

استبيان الرضا عن خدمات دعم الأسرة (FSS)  
مُحدّث في ٢٠/٤/٢٢

لاستخدامات الوكالة فقط: يُكْمَل من قبل ممثل الوكالة	
المقاطعة:	الوكالة التي تقدم الخدمة:
	الموظفون المسؤولون عن تقديم الخدمة:
	الخدمة/ الخدمات المقدمة:
	وصف الخدمة/ البرنامج السنوي:

يرجى مشاركة تقييمك لبرنامج/خدمة دعم الأسرة المذكور أعلاه بشكلٍ عام. ويرجى وضع إشارة على المربعات المناسبة.

١- كيف تقيّم الجودة الشاملة للبرامج/الخدمات المقدمة؟

ممتاز  جيّد جداً  جيّد  مقبول  سيّء

٢- هل لبّيت البرامج/الخدمات احتياجاتك/أهدافك؟

نعم  كلا

٣- كيف تقيّم فعالية أداء موظفي البرنامج؟

ممتاز  جيّد جداً  جيّد  مقبول  سيّء

٤- هل تعرف الشخص الذي يمكنك التواصل معه في الوكالة في حال كانت لديك أسئلة أو مخاوف؟

نعم  كلا

٥- هل استجاب الموظفون لأية أسئلة أو مخاوف أثيرتها بشأن البرامج/الخدمات؟

دائماً/غالباً  أحياناً  نادراً/أبداً  غير منطبق

٦- ما هي الجوانب الإيجابية للبرنامج/الخدمة؟ اختر كل الإجابات المنطبقة.

- سهولة التقدّم بطلب
- حسن توقيت الخدمات
- جودة الإدارة في البرنامج
- قدرة الموظفين المدربين بشكلٍ صحيح على تلبية احتياجات أفراد الأسرة
- اهتمام الموظفين باحتياجات أفراد أسرتي
- نظافة البرنامج
- التواصل الجيّد
- حسن توقيت الاستفسارات والأسئلة والمخاوف والمبلغ المُسددة وما إلى ذلك.
- تناسب البرنامج لاحتياجات أسرتي
- عدد الموظفين المناسب
- جودة البرنامج بحد ذاته
- وقت/موقع تقديم الخدمات (الوصول إلى الخدمات)
- جوانب أخرى

---

---

٧- ما هي الطرق التي يمكن من خلالها تحسين البرامج/الخدمات؟ اختر كل الإجابات المنطبقة.

- سهولة التقدّم بطلب
- حسن توقيت الخدمات
- جودة الإدارة في البرنامج
- قدرة الموظفين المدربين بشكلٍ صحيحٍ على تلبية احتياجات أفراد الأسرة
- اهتمام الموظفين باحتياجات أفراد أسرتي
- نظافة البرنامج
- التواصل الجيّد
- حسن توقيت الاستفسارات والأسئلة والمخاوف والمبلغ المُسددة وما إلى ذلك.
- تناسب البرنامج لاحتياجات أسرتي
- عدد الموظفين المناسب
- جودة البرنامج بحد ذاته
- وقت/موقع تقديم الخدمات (الوصول إلى الخدمات)
- جوانب أخرى

---

---

٨- يرجى تقديم أي تعليقات إضافية حول البرامج/الخدمات (اختياري):

---

---

---