





---

**Q6b**

**Κατά το περασμένο έτος, αντιμετωπίσατε κάποια από τις ακόλουθες καταστάσεις κατά την επικοινωνία σας με το προσωπικό;  
Επιλέξτε όλα όσα ισχύουν**

**Το προσωπικό:**

- Σχολίασε αρνητικά εσάς προσωπικά, τα πράγματά σας ή το σπίτι σας.
- Συμπεριφέρθηκε με ασέβεια όσον αφορά το λεξιλόγιο, τον τρόπο ομιλίας ή τις χειρονομίες του προς εσάς.
- Σας μίλησε υποτιμητικά, για παράδειγμα, σαν να είσαστε παιδί.
- Αγνόησε τις επιθυμίες σας, π.χ., σχετικά με τις επισκέψεις στην τουαλέτα, τα ντους ή την ένδυση.
- Λειτουργούσε απρόσεκτα σε διάφορες περιστάσεις, όπως π.χ. κατά τις επισκέψεις στην τουαλέτα, τα ντους ή την ένδυση.
- Έμοιαζε απρόθυμο να εκτελέσει τα καθήκοντα μέριμνας.
- Ενήργησε εσφαλμένα με οποιονδήποτε άλλον τρόπο.
- Όχι, δεν αντιμετώπισα καμία από τις παραπάνω καταστάσεις κατά το περασμένο έτος.

---

**Q7a****Ασφάλεια**

	Πολλή ανασφάλεια	Αρκετή ανασφάλεια	Ούτε ασφάλεια ούτε ανασφάλεια	Αρκετή ασφάλεια	Μεγάλη ασφάλεια	Δεν γνωρίζω/Δεν έχω γνώμη
Πόση ασφάλεια ή ανασφάλεια νιώθετε να ζείτε στο σπίτι με την υποστήριξη της υπηρεσίας μέριμνας κατ' οίκον;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q7b**

**Εμπιστεύεστε το προσωπικό που έρχεται στο σπίτι σας;**

- Ναι, όλο το προσωπικό
- Ναι, τα περισσότερα άτομα του προσωπικού
- Ναι, μερικά άτομα του προσωπικού
- Όχι, κανέναν από το προσωπικό
- Δεν γνωρίζω/Δεν έχω γνώμη

---

**Q8a****Γεύματα**

**Σας βοηθάει το προσωπικό μέριμνας κατ' οίκον στο μαγείρεμα ή τις μερίδες φαγητού που σας παραδίδονται στο σπίτι;**

- Ναι, με βοηθά στο μαγείρεμα
- Ναι, μου παραδίδονται μερίδες φαγητού στο σπίτι μου
- Όχι, δεν λαμβάνω βοήθεια με τα γεύματα από το προσωπικό μέριμνας κατ' οίκον. à Μεταβείτε στις Δραστηριότητες

---

**Q8b**

	Όχι, ποτέ	Σπάνια	Μερικές φορές	Συνήθως	Ναι, πάντα	Δεν γνωρίζω/Δεν έχω γνώμη
Είναι το φαγητό νόστιμο;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q9a****Δραστηριότητες****Σας παρέχονται περίπατοι ή χρόνος σε εξωτερικό χώρο;**

- Ναι  
 Όχι

---

**Q9b**

	Όχι, ποτέ	Σπάνια	Μερικές φορές	Συνήθως	Ναι, πάντα	Δεν γνωρίζω/Δεν έχω γνώμη
Είστε ικανοποιημένος/η με τους περιπάτους ή τον χρόνο σε εξωτερικό χώρο;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q10****Διακριτική μεταχείριση στο κέντρο**

**Διάκριση είναι όταν το προσωπικό σας συμπεριφέρεται χειρότερα από άλλους, π.χ. κακή μεταχείριση/προσβολή λόγω διάκρισης λόγω χάριν για αναπηρία ή λόγω της ηλικίας ή φύλου σας Εάν ένας χρήστης όπου κατοικεί προσβάλλει άλλους χρήστης το ονομάζουμε παρενόχληση. Υπάρχουν επτά λόγοι παρενόχλησης (φύλο, ταυτότητα φύλου ή έκφραση, εθνική καταγωγή, θρησκεία ή άλλη αντίληψη, αναπηρία, σεξουαλική προτίμηση και ηλικία)**

**Αισθάνεστε ότι υποστήκατε διακριτική μεταχείριση στο κατάλυμά σας τους τελευταίους 12 μήνες;**

- Ναι  
 Όχι  
 Δεν θέλω να απαντήσω  
 Δεν γνωρίζω

---

**Q11**

Για ποιο λόγο αισθανθήκατε ότι γίνετε αποδέκτης διακριτικής συμπεριφοράς; Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία απαντήσεις

- Επειδή είμαι γυναίκα
- Επειδή είμαι άνδρας
- Επειδή αισθάνομαι γυναίκα/άνδρας/άλλο, παρόλο που γεννήθηκα άνδρας ή γυναίκα
- Επειδή προέρχομαι από άλλη χώρα
- Λόγω της θρησκείας μου
- Επειδή έχω μία αναπηρία
- Επειδή είμαι ερωτευμένος/η (ερωτεύομαι) ή επιθυμώ να έχω σεξουαλική επαφή με κάποιο άτομο του ίδιου φύλου
- Λόγω της ηλικίας μου
- Για κάποιον άλλον λόγο
- Δεν γνωρίζω
- Δεν θέλω να απαντήσω

---

**Q12**

Αναφέρατε το συμβάν στο προσωπικό;

- Ναι
- Όχι
- Δεν θέλω να απαντήσω

---

**Q13**

Όταν ενημερώσατε το προσωπικό, πιστεύετε ότι τα πράγματα βελτιώθηκαν;

- Ναι
- Όχι
- Δεν θέλω να απαντήσω

---

**Q14ab**

Επικοινωνία με τις δημοτικές αρχές

	Ναι	Μερικώς	Όχι	Δεν γνωρίζω/Δεν έχω γνώμη
Σας συμπεριφέρθηκε καλά ο υπάλληλος παροχής βοήθειας;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Εξυπηρετούν οι αποφάσεις του υπαλλήλου παροχής βοήθειας τις ανάγκες σας;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q14c**

Γνωρίζετε ποιες υπηρεσίες σας παρέχονται;

- Ναι  
 Όχι

---

**Q14de**

	Ναι	Μερικώς	Όχι	Δεν γνωρίζω/Δεν έχω γνώμη
Λαμβάνετε τις υπηρεσίες μέριμνας κατ' οίκον τις οποίες έχει αποφασίσει ο υπάλληλος παροχής βοήθειας;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Γνωρίζετε ότι μπορείτε να επιλέξετε ποιος παρέχει την υπηρεσία μέριμνας κατ' οίκον (δημοτική υπηρεσία μέριμνας κατ' οίκον ή ιδιωτική εταιρεία);	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q14f**

Ποιος επέλεξε τη δική σας υπηρεσία μέριμνας κατ' οίκον;

- Την επέλεξα μόνος/η  
 Την επέλεξα μαζί με έναν συγγενή/φίλο  
 Ένας συγγενής/κηδεμόνας την επέλεξε για λογαριασμό μου  
 Κάποιος άλλος την επέλεξε για λογαριασμό μου  
 Δεν γνωρίζω/Δεν έχω γνώμη

---

**Q14g**

Γνωρίζετε πού να απευθυνθείτε αν επιθυμείτε να σχολιάσετε ή να παραπονηθείτε σχετικά με την υπηρεσία μέριμνας φροντίδας;

- Ναι  
 Όχι

---

**Q15a**

Τελευταίες ερωτήσεις

Πόσο συχνά λαμβάνετε υπηρεσίες μέριμνας κατ' οίκον;

- Καθημερινά  
 Μια ή περισσότερες φορές την εβδομάδα  
 Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα

---

**Q15b**

Συνήθως σας επισκέπτεται το ίδιο άτομο από την υπηρεσία μέριμνας κατ' οίκον;

- Ναι  
 Όχι

---

**Q15c**

**Απαντήσατε στις ερωτήσεις μόνος/η σας;**

- Ναι, εντελώς μόνος/η
- Όχι, με φίλο, συγγενή ή κάποιον άλλον
- Όχι, κάποιος άλλος απάντησε στις ερωτήσεις για λογαριασμό μου

---

**Complete**

**Ευχαριστούμε για τη συμμετοχή σας.**

---