



California's Protection & Advocacy System  
هاتف مجاني 776-5746 (800)

## استطلاع رأي عن إصدارات Disability Rights California

---

استطلاع رأي عن إصدارات Disability Rights California

1. ما عنوان الإصدار الذي حصلت عليه؟

---

2. كان فهم ذلك الإصدار سهلاً.

موافق

غير موافق

3. كان العثور على ذلك الإصدار على الإنترنت سهلاً.

موافق

غير موافق

4. كانت المعلومات في ذلك الإصدار منظمة وكان العثور عليها سهلاً.

موافق

غير موافق

5. أشعر أنني أصبحت داعماً لذاتي أو للآخرين بصورة أفضل بسبب هذا الإصدار.

موافق

غير موافق

6. إنني أستخدم هذا الإصدار بغرض: (ضع علامة بجانب كل الخيارات التي تنطبق عليك)

دعم ذاتي

تدريب الآخرين

التعليم وإجراء أبحاث خاصة بي

المساعدة في دعم الآخرين

أغراض أخرى: \_\_\_\_\_

7. يمكن أن تحسن Disability Rights California هذا الإصدار من خلال:

8. أتمنى أن تصدروا مطبوعات عن الموضوعات التالية:

9. الصيغة التي أفضلها لهذا الإصدار هي: (ضع علامة بجانب كل الخيارات التي تنطبق عليك)

صيغة الملفات المحمولة (PDF)

صيغة النص الثري (RTF)

صيغة صوتية

فيديو

صيغة النص المبسط

صيغة الصور/الرسومات أو البيانات المصورة

أخرى: \_\_\_\_\_

تتلقى Disability Rights California تمويلاً من مصادر متنوعة، للاطلاع على القائمة الكاملة للممولين تفضل بزيارة المواقع التالي: <http://www.disabilityrightscalifornia.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>