**استبيان عن خدمات ترجمة اللغات**

هدف هذا الاستبيان دراسة استخدام خدمة ترجمة اللغات . نريد ان نجمع معلومات عن ممارسة هذه الخدمة الحالية و إمكانية تحسين جودة الرعاية لمرضانا.

مشاركتك في هذا الاستطلاع تطوعية تماما. إذا قررت ان تشارك، اعلم ان اجابتك ستبقى مجهولة و لن تؤثر أبداً على جودة رعاية طفلك الصحية و لن تلحق الضرر لأي موظف. نرجو ان تجيب بمصداقية

\_\_\_\_\_\_\_\_\_:تاريخ اليوم

هل تحتاج إلى خدمات الترجمة للتواصل مع طبيب طفلك؟

نعم

لا

هل قام طبيب طفلك بابلاغك عن رعاية طفلك الصحية على الأقل مرة في هذا اليوم عبر خدمة الترجمة الهاتفية أو عبر مترجم رسمي شخصيا؟

 ملاحظة: إذا شخص يتحدث العربية ترجم لك و لكنه ليس مترجم رسمي، رجاءً أجب لا

نعم

لا

هل طبيب طفلك يتكلم لغتك وبلغك عن رعاية طفلك الصحية مباشرة؟

نعم

لا