

Användarnamn:

Lösenord:

<https://svara.origogroup.com/>

Daglig verksamhet LSS

Vi skulle vilja veta vad du tycker om din dagliga verksamhet. Det är för att vi ska kunna göra den bättre. Du bestämmer själv om du vill svara på frågorna. Det är viktigt att det är du som svarar. Om du vill ha hjälp när du svarar, kan en frågeassistent hjälpa dig. Ingen kan se vad just du har svarat. För att så många som möjligt ska kunna svara själva är frågorna skrivna på lätt svenska. Tänk på att inte skriva namn eller andra personliga uppgifter om du vill kommentera ditt svar.

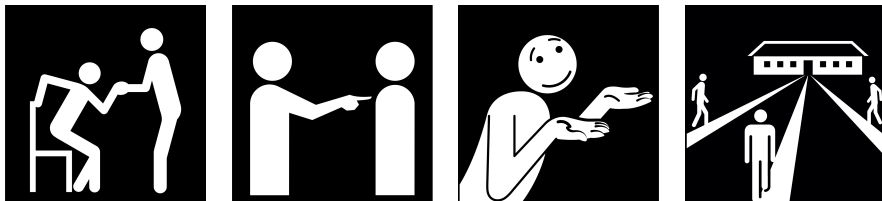
1. Får du bestämma om saker som är viktiga för dig i din dagliga verksamhet?



Ja	Ibland	Nej
		
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

2. Får du den hjälp du vill ha i din dagliga verksamhet?



Ja	Ibland	Nej
		
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

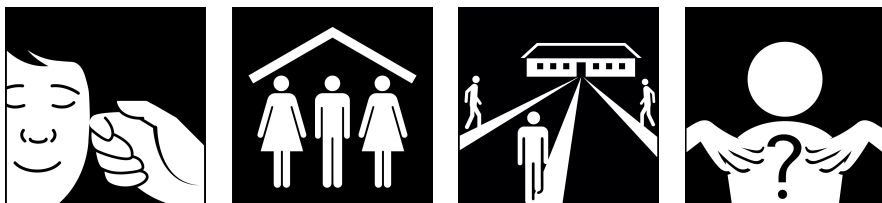
3. Är det du gör på din dagliga verksamhet viktigt för dig?



Ja	Ibland	Nej
		
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

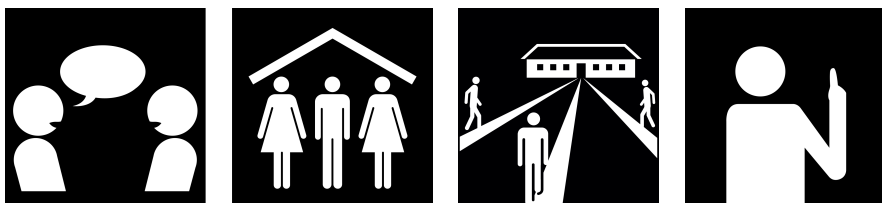
4. Bryr sig personalen på din dagliga verksamhet om dig?



Ja	Ibland	Nej
		
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

5. Pratar personalen på din dagliga verksamhet med dig så att du förstår vad de menar?



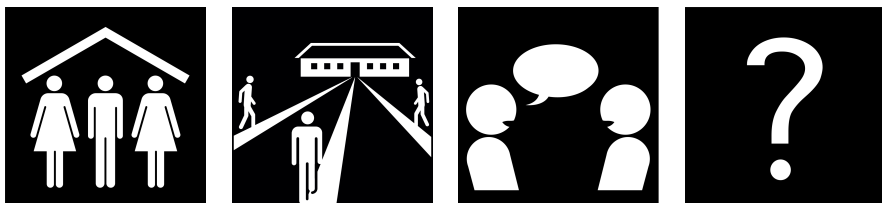
Alla	Några	Ingen
		
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

+

+

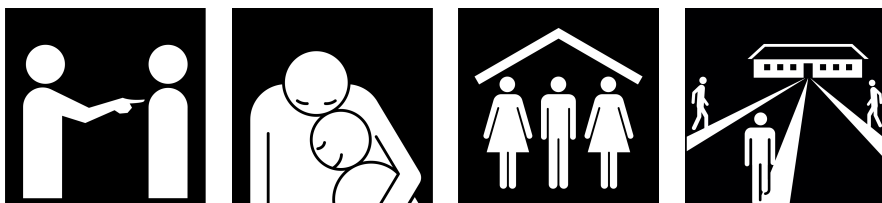
6. Förstår personalen på din dagliga verksamhet vad du säger?



Alla	Några	Ingen
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

7. Känner du dig trygg med personalen på din dagliga verksamhet?



Alla	Några	Ingen
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

+

+

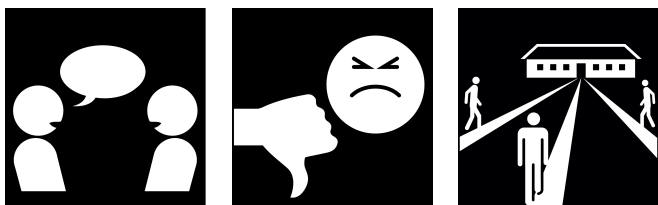
8. Är du rädd för något på din dagliga verksamhet?



Aldrig	Ibland	Ofta
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

9. Vet du vem du ska prata med om något är dåligt på din dagliga verksamhet?



Ja	Nej
☐	☐

Skriv din kommentar här

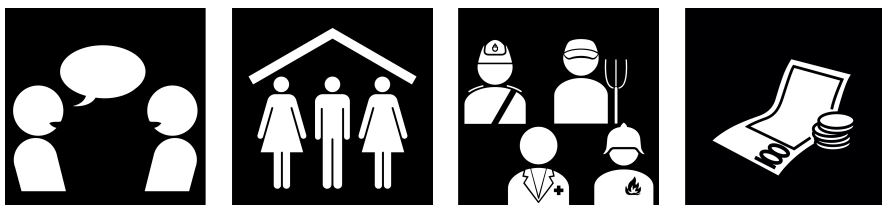
10. Trivs du på din dagliga verksamhet?



Ja	Ibland	Nej
		
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

11. Pratar personalen med dig om att kunna få ett arbete med lön?



Ja	Nej	Vet inte
		
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

12. Blir du väl bemött av personalen?



Ja	Ibland	Nej
		
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

13. Är du nöjd med stödet på din dagliga verksamhet?



Ja	Ibland	Nej
		
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här

14. Upplever du att personalen diskriminerat dig på din dagliga verksamhet?



Ja	Nej
	
☐	☐

Skriv din kommentar här

15. Är du kvinna eller man?



Kvinna	Man	Annat
		
☐	☐	☐

Skriv din kommentar här