

Får du bestämma om saker som är viktiga för dig i din dagliga verksamhet?



Ja



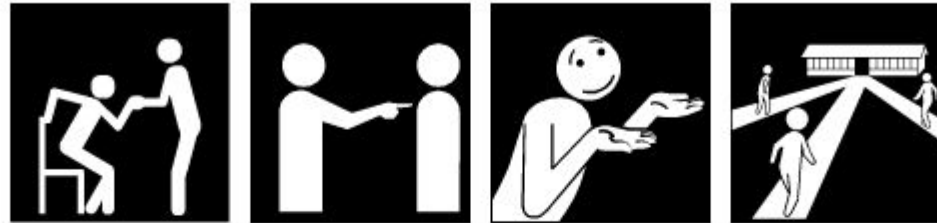
Ibland



Nej



Får du den hjälp du vill ha i din dagliga verksamhet?



Ja



Ibland



Nej



Är det du gör på din dagliga verksamhet viktigt för dig?



Ja



Ibland



Nej



Bryr sig personalen på din dagliga verksamhet om dig?



Ja



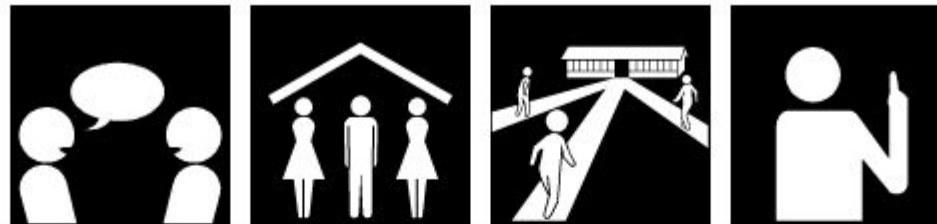
Ibland



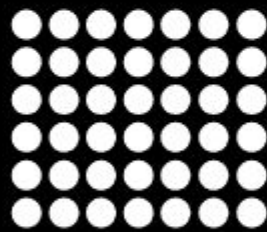
Nej



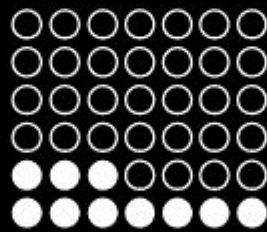
Pratar personalen på din dagliga verksamhet med dig så att du förstår vad de menar?



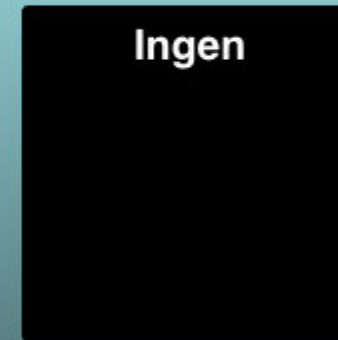
Alla



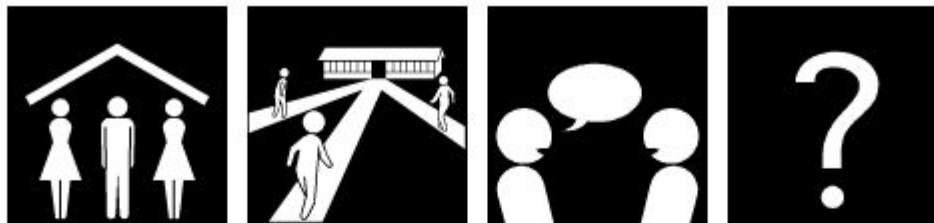
Några



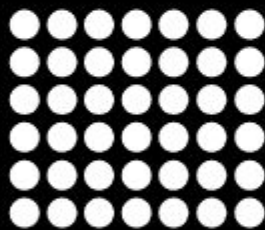
Ingen



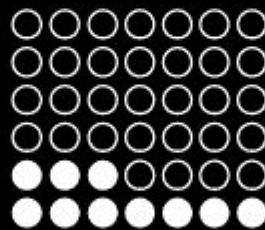
Förstår personalen på din dagliga verksamhet vad du säger?



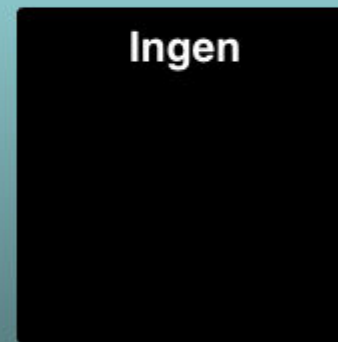
Alla



Några



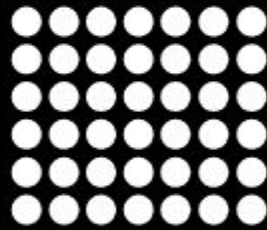
Ingen



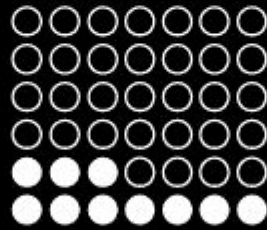
Känner du dig trygg med personalen på din dagliga verksamhet?



Alla



Några



Ingen



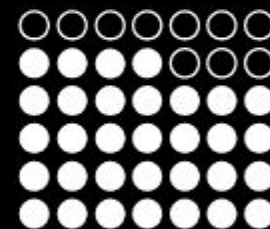
Är du rädd för något på din dagliga verksamhet?



Aldrig

Ibland

Ofta





Vet du vem du ska prata med om något är dåligt på din dagliga verksamhet?



Ja



Nej



Trivs du på din dagliga verksamhet?



Ja



Ibland



Nej



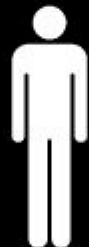
Är du kvinna eller man?



Kvinna



Man



Annat

