

২০২৬ এনএডি এমএএস রোগী প্রশ্নাবলী



আপনি কি ইংল্যান্ড ও ওয়েলসে স্বচ্ছল গায়ন সেবা উন্নত করতে সাহায্য করতে চান?

এই জরিপটি কার জন্য?

এই জরিপটি একটি জাতীয় ক্লিনিকাল অডিটের অংশ এবং এটি তাদের জন্য যারা স্বৃতি মূল্যায়ন সেবার জন্য মূল্যায়ন এবং/অথবা নির্ণয়ের উদ্দেশ্যে রেফার করা হয়েছে। আমরা আপনাকে স্বৃতি মূল্যায়ন সেবা থেকে আপনি যে যত্ন পেয়েছেন তার মান সম্পর্কে ১১টি সংক্ষিপ্ত প্রশ্নের উত্তর দিতে আমন্ত্রণ জানাচ্ছি। পরিষেবার নাম ছাড়া সব প্রশ্নই ঐচ্ছিক। এই জরিপে প্রায় ১০-১৫ মিনিট সময় লাগবে।

এই প্রশ্নাবলী তাদের জন্য যারা মূল্যায়ন ও নির্ণয় সম্পন্ন করেছেন।

অনুগ্রহ করে লক্ষ্য করুন যে মূল্যায়ন ও নির্ণয়ের মধ্য দিয়ে যাওয়া ব্যক্তিদের পরিবার, বন্ধু-এক্সন গ্যান্য সহায়তা প্রদানকারীদের জন্য একটি পৃষ্ক জরিপ রয়েছে।

তথ্যগুলোর কী হয়?

আপনি যে তথ্য দেবেন তা রিপোর্টিং-এ ব্যবহার করা হবে, যাতে এই স্বৃতি মূল্যায়ন সেবা এবং অন্যান্য সেবাগুলিকে ভালোভাবে করা কাজগুলো এবং উন্নয়নের প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রগুলো তুলে ধরে যত্নের মান উন্নত করতে সহায়তা করা যায়।

আমার গোপনীয়তা কীভাবে সম্মানিত হবে?

অনুরোধকৃত সমস্ত তথ্যই অজ্ঞাতনামা। আপনার প্রতিক্রিয়াগুলি ন্যাশনাল অডিট অফ ডিমেনশিয়া-তে পাঠানো হয় – সরাসরি আপনার মেমোরি সার্ভিসে নয়। এতে অংশগ্রহণ করা ঐচ্ছিক এবং এতে আপনার যত্নে কোনো প্রভাব পড়বে না।

অনুগ্রহ করে সেই মেমোরি অ্যাসেসমেন্ট সেবার নাম দিন যেখানে আপনি আপনার মূল্যায়ন এবং/অথবা নির্ণয় পেয়েছেন:

N12 অনুগ্রহ করে আমাদের আপনার সম্পর্কে বলুন:

- আমাকে স্বৃতি মূল্যায়নের জন্য এই সেবার কাছে পাঠানো হয়েছিল।
আমি সেই ব্যক্তি নই যাকে সেবাটির জন্য সুপারিশ করা হয়েছে। আমি সেই ব্যক্তির পক্ষে উত্তর দিচ্ছি যাকে সেবাটির জন্য সুপারিশ করা হয়েছে।
-






- আমি মেমোরি অ্যাসেসমেন্ট সেবার জন্য সুপারিশকৃত ব্যক্তির পরিবারের সদস্য/বন্ধু।
- আমি একজন স্বেচ্ছাসেবক বা রোগী সম্পৃক্ততা কর্মকর্তা (অনুগ্রহ করে বিস্তারিত দিন)।

যদি আপনি এমন একজন কর্মী হন যিনি রোগীর মূল্যায়ন এবং/অথবা নির্ণয়ে যুক্ত, তবে অনুগ্রহ করে এই প্রশ্নাবলী পূরণ করবেন না।

Q1 মেমোরি অ্যাসেসমেন্ট সার্ভিসে রেফার হওয়ার পর থেকে ডায়াগনোসিস পেতে আপনি আনুমানিক কত সময় অপেক্ষা করেছিলেন? সময় মাসে (অ্যাসেসমেন্টের জন্য রেফার -> ডায়াগনোসিস)






- ১ মাস
- ২ মাস
- ৩ - ৬ মাস
- ৭ - ১২ মাস
- ১ বছরের বেশি
- জানি না
- লতে চাই না

আপনার রোগ নির্ণয়ের জন্য অপেক্ষার সময়, কি আপনি মনে করেছিলেন যে আপনাকে প্রয়োজনীয় সহায়তা দেওয়া হয়েছে?

-  হ্যাঁ, সম্পূর্ণরূপে
-  হ্যাঁ, কিছুটা
-  না
-  জানি না
-  বলতে চাই না







অনুগ্রহ করে আরও মন্তব্য যোগ করুন:

যখন আপনি আপনার রোগ নির্ণয় পেয়েছিলেন, তখন কি আপনি প্রয়োজনীয় সমর্থন পেয়েছিলেন বলে মনে করেন?

-  হ্যাঁ, সম্পূর্ণরূপে
-  হ্যাঁ, কিছুটা
-  না
-  জানি না
-  বলতে চাই না

অনুগ্রহ করে আরও মন্তব্য যোগ করুন:

Q5 আপনি কি আপনার ভবিষ্যৎ যত্ন ও সহায়তার পরিকল্পনায় জড়িত ছিলেন?






-  হ্যাঁ
-  হ্যাঁ, কিন্তু আমি যতটা চেয়েছিলাম ততটা নয়
-  না, কিন্তু আমি জড়িত হতে চেয়েছিলাম
-  না, এবং আমি জড়িত হতে চাইনি
-  মনে নেই/ নিশ্চিত নই
-  বলতে চাই না

Q4 আপনার কি আপনার নির্ণয় এবং পরবর্তী কী ঘটবে সে সম্পর্কে প্রশ্ন করার সুযোগ হয়েছিল: প্রতি সারি থেকে একটি উত্তর নির্বাচন করুন।







	হ্যাঁ	না	কিছুটা	জানি না
নিয়োগের সময়	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
অ্যাপয়েন্ট মেন্টের পরে	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

আপনার কি অব্যাহত সহায়তার জন্য
কোনো লিখিত পরিকল্পনা আছে? (এটিকে
"ডিমেনশিয়া কেয়ার প্ল্যান" বলা হতে পারে)

-  হ্যাঁ, সম্পূর্ণরূপে
-  হ্যাঁ, কিছুটা
-  না
-  জানি না
-  বলতে চাই না






অনুগ্রহ করে আরও মন্তব্য যোগ করুন:

আপনাকে কি (রোগ নির্ণয়ের পর) চলমান
সহায়তার জন্য কোনো স্থানীয় ডিমেনশিয়া
কেয়ার অ্যাডভাইজার বা নির্দিষ্ট ব্যক্তির সাথে
যোগাযোগ করিয়ে দেওয়া হয়েছে?

-  হ্যাঁ
-  না
-  জানি না
-  বলতে চাই না

অনুগ্রহ করে নির্দিধায় আমাদের জানান চলমান
সহায়তার জন্য আপনাকে কার সাথে যোগাযোগ
করানো হয়েছে:

এই স্মৃতি মূল্যায়ন সেবার আপনার অভিজ্ঞতা
কেমন ছিল?

-  সামগ্রিকভাবে খুবই ভালো
-  ঠিক আছে
-  ভালো নয়
-  জানি না/  বলতে চাই না

অনুগ্রহ করে আরও মন্তব্য যোগ করুন:

আপনার সম্পর্কে

কখনও কখনও, বয়সের মতো বিভিন্ন কারণে মানুষের চাহিদা ও অগ্রাধিকার ভিন্ন হতে পারে। আমরা যে সমস্ত জরিপের উত্তর পাই, সেগুলিতে এমন উত্তরগুলোকে প্রভাবিত করতে পারে এমন বিষয়গুলো চিহ্নিত করতে সাহায্য করার জন্য, আমরা সত্যিই কৃতজ্ঞ হব যদি আপনি কয়েক মুহূর্ত সময় নিয়ে নিম্নলিখিত সংক্ষিপ্ত প্রশ্নগুলোর উত্তর দেন। এগুলো ঐচ্ছিক এবং সমস্ত উত্তরই অজ্ঞাতনামা থাকবে।

এখানে একটি লিঙ্ক রয়েছে যা আপনাকে আইন অনুযায়ী আমরা কীভাবে আপনার ব্যক্তিগত তথ্য পরিচালনা করব সে সম্পর্কে তথ্য প্রদান করে। জাতীয় ক্লিনিকাল অডিট গোপনীয়তা বিজ্ঞপ্তি।

অনুগ্রহ করে লক্ষ্য করুন: এই বিভাগে প্রদত্ত তথ্য ডিমেনশিয়া আক্রান্ত ব্যক্তির সম্পর্কেই হওয়া উচিত, যদিও এটি অন্য কেউ তার পক্ষে পূরণ করুক।

আপনি আপনার লিঙ্ক কীভাবে সংজ্ঞায়িত করেন?

- পুরুষ
- মহিলা
- অন্যান্য
- বলতে চাই না

আপনার বয়স কত?

- ১৮-২৪ বছর
- ২৫-৩৪ বছর
- ৩৫-৪৪ বছর
- ৪৫-৫৪ বছর
- ৫৫-৬৪ বছর
- ৬৫-৭৪ বছর
- ৭৫-৮৪ বছর
- ৮৫ বছর বা তার বেশি
- বলতে চাই না

অনুগ্রহ করে আপনার জাতিগত পরিচয় উল্লেখ করুন:

- সাদা / সাদা ব্রিটিশ
- কালো / কালো ব্রিটিশ
- এশীয় / এশীয় ব্রিটিশ
- মিশ্র
- অন্যান্য
- বলতে চাই না

আপনার প্রতিক্রিয়ার জন্য অনেক ধন্যবাদ