

FN antog konventionen om mänskliga rättigheter för personer med funktionsnedsättning redan för tio år sedan. Avtalet blev en bindande del av Finlands lagstiftning i juni år 2016. Den finska staten ger en första rapport till FN i juni år 2018 gällande de åtgärder som vidtagits för att uppfylla sina skyldigheter enligt funktionshinderkonvention.

De nationella funktionshinderorganisationerna gör upp en parallell rapport, där effekten av FN:s funktionshinderkonvention på livet för personer med funktionsnedsättning utvärderas ur deras eget perspektiv. Enkäten omfattar funktionshinderkonventionens ämnesområden.

För den parallella rapporten behöver vi information och erfarenheter direkt från personer med funktionsnedsättning från och med år 2016. Tänk på svaren utifrån din egen funktionsnedsättning och ditt funktionshinder när du svarar. Alla svar kommer att hanteras konfidentiellt. Det går alltså bra att även skriva om mycket privata erfarenheter. Skriv koncist, eftersom svarsutrymmet är begränsat av tekniska skäl. I slutet av enkäten finns ett öppet utrymme där du kan komplettera eller lägga till egna erfarenheter.

Vi hoppas att så många människor som möjligt med funktionsnedsättning svarar på enkäten. Svarstiden är till 30.5.2018.

Tveka inte att be om hjälp om det behövs för att fylla i enkäten. Enkäten kan också skrivas ut från www.kynnys.fi och skickas ifyllt till Kynnys ry, Broholmsgatan 4, 5. vån. 00530 Helsingfors

Dina svar är viktiga och de kommer att bidra till att göra den parallella rapporten mer effektiv

Enkäten har genomförts av Handikappforum rf i samarbete med Människorättscentret.

Vi tackar för din hjälp med genomförandet av detta projekt som organiserats för att försvara rättigheterna för personer med funktionsnedsättning.

Vi uppskattar dina svar!

På uppdrag av Handikappforum rf

Sari Laiho

Pirkko Mahlamäki

Styrelseordförande

Generalsekreterare

Bakgrundsinformation om den som svarar

* 1. Hur gammal är du?

- Under 16 år
- 16-24 år
- 25-34 år
- 35-44 år
- 45-54 år
- 55-64 år
- 65-74 år
- Över 75 år

* 2. Vad är ditt kön?

- Kvinna
- Man
- Annat

* 3. Vad är ditt modersmål?

- Finska
- Svenska
- Finskt teckenspråk
- Finlandssvenskt teckenspråk
- Annat teckenspråk
- Samiska
- Romani
- Annat,

vad?

* 4. Vad har du för arbetslivsstatus?

- Förvärsarbete
- Företagare
- Heltidspension
- Studerande
- Pension och förvärsarbete
- Pension och studier
- Familjerelaterad ledighet
- Arbetslös
- Sjukskriven
- Rehabiliteringspenning eller partiell rehabiliteringspenning
- Rehabiliteringsstöd
- Övrigt,

vad?

* 5. Hur bor du?

- Ensam
- Ensam, med hjälp av assistent
- Med make och/eller barn
- Med föräldrar eller far- och morföräldrar
- Gruppboende
- Med någon annan,

vem?

* 6. Vilken typ av funktionsnedsättning har du? Du kan välja mer än ett alternativ.

- Fysisk funktionsnedsättning
- Synnedsättning
- Hörselskada (inte teckenspråkig)
- Dövhet (teckenspråkig)
- Utvecklingsstörning
- Svårigheter med gestaltning, uppmärksamhet och koncentrationssvårigheter
- Särskild neuropsykiatrisk svårighet (t.ex. ADHD, autism, Aspergers syndrom)
- Särskilda språkliga svårigheter
- Talsvårigheter
- Långvarig psykisk störning
- Annat,

vad?

* 7. Vilket landskap tillhör din kommun?

- Åland
- Södra Karelen
- Sydösterbotten
- Södra Savolax
- Kajanaland
- Egentliga Tavastland
- Mellersta Österbotten
- Mellersta Finland
- Kymmenedalen
- Lappland
- Birkaland
- Österbotten
- Norra Karelen
- Norra Savolax
- Päijänne-Tavastland
- Norra Österbotten
- Satakunta
- Nyland
- Egentliga Finland

* 8. Har du fått delta i följande när du velat?

	Dåligt	Ganska dåligt	Ganska bra	Bra	Jag har inte velat
I val som väljare eller kandidat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I politik eller offentlig förvaltning (tex. förtroendeuppdrag)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Icke statlig organisations- och föreningsverksamhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hobby- och fritidsaktiviteter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kulturlivet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Idrott	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Berätta gärna mer ingående om var DU INTE har fått delta, och varför?

* 9. Tycker du att respekten för människovärdet för personer med funktionsnedsättning har ökat de senaste två åren?

Ja

Nej

10. Hur har den ökade respekten för människovärdet för personer med funktionsnedsättning märkts i ditt eget liv?

* 11. Tycker du att respekten för människovärdet för personer med funktionsnedsättning har minskat de senaste två åren?

Ja

Nej

12. Hur har den minskade respekten för människovärdet för personer med funktionsnedsättning märkts i ditt eget liv?

* 13. Tycker du att fördomar mot personer med funktionsnedsättning har minskat under de senaste två åren?

Ja

Nej

14. Hur har minskade fördomar mot personer med funktionsnedsättning märkts i ditt eget liv?

* 15. Tycker du att fördomar mot personer med funktionsnedsättning har ökat under de senaste två åren?

- Ja
- Nej

16. Hur har ökade fördomar mot personer med funktionsnedsättning märkts i ditt eget liv?

* 17. Känner du att du har behandlats olämpligt på grund av din funktionsnedsättning i samband med någon av nedanstående under de senaste två åren? Du kan välja mer än ett alternativ.

- Domstolar
- Polisen
- Bindande beslutsfattning i egna ärenden (t.ex. avtal, bankärenden, intressebevakning)
- Tullen och gränsbevakningsväsendet (t.ex. resehandlingar)
- Frågor som rör medborgarskap
- Äktenskap, samboförhållande och sällskapande
- Tillgång till information om samliv
- Familjeplanering
- Föräldraskap
- Adoption
- Föräldraansvar
- Språkliga rättigheter (t.ex. användningen av modersmålet i myndighetskontakter)
- Organisation av rimliga anpassningsåtgärder (rimliga anpassningar är åtgärder som vidtas på begäran i enskilda fall för att garantera jämlika villkor).
- Har inte upplevt olämplig behandling

Berätta gärna om olämplig behandling som du har utsatts för:

* 18. Hur ofta har du stött på problem beträffande tillgänglighet de senaste två åren?

	Inte alls	Ibland	Ganska ofta	Ständigt
Allmänna utrymmen (myndigheter, affärer, banker, restauranger, hälsostationer, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utbildningsinstitutioner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
På arbetsplatsen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kollektivtrafiken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gatu- och parkområden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Skyltar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tolkning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Information och kommunikation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
På Internet och i annan datatrafik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nöd- och räddningstjänster	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hemma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hos vänner och släktingar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Berätta gärna mer ingående om vilken typ av problem som du har stött på:

* 19. Vet du hur skulle du agera i en allmän farsituation (t.ex. vatten- och strömavbrott, naturkatastrofer)?

Ja

Nej

* 20. Har du själv kunnat välja dina boendeförhållanden (t.ex. var och med vem du bor)?

- Ja
- Nej

Om du svarade NEJ, berätta gärna mer utförligt:

* 21. Behöver du personlig assistans?

- Ja
- Nej

* 22. Tycker du att du får tillräcklig personlig assistans?

Ja

Nej

Om du svarade NEJ, berätta gärna mer utförligt:

* 23. Får du personlig assistans på ett sätt som anpassats just för dig?

Ja

Nej

Om du svarade NEJ, berätta gärna mer utförligt:

* 24. Behöver du färdtjänst?

Ja

Nej

* 25. Tycker du att du får tillräcklig färdtjänst?

Ja

Nej

Om du svarade NEJ, berätta gärna mer utförligt:

* 26. Tycker du att du får färdtjänst på ett sätt som anpassats just för dig?

Ja

Nej

Om du svarade NEJ, berätta gärna mer utförligt:

* 27. Behöver du hjälpmedel som stöder rörligheten?

Ja

Nej

* 28. Har du hjälpmedel som stöder rörligheten som passar just dig?

- Ja
 Nej

Om du svarade NEJ, berätta gärna mer utförligt:

* 29. Har du fått den anpassningsträning du behöver?

- Ja
 Nej

Om du svarade NEJ, berätta gärna mer utförligt:

* 30. Behöver du andra stödtjänster för ett självständigt liv än personlig assistans och färdtjänster?
(Exempelvis fysioterapi, bostadsanpassning, anpassningsträning eller tolktjänster).

- Ja
- Nej

* 31. Får du sådana andra stödtjänster som du behöver (t.ex. fysioterapi, bostadsanpassning, anpassningsträning och tolktjänster), för att kunna leva självständigt utan att uppleva dig isolerad?

Ja

Nej

Om du svarade NEJ, berätta gärna mer utförligt:

* 32. Har din integritet kränkts på grund av din funktionsnedsättning (exempelvis hemfrid, brev- och kommunikationshemlighet, heder och anseende)?

Nej

Ja

Om du svarade JA, berätta gärna mer utförligt:

* 33. Har du upplevt olämpligt bemötande i kontakt med hälso- och sjukvårdstjänster de senaste två åren?

Nej

Ja

Om du svarade JA, berätta gärna mer utförligt:

* 34. Behöver du rehabilitering på grund av din funktionsnedsättning?

Ja

Nej

35. Har du fått den rehabilitering du behöver?

- Ja
- Nej

Om du svarade NEJ, berätta gärna mer utförligt:

* 36. Behöver du andra hjälpmedel än sådana hjälpmedel som stöder rörligheten på grund av din funktionsnedsättning?

Ja

Nej

37. Har du fått hjälpmedel som passar din situation?

- Ja
- Nej

Om du svarade NEJ, berätta gärna mer utförligt:

* 38. Har din rätt att leva ifrågasatts direkt eller indirekt?

Nej

Ja

Om du svarade JA, berätta gärna mer utförligt:

* 39. Har du känt att du har blivit diskriminerad under de senaste två åren i följande situationer? (Obs. Välj alternativet GÄLLER INTE MIG, om det inte har varit aktuellt för dig de senaste två åren.)

	Ja	Nej	Gäller inte mig
Tillgång till utbildning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utbildningsrelaterade anpassningar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utbildning i övrigt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tillgång till anställning eller vid jobsökning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbetslivsrelaterade anpassningar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I arbetslivet i övrigt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Berätta gärna mer om din erfarenhet gällande diskriminering (t.ex. hur diskrimineringen framkom? Vilken typ av diskriminering var det)?

* 40. Har du upplevt fattigdom?

- Ja
- Nej

41. Har följande saker äventyrats på grund av din fattigdom? (Du kan välja mer än ett alternativ).

- Boende
- Hälsosam kost
- Kläder
- Tillgång till grundläggande sociala tjänster
- Sjukvård
- Nödvändiga läkemedel och förbrukningsartiklar
- Röra sig utanför hemmet
- Fritidsaktiviteter
- Upprätthållning av familje- och vänskapsrelationer
- Studier eller utbildning
- Drivande av rättigheter (klagomål, överklaganden etc.)
- Annat,

vad?

* 42. Har du upplevt följande under de senaste två åren?

	Aldrig	Sällan	Ganska ofta	Ofta
Fysiskt våld	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psykiskt våld	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sexuellt våld, utnyttjande eller övergrepp	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andra former av utnyttjande	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Illegalt frihetsberövande	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Osäkerhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nedsättande eller kränkande behandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Omänsklig behandling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kränkning av den personliga integriteten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

43. Berätta gärna med ingående om din erfarenhet. Anmälde du händelsen (i så fall till vem)? Hur bemöttes din anmälan och vilka åtgärder vidtogs?

* 44. Har du upplevt diskriminering gällande tillgången till information och/eller kommunikation de senaste två åren?

Ja

Nej

45. I vilka livsområden har du upplevt diskriminering på grund av ditt språk eller kommunikation de senaste två åren?

Myndighetsärenden (annat än social- och hälsovårdstjänster)

Socialtjänster

Hälso- och sjukvårdstjänster

Skola eller utbildning

Arbetslivet

Hobby- och fritidsaktiviteter

Annanstans

Var?

46. Hur framkom diskrimineringen (t.ex. tolkning, kommunikationsspråk, etc.)?

* 47. Känner du ett behov av stöd relaterat till din kulturella och språkliga identitet?

Ja

Nej

* 48. Har du fått det stöd du behöver relaterat till din kulturella och språkliga identitet?

- Mycket
- Ganska mycket
- Ganska lite
- Inte alls

* 49. Upplever du ett behov av att använda kommunikationsmedel som stöder eller ersätter tal?

Ja

Nej

50. Har du vid behov fått hjälp med att använda kommunikationsmedel som stöder eller ersätter tal?

- Mycket
- Ganska mycket
- Ganska lite
- Inte alls

51. Berätta gärna mer ingående:

52. Berätta gärna om situationen för personer med funktionsnedsättning i Finland utifrån dina egna erfarenheter.

Tack för din medverkan!