



STATE OF WASHINGTON

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

CHILDREN'S ADMINISTRATION

Specific Office

Name and Mailing Address

Name./السيد

نشكرك على التعامل مع إدارة الطفل من خلال نموذج استجابة التقييم العائلي الخاص بك، ونأمل أن يكون مفيداً لك ولعائلتك، وبخصوص حالتك مع إدارة الطفل فقد تم إغلاقها.

وكما تعلم فإن صحة وسلامة ورفاهية عائلتك هي أمر مهم جداً. وأن الاندماج مع مجتمعك من أجل أن تجد الموارد والدعم والاتصالات هو أحد السبل لتحسين سلامة ورفاهية أطفالك، لذا فنحن نقدم لك بعض الموارد المجتمعية والبرامج التي يمكن أن تفيدك في المستقبل.

Community Resource(s) List

نود أن نعرف المزيد عن تجربتك حتى نتمكن من التحسين المستمر لخدماتنا. تقوم شركة أبحاث تدعى TriWest بإجراء دراسة قصيرة عن العائلات الذين شاركوا في استجابة التقييم العائلي، تحافظ TriWest على سرية هوية الأسر الذين يقومون بالإجابة على هذا الاستطلاع. نقدر ملاحظتك التقييمية، لذا قمنا بإرفاق نسخة من هذا الاستطلاع، برجاؤنا تعبئتها وإعادتها في ظرف مغلق مختوم.

إذا كان لديك أي أسئلة أو استفسارات أو تعليقات فيمكنك التواصل على Telephone Number (include area code)

.Email Address

مع خالص التحيات،

CA Worker's Name

شكراً لك على المشاركة في هذا الاستطلاع القصير عن تجربتك بخصوص استجابة التقييم العائلي. يقوم بهذا الاستطلاع مجموعة TriWest من أجل تقييم برنامج استجابة التقييم العائلي ومن أجل الوقوف على الأمور التي تسير بشكل جيد وأي أجزاء يمكن أن يجرى عليها تعديلات.

وسوف يتم حفظ جميع المعلومات التي تفصح عنها في سرية تامة، ويرجى إعادة هذا النموذج في ظرف مغلق مختوم.

1. هل قام الموظف الاجتماعي المسؤول عن ملف استجابة التقييم العائلي بالاتصال بك من أجل تحديد موعد ليلتقي بك قبل إجراء المقابلة مع أطفالك ؟

- نعم  
 لا  
 أفضل عدم الإجابة

2. هل قام الموظف الاجتماعي المسؤول عن ملف استجابة التقييم العائلي بإعطائك الفرصة لمناقشة نقاط قوة ومعتقدات وتقاليد عائلتك ؟

- دائماً  بعض الوقت  قليلاً  أبداً  لا إجابة

3. قام الموظف الاجتماعي المسؤول عن ملف استجابة التقييم بالاستماع إلى خيارتي سواء أكانت تحتاج عائلتي خدمات أم لا تحتاج.

- أوافق بشدة.  أوافق.  غير موافق.  غير موافق بشدة.  لا إجابة

4. تم اتخاذ قرارات هامة تخص عائلتي دون مشاركتي.

- أوافق بشدة.  أوافق.  غير موافق.  غير موافق بشدة.  لا إجابة

5. بوجه عام، هل استفادت عائلتك أم لا بسبب القيام بتلك التجربة ؟

- أفضل كثيراً  أفضل بعض الشيء  أسوأ بعض الشيء  أسوأ كثيراً  لا تغيير  لا إجابة

6. ما مدى رضاك عن الأسلوب الذي تمت معاملتك به أنت وعائلتك من قبل المسؤول عن الملف أو موظفي خدمات الأطفال الذين قاموا بزيارة منزلك ؟

- راض جداً  راض بشكل عام  غير راض بشكل عام  غير راض مطلقاً  لا إجابة

7. ما مدى رضاك عن المساعدة التي حصلت عليها أو عرضت عليك ؟

- راض جداً  راض بشكل عام  غير راض بشكل عام  غير راض مطلقاً  لا إجابة

8. من أجل تحديد المكتب الذي حصلت منه على الخدمات، يرجى منك إدخال أرقام الرمز البريدي الخمسة. إذا كنت لا ترغب في تقديم تلك المعلومات يرجى ترك الحقل فارغاً.

- أرقام الرمز البريدي الخمسة

9. شكراً على وقتك وملاحظاتك الاسترجاعية الهامة، وإذا كنت على استعداد لتلقي اتصالات من TriWest لتقديم ملاحظات أو تعليقات إضافية ، أو إذا كنت ترغب في ترك رسالة لنا فيرجى ترك رسالة لنا /أو رقم هاتفك في خانة التعليق أدناه. خلاف ذلك يرجى ترك هذا الجزء فارغاً . شكراً لك مرة أخرى على مساعدتك.