

Nombre de usuario:
Contraseña
<https://svara.origogroup.com/>

Syssestättning SoL

Nos gustaría saber qué opina de su empleo. Así podremos hacerlo mejor. Usted mismo decide si quiere responder a las preguntas. Es importante que seas usted quien responda. Si lo desea, un asistente de preguntas puede ayudarle cuando responda. Nadie podrá ver sus respuestas. Recuerde no escribir nombres ni otros datos personales cuando introduzca una respuesta como texto libre.

1. ¿Se le permite tomar decisiones sobre cosas que son importantes para usted en su trabajo?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

2. ¿Recibe la ayuda que desea en su trabajo?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

3. ¿Es importante para usted su trabajo?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

4. ¿Se preocupa por usted el personal del lugar donde trabaja?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

5. ¿El personal de su lugar de trabajo le habla de un modo que puede entender?

- ☐ Todos
- ☐ Algunos
- ☐ Ninguno

Escribe tus comentarios aquí:

6. ¿El personal de su lugar de trabajo entiende lo que dice?

- ☐ Todos
- ☐ Algunos
- ☐ Ninguno

Escribe tus comentarios aquí:

7. ¿Se siente seguro con el personal en su lugar de trabajo?

- ☐ Todos
- ☐ Algunos
- ☐ Ninguno

Escribe tus comentarios aquí:

8. ¿Tiene miedo de algo en el lugar donde trabaja?

- ☐ Nunca
- ☐ A veces
- ☐ A menudo

Escribe tus comentarios aquí:

9. ¿Sabe con quién hablar si surge algún problema en el lugar donde trabaja?

- ☐ Sí
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

10. ¿Está contento(a) en su lugar de trabajo?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

11. ¿Le habla el personal sobre conseguir un trabajo remunerado?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No lo sé

Escribe tus comentarios aquí:

12. ¿Recibió un buen trato por parte del encargado de asistencia?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

13. ¿Recibe un buen trato por parte del personal?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

14. ¿Le ha explicado claramente el encargado de asistencia qué apoyo puede solicitar?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

15. ¿Está satisfecho(a) con el apoyo que le presta su empleador?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

16. ¿Siente que el personal le brinda un mal trato?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

Escribe tus comentarios aquí:

+

+

17. ¿Es usted mujer u hombre?

- ☐ Mujer
- ☐ Hombre
- ☐ Otros

Escribe tus comentarios aquí:

+

+