|  |
| --- |
| ARABIC - Poster |
| استبيان تجربة المقيمين |
| قدّم تعليقاتك حول الرعاية التي تتلقاها |
| التاريخ المقرر لإجراء الاستبيان |
| يمنحك الاستبيان الفرصة للتحدّث عن تجربتك بشأن الرعاية التي تتلقاها. |
| في اليوم الذي يجري فيه الاستبيان: |
| 1. سيتم اختيار عدد صغير من المقيمين بشكل عشوائي للمشاركة في الاستبيان. المشاركة طوعية.
 |
| 1. إذا قام أحد أعضاء فريق الاستبيان بدعوتك، فسوف يطلب منك أولاً موافقتك على المشاركة.
 |
| 1. سيستغرق الاستبيان من 10 إلى 30 دقيقة.
 |
| 1. لن يتم ربط اسمك بإجاباتك. لن يتم إبلاغ أي شخص في دار رعاية المسنين أو الحكومة الأسترالية بمشاركتك.
 |
| 1. يمكننا ترتيب مترجم فوري أو أي دعم آخر لك. نُرحّب بوجود أحد أفراد العائلة أو الأصدقاء معك.
 |
| تحدّث مع الموظفين في دار رعاية المسنين التي تقيم فيها أو أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى فريق الاستبيان على العنوان RES@acna.org.au. |
| امسح رمز الاستجابة السريعة أو قم بزيارة الموقع: |
| www.health.gov.au/our-work/residents-experience-surveys |