**પૂર્વ તાલીમ અને તાલીમ પછીના આકારણી- PRE/POST TRAINING QUESTIONS**

**TRAINING MODULE: ALTERNATIVES TO SECLUSION AND RESTRAINTS/ એકાંત અને નિયંત્રણ સામેના વિકલ્પો**

**તારીખ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**નામ/ ઓળખ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_

**કર્મચારીઓ માટે: (હોદ્દો/ કામનું શિર્ષક): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**અન્યો માટે (નિશાન કરો): સેવાર્થી(દર્દી)ઓ \_\_\_\_\_પરિવારના સભ્ય \_\_\_\_\_એન.જી.ઓ.: \_\_\_\_\_\_**

**અન્ય (સ્પષ્ટ કરો) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ઉંમર: \_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ જાતિ: પુરુષ/ સ્ત્રી**

**શિક્ષણ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** સ્થળ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | પૂરે-પૂરા અસહમત | અસહમત | સહમત | પૂરે-પૂરા સહમત |
| સેવાર્થીઓ સાથે ઉદ્ભવતી કઠીન અને તણાવયુક્ત પરિસ્થિતિઓને સાંચવવા માટેની મારી કોમ્યુનીકેશન સ્કીલ (વાતચીત કરવાની આવડત)માં મને વિશ્વાસ છે. |  |  |  |  |
| સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન્ટના વિકલ્પો જેમ કે- સેન્સરી એપ્રોચ, કમ્ફર્ટ રૂમ, વ્યક્તિગત પ્લાન અને અસરકારક રીતે વાતચીત કરવાની પદ્ધતિઓ(ઈફેક્ટીવ કોમ્યુનીકેશન ટેકનીક્સ) વાપરવામાં મને વિશ્વાસ છે. |  |  |  |  |
| સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન્ટ ટાળવા માટે હોસ્પિટલ હજુ ઘણું કરી શકે તેમ છે. |  |  |  |  |
| સલામતીના હેતુસર સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન્ટ વાપરવા જ જોઈએ.[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |
| કટોકટીની પરિસ્થિતિમાં સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન્ટને બદલે અન્ય બીજી કોઈ પદ્ધતિ વાપરી શકાય છે.[[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |
| સેવાર્થીઓના સ્વાસ્થ્ય અને સુખાકારીને, સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન્ટ નકારાત્મક રીતે અસર કરે છે. |  |  |  |  |
| હોસ્પિટલમાં રહેતાં ઘણાં બધાં લોકોને સંભાળવાના હોવાથી સેવાર્થીને નિયમિતપણે સેક્લુઝ્નમાં મૂકવા અથવા રિસ્ટ્રેન્ટ કરવા એ સ્વીકાર્ય છે. |  |  |  |  |
| સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન્ટનો ઉપયોગ એ સેવાર્થીના શ્રેષ્ઠ હિતમાં છે. |  |  |  |  |
| સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન્ટ એ સેવાર્થી અને સ્ટાફ વચ્ચેના સારવારલક્ષી સંબંધને નુકશાન પહોંચાડી શકે છે.[[3]](#footnote-3) |  |  |  |  |
| જો સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન્ટનો નિયમિત ઉપયોગ થાય તો તેનો મતલબ એ છે કે માનસિક આરોગ્યની સેવાઓ નિષ્ફળ ગઈ છે. |  |  |  |  |
| સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન્ટ સેવાર્થીના હક્કોનું ઉલંઘન કરે છે. |  |  |  |  |
| ટ્રીટમેન્ટમાં સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન્ટનો ઘણો ઉપયોગ થાય છે. |  |  |  |  |
| ઉગ્ર વર્તન અને તણાવયુક્ત પરિસ્થિતિને પેદા કરનાર પરિબળોને ઓળખવા અને સંભાળવા માટેની વ્યક્તિગત યોજના બનાવવા અને અમલમાં મૂકવા માટે મારી પાસે આવડત છે. |  |  |  |  |
| સેવાર્થી ઉશ્કેરાટ અનુભવે કે કટોકટીની પરિસ્થિતિમાં હોય ત્યારે સેક્લુઝ્ન અને/અથવા રિસ્ટ્રેન્ટ કરવું જરૂરી છે. |  |  |  |  |

**TRAINING MODULE: EFFECTIVE COMMUNICATION SKILLS/ કોમ્યુનીકેશન અને વાતચીત કરવાની આવડત ની વર્કશોપ**

**તારીખ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**નામ/ ઓળખ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**કર્મચારીઓ માટે: (હોદ્દો/ કામનું શિર્ષક): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**અન્યો માટે (નિશાન કરો): સેવાર્થી(દર્દી)ઓ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ પરિવારના સભ્ય \_\_\_\_\_\_\_ એન.જી.ઓ.\_\_\_\_\_\_**

**અન્ય (સ્પષ્ટ કરો) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ઉંમર: \_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ જાતિ: પુરુષ/ સ્ત્રી**

**શિક્ષણ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** સ્થળ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. કોમ્યુનીકેશન (વાતચીત કરવું) એ ટુ વે (અરસ પરસ થાય તેવી) પ્રક્રિયા છે.

ખરું □ ખોટું □

1. કાઉન્સેલિંગ (જેટલાં શક્ય હોય તેટલાં વિકલ્પ પસંદ કરો):
2. એટલે સલાહ આપવી
3. લોકોની સમસ્યાનું સમાધાન કરી આપવું
4. લોકોના કામમાં વાંક શોધવા અને તેને સુધારવાના પ્રયત્ન કરવા
5. લોકોના અનુભવોને તેમના દ્રષ્ટિકોણથી સાંભળવા અને સમજવા
6. લોકોની સમસ્યા અને સવાલોના જવાબો શોધવા માટે એકસાથે મળીને કામ કરવું
7. એક્ટીવ લીસ્નીંગ (ધ્યાનપૂર્વક સાંભળવું) એટલે શબ્દો દ્વારા જે કહેવામાં આવી રહ્યું છે તેના પર ધ્યાન આપવું.

ખરું □ ખોટું □

1. ઓપન એન્ડેડ ક્વેશ્ચયન નીચેનામાંથી શેમાં નદ્દ કરે છે? (જેટલાં શક્ય હોય તેટલાં વિકલ્પ પસંદ કરો):
2. દર્દી/ક્લાયન્ટ પાસેથી વિસ્તારથી જવાબ મેળવવો
3. એક શબ્દમાં જવાબ/પ્રત્યુત્તર મેળવવો
4. અન્યને મુક્તપણે અને રોક ટોક વિના વાત કરવા માટે પ્રોત્સાહિત કરવા
5. દર્દી/ક્લાયન્ટની વાતને અટકાવવી
6. “મને તમારા વિશે હજુ વધુ વિગતથી કહેશો?” એ ઓપન એન્ડેડ ક્વેશ્ચયનનું ઉદાહરણ છે.

ખરું □ ખોટું □

1. પ્રશંશા કરવી (એફર્મેશન) એટલે શું? (જેટલાં શક્ય હોય તેટલાં વિકલ્પ પસંદ કરો):
2. દર્દી/ક્લાયન્ટ વિશે પ્રશંશા/વખાણ કરીને તેમને પોતાના વિશે સારું અનુભવ કરાવવું.
3. પોતાની શક્તિ માટે, તેઓ જે છે તેના માટે અને તેઓએ જે ઉપલબ્ધી પામી છે તેના માટે તેમને સાચી પ્રશંશા આપવી
4. તેમની નબળાઈ પર ધ્યાન કેન્દ્રિત કરવું અને તેમની ખામીઓ કાઢવી
5. તેમના દેખાવ, પૈસા અને પાવર માટે તેમના વખાણ કરવા.
6. વ્યક્તિને આપણે કેટલા સમજીએ છીએ તે અને તેમની લાગણીઓ અને અનુભવ તેમને જણાવવાને પરાવર્તન (રીફ્લેક્શન) કહેવાય.

ખરું □ ખોટું □

1. નીચેનામાંથી કયા ઉદાહરણ પરાવર્તનના ચાર પ્રકારના ઉદાહરણ છે? (કોઈ પણ એક વિકલ્પ પસંદ કરો)
2. પ્રશંશા કરવી, સવાલ પૂછવા, અટકાવવા, ઓર્ડર કરવો
3. રીપીટ કરવું (ફરીવાર કહેવું), રીફ્રેઝીંગ કરવું (તે જ વાત અન્ય શબ્દોમાં કહેવી), પેરાફ્રેઝીંગ (તે જ વાત ફરીવાર પોતાની રીતે વિસ્તારથી કહેવી), રીફ્લેક્શન ઓફ ફીલિંગ (લાગણીઓને પરાવર્તિત કરવી) અથવા લાગણીનો ઉમેરો કરી વાત કહેવી.
4. સલાહ આપવી, રીફ્રેઝીંગ કરવું (તે જ વાત અન્ય શબ્દોમાં કહેવી), સૂચન આપવા અને સમાધાન/ઉપાયો બતાવવા
5. સાંભળવું, સમજવું, વિશ્લેષણ કરવું, પ્રત્યુતર આપવો
6. સમરાઈઝિંગ (સારાંશ કહેવો) નીચેનામાંથી શેમાં મદદ કરે છે? (કોઈ પણ એક વિકલ્પ પસંદ કરો)
7. દર્દી/ક્લાયન્ટે જે કહ્યું તે રીપીટ કરવામાં (ફરીવાર કહેવામાં)
8. અગત્યના મુદ્દાઓ પર ફરીવાર ભાર આપવામાં અને ગેરસમજને દૂર કરવામાં
9. તમારા દૃષ્ટિકોણ સાથે અન્યને સહમત કરવામાં
10. ઉપાય શોધવામાં
11. ગુસ્સો, ખુશી, સરપ્રાઈઝ, અણગમો એ લાગણીના ઉદાહરણ નથી. ખરું □ ખોટું □
12. વાતચીત કરવી (કોમ્યુનીકેશન) શા માટે જરૂરી છે? (જેટલાં શક્ય હોય તેટલાં વિકલ્પ પસંદ કરો):
13. દર્દી/ક્લાયન્ટ સાથે મજબૂત વિશ્વાસવાળો સંબંધ બનાવવા માટે
14. આપણો દૃષ્ટિકોણ દર્દી/ક્લાયન્ટ અપનાવે તે માટે
15. તેઓ પોતાની સમસ્યા ઉકેલી શકે તે માટે તેમના પર પ્રભાવ જમાવવા માટે
16. સુરક્ષિત અને આવકારભર્યું વાતાવરણ બનાવવા માટે
17. રીકવરી માટે સાથે મળીને કામ કરવા માટે

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | પૂરે-પૂરા અસહમત | અસહમત | સહમત | પૂરે-પૂરા સહમત |
| 12 | દર્દી/ ક્લાયન્ટ સાથે અસરકારક રીતે વાત કરવાની, મારી પાસે આવડત છે. |  |  |  |  |
| 13 | વાતચીત કરવી (કોમ્યુનીકેશન કરવું) એ એક અગત્યની અને અસરકારક આવડત છે જે જીવનભર, જીવનના દરેક પાસામાં કામમાં આવી શકે છે. |  |  |  |  |
| 14 | મને નથી લાગતું કે હોસ્પીટલમાં દર્દી સાથે અસરકારક વાતચીત કરવાની (કોમ્યુનીકેશનની) આવડત હોવી જરૂરી છે. |  |  |  |  |
| 15 | મારી હોસ્પીટલમાં દર્દી અને સંભાળ રાખનાર સાથે સારો સારવારનો સંબંધ (થેરાપ્યુટીક રીલેશન) બાંધવામાં મદદ કરે છે. |  |  |  |  |
| 16 | અસરકારક વાતચીત (કોમ્યુનીકેશન) દર્દીને તેમની ચિંતાઓ મારી સાથે વ્યક્ત કરવામાં મદદ કરે છે. |  |  |  |  |
| 17 | દર્દીઓ સાથે વાતચીત (કોમ્યુનીકેશન) કરવું એ મુખ્યત્વે નિષ્ણાતનું કામ છે. |  |  |  |  |
| 18 | અસરકારક વાતચીત કરવાની (કોમ્યુનીકેશનની) આવડત દર્દીના અનુભવને સમજવામાં મદદ કરે છે. |  |  |  |  |
| 19 | દર્દીની રીકવરી થાય તે માટે અસરકારક વાતચીત કરવાની (કોમ્યુનીકેશનની) આવડત જરૂરી છે |  |  |  |  |
| 20 | અસરકારક વાતચીત કરવાની (કોમ્યુનીકેશનની) આવડત દર્દી માટે અડચણો દૂર કરવામાં અને સુરક્ષિત વાતાવરણ ઊભું કરવામાં મદદ કરી શકે છે. |  |  |  |  |
| 21 | અસરકારક વાતચીત કરવાની (કોમ્યુનીકેશનની) આવડત દર્દી સાથે સહિયારી રીતે ઉપાય તરફ આગળ વધવામાં મદદ કરી શકે છે. |  |  |  |  |

**TRAINING MODULE: RECOVERY ORIENTED CARE/ સાજા કરવા માટેની માનસિક આરોગ્યની સંભાળ**

**તારીખ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**નામ/ ઓળખ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**કર્મચારીઓ માટે: (હોદ્દો/ કામનું શિર્ષક): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**અન્યો માટે (નિશાન કરો): સેવાર્થી(દર્દી)ઓ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ પરિવારના સભ્ય \_\_\_\_\_\_\_ એન.જી.ઓ.\_\_\_\_\_\_**

**અન્ય (સ્પષ્ટ કરો) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ઉંમર: \_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ જાતિ: પુરુષ/ સ્ત્રી**

**શિક્ષણ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** સ્થળ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ATTITUDE ASSESSMENT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | જરાયે સહમત નથી | સહમત નથી | સહમત છું | સંપૂર્ણપણે સહમત છું |
| માનસિક બીમારી ધરાવતી કોઈ વ્યક્તિને, વ્યકતિગત રીકવરી પ્લાન (સારવારની યોજના) બનાવા અને અમલ કરવામાં મદદ કરવાની આવડત મારામાં છે, એનો મને વિશ્વાસ છે. |  |  |  |  |
| સેવાર્થીઓએ તેમના સારવારનો હેતુ નક્કી કરવો જોઈએ, સ્ટાફ કે કુટુંબીજનો એ નહી . |  |  |  |  |
| માનસિક બીમારીના લક્ષણો ચાલુ રહેતા હોય તો રીકવરી (સારવાર) થયેલી કહેવાય નહીં. |  |  |  |  |
| માનસિક બીમારી ધરાવતા માણસોને સાધારણ જીવનની જવાબદારી લેવા પ્રોત્સાહન આપવું જોઈએ. |  |  |  |  |
| સાધારણ સમાજનો ભાગ હોવો એ માનસિક બીમારી ધરાવતી ઘણી વ્યક્તિઓ માટે શ્રેષ્ટ સારવાર છે. |  |  |  |  |
| માનસિક બીમારી ધરાવતા લોકોએ શું કરવું અને શું શીખવું તેનો નિર્ણય લેવા માટે નિષ્ણાતો શ્રેષ્ઠ વ્યક્તિ હોય છે . |  |  |  |  |
| સેવાર્થીઓ દ્વારા ચાલતા પ્રોગ્રામ જેમકે સપોર્ટ ગ્રુપ, ડ્રોપ ઇન સેન્ટર અને ક્રાય્સીસ લાઇન તેમનું જીવન સુધારવામાં મહત્વનો ભાગ ભજવી શકે છે. |  |  |  |  |

**KNOWLEDGE ASSESSMENT**

1. માનસિક બીમારી ના હોવી એ રીકવરી (સંપૂર્ણ સારવાર) છે.

સાચું  ખોટું

1. સારી રીકવરી અને સારવાર પ્લાન… (શક્ય હોય (એક કરતાં વધારે પણ) તેટલું ટીક કરવું )

સેવાર્થીની સારવાર માટેની પોતાના હેતુની રૂપરેખા દર્શાવે છે.

કુટુંબીજનો અને સ્વાસ્થ્ય સેવા આપનાર દ્વારા નક્કી કરાય છે

સેવાર્થી કેટલી હદ સુધી બીમાર છે તે પ્રમાણે શું કરી શકે અને શું ના કરી શકે તેને મર્યાદિત કરી દે છે.

સેવાર્થીની સંભાળ માટેની પસંદગી દર્શાવે છે.

1. નિમ્નલિખિત કયું એક વાક્ય સાચું છે?

રીકવરી એટલે માનસિક બીમારીમાંથી સારું થવું.

રીકવરી “મેડીકલ મોડેલ” થી અલગ છે.

રીકવરી રીહેબીલીટેશન(પુનઃસ્થાપન) માટેનો નવો શબ્દ છે.

રીકવરી એવી વસ્તુ છે જે સ્વાસ્થ્ય નિષ્ણાતો કેટલાય સમય થી કરતા આવ્યા છે.

1. નિમ્નલિખિત ૫ માંથી કેટલા વાક્યો સાચા છે? રીકવરીને ધ્યાનમાં રાખીને આપવામાં આવતી માનસિક સ્વાસ્થ્ય સેવા આપવામાં માનસિક સ્વાસ્થ્ય સેવા આપનારની ભૂમિકામાં નીચે આપવામાં આવેલા વિકલ્પોમાંથી શેનો શેનો સમાવેશ કરવામાં આવે છે? (શકય હોય તેટલું ટીક કરો)

આશા જગાડવી

સેવાર્થીને સમાજ સાથે જોડવું

સેવાર્થી માટે શ્રેષ્ઠ રીકવરી અને સારવાર પ્લાન નક્કી કરવામાં કુટુંબીજનો સાથે પહેલાં વાત કરવી

પહેલાં દવાઓ આપવી તથા સેવાર્થીઓ ને સમજાવું કે એમના માટે શું સારું છે

સેવાર્થીને તેમના ધ્યેય સુધી પહોંચવામાં સહાયતા કરવી, ભલે તેમાં થોડું જોખમ લેવું પડે.

1. રીકવરી એટલે વ્યક્તિનું સંપૂર્ણપણે માનસિક રીતે સ્વસ્થ થવું.  સાચું  ખોટું

**TRAINING MODULE: RIGHTS OF PERSONS WITH MENTAL ILLNESS/માનસિક વિકલાંગતા ધરાવતા લોકોના અધિકારો**

**તારીખ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**નામ/ ઓળખ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**કર્મચારીઓ માટે: (હોદ્દો/ કામનું શિર્ષક): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**અન્યો માટે (નિશાન કરો): સેવાર્થી(દર્દી)ઓ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ પરિવારના સભ્ય \_\_\_\_\_\_\_ એન.જી.ઓ.\_\_\_\_\_\_**

**અન્ય (સ્પષ્ટ કરો) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ઉંમર: \_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ જાતિ: પુરુષ/ સ્ત્રી/ અન્ય (ટીક કરો**):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**શિક્ષણ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** સ્થળ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**નીચે આપેલા વાક્યો સાથે તમારી સહમતિનો સ્તર કહોઃ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | પૂરે-પૂરા અસહમત | અસહમત | સહમત | પૂરે-પૂરા સહમત |
| **૧** | દરેક વ્યક્તિને સમાન અધિકારો ન હોવા જોઇએ. |  |  |  |  |
| **૨** | વ્યક્તિઓના અધિકારોને પ્રોત્સાહન આપવા માટે નીચેના લોકોમાંથી કોઈ, વધુ કંઇ કરી શકે તેમ નથી.:  આરોગ્ય કાર્યકરો  **સેવાર્થી (દર્દી)**  **સંભાળ લેનાર/કુટુંબીજનો**  **સરકારી સંસ્થાઓ** |  |  |  |  |
| **૩** | તંગ પરિસ્થિતિ ને સંભાળવાની મારી પાસે આવડત છે, જમાં વ્યક્તિગત યોજનાઓ અને અસરકારક સંચાર(કોમ્યુનીકેશન) તકનિકોનો સમાવેશ થાય છે. |  |  |  |  |
| **૪** | માનસિક આરોગ્યના કેન્દ્રોમાં હિંસા અને દુરુપયોગ અટકાવવા માટે ખાસ કરવા લાયક કંઇ રહ્યું નથી. |  |  |  |  |
| **૫** | કેન્દ્રમાં હિંસા અને દુરુપયોગ અટકાવવાથી, કેન્દ્રમાંનો જુસ્સો વધારવામાં મદદ મળશે. |  |  |  |  |
| **૬** | હિંસા, દુરુપયોગ અને અવગણના અટકાવવા માટે ફરિયાદ પદ્ધતિઓ હોવી જોઇએ. |  |  |  |  |
| **૭** | એવું અનિવાર્ય છે કે, જ્યારે સેવાર્થી(દર્દી)ઓ માનસિક આરોગ્ય કેન્દ્રમાં રહેતા હોય ત્યારે તેમની અવગણના કરવામાં આવશે. |  |  |  |  |
| **૮** | માનસિક બીમારી ધરાવતી વ્યક્તિઓને, અન્ય વ્યક્તિઓ જેવીજ સારી ગુણવત્તાની આરોગ્ય સેવાઓ ઉપલબ્ધ કરાવવાનો અધિકાર હોવો જોઇએ |  |  |  |  |
| **૯** | માનસિક બીમારી ધરાવતી વ્યક્તિઓને તેમના વ્યક્તિગત અધિકારો નકારવામાં ન આવવા જોઇએ |  |  |  |  |
| **૧૦** | માનસિક બીમારી ધરાવતી વ્યક્તિઓ તેમનાં અધિકારો વિશે સમજે તે અગત્યનું છે. |  |  |  |  |
| **૧૧** | હું માનું છું કે મારો કેન્દ્ર, સેવાર્થી(દર્દી)ઓની રહેવાની પરિસ્થિતિને સુધારવા માટે ઘણું બધું કરી શકે તેમ છે. |  |  |  |  |
| **૧૨** | સેવાર્થી(દર્દી)ઓને શિક્ષણ ઉપલબ્ધ કરાવવું, સામાજિક સેવાઓ સુધી પહોંચતા કરવા અને સમાજમાં ઉપલબ્ધ સેવાઓ સાથે જોડાણ કરાવીને રોજગારીની તકો અપાવવાની કેન્દ્રોની મહત્વની ભૂમિકા હોવી જોઈએ. |  |  |  |  |
| **૧૩** | સેવાર્થી(દર્દી)ઓને સામાજિક, સાંસ્કૃતિક, ધાર્મિક અને આનંદદાયક પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેવા માટે મદદ કરવાની કેન્દ્રોની મહત્વપૂર્ણ ભૂમિકા હોવી જોઇએ. |  |  |  |  |
| **૧૪** | સેવાર્થી(દર્દી)ઓને ખાવાનું, કપડાં અને સ્વચ્છ પીવાનું પાણી આપવા, સફાઈ અને સ્વચ્છતા જાળવી રાખવા માટે બહુ ઓછું થઇ શકે તેમ છે. |  |  |  |  |
| **૧૫** | સેવાર્થી(દર્દી)ઓને છૂટથી વાતચીત કરવા માટે કેન્દ્રોએ છૂટ આપવી જોઇએ. |  |  |  |  |
| **૧૬** | કેન્દ્રોએ સેવાર્થીઓના એકાંતના અધિકારોને માન આપવું જોઇએ. |  |  |  |  |
| **૧૭** | કેન્દ્રોએ આવકાર ભર્યું, આરામદાયક અને હુંફાળું વાતાવરણ પૂરું પાડવું જોઇએ. |  |  |  |  |
| **૧૮** | હું માનું છું કે દવાઓ લેવી, એ માનસિક બીમારી ધરાવતી વ્યક્તિઓને સાજા થવામાં મદદ કરતું સૌથી અગત્યનું પરિબળ છે. |  |  |  |  |
| **૧૯** | માનસિક બીમારી ધરાવતી વ્યક્તિઓની સારવારના પ્રારંભિક સ્તરે તેમનાંમાં આશાનું નિર્માણ કરવું અને તેમને સાંભળવા અગત્યનું નથી. |  |  |  |  |
| **૨૦** | સેવાર્થી(દર્દી)ઓને તેમની સારવાર અંગે તેમનાં પોતાના નિર્ણયો લેવા માટે પ્રોત્સાહિત કરવા જોઇએ. |  |  |  |  |
| **૨૧** | કેન્દ્રોએ સામાન્ય અને પ્રજનનક્ષમ (રિપ્રોડ્કટીવ) આરોગ્ય માટેની સેવાઓ પૂરી પાડવી અથવા જોડાવી(લીંક કરી) આપવી જોઈએ. |  |  |  |  |
| **૨૨** | સેવાર્થી(દર્દી)ઓની સારવાર માટેની જગ્યા અને રીતની પસંદગી હંમેશા અગત્યની હોવી જોઇએ. |  |  |  |  |

**સાચું કે ખોટું, તે જણાવો**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **સાચું** | **ખોટું** |
| **૨૩** | સારું જીવન જીવવા માટે અધિકારોના સાર્વત્રિક (યુનિવર્સલ) જાહેરાત(ડિક્લેરેશન) (યુ.ડી.એચ.આર.) માંના બધા ૩૦ માનવ અધિકારો જરૂરી છે. |  |  |
| **૨૪** | અધિકારોનું “રક્ષણ” ત્યારે શક્ય બને છે જ્યારે અન્ય લોકોને વ્યક્તિઓનાં અધિકારોનું ઉલ્લંઘન કરતા રોકવામાં આવે. |  |  |
| **૨૫** | માનસિક વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓને સમાજમાં રહેવાનો અને રહેવાની વ્યવસ્થાઓની પસંદગી કરવાનો અધિકાર છે. |  |  |
| **૨૬** | અમુક સેવાર્થી(દર્દી)ઓને વિકલાંગતા અથવા અન્ય સામાજિક લાભોની ઉપલબ્ધતા ન હોવી જોઇએ, કારણ કે તે જાહેર(પબ્લિકના) નાણાંનો બગાડ છે. |  |  |
| **૨૭** | માનસિક આરોગ્ય એટલે માનસિક બીમારી અથવા વિકલાંગતાની ગેરહાજરી હોવી. |  |  |
| **૨૮** | માનસિક આરોગ્ય વ્યાવસાયિકોની ભૂમિકા દવા લખવા કરતા મદદ કરવાની છે. |  |  |
| **૨૯** | ક્યારેક દુરુપયોગ અને ખરાબ વર્તન જેમ કે સેક્લુઝ્ન અને રિસ્ટ્રેન વાજબી હોય છે, ખાસ કરીને તેવા દાખલાઓમાં જ્યારે સેવાર્થી(દર્દી)ઓ સંભવિત હિંસક વર્તન કરતા હોય |  |  |
| **૩૦** | અપમાન જનક સારવાર સેવાર્થી(દર્દી)ઓમાં કાયમી શારીરિક અને માનસિક ડાઘ પાડી દેતી હોય છે જેનાં લીધે સારવારની સફળતા ખૂબ મુશ્કેલ થઇ જાય છે. |  |  |
| **૩૧** | અપમાન, અમાનુષી અને દુર્વ્યવહાર વાળી સારવારોની જાણ આંતરિક જ કરવી જોઈએ અને તેને બાહ્ય ક્યારે પણ જણાવવું નહીં. |  |  |
| **૩૨** | કેન્દ્રોમાં દુરુપયોગ અટકાવવા માટે, દુરુપયોગનો અહેવાલ આપતી નીતિ અને પ્રક્રિયા બનાવવી એ એક મહત્વની રીત છે. |  |  |
| **૩૩** | **અધિકારોનો ઉલ્લંધન ફક્ત વ્યક્તિગત અને બીન- સરકારીઓ દ્વારા જ કરવામાં આવે છે.** |  |  |

**૩૪ અધિકારોના ઉલ્લંઘનોનાં દાખલાઓમાં જેનો સમાવેશ થાય એ છેઃ** (જેટલા શક્ય હોય તેટલા પસંદ કરો)

1. ભાગલાં
2. ન્યુનતમ વેતન આપવો
3. મજૂરોની અસુરક્ષિત પરિસ્થિતિઓ
4. તમારું પોતાનું ઘર ન હોવું
5. ઉપરના કોઇ પણ નહીં

**૩૫ નબળા(વર્લનરેબલ) જૂથોના દાખલાઓમાં જેનો સમાવેશ થાય છેઃ** (જેટલા શક્ય હોય તેટલા પસંદ કરો)

1. શરણાર્થીઓ
2. બાળકો
3. હાઇ બ્લડ પ્રેશર વાળા વ્યક્તિઓ
4. પુખ્ત વયના
5. જાતિય જીવલેણ રોગોથી પીડાતા વ્યક્તિઓ
6. માનસિક વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓ
7. ઉપરના કોઇ પણ નહીં

**૩૬. શું તમે વિકલાંગતા ધરાવતા વ્યક્તિઓના અધિકારોની સભા વિશે સાંભળ્યું છે?**

1. હા
2. ના

**જો હા, તો નીચે આપેલાનાં જવાબ આપો:**

**વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓનાં અધિકારોની સભા (સી.આર.પી.ડી.)** (જેટલા શક્ય હોય તેટલા પસંદ કરો)

1. માનસિક વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓ માટે નવા અધિકારો બનાવે છે.
2. વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓનાં અધિકારોનું રક્ષણ કરે છે
3. તે એવું ઓળખાવે છે કે વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓ વિશે નિર્ણય લેતી વખતે તે વ્યક્તિઓનો સમાવેશ કરવો જોઇએ
4. આ એક આંર્તરાષ્ટ્રીય કરાર છે જે જુએ છે કે વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓના અધિકારો સમાન હોય તેનાં માટે દેશોએ શું કરવું જોઈએ.
5. ઉપરના કોઇ પણ નહીં

**૩૭.વ્યક્તિની સ્વતંત્રતા અને સલામતી એટલે** (જેટલા શક્ય હોય તેટલા પસંદ કરો)

1. વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓ સ્વતંત્ર અને સલામત હોવા જોઇએ
2. વિકલાંગ વ્યક્તિઓને ત્યારે જ બંધનમાં રાખવા જોઈએ જ્યારે તેઓ આક્રમક હોય
3. વ્યક્તિની **સ્વતંત્રતા અને સલામતીના અધિકારો** **ક્યારેક માનસિક** વિકલાંગતા **ધરાવતી** વ્યક્તિઓને લાગુ પડતા હોય છે.
4. સરકાર દ્વારા વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓની **સ્વતંત્રતા અને સલામતીને** રક્ષણ મળવું જોઇએ.
5. ઉપરના કોઇ પણ નહીં

**૩૮. આરોગ્ય, વસવાટ અને પુનઃવસવાટ એટલે** (જેટલા શક્ય હોય તેટલા પસંદ કરો)

1. માનસિક વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિને આરોગ્યની સેવાઓ સુધા પહોંચવાનો અધિકાર છે અને તેમને અન્ય લોકો જેવી સમાન ધોરણોની સેવાઓ મળવી જોઈએ.
2. શારીરિક અથવા માનસિક વિકલાંગતા હોવાના કારણે કોઇને પણ સારવારની મનાઇ ન કરવી જોઈએ.
3. માનસિક વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓ માટે એવી સેવા હોવી જોઈએ જે તેમને બીમારામાંથી સાજા થવામાં મદદ કરે
4. સાજા થતી વખતે વિકલાંગ વ્યક્તિઓએ રહેઠાણનાં વિસ્તારો પાસે ન હોવા જોઈએ.
5. માનસિક આરોગ્યની સેવાઓ સમાજ સ્થિત હોવી જોઈએ.
6. ઉપરના કોઇપણ નહીં.

**૩૯. કર્મચારીઓએઃ**

1. લગ્ન સમારંભમાં હાજરી આપવા માટે કેન્દ્ર છોડીને જવા જેવી અંગત માંગણીઓને પરિપૂર્ણ ન કરાવવી, કારણ કે તે સેવાર્થી(દર્દી)ઓ અને અન્ય માટે સુરક્ષિત નથી.
2. સેવાર્થી(દર્દી)ઓને સમાજમાં ઉપલબ્ધ શિક્ષણ અને રોજગારી ની તકોની માહિતી આપવી
3. સેવાર્થી(દર્દી)ઓને સમાજમાં ઉપલબ્ધ શિક્ષણની તકો માટે મદદ અને પ્રોત્સાહિત કરવા
4. સેવાર્થી(દર્દી)ઓને રહેઠાણનાં વિસ્તારોથી ધર શોધવા માટે પ્રોત્સાહિત કરવા કારણ કે સાજા થતી વખતે તેમનાં માટે સમાજનાં લોકો સાથે વાતચીત કરવી અસુરક્ષિત થઈ શકે.
5. ઉપરના કોઇપણ નહીં.

**૪૦. માનસિક રીતે સ્વસ્થ હોવું એ** (જેટલા શક્ય હોય તેટલા પસંદ કરો)

1. પોતાનામાં વિશ્વાસ હોવો
2. જાતે પોતાની પૂરી ક્ષમતા સુધી પહોંચવા માટેનો સશક્તિકરણ(એમ્પાવરમેન્ટ)
3. માનસિક બીમરીના કોઇપણ લક્ષણો ન હોવા
4. જીવનના સામાન્ય તણાવનો સામનો કરવામાં ખૂબ મુશ્કેલી પડે
5. ભવિષ્ય માટે આશાવાદી હોવું
6. ઉપરનાં કોઇપણ નહીં

**૪૧. એક સારી સુધાર(રીકવરી) અને સારવાર યોજના** (જેટલા શક્ય હોય તેટલા પસંદ કરો)

1. સેવાર્થી(દર્દી)ઓના પોતાના સાજા થવાના ધ્યેયની રૂપરેખા દર્શાવે છે
2. પરિવાર અને આરોગ્યની સારવાર આપતા લોકો દ્વારા બનાવવામાં આવી છે
3. સેવાર્થી(દર્દી)ઓ કેટલાં બીમાર છે તેના આધારે તેઓ શું કરી શકે અને શું ન કરી શકે તેની સીમા બાંધી દે.
4. સેવાર્થી(દર્દી)ઓની સારવાર પ્રત્યેની પસંદગીઓ ને પ્રતિબીંબિત કરે છે
5. ઉપરનાં કોઇપણ નહીં

**૪૨.** ત્રાસ અથવા ક્રૂરતા, અમાનુષી કે માનભંગ ભર્યા વ્યવહાર કે સજામાંથી છુટકારો એટલે (જેટલા શક્ય હોય તેટલા પસંદ કરો)

1. વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓ સાથે ક્રૂરતાપૂર્ણ અથવા ત્રાસદાયક વર્તન ન કરવું જોઇએ
2. પરિવાર સંમતિ આપે તો, તબીબી પ્રયોગો વિકલાંગ વ્યક્તિઓ ઉપર કરવા જોઈએ
3. વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓ ત્રાસ અથવા ક્રૂરતા, અમાનુષી કે માનભંગ ભર્યા વ્યવહાર કે સજામાંથી મુક્ત છે, તેની ખાતરી કરવા માટે સરકારોએ શક્ય હોય એ બધું જ કરવું જોઇએ
4. નિયંત્રણનો ઉપયોગ ત્યારે જ કરવો જોઈ જ્યારે કેન્દ્રોમાં પ્રયાપ્ત કર્મચારાઓ ન હોય
5. ઉપર ના કોઇપણ નહીં

**૪૩.** હિંસા અને દુરુપયોગના પ્રકારોમાં સમાવેશ થાય છે(જેટલા શક્ય હોય તેટલ પસંદ કરો):

1. મારવું
2. ચીસો પાડવી
3. એકાંત અને નિયંત્રણ
4. સેવાર્થી(દર્દી)ઓની સંમતિથી થતી વીજ-શેક પધ્ધતિ સારવાર
5. ઉપરના કોઇ નહીં

**તાલીમ પછીના સવાલો/ POST TRAINING FEEDBACK QUESTIONS**

1. **મારી શીખવાની જરૂરીયાતોને આ ભણવાની ટ્રેનિંગ સંતોષી શકી છે.[[4]](#footnote-4).**

જરાય સહમત નથી સહમત નથી સહમત છું સંપૂર્ણપણે સહમત છું

1. **નીચેના દરેક વાક્ય માટે, ટ્રેનીંગના માળખા અને વિષય વિશે તમારી સહમતિનું સ્તર દર્શાવો:**

જરાય સહમત નથી સહમત નથી સહમત છું સંપૂર્ણપણે સહમત છું

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ભણાવવામાં આવેલાં વિષય યોગ્ય હતાં[[5]](#footnote-5) |  |  |  |  |
| વિષય અને પ્રવૃત્તિની દિશા સારી હતી[[6]](#footnote-6) |  |  |  |  |
| પ્રેઝેન્ટેશન જ્ઞાન આપનાર અને કામના હતાં[[7]](#footnote-7). |  |  |  |  |
| ઇન્ટરએક્શન અને ભાગ લેવા માટે પૂરતી તક આપવામાં આવી હતી[[8]](#footnote-8) |  |  |  |  |
| અલગતા અને સમાનતાના મુદ્દાઓ માટે વિષય યોગ્ય હતાં[[9]](#footnote-9) |  |  |  |  |
| ભણાવવાનું વાતાવરણ સુરક્ષિત અને સમાવેશ કરે તેવું હતું.[[10]](#footnote-10) |  |  |  |  |
| વર્કશોપ/ટ્રેનીંગની માંગ વધારે પડતી હતી[[11]](#footnote-11) |  |  |  |  |
| આપવામાં આવેલી માહિતી પૂરતી હતી[[12]](#footnote-12) |  |  |  |  |
| ટ્રેનીંગમાં થયેલો અનુભવ મારી કામ કરવાની પદ્ધતિમાં ઉપયોગી થશે[[13]](#footnote-13) |  |  |  |  |
| આજની ટ્રેનિંગ મારી આશા પ્રમાણેની હતી[[14]](#footnote-14) |  |  |  |  |

1. **ફેસીલીટેટર (ટ્રેનિંગ લેનાર) પર તમારી ફીડબેક (મંતવ્ય) આપો**

જરાય સહમત નથી સહમત નથી સહમત છું સંપૂર્ણપણે સહમત છું

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| સમજી શકાય તે રીતે વિષય ભણાવવામાં આવ્યાં.[[15]](#footnote-15) |  |  |  |  |
| ટ્રેનીંગમાં ભાગ લેનાર ને એન્ગેજડ રાખ્યાં/સહભાગી બનાવ્યા[[16]](#footnote-16) |  |  |  |  |
| પૂછેલા સવાલોનો ઉપયોગી જવાબ આપ્યો[[17]](#footnote-17) |  |  |  |  |
| બધા ભાગ લે તેવું વાતાવરણ ઊભું કર્યું[[18]](#footnote-18) |  |  |  |  |
| ટ્રેનિંગ લેનારના દ્રષ્ટિકોણને માં આપ્યું[[19]](#footnote-19) |  |  |  |  |

**ટીપ્પણી/કોમેન્ટ- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **હું શું શીખ્યો/શીખી: (લાગું પડે તે દરેકને ટીક કરો)[[20]](#footnote-20)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | દર્શાવાયેલા ઉદેશ્યને પામી શક્યો/શકી |
|  | મારી આશા સંતોષાય |
|  | મારી કામ કરવાની પદ્ધતિ સાથે મેળ ખાતું નથી |
|  | મારી કામ કરવાની પદ્ધતિ સાથે મેળ ખાય છે |
|  | મારી કામ કરવાની રીતમાં બદલાવ નહીં લાવે પણ મારો હાલનો જે અભિગમ છે તેને મજબુત બનાવશે |
|  | મારી કામ કરવાની રીતમાં બદલાવ લાવશે |

જો તમે છેલ્લો વિકલ્પ “મારી કામ કરવાની રીતમાં બદલાવ લાવશે” પસંદ કર્યો હોય તો તે કઈ રીતે થશે તે નીચે વર્ણવો

|  |
| --- |
|  |

1. **મારી સ્કીલ/આવડત અને મારા જ્ઞાન પ્રમાણે વિષય[[21]](#footnote-21):**

ઘણું બેઝીક હતું બેઝીક હતું બરાબર હતું એડવાન્સ/નવું હતું ઘણું એડવાન્સ/નવું હતું

1. **આ ટ્રેનિંગ લેવા માટે હું બીજાને પણ ભલામણ કરીશ[[22]](#footnote-22).**

હા ના

1. **આજની ટ્રેનીંગની વાત કરીએ તો, કઈ પ્રવૃત્તિ કે કયા ભાગે, માનસિક બીમારી અને/અથવા વ્યસન માટેના તમારા દૃષ્ટિકોણ કે સમજ પર સૌથી વધુ અસર કરી?. [[23]](#footnote-23)**

|  |
| --- |
|  |

1. **આ ટ્રેનીંગ પહેલાં માનસિક બીમારી/વ્યસન ધરાવતાં લોકો પ્રત્યેનું તમારું જે વર્તન હતું તેમાં કંઇક બદલાવ આવશે, તેવું તમને લાગે છે?જો ના હોય તો કેમ?[[24]](#footnote-24)**

|  |
| --- |
|  |

1. **આ ટ્રેનિંગ માટે તમને સૌથી સારું શું લાગ્યું?[[25]](#footnote-25)**

|  |
| --- |
|  |

1. **તમે આ ટ્રેનિંગમાંથી જે શીખ્યા તે કેવી રીતે અમલમાં મુકશો?[[26]](#footnote-26)**

|  |
| --- |
|  |

1. **ટ્રેનીંગની મુખ્ય નબળાઈ પર ટીપ્પણી/કોમેન્ટ કરો. તમે કોઈ બદલાવ કરવા માંગતા હોય તો તે જણાવો[[27]](#footnote-27).**

|  |
| --- |
|  |

1. **અન્ય કોઈ ટીપ્પણી/કોમેન્ટ કે ફીડબેક આપવા માટે નીચેની જગ્યાનો ઉપયોગ કરો.[[28]](#footnote-28)**

|  |
| --- |
|  |

1. ADAPTED, Item 2, Questionnaire on the use of Coercion [↑](#footnote-ref-1)
2. ADAPTED, QR Tool Kit, Standard 4.2 [↑](#footnote-ref-2)
3. ADAPTED, Item 3, Questionnaire on the use of Coercion [↑](#footnote-ref-3)
4. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008). Level 1 course evaluation master, version 7. Item 1 [↑](#footnote-ref-4)
5. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008).Level 1 course evaluation master, version 7. Item 2 [↑](#footnote-ref-5)
6. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008).Level 1 course evaluation master, version 7. Item 2 [↑](#footnote-ref-6)
7. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008).CAMH Post Questions Item 8. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-7)
8. CAMH, Office of Transformative Global Health (2011). Post Questions Item 7. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-8)
9. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008).Level 1 course evaluation master, version 7. Item 2 [↑](#footnote-ref-9)
10. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008).Level 1 course evaluation master, version 7. Item 2 [↑](#footnote-ref-10)
11. CAMH, Office of Transformative Global Health (2011). Post Questions Item 4. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-11)
12. CAMH, Office of Transformative Global Health (2011). Post Questions Item 5. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-12)
13. CAMH, Office of Transformative Global Health (2011).Post Questions Item 3. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-13)
14. CAMH, Office of Transformative Global Health (2011). Post Questions Item 1. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-14)
15. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008). Level 1 course evaluation master, version 7. Item 3. [↑](#footnote-ref-15)
16. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008). Level 1 course evaluation master, version 7. Item 3. [↑](#footnote-ref-16)
17. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008). Level 1 course evaluation master, version 7. Item 3. [↑](#footnote-ref-17)
18. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008). Online evaluation form doc. Scale of agreement, section 2, Item 2. [↑](#footnote-ref-18)
19. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008). Online evaluation form doc. Scale of agreement, section 2, Item 4. [↑](#footnote-ref-19)
20. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008). Level 1 course evaluation master, version 7. Item 5. [↑](#footnote-ref-20)
21. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008). Level 1 course evaluation master, version 7. Item 6. [↑](#footnote-ref-21)
22. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008). Level 1 course evaluation master, version 7. Item 7. [↑](#footnote-ref-22)
23. CAMH, Office of Transformative Global Health (2011).Post Questions Item 31. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-23)
24. CAMH, Office of Transformative Global Health (2011).Post Questions Item 32. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-24)
25. ADAPTED, CAMH, Office of Transformative Global Health (2011).Post Questions Item 30. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-25)
26. ADAPTED, CAMH, Office of Transformative Global Health (2011). Post Questions Item 30. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-26)
27. Continuing Professional Education Course Evaluation Form, CAMH, Education Services (2008). Level 1 course evaluation master, version 7. Item 9. [↑](#footnote-ref-27)
28. CAMH, Office of Transformative Global Health (2011). Post Questions Item 34. Reducing mental illness related stigma & promoting recovery: A course for master trainer health care professionals in Gujarat [↑](#footnote-ref-28)