مرجعكم: «Reference»

Insert Council Logo

مرجعنا: «Number»

التاريخ: Day Month Year

للاتصال: John Smith

الخط المباشر: 01111 111111

البريد الإلكتروني: [John.Smith@anytowncouncil.gov.uk](mailto:John.Smith@anytowncouncil.gov.uk)

«Title» «Firstname» «LastName» **Office of Adult Social Services Department**

«Address1» Council Buildings

«Address2» 100 Town Road

«Address3» ANYTOWN

«Address4» A27 6BP

«Postcode»

عزيزي «Title» «LastName»

**رأيك يهمنا**

أود أن أدعوكم للمشاركة في المسح الوطني للرعاية الاجتماعية للبالغين26-2025 . يتم إجراء هذا المسح/ الاستطلاع من قبل [your local Social Services Department] نيابة عن NHS England. نريد أن نعطي الفرصة للمشاركة في الاستطلاع لأكبر عدد ممكن من الناس وهذا يعني أننا أحياناً قد نرسل الاستبيان إلى شخص يفضل عدم تلقيه. نعتذر إذا كان تلقي هذا الاستبيان قد تسبب لك في أي ضيق.

**تحسين الرعاية الاجتماعية للبالغين في منطقتك**

**يرجى المشاركة في الدراسة الاستقصائية عن طريق ملء الاستبيان المرفق.** يسألك هذا الاستبيان عن وجهات نظرك حول الخدمات التي تتلقاها ومستوى الراحة في حياتك.

كلما ازداد عدد الأشخاص الذين سيشاركون في هذا الاستبيان ، كلما كانت النتائج أكثر فائدة لمساعدتنا في تقييم وتحسين خدماتنا المحلية للأشخاص الذين هم مثلك.

بعد الانتهاء من الاستبيان يرجى إعادته في المغلف المسبق الدفع قبل التاريخ التالي **[DATE]** لا تحتاج إلى وضع طابع على المغلف.

**سيتم الحفاظ على سرية معلوماتك**

هناك المزيد من المعلومات حول هذا الاستطلاع وأيضا عن سبب اختيارك على صفحتنا على الانترنت. إذا كان لديك أية أسئلة أو تحتاج إلى مساعدة في ملء الاستبيان، الرجاء ان تنتقل إلى قسم **"اتصل بنا"** أسفل هذه الرسالة.

شكرا جزيلا على إعطائنا بعضا من وقتك لمساعدة خدمات الرعاية الاجتماعية للبالغين.

مع أطيب التحيات،

ADD DIRECTOR’S SIGNATURE

«Title» «Firstname» «LastName»

Director, Adult Social Services

**لماذا تم اختياري؟**

قمنا باختيار المشتركين في هذا الاستفتاءعشوائياممن يستفيدون من خدمات الدعم والرعاية المدفوعة القيمة او التي تم ترتيبها بواسطة [[remove ‘randomly’ if whole sampling frame is being surveyed [your local Social Services Department]. على سبيل المثال، قد تعيش في دار رعاية، أو تذهب إلى مركز نهاري، أو لديك عامل رعاية، أو تستخدم خدمات الوجبات [councils can add one or two additional services specific for their area if they choose to]

**ماذا يحدث لإجاباتي؟**

يتم جمع إجاباتك بواسطة [organisation name] نيابة عن [your local Social Services Department].

إجاباتك سرية ولن يتم تمريرها إلى أي شخص يقدم لك الخدمات مباشرة. سنقوم بإخفاء هوية النتائج، حتى لا يتمكن أي شخص من التعرف عليك مباشرة، عن طريق إزالة جميع بياناتك الشخصية (الاسم والعنوان والرمز البريدي وتاريخ الميلاد ، [councils must list all personal data fields they remove]) قبل مشاركة المعلومات معNHS England (المنظمة الوطنية للمعلومات والتكنولوجيا التي تدعم خدمات الرعاية الصحية والاجتماعية) . سيتم ربط الإجابات ببعض التفاصيل الديموغرافية التي يحتفظ بها [Local authority name] باستخدام الرمز المرجعي الفريد. ثم يتم نشر هذه النتائج مجهولة المصدر واستخدامها من قبل الباحثين والمنظمات مثل وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية للمساعدة في تحسين الخدمات.

سوف نتصل بك بخصوص إجاباتك فقط إذا أشرت إلى وجود خطر عليك أو على غيرك، على صحتك وسلامتك، أو صحة وسلامة شخص آخر، أو أنك تواجه مشكلة خطيرة في رعايتك. في هذه الحالة، سيتصل بك شخصٌ مختلف عن عاملكالاجتماعي أو عامل الرعاية الخاص بك لمناقشة الطريقة التي ترغب في المضي قدماً بها. يمكنك العثور على مزيد من المعلومات حول حقوقك [في ورقة المعلومات المنفصلة المقدمة] على موقعنا الإلكتروني و / أو [على موقع مكتب مفوض المعلومات:[]](https://ico.org.uk/for-organisations/guide-to-the-general-data-protection-regulation-gdpr/individual-rights/right-to-be-informed/) https://ico.org.uk/for-organisations/uk-gdpr-guidance-and-resources/individual-rights/individual-rights/right-to-be-informed].

**هل يمكن لأحد أن يساعدني في ملء الاستبيان؟**

نعم، هناك الكثير من المساعدة المتاحة. يمكنك طلب إصدار الاستبيان بلغة مختلفة أو طباعة أكبر أو تنسيق لتسهيل القراءة. يمكنك أيضا طلب إكمال الاستطلاع عن طريق الهاتف أو شخصيا. إذا كنت ترغب في تقديم طلب أو إذا كان لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال باستخدام التفاصيل في قسم "اتصل بنا" أدناه.

إذا كنت تشعر بأنك غير قادر على إكمال الاستبيان بنفسك، يمكنك أن تطلب من أحد الأصدقاء أو الأقارب مساعدتك؛ ومع ذلك، فإن وجهات نظرك و خبراتك هي الوحيدة الهامة هنا لذلك يجب على من يساعدك إكمال النموذج عن طريق تسجيل إجاباتك على الأسئلة بدقة. يمكنك أيضا أن تطلب منا ترتيب مساعد مستقل لمساعدتك في استكمال الاستطلاع، وذلك باستخدام تفاصيل الاتصال أدناه.

**هل يتوجب عليّ ملء الاستبيان؟**

لست مجبراً على المشاركة في هذا الاستطلاع. إذا اخترت المشاركة في الاستطلاع، فلن تضطر إلى الإجابة على جميع الأسئلة. سواء اخترت المشاركة أم لا ، فلن يكون لهذا أي تأثير على الخدمات التي تتلقاها أو الطريقة التي يتم التعامل معك بها.

**هل سأتلقى رسالة تذكير؟**

إن لم نسمع منك، سنرسل رسالة تذكير في الأسابيع التالية. ومع ذلك، إذا كنت لا ترغب في المشاركة، ولضمان عدم تلقيك لتذكير، يرجى إعادة الاستبيان إلينا فارغا أو قم بالاتصال بنا على [telephone number]. يوجد مزيد من تفاصيل الاتصال في قسم "اتصل بنا" أدناه.

**اتصل بنا**

**للاستفسار والنصيحة والدعم المستقل/المحايد**

[Councils must include details of a telephone help line/advocacy group through which assistance in completing the survey can be arranged]

**للشكاوى المستقلة**

[Councils must include details of an independent complaints procedure including contact details and a brief summary of the process]

للاستفسارات او الطلبات لهذا الاستبيان:

[telephone number] (Monday to Friday between 10.00 am and 12.00 noon, or between 2.00 pm and 4.00 pm) [Councils can vary these hours or expand this e.g. to say leave a message and someone will get back to you]

[email]

[postal address]

للاستعلام عن خدمات رعايتك او مساعدتك ودعمك:

[telephone number] (Monday to Friday between 10.00 am and 12.00 noon, or between 2.00 pm and 4.00 pm) [Councils can vary these hours or expand this e.g. to say leave a message and someone will get back to you]

[email]

[postal address]