検察側被害者証人支援制度調査票

主旨:本制度の改善・向上に活用させていただきますので、以下の調査 (9問) にご協力ください。日常生活への復帰の状況、および私たちの支援について、ご意見をお聞かせください。

各設問に対して最適な回答を選び、マルを付けて、ご郵送ください。以下のリンクを入力してオンライン版を利用するか、スマートフォンでQRコードを読み取って調査票にアクセスして、回答いただくこともできます。

ク	レイトン郡地方検事局の被害者支援サービス	強くそ				あまりそう	なし
を受けた結果		う思う	う	もない	わない	思わない	
刑事司法制度の理解/参加							
1.	裁判での自分の役割をより深く理解できるよ	5	4	3	2	1	-
	うになった。						
2.	裁判の過程で意見が言えるようになり、疎外	5	4	3	2	1	-
	されていないと感じる。						
3.	事件の被害者としての権利について、理解が	5	4	3	2	1	-
	深まった。						
サービスの品質							
4.	自分の事件について重要な情報を知らせても	5	4	3	2	1	-
	らった。						
5.	判決が下る前に、自分の意見を言える場面が	5	4	3	2	1	-
	あった。						
6.	被害者補償の申請書作成の支援を受けた。	5	4	3	2	1	なし
7.	事件によって被った経済的損失について、加	5	4	3	2	1	なし
	害者から補償を受けるための支援を受けた。						
8.	自分の希望に応じて、適切な紹介を受けた。	5	4	3	2	1	なし
9.	サービスを受ける際、自分の文化、宗教、志	5	4	3	2	1	-
	向を考慮してもらえた。						

当機関のサービスの向上のためにお時間を割いていただき、ありがとうございました。

ウェブサイト: https://www.surveymonkey.com/r/ClaytonCountyVictimWitnessSurvey OR コード:

