

# Stockholms stad brukarundersökning Korttidshem

## Residencia de corta duración

Más abajo encontrará una serie de afirmaciones y queremos que nos diga qué le parecen. Para responder, marque en la hoja de respuestas la alternativa que mejor refleje su opinión.

Si marca una cara triste, quiere decir que la afirmación no está de acuerdo con lo que usted piensa. Si marca una cara sonriente, quiere decir que la afirmación refleja lo que usted piensa.

### Q1

#### Resumen de la valoración

	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe
Estoy satisfecho/a con mi residencia de corta duración	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recibo un buen trato del personal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Q2

#### Posibilidad de participar en las decisiones

	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe
He participado personalmente en la planificación del apoyo (ayuda) que recibo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo decirle al personal si me parece que algo está mal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El personal me escucha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Q3

#### ¿Tiene un plan de ejecución?

(El plan que se refiere a usted y a cómo quiere recibir su apoyo para sentirse bien)

- Sí
- No
- No sabe

### Q4

#### ¿Ha participado en la elaboración de su plan de ejecución?

- Sí
- No
- No sabe





---

**Q10****Discriminación en la actividad diaria**

Existe discriminación si es tratado/a peor que otros por el personal, por ejemplo lo/la maltratan/ofrenden por algún motivo de discriminación, por ejemplo, una discapacidad o debido a su edad o sexo. Si un usuario de una vivienda ofende a otro usuario, esto se llama acoso. Existen siete motivos de discriminación (sexo, identidad o expresión de género, origen étnico, religión u otras creencias, discapacidad, orientación sexual y edad).

¿Considera que en el último año ha sido discriminado/a en su residencia de corta duración?

- Sí
- No
- No desea contestar
- No sabe

---

**Q11**

¿Cuál fue el motivo por el que se sintió discriminado/a? Puede elegir más de una opción.

- Porque soy mujer (sexo)
- Porque soy hombre (sexo)
- Porque me siento como mujer/hombre/otra identidad de género a pesar de que nací como hombre/mujer (identidad o expresión de género)
- Porque vengo de otro país (origen étnico)
- Porque creo en un dios o algo similar (religión u otras creencias)
- Porque tengo una discapacidad (discapacidad)
- Porque estoy enamorado/me enamoro o quiero tener relaciones sexuales con alguien del mismo sexo que yo (orientación sexual)
- Porque soy joven o porque soy mayor (edad)
- Por otro motivo
- No sabe
- No desea contestar

---

**Q12**

¿Le ha dicho al personal lo que ha pasado?

- Sí
- No
- No desea contestar

---

**Q13**

Si se lo ha dicho, ¿considera que la situación ha mejorado?

- Sí
  - No
  - No desea contestar
-

**Q14****Trato del tramitador de asistencia**

	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe
El tramitador de asistencia escucha, explica y da información clara de una buena manera (me trata bien)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Q15****Varios**

	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe
Las preguntas fueron fáciles de responder.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Q16****¿Quién ha respondido a estas preguntas?**

- Respondí a las preguntas yo solo.
- He recibido ayuda para responder a las preguntas.
- Otra persona, un pariente/amigo ha respondido en mi nombre.

**Complete****¡Gracias por responder a las preguntas!**