

DSHS Community Services Survey (نظرسنجی خدمات اجتماعی DSHS)

Community Services Division (بخش خدمات اجتماعی) در Department of Social and Health Services (وزارت خدمات اجتماعی و درمانی) این نظرسنجی را با هدف جمع‌آوری بازخورد مشتریان تدوین کرده است. با شرکت در این نظرسنجی، ما را در مسیر بهبود و ارتقای کیفیت خدمات این اداره یاری خواهید کرد. مشارکت شما در این نظرسنجی داوطلبانه و محرمانه است و تأثیری روی واجد شرایط بودن شما برای مزایا ندارد. تکمیل این نظرسنجی حدود سه دقیقه طول می‌کشد.

1. چگونه با ما ارتباط برقرار کردید؟

محل ارائه خدمات جایگزین DSHS (مانند دفتر قبیله‌ای، کلینیک پزشکی و غیره)
مرکز تماس
دفتر DSHS (CSO)

اداره خدمات اجتماعی سیار
مراجعه مددکار اجتماعی به منزل شما
تماس تلفنی مددکار اجتماعی

2. ترجیح می‌دهید از چه طریقی با ما در ارتباط باشید؟ تمام مواردی را که شامل می‌شود، انتخاب کنید. **توجه:** تمام گزینه‌ها در حال حاضر در دسترس نیستند.

محل ارائه خدمات جایگزین DSHS (مانند دفتر قبیله‌ای، کلینیک پزشکی و غیره)
مرکز تماس
دفتر محلی DSHS (CSO)
اداره خدمات اجتماعی سیار

اپلیکیشن تلفن همراه
چت آنلاین
پیام متنی
مراجعه مددکار اجتماعی به منزل شما

3. لطفاً میزان موافقت یا مخالفت خود را با هر یک از گزاره‌های زیر نشان دهید.

| کاملاً مخالف | مخالف | بدون نظر | موافق | کاملاً موافق | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ساعات کاری برای من مناسب است |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | مددکار اجتماعی‌ام سعی کرد منابع اجتماعی را برای من پیدا کند |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | مددکار اجتماعی‌ام منابع را برای من پیدا کرد |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | به صحبت‌هایم گوش داده شد و درک شدم |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | با من با احترام و ادب رفتار شد |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | مددکار اجتماعی‌ام نهایت تلاش خود را برای رفع نیازهایم انجام داد |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | در مجموع، تجربه‌ای مثبت داشتم |

4. شکایات و نگرانی‌ها. لطفاً نظر خود را در خصوص نقاط قوت و زمینه‌های بهبود خدماتمان با ما در میان بگذارید.

چنانچه نگرانی خاصی در خصوص پرونده یا تجربه خود از خدمات مشتری دارید، لطفاً با روابط مشتریان به شماره **800-865-7801** تماس بگیرید.

از شما به‌خاطر بازخورد ارزشمندتان سپاسگزاریم.

از نظرات شما برای بهبود خدمات‌رسانی استفاده خواهیم کرد.

به‌صورت آنلاین از طریق این نشانی نیز می‌توانید به این نظرسنجی دسترسی داشته باشید: <http://www.research.net/r/SurveyCSD>

