











+ Mi vivienda de apoyo






1. Conclusiones finales

| | Totalmente en desacuerdo | Bastante en desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | Bastante de acuerdo | Totalmente de acuerdo | No lo sé |
|---|---|---|---|---|---|----------|
| |  |  |  |  |  | |
| a. Estoy satisfecho/a con mi vivienda de apoyo. | | | | | | |
| b. Me siento seguro/a en mi vivienda de apoyo. | | | | | | |
| c. Me tratan bien en el lugar donde vivo. | | | | | | |





2. Mis oportunidades de influir en la ayuda que recibo

| | Totalmente en desacuerdo | Bastante en desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | Bastante de acuerdo | Totalmente de acuerdo | No lo sé |
|---|---|---|---|---|---|----------|
| |  |  |  |  |  | |
| a. He podido influir en la implementación de la ayuda que recibo. | | | | | | |
| b. El personal me pregunta de qué manera me gustaría recibir la ayuda. | | | | | | |
| c. Sé a dónde acudir si tengo alguna pregunta o queja sobre mi vivienda de apoyo. | | | | | | |

3. Qué opino sobre el apoyo

| | Totalmente en desacuerdo | Bastante en desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | Bastante de acuerdo | Totalmente de acuerdo | No lo sé |
|---|---|---|---|---|---|----------|
| |  |  |  |  |  | |
| a. El personal entiende cuáles son mis necesidades. | | | | | | |
| b. El personal sabe qué cosas soy capaz de hacer. | | | | | | |
| c. Estoy satisfecho/a con el apoyo que recibo. | | | | | | |

4. Cómo me siento con el personal

| Totalmente en desacuerdo | Bastante en desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | Bastante de acuerdo | Totalmente de acuerdo | No lo sé |
|---|---|---|---|---|----------|
|  |  |  |  |  | |

- a. Confío en el personal.
- b. El personal me trata de forma respetuosa
- c. El personal sabe cómo animarme a hacer las cosas por mí mismo/a.

5. Discriminación en la actividad

Hay discriminación cuando usted es ofendido, tratado de manera injusta o de manera menos favorable que otras personas por alguno de los miembros del personal. El trato injusto o la ofensa deben estar relacionados con cualquiera de los siete motivos de discriminación (género, identidad o expresión de género, origen étnico, religión u otras creencias, discapacidad, orientación sexual y edad). Si un usuario de una vivienda ofende a otros usuarios, esto se denomina hostigamiento.

¿Sientes haber sido discriminado/a en tu vivienda durante los últimos doce meses?

- Sí
- No
- Prefiero no contestar

Si tu respuesta es Sí, responde a la pregunta 6, en caso contrario pasa directamente a la pregunta 9.

6.Cuál fue la causa por la que se sintió discriminado. Puede elegir una o más alternativas de los siete motivos de discriminación.

- Porque soy mujer (género)
- Porque soy hombre (género)
- Porque me siento como mujer/hombre aunque nací como hombre o mujer (identidad o expresión de género)
- Porque vengo de otro país (origen étnico)
- Debido a mi religión (religión u otras creencias)
- Porque tengo una discapacidad (discapacidad)
- Porque estoy enamorado/me enamoro de o quiero tener relaciones sexuales con alguien de mi mismo sexo (orientación sexual)
- Debido a mi edad (edad)
- Prefiero no contestar

7. ¿Le has contado al personal lo que ha sucedido?

- Sí
- No
- En parte
- Prefiero no contestar






+ Si tu respuesta es Sí, responde a la pregunta 8, en caso contrario pasa directamente a la pregunta 9.

8. Si se lo has contado al personal, ¿crees que la situación ha mejorado?

- Sí
- No
- En parte
- Prefiero no contestar

Tenga en cuenta que las preguntas a continuación no se refieren al servicio sino a cómo fue realizada la investigación de su necesidad de ayuda por parte del administrador de ayudas.

9. Preguntas sobre la investigación de mi necesidad de ayuda

| | Totalmente en desacuerdo | Bastante en desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | Bastante de acuerdo | Totalmente de acuerdo | No lo sé |
|---|---|---|---|---|---|----------|
| |  |  |  |  |  | |
| a. Es fácil tomar contacto con mi supervisor de gestión de ayudas. | | | | | | |
| b. La investigación sobre mi necesidad de apoyo fue la adecuada (piensa en cómo se llevó a cabo). | | | | | | |
| c. Estoy contento/a con el trato que recibo por parte de mi asistente social. | | | | | | |
| d. He tenido ocasión de elegir personalmente la vivienda de apoyo en la que vivo. | | | | | | |
| e. He recibido información sobre las posibilidades de elegir la vivienda de apoyo. | | | | | | |

PREGUNTAS GENERALES

10. ¿Has contestado las preguntas tú mismo/a?

- Sí, las contesté yo mismo/a.
- No, lo hice con un amigo/a, un familiar u otra persona.
- No, otra persona ha contestado por mí.

11. ¿Has nacido en Suecia?

- Sí
- No
- Prefiero no contestar

12. ¿Sus padres nacieron en Suecia?

- Mis padres nacieron en Suecia.
- Uno de mis padres nació en Suecia.
- Ninguno de mis padres nació en Suecia.
- Prefiero no contestar
- No lo sé

Tack för din medverkan!