



Stockholms  
stad

**För- och efternamn**

---

**Personnummer, 6 första siffrorna**

---

**Kön**

- man
- kvinna
- annan identitet

**Vad jobbar du som?**

- chef

annat

### Vilken kommun arbetar du i?

	Äldreomsorg en	Funktionshin derområdet inkl. socialpsykiatr in	Båda områdena
Huddinge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Botkyrka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tyresö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Österåker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lidingö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nynäshamn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sigtuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Upplands Bro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Värmdö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stockholm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Täby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Om du jobbar i Stockholms stad, vilken stadsdel arbetar du i?

	Äldreomsorg en	Funktionshin derområdet i inkl. socialpsykiatr in	Båda områdena
Rinkeby-Kista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spånga-Tensta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hässelby-Vällingby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bromma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kungsholmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Norrmalm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Östermalm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Södermalm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hägersten-Liljeholmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enskede-Årsta-Vantör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Älvsjö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skarpnäck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farsta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skärholmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fysiska förutsättningar för möten på din arbetsplats

**Har ni någon lokal att träffas i?**

Ja

Nej

**Om Ja : Är lokalen funktionell och möten kan genomföras ostört?**

Ja

Nej

**Vilka av dessa verktyg har du tillgång till i lokalen?**

Projektor/ Kanon

Monitor/ Skärm

Smartboard

Whiteboard

Blädderblock

- Internet
- Annat verktyg

---

Inget av dessa

**Finns det datorer för dina medarbetare på arbetsplatsen?**

- Ja
- Nej

**Om Ja : Hur många användare per dator och arbetspass?**

	1-2	3-4	5-6	7 eller fler
Personer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Har alla medarbetare egna användarkonton?**

- Ja
- Nej

**Har dina medarbetare egna arbetsrelaterade e-postadresser?**

- Ja
- Nej
- Inte alla

**Har dina medarbetare tillgång till någon digital plats, att arbeta i gemensamma dokument?**

- Ja
- Nej
- Inte alla

**Har dina medarbetare tillgång till smartphone som arbetsredskap?**

- Ja
- Nej

Vilka rutiner finns på din arbetsplats för att medarbetarna ska kunna ta del av information och lära av varandra?

**Hur ofta har ni APT eller annan typ av verksamhetsmöte?**

	1	2	3 eller fler
Antal träffar i snitt per månad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Hur är fördelningen i snitt mellan information och diskussioner under träffarna?**

	2	5	7	
	5	0	5	
	/	/	/	
	7	5	2	
	5	0	5	
Information/Diskussion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fördelat i %

**Kan medarbetarna föra protokoll, enligt mall i Word eller liknande?**

- Ja, i stort sett alla
- Ja, men några behöver stöd
- Ett fåtal av medarbetarna kan
- Ingen kan

Stöd i lärandet på arbetsplatsen

**Vilka resurspersoner har du som kan stötta lärandet på arbetsplatsen?**

- Dokumentationsstödjare
- Reflektionsledare
- Språkbud (Språksam, Arbetsam, Carpe)
- Kompetensombud

- Kommunikationsstödjare
  - Annan stödfunktion....
- 

**Kan någon av dessa personer ovan stötta i det digitala lärandet?**

- Ja
- Nej
- Nej, men det finns potential att lära

Vad vill du att projektet gör för att stödja hela arbetsplatsens lärande?

**Välj ett eller flera alternativ**

- Ge stöd till mig som chef i den digitala utvecklingen
  - Erbjud utbildning till mig som ledare för att öka min egen digitala kompetens
  - Erbjud föreläsningar om arbetsplatslärande
  - Erbjud workshops och diskussionsforum för chefer
  - Annat....
-

Stort tack för din medverkan!