



The Federation of Ethnic Communities' Councils of Australia

La FECCA ti invita a partecipare al sondaggio sul piano d'azione di Aged Care
Diversity Framework

Si prega di restituire il sondaggio compilato a aleksandra@fecca.org.au

o

Aleksandra Zivkovic
C/- FECCA
PO Box 344, Curtin ACT 2600

**** Se hai bisogno di una busta pre-affrancata, ti preghiamo di contattare
(02) 6282 5755****

Le risposte sono una combinazione di scelte multiple e risposte scritte

1. Dove abiti?

- Area metropolitana
- Zona periferica in Australia
- Australia remota e rurale

2. Hai mai avuto accesso a *My Aged Care*?

- Sì, in qualità di consumatore/destinatario del servizio
- Sì, come accompagnatore/familiare del beneficiante

3. Come definisce la tua esperienza?

- Positiva – erano molto comprensivi, ho ottenuto il risultato che mi aspettavo
- Piuttosto positiva – ci sono stati alcuni problemi ma siamo riusciti a superarli
- Nè positiva, nè negativa
- Lievemente negativa – barriera linguistica, non riuscivo a capire cosa dovevo fare, ho dovuto ricorrere all'aiuto di altre persone
- Negativa – me è stato impedito l'accesso a My Aged Care per via di procedure complicate

4. Hai avuto bisogno dei servizi di interpretariato?

- Sì, al telefono
- Sì, di persona
- No

5. Chi ti ha fornito informazioni sull'assistenza agli anziani?

- Familiari
- Amici/parenti
- Organizzazioni sociali
- il mio dottore
- il mio farmacista
- Servizio telefonico My Aged Care
- Ho trovato informazioni online
- Personale ospedaliero durante trattamento intensivo
- Fornitore di servizi
- La mia comunità religiosa

6. Le informazioni sono state utili?

- Sì

- No
- Abbastanza

7. Da chi preferiresti ricevere informazioni?

8. In quale modalità preferiresti che le informazioni ti fossero presentate?

- Di persona
- Opuscolo
- Via internet
- Guida ad immagini
- Sessioni informative nella mia comunità
- Per telefono

9. In quale lingua ti piacerebbe ricevere informazioni?

- Inglese
- Nella mia lingua
- Entrambe

10. Se stai ricevendo servizi, essi soddisfano le tue esigenze?

- Sì
- No
- In caso negativo, spiega il motivo

11. In qualità di destinatario del servizio Aged care, ti senti apprezzato e rispettato?

o Sì, perchè

o No, perchè

12. Hai vissuto esperienze positive/negative che vorrei condividere?

13. Hai altri commenti?