



NAMI အဖွဲ့ဝင်-

ပြည်နယ်-

နေ့စွဲ-

ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့-	NAMI Connection	NAMI မိသားစုထောက်ပံ့ ကူညီရေးအဖွဲ့	အခြား (ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပေးပါ)
-----------------------	-----------------	--------------------------------------	------------------------------------

1. အောက်ပါတို့ကို သင်သဘောတူသလား သို့မဟုတ် သဘောမတူဘူးလား။	လုံးဝသဘောမတူပါ		သဘောတူခြင်း၊		လုံးဝသဘောတူပါသည်
	သဘောမတူပါ	သဘောမတူပါ	သဘောမတူခြင်းမရှိပါ	သဘောတူပါသည်	
ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့သည် ကျွန်ုပ်ကို အကူအညီပေးခဲ့ပါသည်။	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့၏ ဦးဆောင်ဆွေးနွေးသူများသည် ထိထိရောက်ရောက် ပြောဆိုဆက်သွယ်ခဲ့ပါသည်။	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့သည် ကျွန်ုပ်အား ကျွန်ုပ်ကိုယ်တိုင် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်ချစ်ရသူအတွက် အကောင်းဆုံးသော ကုသမှုဆုံးဖြတ်ချက်များချနိုင်စေရန် အားထားစရာရင်းမြစ်များနှင့် ကျွမ်းကျင်မှုများကို ပံ့ပိုးပေးခဲ့ပါသည်။	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့သည် ကျွန်ုပ်အား စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ နာမကျန်းမှု လက္ခဏာများသည် စိတ်ရောဂါဝေဒနာခံစားနေရသူ၏ လက္ခဏာများနှင့် ကွဲပြားကြောင်း သိရှိနားလည်စေရန် ကူညီပေးခဲ့ပါသည်။	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့သည် ကျွန်ုပ်အား စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ နာမကျန်းမှုများသည် မည်သူတစ်ဦးတစ်ယောက်၏ အမှားကြောင့်မှမဟုတ်ဘဲ လူတို့၏ဇီဝဗေဒဆိုင်ရာ အခြေအနေများကြောင့်သာဖြစ်ကြောင်း နားလည်စေရန် ကူညီပေးခဲ့ပါသည်။	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့သည် ကျွန်ုပ်အား စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ နာမကျန်းမှုနှင့် ပတ်သက်သည့် အကျပ်အတည်း အခြေအနေများကို စီမံခန့်ခွဲရာတွင် အကူအညီဖြစ်မည့် သတင်းအချက်အလက်များနှင့် အားထားစရာရင်းမြစ်များကို ထောက်ပံ့ပေးခဲ့ပါသည်။	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့သည် ကျွန်ုပ်အား နောင်အနာဂတ်အတွက် မျှော်လင့်ချက်ထားရှိရန် ကူညီပေးခဲ့ပါသည်။	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့ကို အခြားသူတစ်ဦးဦးထံ သင်မည်မျှအတိုင်းအတာအထိ အကြံပြုပေးနိုင်ဖွယ်ရှိသနည်း။

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

လုံးဝဖြစ်နိုင်ဖွယ်မရှိပါ

အလွန်အလွန်ဖြစ်နိုင်ဖွယ်ရှိသည်

3. ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့ကို မည်သို့တိုးတက်အောင် ပြုလုပ်နိုင်မည်နည်း။



4. ဒါ က ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့တွင် သင်ပထမဆုံး ပါဝင်ခြင်း ဖြစ်ပါသလား။

ဟုတ်သ ည်	မဟုတ် ပါ
-------------	-------------

5. ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့တွင် သင်ဆက်လက်ပါဝင်ရန် မည်မျှဖြစ်နိုင်ဖွယ်ရှိသနည်း။

လုံးဝမဖြစ်နိုင်ပါ	မဖြစ်နိုင်ပါ	မသေချာပါ	ဖြစ်နိုင် ပါသည်	အလွန်ဖြစ်နိုင်ပါသ ည်
-------------------	--------------	----------	--------------------	-------------------------

6. ယခုအခါ သင်သည် ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့တစ်ဖွဲ့တွင် ပါဝင်ထားပြီးဖြစ်သည့်အတွက် အခြားမည်သည့်အချက်အလက်က အထောက်အကူပြုမည်နည်း။

7. ထောက်ပံ့ကူညီရေးအဖွဲ့အကြောင်းကို သင်မည်သို့သိရှိခဲ့သနည်း။

ဒေသခံ NAMI အဖွဲ့ဝင်	NAMI ၏ အီးမေးလ်	NAMI.org ဝက်ဘ်ဆိုက်	လူမှုကွန်ရက်
မိသားစု သို့မဟုတ် သူငယ်ချင်း	စိတ်ကျန်းမာရေး ပညာရှင်များ	အခြား-	

8. အခြားမှတ်ချက်ပေးလိုသည်များ ရှိပါသလား။



NAMI အဖွဲ့ဝင်-

ပြည်နယ်-

နေ့စွဲ-

ထောက်ပံ့ကူညီရေး
အဖွဲ့-

NAMI Connection	NAMI မိသားစုထောက်ပံ့ ကူညီရေးအဖွဲ့	အခြား (ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပေးပါ)
-----------------	---	------------------------------------

မေးခွန်းအားလုံးကို ဖြေဆိုမည်၊ မဖြေဆိုမည် ရွေးချယ်ခွင့်ရှိသည်။ NAMI သည် သင့်ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုကို အလေးထားပြီး သင့်အချက်အလက်များကို အထူးဂရုပြုလျက် လျှို့ဝှက်စွာဖြင့် အမြဲတမ်း ကိုင်တွယ်စီမံပါသည်။ သင့်အချက်အလက်များကို သင်မည်သူမည်ဝါဖြစ်ကြောင်း ခွဲခြားသိနိုင်မည့် နည်းလမ်းဖြင့် NAMI ၏ ပြင်ပတွင် ဘယ်တော့မှ မျှဝေမည်မဟုတ်ပါ။

1. သင်၏အသက် မည်မျှရှိပြီနည်း။ _____
2. သင်၏ ဇစ်ကုဒ်က ဘာလဲ။ _____
3. သင်သည် မည်သည့်မျိုးနွယ်၊ လူမျိုးစု သို့မဟုတ် ဇာစ်မြစ်က ဖြစ်သနည်း။ သင်ကြိုက်သလောက် ရွေးချယ်ပါ။

- အမေရိကန် အိန္ဒိယနန်းလူမျိုး သို့မဟုတ် အလက်စကာ ဒေသခံ
- အာရှတိုက်သား
- လူမည်း သို့မဟုတ် အာဖရိကန် အမေရိကန်လူမျိုး
- ဟစ်စပန်းနစ်၊ လက်တင်လူမျိုး သို့မဟုတ် စပိန်နွယ်ဖွား
- အရှေ့အလယ်ပိုင်းသား သို့မဟုတ် အာဖရိက မြောက်ပိုင်းသား
- ဟာဝိုင်အီ ဒေသခံ သို့မဟုတ် အခြားပစိဖိတ် ကျွန်းသူကျွန်းသား
- လူဖြူ
- မဖြေလိုပါ
- ကျွန်ုပ် အခြားအသုံးအနှုန်းကို သုံးမည်- _____

4. မည်သည်က သင့်လိင်အမျိုးအစားကို အနီးစပ်ဆုံး ဖော်ပြသနည်း။ သင်ကြိုက်သလောက် ရွေးချယ်ပါ။

- လိင်မဲ့
- ကျား
- ဒွိလိင်မဟုတ်သော၊ လိင်သတ်မှတ်ထားခြင်းမရှိသော သို့မဟုတ် ကျား/မသတ်မှတ်ချက်ကို မခံယူလိုသောသူ
- မေးခွန်းထုတ်နေဆဲ/မသေချာပါ
- လိင်ပြောင်းထားသူ
- မ
- မဖြေလိုပါ
- ကျွန်ုပ် အခြားအသုံးအနှုန်းကို သုံးမည်- _____

5. သင့်တွင် မည်သည့်လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု ရှိသနည်း။ သင်ကြိုက်သလောက် ရွေးချယ်ပါ။

- လိင်ကိစ္စစိတ်မဝင်စားသူ
- လိင်တူ၊ လိင်ကွဲနှစ်သက်သူ
- မိန်းမလျာ
- ဆန့်ကျင်ဘက်လိင်နှစ်သက်သူ/ဆန့်ကျင်ဘက်လိင်ကိုသာ စိတ်ဝင်စားသူ

- ယောက်ျားလျာ
- လိင်တူလိင်ကွဲခြားဘဲ အားလုံးကို နှစ်သက်သူ
- လိင်တူချင်းနှစ်သက်သူ အမျိုးသား
- မေးခွန်းထုတ်နေဆဲ/မသေချာပါ
- မဖြေလိုပါ
- ကျွန်ုပ် အခြားအသုံးအနှုန်းကို သုံးမည်-

6. သင်သည် အမေရိကန်စစ်တပ်၊ အရန်တပ် သို့မဟုတ် အမျိုးသားစောင့်ရှောက်ရေး တပ်ဖွဲ့များတွင် တာဝန်ထမ်းဆောင်ဖူးပါသလား။

- စစ်တပ်ထဲတွင် တစ်ခါမှ တာဝန်ထမ်းဆောင်ဖူးပါ
- အရန်တပ် သို့မဟုတ် အမျိုးသားစောင့်ရှောက်ရေးတပ်ဖွဲ့ လေ့ကျင့်ရေးအတွက်သာ တာဝန်ထမ်းဆောင်ဖူးပါသည်
- လက်ရှိတွင် တာဝန်ထမ်းဆောင်နေပါသည်
- ယခင်တာဝန်ထမ်းဆောင်ခဲ့သော်လည်း အခုအငြိမ်းစားယူလိုက်ပြီ (စစ်မှုထမ်းဟောင်း/တပ်မတော်သားဟောင်း)
- မဖြေလိုပါ

7. ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ၊ စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ခံစားချက်ဆိုင်ရာ စိန်ခေါ်မှုများကြောင့် အောက်ပါတို့တွင် သင့်ကို အခက်အခဲဖြစ်စေသလား-

- အကြားအာရုံ သို့မဟုတ် ပြင်းထန်သော အကြားအာရုံချို့ယွင်းခြင်း (နားမကြားခြင်းကဲ့သို့သော)
- အမြင်အာရုံ သို့မဟုတ် ပြင်းထန်သော အမြင်အာရုံချို့ယွင်းခြင်း (မျက်စိကွယ်ခြင်းကဲ့သို့သော)
- မှတ်သားခြင်း၊ အာရုံစိုက်ခြင်း သို့မဟုတ် ဆုံးဖြတ်ချက်များချခြင်း
- လမ်းလျှောက်ခြင်း၊ လေ့ကျင့်ထိတက်ခြင်း၊ သင်၏လက်များကို အသုံးပြုခြင်း၊ လက်လှမ်းခြင်း၊ မတင်ခြင်း သို့မဟုတ် ပစ္စည်းသယ်ခြင်း
- အဝတ်စားလဲခြင်း၊ ရေချိုးခြင်း သို့မဟုတ် အိမ်အတွင်းလှည့်လည်သွားလာခြင်း
- အိမ်အပြင်သို့ တစ်ယောက်တည်းသွားခြင်း (ဥပမာ- ဈေးဝယ်ရန် သို့မဟုတ် ဆရာဝန်ဆီသို့ သွားရန်)
- ရှာဖွေခြင်း၊ သိမ်းဆည်းခြင်း သို့မဟုတ် အလုပ်လုပ်ကိုင်ခြင်း
- အထက်ဖော်ပြပါ တစ်ခုမျှမဟုတ်ပါ
- မဖြေလိုပါ

8. ထိုအခက်အခဲတစ်ခုခု ရှိပါက သင်သည် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာနှင့်စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုခံယူရာတွင် မည်သည့်စိန်ခေါ်မှုများကို ရင်ဆိုင်နေရသနည်း။

- ကလေးသူငယ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု
- အခြားသူများ ကျွန်ုပ်ကိုဘယ်လိုထင်မလဲဆိုတာ စိုးရိမ်သည်
- ငွေရေးကြေးရေး (အာမခံမရှိခြင်း၊ အာမခံဝန်ဆောင်မှုမခံစား မလုံလောက်ခြင်း သို့မဟုတ် စရိတ်မျှပေးရခြင်း)
- သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး
- အလုပ် (အားလပ်ချိန်မရရှိပါ စသည်ဖြင့်)
- အထက်ဖော်ပြပါ တစ်ခုမျှမဟုတ်ပါ
- မဖြေလိုပါ
- မေးခွန်းထုတ်နေဆဲ/မသေချာပါ
- အခြားတစ်ခုခု- _____