



USK

STOCKHOLMS STADS UTREDNINGS-
OCH STATISTIKKONTOR AB

VAD TYCKER DU OM SOCIALTJÄNSTENS INSATSER?



Frågorna besvaras genom att du sätter ett kryss i rutan för det svarsalternativ som passar bäst.



Vi ber dig skicka in det ifyllda formuläret så snart som möjligt. Använd det bifogade svarskuvertet. Inget frimärke behövs.



Om du har några frågor går det bra att kontakta vårt fältkontor telefon 508 35 083.



USK

STOCKHOLMS STADS UTREDNINGS-
OCH STATISTIKKONTOR AB

Vad tycker du om socialtjänstens insatser för personer med psykiska funktionshinder?

Socialtjänst- och arbetsmarknadsförvaltningen i Stockholm har ansvar för att ge stöd och hjälp i vardagen åt invånare med psykiska funktionshinder. Det finns många som har åsikter om vilka insatser som behövs, vilken typ av stöd som är mest angeläget och som fungerar bra/dåligt. En grupp som sällan tillfrågats är de personer som själva berörs av insatserna. Socialtjänstförvaltningen tycker det är ett nödvändigt perspektiv i helhetsbilden. Därför har man nu bitt USK att genomföra en brukarundersökning bland berörda personer för att belysa hur dessa ser på socialtjänstens insatser och det stöd de får/inte får.

I Stockholm fanns, enligt stadens uppgifter, ca 3000 invånare/brukare som fick någon form av socialpsykiatriska stödinsatser av socialtjänsten under år 2008. Du är en av drygt 1000 brukare som valts ut för att svara på några frågor om i vilken utsträckning du är nöjd/missnöjd med de insatser och stöd du fått/får.

Dina svar är viktiga för att de ansvariga ska kunna förbättra de verksamheter och förhållanden som berörs. Vi hoppas alltså att du tar dig tid att fylla i enkäten och skicka tillbaka den till oss i det medsända svarskuvertet så snart som möjligt. Du får gärna råd göra med någon anhörig eller vän när du fyller i formuläret.

Varken socialtjänstens personal eller någon annan får veta vad just du svarat. Dina svar sammanställs och presenteras bara tillsammans med andras i form av tabeller och diagram. Enkäten är numrerad för att USK ska kunna pricka av dig när du svarat så att du inte ska besväras av påminnelser i onödan. Resultaten av undersökningen beräknas kunna presenteras före sommaren 2009.

Har du frågor eller synpunkter på enkäten ring gärna USK, så får du hjälp *tel: 508 35 083*.

TACK PÅ FÖRHAND FÖR DIN MEDVERKAN!

NUVARANDE STÖD

1. Vilken/vilka av nedanstående typer av stöd har du det senaste året (2008/09) fått av socialtjänsten?

(flera alternativ får kryssas för)

- ₁ Boendestöd
- ₂ Sysselsättning/arbetsträning
- ₃ Hemtjänst
- ₄ Kontaktperson
- ₅ Bott i försöks-/träninglägenhet
- ₆ Bott i gemensamt boende (HVB-hem, bostad med särskild service, stöd-/gruppboende)
- ₇ Annat Vad?.....
- ₈ Inget av ovanstående

2. Hur nöjd/missnöjd är du på det hela taget med de insatser och stöd du 2008/09 fått/får av socialtjänsten?

Mycket nöjd	Ganska nöjd	Varken eller	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Vet inte
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

3. Skulle du idag behöva mer stöd av socialtjänsten i något avseende?

- ₁ Nej
- ₂ Ja Med vad
-
-
-

BOENDESTÖD

Boendestöd ska vara ett personligt stöd i vardagen – t ex hjälp att planera dagen och veckan i hemmet och stöd ute i samhället med att handla, åka kollektivt, kontakta myndigheter mm . Målet är att ge individuellt stöd med hänsyn och respekt för mottagarens behov.

4. Hur ofta har du under 2008/09 fått boendestöd/träffat boendestödjare?

- ₁ Mindre än 1 gång i veckan
₂ 1-2 gånger i veckan
₃ 3-4 gånger i veckan
₄ I stort sett dagligen
₅ Inget boendestöd alls under år 2008/09

→ Gå vidare till fråga 8

5. Hur nöjd/missnöjd är du med ditt boendestöd/boendestödjare när det gäller...

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Varken eller	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Vet inte
... hur mycket stöd du får (antal timmar)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
... vad du får stöd och hjälp med	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
... dina möjligheter att påverka när och vad du vill ha hjälp med	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
... att du får hjälp och stöd av samma person/personer	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
... hur trygg och säker du känner dig med ditt boendestöd/jare	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
... personalens kunnighet och kompetens	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
... hur personalen bemöter dig	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
... dina möjligheter att lätt nå personal om du skulle behöva	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
... personalens förmåga att motivera dig att få saker gjorda	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

6. Finns det någon du kan vända dig till om du vill framföra synpunkter eller klagomål på ditt boendestöd/boendestödjare?

- ₁ Ja
₂ Nej
₃ Vet inte

7. Hur nöjd/missnöjd är du på det hela taget med ditt boendestöd/boendestödjare?

- ₁ Mycket nöjd
₂ Ganska nöjd
₃ Varken eller
₄ Ganska missnöjd
₅ Mycket missnöjd
₆ Vet inte

SYSSELSÄTTNING

Arbete och sysselsättning är en viktig faktor för återhämtning från psykisk ohälsa. För människor med psykiska funktionsnedsättningar erbjuder stadsdelsförvaltningarna verksamheter med möjlighet till arbetsträning och/eller sysselsättning.

8. Hur ofta har du under 2008/09 deltagit i någon form av verksamhet med arbetsträning/sysselsättning, som ordnats av staden/socialtjänsten?

- ₁ Mindre än 1 gång i veckan
₂ 1-2 gånger i veckan
₃ 3-4 gånger i veckan
₄ I stort sett dagligen
₅ Inte alls deltagit i sysselsättningsverksamhet under år 2008/09 →*Gå vidare till fråga 12*

9. Hur nöjd/missnöjd är du med den sysselsättningsverksamhet du deltagit i när det gäller...

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Varken eller	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Vet inte
... hur ofta och hur många timmar du får gå där	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
... vad du fått/får göra när du är där	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
... dina möjligheter att påverka vad du ska göra när du är där	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
... personalens kunnsighet och kompetens	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
... hur personalen bemöter dig	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
... att du får hjälp och stöd av samma person/personer	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
... hur meningsfullt det känns att delta i verksamheten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
... hur trygg och säker du känner dig när du är där	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
... hur stämningen är	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
... personalens förmåga att aktivera dig att få saker gjorda	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

10. Finns det någon du kan vända dig till om du vill framföra synpunkter eller klagomål på din sysselsättningsverksamhet?

- 1 Ja
2 Nej
3 Vet inte

11. Hur nöjd/missnöjd är du på det hela taget med den sysselsättningsverksamhet du deltagit/deltar i?

- ₁ Mycket nöjd
₂ Ganska nöjd
₃ Varken eller
₄ Ganska missnöjd
₅ Mycket missnöjd
₆ Vet inte

I DAGSLÄGET

12. Hur nöjd/missnöjd är du just nu med ditt liv och din situation ifråga om ...

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Varken eller	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Vet ej
... ditt boende	₁ <input type="checkbox"/>	₂ <input type="checkbox"/>	₃ <input type="checkbox"/>	₄ <input type="checkbox"/>	₅ <input type="checkbox"/>	₆ <input type="checkbox"/>
... dina dagliga aktiviteter och sysselsättning	₁ <input type="checkbox"/>	₂ <input type="checkbox"/>	₃ <input type="checkbox"/>	₄ <input type="checkbox"/>	₅ <input type="checkbox"/>	₆ <input type="checkbox"/>
... din ekonomi	₁ <input type="checkbox"/>	₂ <input type="checkbox"/>	₃ <input type="checkbox"/>	₄ <input type="checkbox"/>	₅ <input type="checkbox"/>	₆ <input type="checkbox"/>
... ditt sociala liv och um- gänge	₁ <input type="checkbox"/>	₂ <input type="checkbox"/>	₃ <input type="checkbox"/>	₄ <input type="checkbox"/>	₅ <input type="checkbox"/>	₆ <input type="checkbox"/>
... din fysiska hälsa och form	₁ <input type="checkbox"/>	₂ <input type="checkbox"/>	₃ <input type="checkbox"/>	₄ <input type="checkbox"/>	₅ <input type="checkbox"/>	₆ <input type="checkbox"/>
... din psykiska hälsa och form	₁ <input type="checkbox"/>	₂ <input type="checkbox"/>	₃ <input type="checkbox"/>	₄ <input type="checkbox"/>	₅ <input type="checkbox"/>	₆ <input type="checkbox"/>

13. Har du besvarat frågorna helt själv?

- ₁ Ja, helt själv
₂ Nej, tillsammans med anhörig, vän eller annan person

TACK FÖR HJÄLPEN!

Har du synpunkter eller kommentarer får du gärna skriva ner dem på formulärets baksida.