

Stockholms stad brukarundersökning Hemtjänst yngre

Q1

خدمات مراقبت در خانه برای افراد زیر 65 سال

مجموع خدمات مراقبت در خانه

	خیلی ناراضی	کاملاً ناراضی	نه راضی نه ناراضی	کاملاً راضی	خیلی راضی	نمی دانم/خیر نظر
تا چه اندازه نسبت به خدمات مراقبت در خانه خود رضایت دارید؟	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q1b

آیا خدمات مراقبت در خانه، نیازهای شما برای کمک و پشتیبانی را برطرف می کند؟

- ☐ بله
- ☐ نسبتاً
- ☐ خیر
- ☐ نمی دانم/خیر نظر

Q2

تاثیر

	خیر هرگز	به ندرت	گاهی اوقات	معمولاً	بله، همیشه	نمی دانم/خیر نظر
آیا کارکنان نظرات و خواسته های شما در رابطه با روشی که کمک ارائه می شود را در نظر م گیرند؟	☐	☐	☐	☐	☐	☐
آیا می توانید معمولاً روی زمان هایی که کارکنان می آیند تأثیری بگذارید؟	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q3

آیا یک برنامه ریزی دارید؟

برنامه ریزی که برای شما مهم است و چگونگی کارها را در خانه شما نشان می دهد

- ☐ بله
- ☐ خیر
- ☐ نمی دانم

Q4

آیا در ایجاد برنامه ریزی کمک کردید؟

- ☐ بله
- ☐ خیر
- ☐ نمی دانم

Q5a

کمک تا چه اندازه خوب ارائه می شود

خیلی بد	کاملاً بد	نه خوب نه بد	کاملاً خوب	خیلی خوب	نمی دانم/خیر نظر
☐	☐	☐	☐	☐	☐

فکر می کنید کارکنان تا چه اندازه وظایفشان را به خوبی انجام می دهند؟

Q5b-d

خیلی بد	کاملاً بد	نه خوب نه بد	کاملاً خوب	خیلی خوب	نمی دانم/خیر نظر
☐	☐	☐	☐	☐	☐

آیا کارکنان معمولاً در زمان های توافق شده می آیند؟

آیا کارکنان معمولاً زمان کافی برای انجام وظایفشان را در خانه شما دارند؟

آیا کارکنان معمولاً قبل از تغییرات موقت شما را در جریان می گذارند؟ (مثلاً تغییر زمان/روز، تأخیر، تغییر کارکنان و غیره)

Q6a

رفتار

خیلی بد	کاملاً بد	نه خوب نه بد	کاملاً خوب	خیلی خوب	نمی دانم/خیر نظر
☐	☐	☐	☐	☐	☐

آیا کارکنان معمولاً با شما به خوبی رفتار می کنند؟

Q6b

در سال گذشته، آیا در روابط خود با کارکنان هیچیک از موارد زیر را تجربه کرده اید؟ در صورت لزوم همه را علامت بزنید

کارمند:

- ☐ نظرات منفی درباره شما، اشیای شما یا خانه شما می داد.
- ☐ در انتخاب کلمات، روش صحبت کردن یا حرکات، با شما با بی احترامی رفتار می کرد.
- ☐ با شما با دیدی از پایین صحبت می کرد، مثلاً گویی شما کودک هستید.
- ☐ از خواسته های شما در رابطه با توالت رفتن، دوش گرفتن یا لباس پوشیدن چشم پوشی می کرد.
- ☐ در توالت رفتن، دوش گرفتن یا لباس پوشیدن شما بی مهارت بود.
- ☐ زمانی که وظایف مراقبتی خود را انجام می داد، بی میلی نشان می داد.
- ☐ در مواقع دیگر نامناسب رفتار می کرد.
- ☐ خیر، من هیچیک از موارد بالا را در سال گذشته تجربه نکرده ام.

Q7a

امنیت

خیلی ناامن	کاملاً ناامن	نه امن نه ناامن	کاملاً امن	خیلی امن	نمی دانم/خیر نظر
☐	☐	☐	☐	☐	☐

زندگی در خانه با داشتن پشتیبانی خدمات مراقبت در خانه چقدر احساس امنیت یا ناامنی دارد؟

آیا به کارکنانی که به خانه شما می آیند اطمینان دارید؟

- وعده های غذایی

آیا کارکنان مراقبت در خانه به شما در آشپزی یا تحویل وعده های غذایی به خانه شما کمک می کند؟

- نمی دانم/خیر نظر بله، همیشه معمولاً گاهی اوقات به ندرت خیر هرگز

- فعالیت ها

آیا شما اجازه پیاده روی یا گذراندن وقت در خارج از خانه دارید؟

- | نمی دانم/خبر
نظر | بعله
همیشه | معمولاً | گاهی
اوقات | به
ندرت | خبر
هرگز |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
- آیا در رابطه با پیاده روی های خود یا گذراندن وقت در فضای باز راضی هستید؟

Q10

تبعیض در مرکز

تبعیض زمانی اتفاق می افتد که کسی از کارکنان شما را تحقیر کند، حق کشی کند و یا رفتاری بدتر از آنچه نسبت به بقیه دارد با شما داشته باشد. حق کشی، و یا تحقیر باید در رابطه با یکی از هفت اصل تبعیض یعنی جنسیت، هویت یا بیان ظاهری جنسیتی، تعلقات قومی و نژادی، دین و مذهب یا سایر اعتقادات، معلولیت، گرایشات جنسی و سن باشد. اگر یکی از ساکنان منزل شخص دیگری از ساکنان را تحقیر کند به آن آزار و اذیت میگویند.

آیا احساس می کنید در طی 12 ماه گذشته برای مسکن با شما با تبعیض رفتار شده است؟

- ☐ بله
- ☐ خیر
- ☐ نمی خواهم جواب بدهم
- ☐ نمی دانم

Q11

دلیل اینکه احساس می کنید با شما با تبعیض رفتار شده است چیست؟ شما می توانید بیش از یک گزینه را انتخاب کنید.

- ☐ زیرا من یک زن هستم
- ☐ زیرا من یک مرد هستم
- ☐ زیرا مانند یک زن/مرد/دیگر فکر می کنم در حالی که به عنوان یک مرد یا زن متولد شده ام
- ☐ زیرا اهل یک کشور دیگر هستم
- ☐ به خاطر دینم
- ☐ به خاطر ناتوانی ام
- ☐ زیرا من عاشق کسی شده ام یا می خواهم با کسی رابطه جنسی داشته باشم که جنسیتش مشابه من است
- ☐ به خاطر سنم
- ☐ به دلایل دیگر
- ☐ نمی دانم
- ☐ نمی خواهم جواب بدهم

Q12

آیا به کارکنان گفتید چه اتفاقی افتاد؟

- ☐ بله
- ☐ خیر
- ☐ نمی خواهم جواب بدهم

Q13

اگر به آنها گفتید، آیا فکر می کنید چیزی بهبود یافته است؟

- ☐ بله
 - ☐ خیر
 - ☐ نمی خواهم جواب بدهم
-

Q14ab

تماس با مقامات شهر

	بله	نسبتاً	خیر	نمی دانم/خیر نظر
آیا مأمور رسیدگی به مساعدت با شما به خوبی رفتار کرد؟	☐	☐	☐	☐
آیا تصمیمات مأمور رسیدگی به مساعدت، مطابق با نیازهای شما است؟	☐	☐	☐	☐

Q14c

آیا می دانید چه خدماتی به شما تعلق گرفته است؟

- ☐ بله
- ☐ خیر

Q14de

	بله	نسبتاً	خیر	نمی دانم/خیر نظر
آیا خدمات مراقبت در خانه را که مأمور رسیدگی به مساعدت درباره آنها تصمیم گیری کرده است را دریافت می کنید؟	☐	☐	☐	☐
آیا می دانید که می توانید انتخاب کنید کدام خدمات مراقبت در خانه (شرکت های مراقبت در خانه شهرداری یا خصوصی) خدمات را به شما ارائه کند؟	☐	☐	☐	☐

Q14f

چه کسی خدمات مراقبت در خانه شما را انتخاب کرد؟

- ☐ من خودم انتخاب کردم
- ☐ من همراه با یک خویشاوند/دوست انتخاب کردم
- ☐ یک خویشاوند/قیم برای من انتخاب کرد
- ☐ فرد دیگری برای من انتخاب کرد
- ☐ نمی دانم/خیر نظر

Q14g

آیا می دانید اگر بخواهید درباره خدمات مراقبت در خانه نظرات یا شکایات خود را ارجاع دهید، باید کجا بروید؟

- ☐ بله
- ☐ خیر

Q15a

سوالات پایانی

هر چند وقت یک بار خدمات مراقبت در خانه دریافت می کنید؟

- ☐ هر روز
- ☐ یک یا بیش از یک بار در هفته
- ☐ کمتر از یک بار در هفته

Q15b

آیا معمولاً فرد مشابهی برای خدمات مراقبت در خانه از شما دیدن می کند؟

- ☐ بله
- ☐ خیر

Q15c

آیا خودتان به سوالات پاسخ دادید؟

- ☐ بله، همه را خودم جواب دادم
- ☐ خیر، همراه با یک دوست، خوشاوند یا یک فرد دیگر
- ☐ خیر، فرد دیگری برای من پاسخ داد

Complete

بابت مشارکتتان سپاسگزاریم
