

أسئلة استطلاع بخصوص مركز الرعاية اليومي 2017 AO

تقييم مختصر

1. أشعر بالأمان في مركز الرعاية اليومي
2. أنا سعيد في مركز الرعاية اليومي
3. مركز الرعاية اليومي كما أتمنى أن يكون

موقف طاقم العمل

4. يتعامل معي طاقم العمل بطريقة جيدة.
5. يستمع طاقم العمل إلى رغباتي.
6. أثق في طاقم العمل.

التأثير والمشاركة

7. تتاح أمامي فرصة التأثير في تحديد أيام الأسبوع التي أحضر مركز الرعاية اليومي خلالها
8. يعتبر تقديم جلسات عمل خاصة بمركز الرعاية اليومي في عطلات نهاية الأسبوع مهمًا بالنسبة لي
9. يعتبر تقديم جلسات عمل خاصة بمركز الرعاية اليومي في الأمسيات مهمًا بالنسبة لي
10. يمكنني التأثير على الأنشطة المعروضة في مركز الرعاية اليومي
11. أنا أعرف أين أتوجه إذا ما أردت إبداء وجهة نظري أو الشكوى

أنشطة

12. أنا سعيد بالأنشطة المتوفرة في مركز الرعاية اليومي

حالة الطعام

13. الطعام يتميز بمذاق لطيف
14. تمثل أوقات الوجبات جزءًا سعيدًا من اليوم

قرار المساعد الخاص بك

15. يعاملني الموظف المساعد بطريقة جيدة

حرية الاختيار

16. هل تعلم أنه بإمكانك اختيار مركز الرعاية اليومي؟

نعم/لا/لا أعلم

17. هل اخترت المركز الخاص بك؟

نعم/لا/لا أعلم

التمييز في المركز

يعني التمييز أن الشخص يتم التعامل معه بطريقة غير عادلة (أي لا يتم التعامل معه بنفس طريقة التعامل مع الآخرين) بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، لأسباب تتعلق بأي من دوافع التمييز. والدوافع القانونية التي تنتج عن القانون هي؛ النوع الاجتماعي أو هوية المتحولين جنسياً أو التعبير عن ذلك، أو الانتماء العرقي أو الدين أو المعتقد أو الإعاقة أو التوجه الجنسي أو العمر. الصراعات القائمة على أساس دافع أو أكثر من الدوافع السبعة للتمييز والتي قد تنشأ بين مستخدمي الخدمة تقع خارج إطار قانون التمييز السويدي وبالتالي لا تعتبر بمثابة تمييز.

18. هل تشعر أنك عانيت خلال الاثني عشر شهراً السابقين من أي شكل من أشكال التمييز خلال التواصل مع المركز؟

نعم/لا/تفضل عدم الإجابة

إذا كانت الإجابة بنعم، فأجب عن السؤالين 18 و19، وإلا فانتقل إلى السؤال 22 مباشرة

19. أي من الدوافع التالية للتمييز كان السبب وراء التمييز الذي عانيت منه؟ يمكنك تحديد أكثر من خيار.

النوع الاجتماعي

هوية تحديد الجنس أو التعبير

الانتماء العرقي

الديانة أو المعتقد

الإعاقة

التوجه الجنسي

العمر

20. هل تناقشت في الواقعة مع طاقم العمل بالمركز؟

نعم/لا/تفضل عدم الإجابة

إذا كانت الإجابة بنعم، فأجب عن السؤال 21، وإلا فانتقل إلى السؤال 22 مباشرة

21. إذا تناقشت في الواقعة مع طاقم العمل، فهل تشعر أن حالتك تحسنت من بعدها؟

نعم/لا/تفضل عدم الإجابة

أسئلة الخلفية

22. كم عدد مرات ذهابك إلى مركز الرعاية اليومي؟

- 1 كل يوم
- 2 مرات قليلة في الأسبوع
- 3 مرة في الأسبوع
- 4 مرات قليلة في الشهر
- 5 أقل

23. هل أجبت عن الأسئلة بنفسك؟

- 1 نعم، أجبت عنها جميعًا بنفسي
- 2 لا، أجبت عنها مع صديق أو قريب أو شخص آخر
- 3 لا، أجاب عنها صديق أو قريب أو شخص آخر