

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

Gruppboastad LSS

คุณรู้สึ้อย่างไรกับงานของคุณเราต้องการทราบว่าคุณคิดอย่างไรเกี่ยวกับงานของคุณ
เพื่อที่เราจะสามารถปรับปรุงให้ดีขึ้น

คุณตัดสินใจด้วยตัวเองว่าคุณต้องการจะตอบคำถามหรือไม่เป็นสัอย่างที่คุณต้องตอบ
หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการตอบคำถาม ผู้ช่วยด้านคำถามสามารถช่วยคุณได้
ไม่มีใครสามารถเห็นสัที่คุณตอบเพื่อให้หลายคนคำถามด้วยตนเองให้ได้มากที่สุด

1. คุณได้รับอนุญาตให้ตัดสินใจเรื่องต่างๆ ที่สำคัญกับคุณในที่พักที่คุณอาศัยอยู่หรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

2. คุณได้รับความช่วยเหลือที่คุณต้องการในที่พักที่คุณพักอาศัยหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

3. เจ้าหน้าที่ในที่พักที่คุณพักอาศัยเอาใจใส่คุณหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

4. เจ้าหน้าที่ในที่พักที่คุณพักอาศัยนั้นพูดคุยกับคุณในแบบที่คุณเข้าใจหรือไม่

- ☐ ทั้งหมด
- ☐ บางส่วน
- ☐ ไม่มี

Write your comments here:

5. เจ้าหน้าที่ในที่พักที่คุณอาศัยอยู่เข้าใจสิ่งที่คุณพูดหรือไม่

- ☐ ทั้งหมด
- ☐ บางส่วน
- ☐ ไม่มี

Write your comments here:

6. คุณรู้สึกปลอดภัยกับเจ้าหน้าที่ในที่พักที่คุณพักอาศัยหรือไม่

- ☐ ทั้งหมด
- ☐ บางส่วน
- ☐ ไม่มี

Write your comments here:

7. คุณกลัวสิ่งใดในที่พักที่คุณพักอาศัยหรือไม่

- ☐ ไม่เคย
- ☐ บางครั้ง
- ☐ บ่อยครั้ง

Write your comments here:

8. คุณทราบหรือไม่ว่าจะต้องพูดคุยกับใครหากมีปัญหาใดๆ ในที่พักที่คุณอาศัยอยู่

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

9. คุณมีความสุขกับที่พักที่คุณพักอาศัยหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

10. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติต่อคุณดีหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

11. คุณพึงพอใจกับการสนับสนุนที่คุณได้รับจากที่พักที่คุณพักอาศัยหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ บางครั้ง
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

12. คุณรู้สึกว่าพนักงานเลือกปฏิบัติกับคุณที่บ้านหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่

Write your comments here:

13. คุณเป็นผู้หญิงหรือผู้ชาย

- ☐ ผู้หญิง
- ☐ ผู้ชาย
- ☐ อื่นๆ

Write your comments here: