



澳大利亚少数民族社区理事会联盟

FECCA 诚邀您参加老年护理多样性体系 CALD 行动计划调查

请将您完成的调查问卷发回至 aleksandra@fecca.org.au

或

Aleksandra Zivkovic

C/- FECCA

PO Box 344, Curtin ACT 2600

****如果您需要一个邮资已付的回邮信封，请拨打 (02) 6282 5755 联系 Aleksandra ****

勾选答案或书面作答

1. 您住在哪里？

- 大城市区域
- 澳大利亚边远地区
- 澳大利亚农村和偏远地区

2. 您是否接触过 My Aged Care？

- 是，作为服务使用者/接受服务者
- 是，作为接受服务者的照顾者/家庭成员

3. 您的经历是怎样的？

- 积极正面——他们非常善解人意，我得到了预期的结果
- 比较积极——有一些问题，但我们能够克服这些问题
- 不好不坏
- 略为消极——存在语言障碍，不明白我需要做些什么，不得不依靠别人的帮助
- 消极负面——由于程序复杂，我无法使用 My Aged Care

4. 您是否使用过传译服务？

- 是，通过电话
- 是，当面
- 否

5. 谁向您提供了关于老年护理的信息？

- 家庭成员
- 朋友/亲戚
- 社区组织
- 我的全科医生
- 我的药剂师
- My Aged Care 电话服务
- 我在网上找到了信息
- 急诊期间的医院工作人员
- 服务提供组织
- 我所属的宗教团体

6. 这些信息有用吗？

- 有用
- 没用
- 有点用处

7. 您想从谁那里获取信息？

8. 您希望以何种方式看到这些信息？

- 单独面对面
- 可以阅读的手册
- 在线
- 以图像的形式——指南
- 社区宣讲会
- 通过电话

9. 您希望收到哪种语言的信息？

- 英语
- 我所用的语言
- 两种中任何一种都可以

10. 如果您正在接受服务，那么这些服务是否满足了您的需求？

- 是
- 否
- 如果否，请解释

11. 作为老年护理服务的接受者，您是否感到受到重视和尊重？

- 是，因为
- 否，因为

12. 您作为老年护理服务的接受者，有什么正面/负面的经历想要和大家分享的吗？

13. 您还有什么想要补充的吗？