ชื่อผู้ใช้:
รหัสผ่าน:
https://svara.origogroup.com/

Daglig verksamhet LSS

เราต้องการทราบว่าคุณคิดอย่างไรเกี่ยวกับการกิจกรรมประจำวันของคุณ
เพื่อที่เราจะสามารถปรับปรุงให้ดีขึ้น คุณตัดสินใจด้วยตัวเองว่าคุณต้องการจะตอบคำถามหรือไม่.
เป็นสิ่งสำคัญที่คุณต้องตอบ หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการตอบคำถาม
ผู้ช่วยด้านคำถามสามารถช่วยคุณได้ ไม่มีใครสามารถเห็นสิ่งที่คุณตอบ
เพื่อให้หลายคนคำถามด้วยตนตัวเองให้ได้มากที่สุด คำถามจึงเขียนเป็นภาษาสวีเดนแบบง่าย
คำตอบของคุณจะถูกบันทึกเมื่อคุณคลิก 'ส่ง' หลังจากคำถามสุดท้าย

1. คุณสามารถตัดสินใจเรื่องต่างๆ ที่สำคัญกับคุณในกิจกรรมประจำวันของคุณหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

2. คุณได้รับความช่วยเหลือที่คุณต้องการในกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันของคุณหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

3. สิ่งที่คุณทำในกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันมีความสำคัญต่อคุณหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

4. เจ้าหน้าที่ที่โต้ตอบกับคุณในกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันเอาใจใส่คุณหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

5.
เจ้าหน้าที่ที่โต้ตอบกับคุณในกิจกรรมประจำวันนั้นพูดคุยกับคุณในแบบที่คุณเข้าใจหรือไม่

- ☐ ทั้งหมด
- ☐ บางส่วน
- ☐ ไม่มี

Write your comments here:

6. เจ้าหน้าที่ที่โต้ตอบกับคุณในกิจกรรมประจำวันของคุณเข้าใจสิ่งที่คุณพูดหรือไม่

- ☐ ทั้งหมด
- ☐ บางส่วน
- ☐ ไม่มี

Write your comments here:

7. คุณรู้สึกปลอดภัยกับเจ้าหน้าที่ในการทำกิจกรรมต่างๆ
ในชีวิตประจำวันของคุณหรือไม่

- ☐ ทั้งหมด
- ☐ บางส่วน
- ☐ ไม่มี

Write your comments here:

8. คุณกลัวสิ่งใดในกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันของคุณหรือไม่

- ☐ ไม่เคย
- ☐ บางครั้ง
- ☐ บ่อยครั้ง

Write your comments here:

9. คุณทราบหรือไม่ว่าจะต้องพูดคุยกับใครหากมีปัญหาใดๆ เกิดขึ้นกับกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันของคุณ

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

10. คุณมีความสุขกับกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันของคุณหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

11. พนักงานพูดคุยกับคุณเกี่ยวกับการหางานที่ได้รับค่าจ้างหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่ทราบ

Write your comments here:

12. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติต่อคุณดีหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

13. คุณพึงพอใจกับการสนับสนุนที่คุณได้รับในกิจกรรมๆ ในชีวิตประจำวันของคุณหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

14. คุณรู้สึกว่าพนักงานเลือกปฏิบัติต่อคุณในกิจกรรมประจำวันของคุณหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

15. คุณเป็นผู้หญิงหรือผู้ชาย

- ☐ ผู้หญิง
- ☐ ผู้ชาย
- ☐ อื่นๆ

Write your comments here: