

# Stockholms stad brukarundersökning Korttidshem

## Kurzzeitunterbringung

Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Aussagen. Wir bitten Sie, zu diesen Stellung zu nehmen. Antworten Sie, indem Sie das Kästchen ankreuzen, von dem Sie der Meinung sind, dass es am besten Ihre Situation beschreibt.

Kreuzen Sie ein trauriges Gesicht an, bedeutet das, dass Sie nicht mit der Aussage übereinstimmen. Kreuzen Sie ein fröhliches Gesicht an, bedeutet das, dass Sie mit der Aussage übereinstimmen.

### Q1

#### Zusammenfassende Beurteilung

|  | Stimmt überhaupt nicht | Stimmt etwas          | Weder noch            | Stimmt ziemlich gut   | Stimmt völlig         | Weiß nicht            |
|--|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich bin mit meiner Kurzzeitunterbringung zufrieden | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Personal begegnet mir freundlich               | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### Q2

#### Mitbestimmen können

|  | Stimmt überhaupt nicht | Stimmt etwas          | Weder noch            | Stimmt ziemlich gut   | Stimmt völlig         | Weiß nicht            |
|--|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich habe mich selbst an der Planung der Unterstützung (Hilfe), die ich bekomme, beteiligt      | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Es ist kein Problem, dem Personal mitzuteilen, wenn ich der Meinung bin, dass etwas falsch ist | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Personal hört mir zu   | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### Q3

#### Haben Sie einen persönlichen Entwicklungsplan?

(Ein Plan, der Sie betrifft und der aussagt, wie Sie unterstützt werden möchten, damit Sie sich wohlfühlen und es gut haben)

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

### Q4

#### Waren Sie bei der Erstellung Ihres persönlichen Entwicklungsplans dabei?

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

---

**Q5****Die richtige Unterstützung bekommen, die Sie benötigen**

|  | Stimmt<br>überhaupt<br>nicht | Stimmt<br>etwas       | Weder<br>noch         | Stimmt<br>ziemlich<br>gut | Stimmt<br>völlig      | Weiß<br>nicht         |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich bekomme die Unterstützung (Hilfe), die ich in meiner Kurzzeitunterbringung benötige.     | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Personal fragt mich, welche Unterstützung (Hilfe) ich haben möchte.                      | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Personal gibt mir die Unterstützung (Hilfe), die ich für gemeinsame Aktivitäten brauche. | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich habe die Hilfsmittel, die ich in meiner Kurzzeitunterbringung brauche.                   | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

---

**Q6****Sicherheit**

|  | Stimmt<br>überhaupt<br>nicht | Stimmt<br>etwas       | Weder<br>noch         | Stimmt<br>ziemlich<br>gut | Stimmt<br>völlig      | Weiß<br>nicht         |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich weiß, wer meine Bezugsperson ist (die Person, die für mich verantwortlich ist) | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich bin mit dem Personal zufrieden   | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Es ist leicht, mit dem Personal zu sprechen,                                       | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich fühle mich in meiner Kurzzeitunterbringung sicher                              | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Personal behandelt mich mit Respekt  | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

---

**Q7****Barrierefreiheit**

|  | Stimmt<br>überhaupt<br>nicht | Stimmt<br>etwas       | Weder<br>noch         | Stimmt<br>ziemlich<br>gut | Stimmt<br>völlig      | Weiß<br>nicht         |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Es ist einfach, sich in der Stadt zurechtzufinden (Straßen, Plätze, Geschäfte, Haltestellen, Transportmittel). | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

---

**Q8a****Unterstützung bei der Kommunikation**

Verwenden Sie eines der folgenden Bilder oder Symbole , wenn Sie kommunizieren?  
Sie können zwischen mehreren Antworten wählen.

- Widgit-Symbole
- Piktogramme
- Boardmaker
- Picto-Selector
- Nichts
- Sonstige Kommunikationsunterstützung
- Weiß nicht

---

**Q8b**

Verwenden Sie eines der folgenden Hilfsmittel als Unterstützung in Ihrer Kommunikation?  
Sie können zwischen mehreren Antworten wählen.

- Widgit Go SE
- BIG Step-by-Step
- Pratkort
- Prata
- Språkkistan
- Symwriter
- Go Talk
- Osmo
- Snap Scene
- Samtalsmattor („Gesprächsteppich“) oder Talking Mats App
- Kat-Kitt
- Nichts
- Sonstiges
- Weiß nicht

---

**Q9****Wahlmöglichkeit**

|   | Stimmt<br>überhaupt<br>nicht | Stimmt<br>etwas       | Weder<br>noch         | Stimmt<br>ziemlich<br>gut | Stimmt<br>völlig      | Weiß<br>nicht         |
|---|------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich weiß, dass ich die Möglichkeit habe, die Art der Kurzzeitunterbringung zu wählen. | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich habe meine Kurzzeitunterbringung selbst gewählt                                   | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

---

**Q10****Diskriminierung in der Beschäftigung**

Diskriminierung bedeutet, dass Sie vom Personal schlechter behandelt werden als die anderen, z. B. misshandelt/gekränkt werden wegen irgendeines Diskriminierungsgrundes, bspw. einer Behinderung oder aufgrund Ihres Alters oder Geschlechts. Wenn ein Bewohner einer Unterbringung einen anderen Bewohner kränkt, bezeichnet man das als Schikane. Es gibt sieben Gründe für Diskriminierung (Geschlecht, Geschlechtsidentität oder -verhalten, Behinderung, sexuelle Neigung sowie Alter)

Haben Sie im letzten Jahr erlebt, dass Sie in Ihrer Kurzzeitunterbringung diskriminiert worden sind?

- Ja
  - Nein
  - Möchte nicht antworten
  - Weiß nicht
-



---

**Q15**  
**Sonstiges**

|  | Stimmt<br>überhaupt<br>nicht | Stimmt<br>etwas       | Weder<br>noch         | Stimmt<br>ziemlich<br>gut | Stimmt<br>völlig      | Weiß nicht            |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Die Fragen waren einfach zu beantworten. | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

---

**Q16**

**Wer hat diese Fragen beantwortet?**

- Ich habe selbst auf diese Fragen geantwortet.
- Ich habe bei der Beantwortung der Fragen Hilfe bekommen.
- Jemand anderes, ein Angehöriger/Freund hat für mich geantwortet.

---

**Complete**

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen!

---

FÖR IFYLLNAD