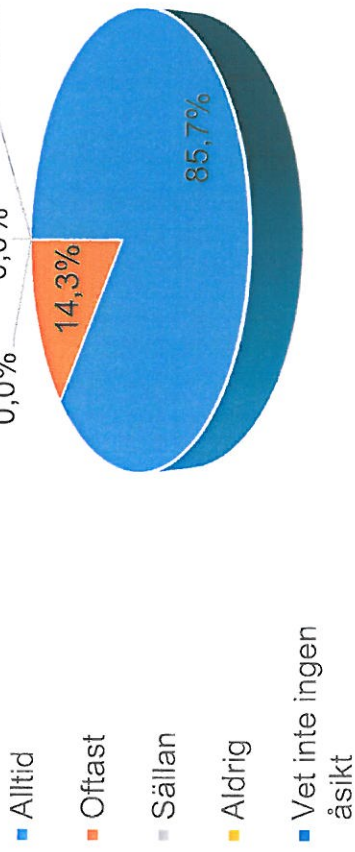


Daglig verksamhet *Träffen*

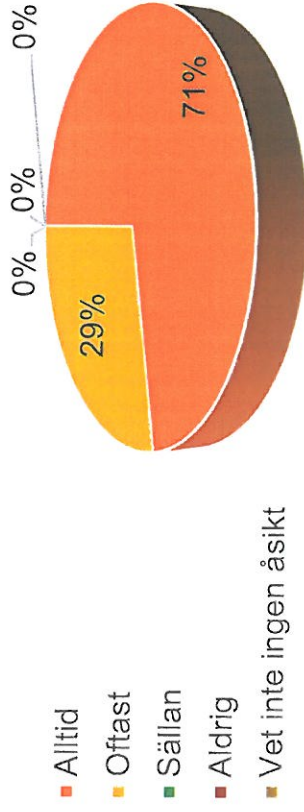
1

Bemöter personalen dig på ett bra sätt?



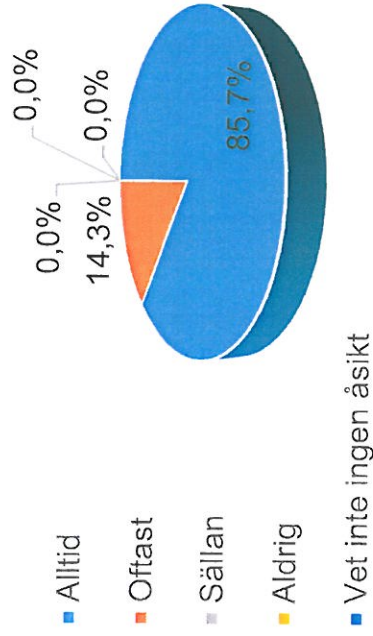
2

Får du tydlig information om det som är viktigt att veta i samband med ditt arbete?



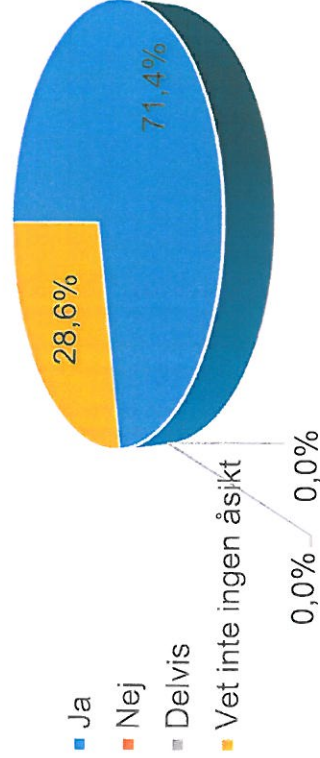
3

Vet du vem du skall prata med om ditt arbete?



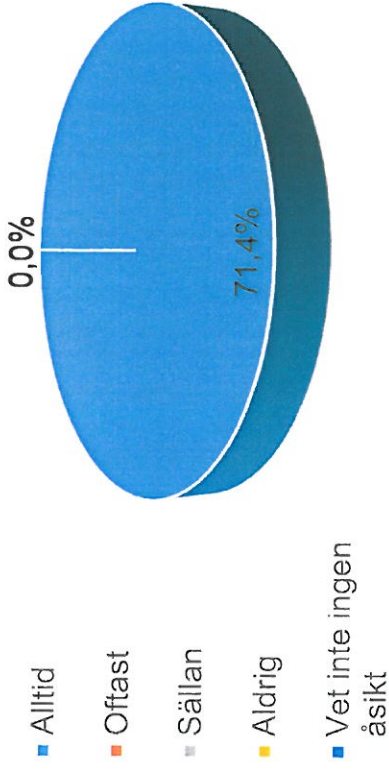
4

Fick du vara med och bestämma när din/ditt genomförandeplan/schema gjordes?



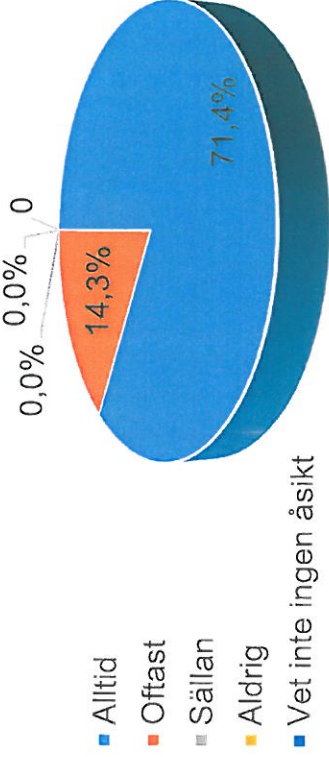
5

Gör personalen det som ni har besämt i genomförandeplanen/på schemat?



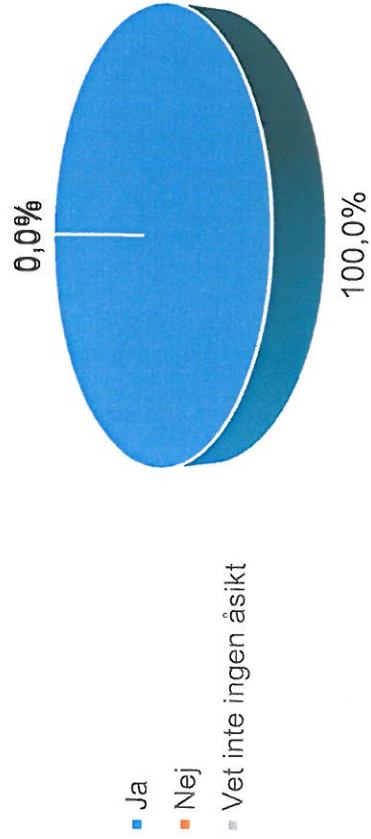
6

Trivs du på din arbetsplats?



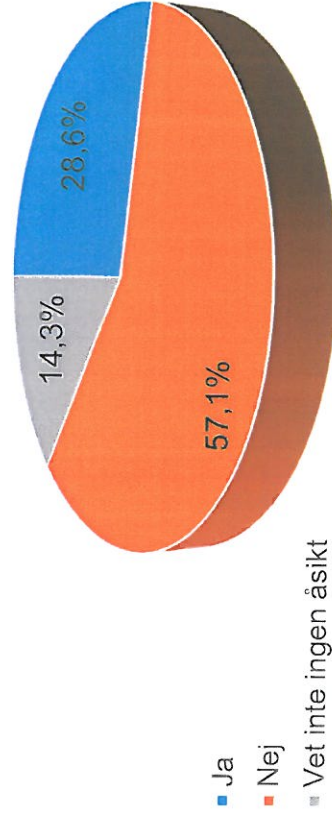
7

Är dina arbetstider bra?



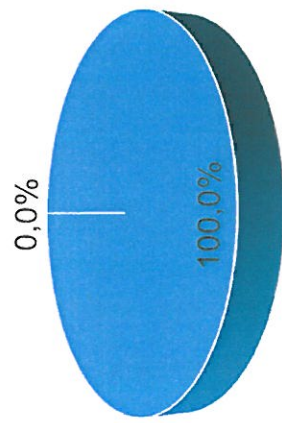
8

Vill du arbeta med något annat?



9

Vet du hur du kan framföra synpunkter, klagomål  
och beröm på verksamheten?



- Ja
- Nej