានជួប នៅក្នុងគ្លីនិក ឬ ការិយាល័យ
 - បានជួប ប៉ុន្តែមានកែតែងតម្លៃមន្ទីរពេទ្យ ឬ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ
 - អត់មានទេ
 - មិនបានចាំទេ
- តើ អ្នក មាន កំពុងប្រើ ថ្នាំ សម្រាប់ បញ្ហាអារម្មណ៍ / អាកប្បកិរិយាដៃ រឬទេ ? មាន អត់មានទេ

3a. បើ បាទ ៖ បុគ្គលិក បាន ប្រាប់ ខ្ញុំ ពី ផលប៉ះពាល់ បន្ទាប់ បន្សំ អ្វី ខ្លះ ដែល ខ្ញុំ គួរ យកចិត្តទុកដាក់ ។ មាន អត់មានទេ

- តាម ការ ប៉ាន់ស្មាន តើ អ្នក បាន ទទួលសេវានៅទី នេះ រយៈពេលប៉ុន្មាន ហើយ?
 - នេះជាការចូលជួបពិនិត្យដំបូងមួយគ្រូពេទ្យលើកដំបូងរបស់ខ្ញុំនៅទីនេះ។ 1-2 ខែ
 - ខ្ញុំ បាន ចូលជួបពិនិត្យ ម្តី ជាមួយគ្រូពេទ្យ ប្រើ នីតិវិធី មួយលើក 3-5 ខែ
 - ប៉ុន្តែខ្ញុំ បាន ទទួលសេវា មិន បាន មួយខែ នៅឡើយទេ ។ 6 ខែ ទៅ 1 ឆ្នាំ
 - ច្រើនជាង 1 ឆ្នាំ

សូមឆ្លើយ យល់ព្រម ចាប់ ពីទី 5 ដល់ទី 10 ប្រសិនបើ អ្នក កំពុងតែ បាន ទទួលសេវា កម្ម ខភាព ផ្លូវ ចិត្ត សម្រាប់ មួយឆ្នាំ ឬក៏ច្រើនជាង	សូមឆ្លើយ យល់ព្រម ចាប់ ពីទី 11 ដល់ទី 16 ប្រសិនបើ អ្នក កំពុងតែ បាន ទទួលសេវា កម្ម ខភាព ផ្លូវ ចិត្ត សម្រាប់ ច្រើនជាង មួយឆ្នាំ
<ol style="list-style-type: none"> តើ អ្នក ត្រូវ បាន ចាប់ ខ្លួន ឬទេ <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់មានទេ ចាប់ តាំងពីអ្នក ចាប់ ផ្តើម មទទួលសេវា វាសុខ ខភាព ផ្លូវ ចិត្ត ? តើ អ្នក ត្រូវ បាន ចាប់ ខ្លួន ឬទេ ក្នុង រយៈពេល 12 ខែ មុនពេលនោះ ឬទេ ? <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់មានទេ ចាប់ តាំងពីកូន របស់អ្នក ចាប់ ផ្តើម មទទួលសេវា វាសុខ ខភាព ផ្លូវ ចិត្ត តើ ការ ប៉ះ ទង្គិច ជាមួយ យុវជន របស់ពួកគេ ... <input type="checkbox"/> ត្រូវបានកាត់បន្ថយ <i>ឧទាហរណ៍ ដូចជា ពួកគេ មិនត្រូវ បាន ចាប់ ខ្លួន នា នៅដោយ ប៉ូលីស ត្រូវ បាន នាំ ខ្លួន ដោយប៉ូលីសទៅកាន់ កម្មវិធី ជំនួយ កម្មវិធី បង្កើន ណាមួយ</i> <input type="checkbox"/> នៅដដែល <input type="checkbox"/> បានកើនឡើង <input type="checkbox"/> មិនពាក់ព័ន្ធ <i>ពួកគេ មិនបាន ប៉ះ ទង្គិច ជាមួយ យុវជននៅឡើយ នេះ ឬ ឆ្នាំ មុននោះ ទេ</i> តើ អ្នក ត្រូវ បាន គេ បណ្តេញ ចេញពីសាលា ឬ ការងារ ឬ ត្រូវ បាន ផ្អាក ពីការងារ ឬ ការសិក្សា ចាប់ តាំងពីចាប់ ផ្តើម មទទួលសេវា កម្ម ដៃ រឬទេ ? <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់មានទេ តើ អ្នក ត្រូវ បាន គេ បណ្តេញ ចេញពីសាលា ឬ ការងារ ឬ ត្រូវ បាន ផ្អាក ពីការងារ ឬ ការសិក្សា ក្នុង រយៈពេល ១២ ខែ មុនពេលនោះ ដែរ រឬទេ ? <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់មានទេ ចាប់ តាំងពីចាប់ ផ្តើម មទទួលសេវា កម្ម ចំនួនថ្ងៃដែល លម្អិត ចូលរៀន គឺ៖ <input type="checkbox"/> ច្រើនជាង <input type="checkbox"/> ប្រហែលដូចគ្នា <input type="checkbox"/> តិចជាង <input type="checkbox"/> មិនពាក់ព័ន្ធ → <i>សូមជ្រើសរើសថាហេតុអ្វីបានជាចំណុចនេះមិនអនុវត្ត</i> <input type="checkbox"/> ខ្ញុំមិនមានបញ្ហាជាមួយនឹងវត្តមាន មុនពេលចាប់ ផ្តើម មទទួលសេវា កម្ម ទេ <input type="checkbox"/> ខ្ញុំត្រូវបានគេបណ្តេញចេញពីសាលារៀន <input type="checkbox"/> ខ្ញុំទទួលការសិក្សានៅផ្ទះ <input type="checkbox"/> ខ្ញុំបានឈប់រៀន <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត 	<ol style="list-style-type: none"> តើ អ្នក ត្រូវ បាន ចាប់ ខ្លួន ក្នុង រយៈពេល ១២ ខែ ចុងក្រោយ នេះ ឬទេ ? <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់មានទេ តើ អ្នក ត្រូវ បាន ចាប់ ខ្លួន ក្នុង រយៈពេល 12 ខែ មុនពេលនោះ ឬទេ ? <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់មានទេ ចាប់ តាំងពីអ្នក ចាប់ ផ្តើម មទទួលសេវា វាសុខ ខភាព ផ្លូវ ចិត្តតើ អ្នក មាន ជួបជាមួយ យុវជនទេ ... <input type="checkbox"/> ត្រូវបានកាត់បន្ថយ <i>ឧទាហរណ៍ ដូចជា ពួកគេ មិនត្រូវ បាន ចាប់ ខ្លួន នា នៅដោយ ប៉ូលីស ត្រូវ បាន នាំ ខ្លួន ដោយប៉ូលីសទៅកាន់ កម្មវិធី ជំនួយ កម្មវិធី បង្កើន ណាមួយ</i> <input type="checkbox"/> នៅដដែល <input type="checkbox"/> បានកើនឡើង <input type="checkbox"/> មិនពាក់ព័ន្ធ <i>ពួកគេ មិនបាន ប៉ះ ទង្គិច ជាមួយ យុវជននៅឡើយ នេះ ឬ ឆ្នាំ មុននោះ ទេ</i> តើ អ្នក ត្រូវ បាន បណ្តេញ ចេញពីការងារ ឬ សាលា ឬ ត្រូវ បាន ផ្អាក ការងារ ឬ ការសិក្សា ក្នុង រយៈពេល 12 ខែ ចុងក្រោយ នេះ ដែរ រឬទេ ? <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់មានទេ តើ អ្នក ត្រូវ បាន គេ បណ្តេញ ចេញពីសាលា ឬ ការងារ ឬ ត្រូវ បាន ផ្អាក ពីការងារ ឬ ការសិក្សា ក្នុង រយៈពេល ១២ ខែ មុនពេលនោះ ដែរ រឬទេ ? <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់មានទេ ក្នុង រយៈពេលមួយឆ្នាំ កន្លង ទៅនេះ ចំនួនថ្ងៃដែល លម្អិត ចូលរៀន គឺ៖ <input type="checkbox"/> ច្រើនជាង <input type="checkbox"/> ប្រហែលដូចគ្នា <input type="checkbox"/> តិចជាង <input type="checkbox"/> មិនពាក់ព័ន្ធ → <i>សូមជ្រើសរើសថាហេតុអ្វីបានជាចំណុចនេះមិនអនុវត្ត</i> <input type="checkbox"/> ខ្ញុំមិនមានបញ្ហាជាមួយនឹងវត្តមាន មុនពេលចាប់ ផ្តើម មទទួលសេវា កម្ម ទេ <input type="checkbox"/> ខ្ញុំត្រូវបានគេបណ្តេញចេញពីសាលារៀន <input type="checkbox"/> ខ្ញុំទទួលការសិក្សានៅផ្ទះ <input type="checkbox"/> ខ្ញុំបានឈប់រៀន <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត

* CSI County Client Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Must be entered on EVERY page

58269



