

**Más abajo encontrará una serie de afirmaciones y queremos que nos diga qué le parecen**

Para responder, marque en la hoja de respuestas la alternativa que mejor refleje su opinión.

Si marca una cara triste, quiere decir que la afirmación no está de acuerdo con lo que usted piensa. Si marca una cara sonriente, quiere decir que la afirmación refleja lo que usted piensa.

1. Resumen de la valoración	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe
a. Estoy satisfecho/a con mi residencia de corta duración						
b. Recibo un buen trato del personal						

2. Posibilidad de participar en las decisiones	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe
a. He participado personalmente en la planificación del apoyo (ayuda) que recibo						
b. Puedo decirle al personal si me parece que algo está mal						
c. El personal me escucha						

**3. ¿Tiene un plan de ejecución?**  
(El plan que se refiere a usted y a cómo quiere recibir su apoyo para sentirse bien)


Sí  
No (si responde negativamente, pase a la pregunta 5)  
No sabe

**4. ¿Ha participado en la elaboración de su plan de ejecución?**

Sí  
No  
No sabe

5. Recibir un apoyo adecuado precisamente para usted	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe
a. Yo recibo el apoyo (la ayuda) que necesito en mi residencia de corta duración.						
b. El personal me pregunta cómo quiero recibir mi apoyo (ayuda).						
c. El personal me da el apoyo (ayuda) que necesito para realizar las actividades comunes.						
d. Tengo las ayudas técnicas que necesito en mi residencia de corta duración.						

## 6. Seguridad

Totamente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totamente de acuerdo	No sabe
					

a. Yo sé quien es mi persona de apoyo (la persona responsable de mí)


b. Me siento a gusto con el personal.

c. Es fácil hablar con el personal.

d. Me siento seguro/a en mi residencia de corta duración

e. El personal me trata con respeto

## 7. Accesibilidad

Totamente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totamente de acuerdo	No sabe
					

a. Es fácil desplazarse en la ciudad (calles, plazas, tiendas, estaciones, medios de transporte).

## 8. Apoyo en la comunicación

a. ¿Utiliza alguna de las siguientes imágenes o símbolos para comunicarse? Puede elegir más de una opción.

- Símbolos Widgeit
- Pictogramas
- Boardmaker
- Picto-Selector
- Ninguno
- Otro
- No sabe

b. ¿Utiliza algunas de las siguientes ayudas técnicas como apoyo para comunicarse? Puede elegir más de una opción.

- Widgeit Go SE
- BIG Step-by-Step
- Pratkort
- Prata
- Språkkistan
- Symwriter
- Go Talk
- Osmo
- Snap Scene
- Samtalsmattor o Talking Mats App
- Kat-Kitt
- Ninguno
- Otro
- No sabe

## 9. Posibilidad de elegir

Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe
					

a. Yo sé que tengo la posibilidad de elegir la residencia de corta duración

b. He elegido personalmente mi residencia de corta duración

## 10. Discriminación en la actividad diaria

Existe discriminación si es tratado/a peor que otros por el personal, por ejemplo lo/la maltratan/ofrenden por algún motivo de discriminación, por ejemplo, una discapacidad o debido a su edad o sexo. Si un usuario de una vivienda ofende a otro usuario, esto se llama acoso. Existen siete motivos de discriminación (sexo, identidad o expresión de género, origen étnico, religión u otras creencias, discapacidad, orientación sexual y edad).

¿Considera que en el último año ha sido discriminado/a en su residencia de corta duración?

- Sí
- No
- No desea contestar
- No sabe

Si ha respondido afirmativamente, responda a las preguntas 11 y 12, de lo contrario, pase directamente a la pregunta 14.

## 11. ¿Cuál fue el motivo por el que se sintió discriminado/a? Puede elegir más de una opción.

- Porque soy mujer (sexo)
- Porque soy hombre (sexo)
- Porque me siento como mujer/hombre/otra identidad de género a pesar de que nací como hombre/mujer (identidad o expresión de género)
- Porque vengo de otro país (origen étnico)
- Porque creo en un dios o algo similar (religión u otras creencias)
- Porque tengo una discapacidad (discapacidad)
- Porque estoy enamorado/me enamoro o quiero tener relaciones sexuales con alguien del mismo sexo que yo (orientación sexual)
- Porque soy joven o porque soy mayor (edad)
- Por otro motivo
- No sabe
- No desea contestar

## 12. ¿Le ha dicho al personal lo que ha pasado?

- Sí
- No
- No desea contestar






Si ha respondido afirmativamente, responda a la pregunta 13, de lo contrario, pase directamente a la pregunta 14

## 13. Si se lo ha dicho, ¿considera que la situación ha mejorado?

- Sí
- No
- No desea contestar

+ Tenga en cuenta que las preguntas a continuación no se refieren a la residencia de corta duración sino a cómo considera que es el trato que recibe de su tramitador de asistencia +

14. Trato del tramitador de asistencia	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe
a. El tramitador de asistencia escucha, explica y da información clara de una buena manera (me trata bien)						

15. Varios	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe
a. Las preguntas fueron fáciles de responder.						

16. ¿Quién ha respondido a estas preguntas?
Respondí a las preguntas yo solo. He recibido ayuda para responder a las preguntas. Otra persona, un pariente/amigo ha respondido en mi nombre.

¡Gracias por responder a las preguntas!