
















Мой центр дневного пребывания

1. Общая оценка	Совершенно не согласен (-на)	Не согласен (-на)	Затрудняюсь ответить	Согласен (-на)	Полностью согласен (-на)	Не знаю
						
a. Меня устраивает мой центр трудовой деятельности.						
b. В центре трудовой деятельности я чувствую себя в безопасности						
c. Ко мне хорошо относятся на месте моей занятости.						
2. Мои возможности влиять на получаемую помощь	Совершенно не согласен (-на)	Не согласен (-на)	Затрудняюсь ответить	Согласен (-на)	Полностью согласен (-на)	Не знаю
						
a. Я могу влиять на способ оказания помощи в моем центре дневного пребывания						
b. Персонал интересуется, в какой конкретно помощи я нуждаюсь						
c. Я знаю, куда обращаться с замечаниями и жалобами по поводу центра дневного пребывания.						
3. Мое мнение о предоставляемой помощи	Совершенно не согласен (-на)	Не согласен (-на)	Затрудняюсь ответить	Согласен (-на)	Полностью согласен (-на)	Не знаю
						
a. Персонал понимает, в чем я нуждаюсь.						
b. Персонал знает, с чем я могу справиться						
c. Мне кажется важным то, что я делаю в моем центре трудовой деятельности						
d. Меня удовлетворяет помощь, которую я получаю						

4. в центре дневного пребывания

Совершенно не согласен (-на) Не согласен (-на) Затрудняюсь ответить Согласен (-на) Полностью согласен (-на) Не знаю



a. Я доверяю персоналу

b. Персонал относится ко мне с уважением

c. Персонал успешно стимулирует меня к самостоятельной деятельности

5. Дискриминация в центре

Дискриминация - это когда персонал оскорбляет Вас, дискриминирует или обращается хуже, чем с другими. Дискриминация или оскорбления должны быть связаны с одним из семи поводов для дискриминации (пол, гендерная идентичность или гендерное выражение, этническая принадлежность, религия или другое вероисповедание, ограниченные возможности, сексуальная ориентация и возраст) Если кто-то из жильцов оскорбляет других людей, проживающих там, то это классифицируется как преследование.

Считаете ли Вы, что за последние 12 месяцев Вы подвергались дискриминации в своем центре дневного пребывания?

- Да
- Нет
- Не хочу отвечать

Если «да», то перейдите к вопросу 6, в остальных случаях перейдите к вопросу 9

6. Выберите причину, из-за которой Вы чувствуете себя дискриминированным/ной. Вы можете выбрать более одной альтернативы из семи поводов для дискриминации..

- Потому, что я - женщина (пол)
- Потому, что я - мужчина (пол)
- Потому, что я ощущаю себя женщиной/мужчиной/др., хотя я родился/лась мужчиной или женщиной (гендерная идентичность или гендерное выражение)
- Потому, что я происхожу из другой страны (этническая принадлежность)
- Из-за моей религии (религия или другое вероисповедание)
- Из-за того, что у меня ограниченные возможности (ограниченные возможности)
- Потому, что я влюбляюсь людей моего пола или хочу заниматься сексом с людьми того же пола, что и я (сексуальная ориентация)
- Из-за моего возраста (возраст)
- Не хочу отвечать

7. Рассказали ли Вы сотрудникам о произошедшем?

- Да
- Нет
- Частично
- Не хочу отвечать

Если «да», то перейдите к вопросу 8, в остальных случаях перейдите к вопросу 9

8. Если Вы рассказали о произошедшем, изменилась ли, по Вашему мнению, ситуация к лучшему?

- Да
- Нет
- Частично
- Не хочу отвечать

Обратите внимание, что вопросы ниже касаются не того, как мы работаем, а того, как сотрудник коммунальной службы по вопросам помощи, обслуживания и ассистентской поддержки проводил/ла расследование Ваших потребностей!

9. Вопросы, касающиеся исследования моей потребности в помощи и поддержке

	Совершенно не согласен (-на)	Не согласен (-на)	Затрудняюсь ответить	Согласен (-на)	Полностью согласен (-на)	Не знаю
						
a. К ассистенту по оценке помощи легко обратиться	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Опрос касательно потребности в помощи был проведен хорошо	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Я доволен (довольна) тем, как ко мне отнесся сотрудник службы помощи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Я доволен (довольна) количеством еженедельных трудовых занятий, которые проходят в моем центре	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. У меня была возможность выбрать центр дневного пребывания, который я посещаю	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Мне была предоставлена информация о возможностях выбора центра дневного пребывания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Общие вопросы

10. Вы отвечали на вопросы самостоятельно?

- Да, совершенно самостоятельно
- Нет, с помощью друга, родственника или кого-то другого
- Нет, кто-то другой отвечал на вопросы за меня

11. Вы родились в Швеции?

- Да
- Нет
- Не хочу отвечать

12. Ваши родители родились в Швеции

- Оба моих родителя родились в Швеции
- Один из моих родителей родился в Швеции
- Никто из моих родителей не родился в Швеции
- Не хочу отвечать
- Не знаю