Stockholms stad - Socialpsykiatrin 2025 - Gruppboende
nschen Sie die Hilfe von Bildern bei der Beantwortung Umfrage?
n
h bin mit meiner Wohneinrichtung zufrieden nme überhaupt nicht zu nme kaum zu der noch nme weitgehend zu nmt iß nicht
fühle mich in meiner Wohneinrichtung gut gehoben nme überhaupt nicht zu nme kaum zu der noch
Ja Nei Stir We Stir We Stir Stir Stir

O Stimme weitgehend zu

Stimmt

Weiß nicht

Das Personal in meinem Heim behandelt mich gut
O Stimme überhaupt nicht zu
O Stimme kaum zu
Weder noch
O Stimme weitgehend zu

Stimmt

Weiß nicht

Ich kann Einfluss darauf nehmen, wie die Unterstützung und Hilfen für mich ausgeführt werden

 Stimme überhaupt nicht zu 	0	Stimme	überhau	pt nicht zu
---	---	--------	---------	-------------

- Stimme kaum zu
- Weder noch
- Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Das Personal fragt mich, auf welche Weise ich Hilfe oder Unterstützungwünsche

0	Stimme	über	haupt	nich	ıt zu
---	--------	------	-------	------	-------

- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Ich weiß, wohin ich mich mit Anliegen oder Beschwerden bezüglich meiner Wohneinrichtung wenden kann

0	Stimme	überhaupt	nicht	711
0	Summe	ubciliaupi	шсш	Zu

- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- O Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Neben alltäglichen Aufgaben habe ich die Möglichkeit, mit dem Personal auch Dinge zu tun, die Spaß machen und die wir zusammen planen. Zum Beispiel spazieren gehen, malen oder backen.

- Stimme überhaupt nicht zu
- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- O Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Das Personal versteht, was ich brauche

- Stimme überhaupt nicht zu
- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- O Weiß nicht

kannt maina Stärkan und Fähigkaitan

L	vas Personai kennt meine Starken und Fanigkeiten
0	Stimme überhaupt nicht zu
0	Stimme kaum zu
0	Weder noch
0	Stimme weitgehend zu

Stimmt

Weiß nicht

Ich bin mit der Hilfe, die ich in der Wohneinrichtung erhalte, zufrieden

0	Stimme	überhau	pt nicht zu

- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- O Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Ich kann mich auf das Personal verlassen

\circ S	timme	überhau	nt nic	ht	ZU
-----------	-------	---------	--------	----	----

- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Das Personal in meinem Heim behandelt mich mit Respekt

- O Stimme überhaupt nicht zu
- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- O Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Das Personal versteht es, mich dazu zu bringen, Dinge selbstständig zu erledigen (also Dinge selbst erledigen)

- O Stimme überhaupt nicht zu
- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- O Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Unfair behandelt/schlecht behandelt

Wurden Sie im letzten Jahr unfair/schlecht behandelt?
O Ja
O Nein
Will ich nicht beantworten
Unfair behandelt/schlecht behandelt
Von wem wurden Sie unfair/schlecht behandelt?
Sie können mehr als eine Option wählen
□ Personal □ Andere Bewohner (andere, die in der Unterkunft wohnen) □ Andere
Bitte beachten Sie, dass sich die untenstehenden Fragen nicht auf die Tätigkeiten beziehen sondern darauf, wie der Gutachter/die Gutachterin die Ermittlung Ihrer Bedürfnisse durchgeführt hat! Hatten Sie im vergangenen Jahr Kontakt mit Ihrer oder
Ihrem Betreuungsbeauftragten?
O Ja
O Nein
O Weiß nicht

Es ist leicht, mit dem für mich zuständigen Sachbearbeiter in Kontakt zu treten

0	Stimme	über	haupt	nicht zu

- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- O Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Ich bin damit zufrieden, wie ich und mein Gutachter/ meine Gutachterin besprochen haben, welche Unterstützung ich benötige (zum Beispiel Wohneinrichtung)

- O Stimme überhaupt nicht zu
- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Der oder die Betreuungsbeauftragte behandelt mich gut

- O Stimme überhaupt nicht zu
- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- O Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

d. Ich hatte die Möglichkeit, mir selbst eine Einrichtung für betreutes Wohnen zu wählen

- O Stimme überhaupt nicht zu
- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- O Weiß nicht

Ich habe Information erhalten, dass ich die Möglichkeit habe selbst zu wählen, in welcher Wohneinrichtung ich wohnen möchte

_	a	1 1		
0	Stimme	überhau	pt nicht	zu

- O Stimme kaum zu
- Weder noch
- Stimme weitgehend zu
- Stimmt
- Weiß nicht

Haben Sie die Fragen allein beantwortet?

- O Ja, ganz allein
- Nein, zusammen mit einem Angehörigen, einem Freund oder einer anderen Person
- Nein, jemand anderes hat für mich geantwortet

Sind Sie in Schweden geboren?

- Ja
- Nein
- Will ich nicht beantworten

Sind Ihre Eltern in Schweden geboren?

- O Beide Elternteile sind in Schweden geboren
- O Ein Elternteil ist in Schweden geboren
- Kein Elternteil ist in Schweden geboren
- Will ich nicht beantworten
- Weiß nicht

Vielen Dank für Ihre Meinung!