

# Community Aged Care Feedback Survey

## Community Aged Care Feedback Survey

Please take a moment to complete this survey. Your feedback is important to us because it gives us the opportunity to evaluate and improve the care, services, and facilities we provide. We look forward to receiving your completed survey.

Thank you for your time.

Sheet ID

## О вас

1. Что из нижеперечисленного точнее всего вас описывает?

- Получатель услуг
- Член семьи или представитель от имени клиента Jewish Care

2. Как финансируются ваши услуги по уходу на дому?

- Пакет услуг по уходу на дому (НСП)
- Федеральная программа надомной поддержки (СНСП)
- Программа поддержки переживших Холокост (НССП)
- НСП и НССП
- СНСП и НССП
- Частные средства
- Не знаю

3. Какими из следующих услуг по уходу на дому вы регулярно пользуетесь?

- Сестринские услуги
- Помощь в личной гигиене
- Бытовые услуги
- Садовые услуги
- Приготовление еды
- Транспортная помощь
- Услуги временного ухода
- Общественные мероприятия и экскурсии
- Подиатрия
- Физиотерапия
- Групповая дневная терапия, например, фитнес

4. Как вас зовут? (необязательно)

5. Какая у вас возрастная группа? (необязательно)

- 50-54 года     55-59 лет     60-64 года     65-69 лет     70-74 года  
 75-79 лет     80-84 года     85-89 лет     90-94 года     95-99 лет  
 Более 100 лет

6. Какой у вас гендер? (необязательно)

- Мужчина или мужской     Женщина или женский     Небинарный человек     Я использую другой термин     Предпочитаю не говорить

7. Какая у вас сексуальная ориентация? (необязательно)

- Гетеросексуал (ка)     Гей или лесбиянка     Бисексуал(ка)     Я использую другой термин     Предпочитаю не говорить

8. Какой ваш родной язык?

- Английский     Другой

9. Если другой, укажите свой родной язык:

10. Вы относите себя к аборигенам и/или островитянам Торресова пролива?

- Нет     Да, к аборигенам     Да, к островитянам Торресова пролива     Да, к аборигенам и островитянам Торресова пролива

### Планирование услуг и договоры

11. У меня есть подписанный экземпляр моего договора об обслуживании.

- Нет     Да

		Полностью не согласен(-сна)	Не согласен(-сна)	Не уверен(а) / затрудняюсь ответить	Согласен(-сна)	Полностью согласен(-сна)
12.	Мой договор об обслуживании написан понятным языком.111					
13.	Мои тарифы и сборы были четко разъяснены.					
14.	Получаемая мной информация о доступных услугах проста для понимания.					
15.	Меня включают в принятие решений о предоставляемых мне услугах.					
16.	Я не сомневаюсь, что моя личная информация остается в тайне.					

		Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда
17.	Получаемые мной выписки о тарифах и сборах просты для понимания.111					

**Предоставление услуг**

		Полностью не согласен(-сна)	Не согласен(-сна)	Не уверен(а) / затрудняюсь ответить	Согласен(-сна)	Полностью согласен(-сна)
18.	Я получаю необходимые мне услуги в удобный для меня день и час.					
19.	Меня устраивают услуги, которые я получаю.					
20.	Меня устраивает персонал, предоставляющий мне услуги.					

21. Почему вас устраивает или не устраивает персонал?

23.	Меня поддерживают и побуждают делать то, что мне нравится.						N/A
24.	Меня поддерживают и побуждают участвовать в общественной жизни.						N/A
25.	Мои услуги делают мою жизнь лучше.						
26.	Мои услуги хорошо спланированы и надежны.						
27.	Меня устраивает соотношение «цена-качество».						

Управление услугами

		Полностью не согласен(-сна)	Не согласен(-сна)	Не уверен(а) / затрудняюсь ответить	Согласен(-сна)	Полностью согласен(-сна)	
28.	Меня устраивает то, как мои услуги были мне разъяснены.						
29.	Мне дают возможность участвовать в регулярных обзорах моих услуг.						N/A
30.	Меня устраивает периодичность обзоров моих услуг.						N/A
31.	Меня устраивает свобода выбора в том, как предоставляются мои услуги.						
		Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда	
32.	Поставщик услуг уведомляет меня об изменениях в моих услугах. <sup>111</sup>						

33. Я сообщаю персоналу, когда меняются мои потребности в уходе.



Персонал

34. Персонал знает, что для меня важно, и уважает мой выбор.

Полностью не согласен(-сна)	Не согласен(-сна)	Не уверен(а) / затрудняюсь ответить	Согласен(-сна)	Полностью согласен(-сна)

35. Когда я обращаюсь к поставщику услуг, персонал вежлив и готов помочь.]]]

Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда
---------	-------	--------	-------	--------

36. Персонал приходит вовремя.

37. Ко мне относятся уважительно и достойно, а персонал не вмешивается в мою частную жизнь.

38. Персонал прислушивается ко мне.

39. Я получаю необходимую эмоциональную поддержку.

40. Персонал отслеживает любые проблемы, о которых я сообщаю.

					N/A
					N/A

## Мои права

41. Я знаю, как оставить отзыв или подать жалобу.
42. Я спокойно могу оставить отзыв или подать жалобу.
43. Поставщик услуг принимает справедливые решения по отзывам и жалобам.
44. При желании я могу выбрать представителя (того, кто будет говорить от моего имени).

	Полностью не согласен(-сна)	Не согласен(-сна)	Не уверен(а) / затрудняюсь ответить	Согласен(-сна)	Полностью согласен(-сна)
41.					
42.					
43.					
44.					

## Общие вопросы

45. Как вы считаете, в целом наша служба работает хорошо?

Никогда
  Редко
  Иногда
  Часто
  Всегда

46. Насколько вы готовы порекомендовать эту услугу другу или члену семьи?

Но 
 Оди 
 Два 
 Три 
 Четыре 
 Пять 
 Шесть 
 Семь 
 Восемь 
 Десять 
 Вполне 
 гс

47. Как эта услуга изменила вашу жизнь?

- |   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Помогла мне остаться жить у себя дома.   | <input type="checkbox"/> Дала мне большее чувство безопасности у себя дома.   | <input type="checkbox"/> Облегчает жизнь моей семье.              | <input type="checkbox"/> Помогает мне содержать дом в чистоте. | <input type="checkbox"/> Помогает мне содержать двор в безопасности и порядке.                               |
| <input type="checkbox"/> Помогает мне делать то, что мне нужно, например, ходить по магазинам или на встречи. | <input type="checkbox"/> Помогает мне выбираться из дома и общаться с людьми. | <input type="checkbox"/> Помогает мне заниматься любимыми делами. | <input type="checkbox"/> Помогает мне заботиться о себе.       | <input type="checkbox"/> Мне не так одиноко, потому что теперь ко мне регулярно приходят работники по уходу. |

48. Что вам больше всего нравится в наших услугах по уходу на дому?

49. Что единственное мы могли бы сделать, чтобы улучшить наши услуги по уходу на дому?

50. Если вам есть что добавить к своему отзыву, используйте отведенное ниже место:

51. Хотели бы вы, чтобы с вами связались по этому опросу?

- Нет       Да

52. Имя:

53. Номер телефона / адрес электронной почты: