

Stockholms stad brukarundersökning Hemtjänst yngre 2021

Q1

خدمات الرعاية المنزلية لمن هم دون 65 عامًا

المستوى الإجمالي للخدمة المنزلية

	بالغة السوء	سيئة حقًا	ليست بالجيّدة ولا بالسيئة	جيّدة حقًا	جيّدة جداً	لا أعرف/ليس لدي رأي
ما مدى رضاك عن خدمة الرعاية المنزلية التي تتلقاها إجمالاً؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q1b

هل نفي خدمة الرعاية المنزلية باحتياجاتك من المساعدة والدعم؟

- نعم
- جزئياً
- لا
- لا أعرف/ليس لدي رأي

Q2

التأثير

	لا، مطلقاً	نادرًا	أحيانًا	غالبًا	نعم، دائمًا	لا أعرف/ليس لدي رأي
هل يضع فريق العمل آراءك ورغباتك في الاعتبار بشأن أسلوب تقديم المساعدة المطلوبة؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
عامّة، هل لرأيك أثر بشأن مواعيد وصول فريق العمل؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q3

هل لديك خطة عمل؟

المقصود بذلك التخطيط لشؤونك ولتسيير الأمور في منزلك

- نعم
- لا
- أعرف

Q4

هل شاركت في وضع خطة العمل المتعلقة بك؟

- نعم
- لا
- أعرف

Q5a

ما مدى جودة المساعدة المقدمة إليك

لا أعرف/ليس لدي رأي جيدة جدًا جيدة حقًا ليست بالجيدة ولا بالسيدة سيئة حقًا بالغة السوء في رأيك، ما مستوى فريق العمل في أداء واجباتهم؟

Q5b-d

لا أعرف/ليس لدي رأي نعم، دائمًا غالبًا أحيانًا نادرًا، لا مطلقًا هل يصل فريق العمل عادة في الوقت المتفق عليه؟ هل يتوفر لفريق العمل عادة الوقت الكافي لأداء واجباتهم في منزلك؟ عادة، هل يخبرك فريق العمل مقدمًا بأي تغييرات مؤقتة؟ (مثل أي تغيير في الوقت أو اليوم، أو توقع حدوث تأخير أو تغيير في فريق العمل وغير ذلك)

Q6a

المعاملة

لا أعرف/ليس لدي رأي نعم، دائمًا غالبًا أحيانًا نادرًا، لا مطلقًا هل يعاملك فريق العمل معاملة حسنة؟

Q6b

في العام الماضي، هل تعرضت لأي مما يلي في تعاملك مع فريق العمل؟ ضع علامة على كل ما تجده صحيحًا

هل صدر عن فريق الرعاية:

- ذكر لأي تعليقات سلبية عنك أو عن أعراضك أو عن منزلك.
- معاملتك معاملة تخلو من الاحترام سواء في اختيار الكلمات أو طريقة الكلام أو الإيماءات.
- مخاطبتك بأسلوب فيه استهانة بذكائك، كما لو كانوا يخاطبون طفلًا مثلًا.
- تجاهل لرغباتك (في الذهاب إلى المرحاض أو الاستحمام أو الملابس مثلًا).
- تعامل فيه غلظة (عند الذهاب إلى المرحاض أو الاستحمام أو الملابس مثلًا).
- إبداء الامتناع أثناء أداء واجباتهم في رعايتك.
- أي معاملة غير لائقة على أي نحو آخر.
- لا، لم أتعرض لأي مما سبق أثناء العام الماضي.

Q7a

الأمان

لا أعرف/ليس لدي رأي جيد جدًا جيد حقًا ليس بالجيد ولا بالسبيي سيبي حقًا الغ السوء ما مدى شعورك بالأمان أو عدم الأمان تجاه الإقامة في منزلك مع الحصول على دعم من خدمات الرعاية المنزلية؟

Q7b

هل تثق في فريق العمل الذي يتولى رعايتك في المنزل؟

- نعم، أثق في جميع مقدمي الرعاية
- نعم، أثق في معظم مقدمي الرعاية
- نعم، أثق في بعض مقدمي الرعاية
- لا، لا أثق في أي منهم
- لا أعرف/ليس لدي رأي

Q8a

الوجبات

هل يساعدك فريق الرعاية المنزلية في الطهي أو في الحصص الغذائية التي تُوصَل إلى منزلك؟

- نعم، يساعدونني في الطهي
- نعم، أحصل على حصص غذائية تُوصَل إلى منزلي
- الرجاء المتابعة إلى الأنشطة B. لا، لا أتلقى مساعدة بشأن الوجبات من فريق الرعاية المنزلية

Q8b

لا أعرف/ليس لدي رأي نعم، دائماً غالباً أحياناً نادرًا لا، مطلقًا

هل الطعام لذيذ؟

Q9a

الأنشطة

هل أتيج لك التنزه أو قضاء بعض الوقت في الهواء الطلق؟

- نعم
- لا

Q9b

لا أعرف/ليس لدي رأي نعم، دائماً غالباً أحياناً نادرًا لا، مطلقًا

هل أنت راضٍ عن نزهاتك أو الوقت الذي تقضيه في الهواء الطلق؟

Q10**التمييز في المركز**

إن التمييز يكون عندما يقوم أحد أفراد طاقم العمل بإهانتك، أو معاملتك بطريقة غير عادلة، أو معاملتك بطريقة أسوأ من طريقة معاملة الأشخاص الآخرين، وينبغي أن يكون لدى المعاملة الغير عادلة أو إساءة المعاملة ارتباطاً بأحد أسس التمييز السبعة (الجنس، والهوية الجنسية أو التعبير عن الهوية الجنسية والعرق، والدين أو أي معتقد آخر، والإعاقة، والتوجه الجنسي، والسن) وفي حال قام أحد المقيمين في السكن بإساءة معاملة مقيم آخر فإن هذه الأفعال تُسمى مُضايقات.

هل شعرت أنك تتعرض للتمييز في مسكنك أثناء الأشهر الاثني عشر الأخيرة؟

- نعم
- لا
- لا أرغب في الإجابة
- ا أعرف

Q11

ما سبب شعورك بأن هناك تمييزاً ضدك؟ يمكنك اختيار أكثر من إجابة

- لأنني امرأة (الجنس)
- لأنني رجل (الجنس)
- لأنني أشعر بكوني امرأة/رجل هوية جنسية أخرى إلا أنني ولدت كرجل أو امرأة (الهوية الجنسية أو التعبير عن الهوية الجنسية)
- لأنني قادم من دولة أخرى (العرق)
- بسبب ديانتني (الدين أو أي معتقد آخر)
- لأنني أعاني من إعاقة (الإعاقة)
- لأنني أحب أو أرغب بممارسة الجنس مع شخص من نفس جنسي (التوجه الجنسي)
- بسبب سني (السن)
- لأسباب أخرى
- ا أعرف
- لا أرغب في الإجابة

Q12

هل أطلعت فريق العمل على ما حدث؟

- نعم
- لا
- لا أرغب في الإجابة

Q13

أتظن أنك لو أخبرتهم بما حدث هل كانت الأمور ستتحسن؟

- نعم
- لا
- لا أرغب في الإجابة

Q14ab

التعامل مع السلطات في المدينة

- | | نعم | جزئيًا | لا | لا أعرف/ليس لدي رأي |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| هل عاملك الموظف المسؤول عن شؤون المساعدة معاملة حسنة؟ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| هل راعت قرارات الموظف المسؤول عن شؤون الرعاية احتياجاتك؟ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Q14c

هل تعرف الخدمات التي مُنحت لك؟

- نعم
- لا

Q14de

- | | نعم | جزئيًا | لا | لا أعرف/ليس لدي رأي |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| هل تحصل على خدمات الرعاية المنزلية التي قررها الموظف المسؤول عن شؤون المساعدة؟ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| هل تعلم أنه بإمكانك اختيار من يزودك بخدمة الرعاية المنزلية (البلدية أو إحدى الشركات الخاصة)؟ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Q14f

من الذي اختار خدمة الرعاية المنزلية المقدمة لك؟

- اخترتها بنفسني
- اخترتها مع صديق/قريب
- اختارها لي قريب/ولي أمري
- اختارها لي شخص آخر
- لا أعرف/ليس لدي رأي

Q14g

هل تعرف الجهة التي يمكنك اللجوء إليها إذا كنت تريد تقديم أي ملاحظات أو شكاوى عن خدمات الرعاية المنزلية؟

- نعم
- لا

Q15a

أسئلة ختامية

كم مرة تحصل على خدمات الرعاية المنزلية؟

- كل يوم
- مرة أو أكثر أسبوعيًا
- أقل من مرة أسبوعيًا

Q15b

في الألب، هل يتولى الشخص نفسه تقديم خدمات الرعاية المنزلية إليك؟

- نعم
- لا

Q15c

هل أجبت عن الأسئلة بنفسك؟

- نعم، أجبتها جميعًا بنفسي
- لا، مع صديق أو قريب أو شخص آخر
- لا، أجاب عني شخص آخر

Complete

نشكرك على مشاركتك
