ANKIETA

dotycząca analizy potrzeb w zakresie udzielania pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Gminie Krzeszowice

Kwestionariusz ankiety jest skierowany do mieszkańców Gminy Krzeszowice i ma na celu dokonanie analizy potrzeb i uzyskanie informacji czy jest potrzeba udzielania pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Aby opracować rzetelną analizę potrzebna jest współpraca całej społeczności lokalnej. Zachęcamy zatem do udzielenia odpowiedzi na wszystkie pytania, dziękując tym samym za poświęcony czas!

1. Czy kiedykolwiek Pani/Pan słyszała/słyszał  o pomocy społecznej w formie specjalistycznych usług opiekuńczych?

* **Tak, słyszałem/am. Wiem na czym polegają.**
* **Tak, ale nie zastanawiałem/am się co to za forma pomocy**
* **Nie, nigdy nie słyszałem/am**

2. Czy zna Pani/Pan osoby/rodziny w swoim otoczeniu (z terenu Gminy Krzeszowice), u których występuje niepełnosprawność?

* **Znam wiele takich osób/rodzin**
* **Znam kilka takich osób/rodzin**
* **Słyszałem/am o takich osobach/osobach, ale nie znam ich osobiście**
* **Nie słyszałem/am i nie znam takich osób/rodzin**

3. Jakiej pomocy według  Pani/Pana potrzebują osoby/rodziny, u których występuje niepełnosprawność?

* **Pomocy finansowej**
* **Wsparcia w postaci specjalistycznych usług opiekuńczych**
* **Wskazanie innych instytucji, placówek, organizacji pozarządowych, fundacji świadczących pomoc na rzecz osób niepełnosprawnych**
* **Umieszczenie w instytucji zapewniającej całodobową opiekę (dom pomocy społecznej, zakład opiekuńczo-leczniczy)**
* **Nie oczekują żadnej pomocy**

4. Czy według  Pani/Pana na terenie Gminy Krzeszowice istnieje zapotrzebowanie na pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych?

* **Istnieje duże zapotrzebowanie**
* **Istnieje niewielkie zapotrzebowanie**
* **Brak zapotrzebowania w tym zakresie**

5. Czy Pani/Pan zna kogoś w swoim otoczeniu kto mógłby skorzystać z pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych?

* **Tak**
* **Nie**

6. Czy w Pani/Pana otoczeniu mieszkają osoby dotknięte poniżej przedstawionymi niepełnosprawnościami, które mogłyby skorzystać z pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych?

* **Osoby z niepełnosprawością intelektualną**
* **Osoby z niepełnosprawnością fizyczną**
* **Osoby z zaburzeniami psychicznymi**
* **Nie znam takich osób**

7. Czy  korzystanie ze specjalistycznych usług opiekuńczych przez osoby niepełnosprawne z terenu Gminy Krzeszowice poprawiłoby ich codzienne funkcjonowanie w środowisku lokalnym?

* **W dużym stopniu**
* **W niewielkim stopniu**
* **Nie miałoby to wpływu na codziennne funkcjonowanie osoby niepełnosprawnej**

8. Czy Pani/Pan zwróciłaby/zwróciłby się o pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych w przypadku trudnej sytuacji w Pani/Pana rodzinie?

* **Tak**
* **Raczej tak**
* **Raczej nie**
* **Nie**

9. Jeżeli w Pani/Pana rodzinie byłaby osoba niepełnosprawna, a nie chciałaby skorzystać z pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych, to w jaki sposób starałaby/starałby się Pani/Pan zapewnić pomoc osobie niepełnosprawnej? Proszę krótko opisać.

|  |
| --- |
|  |

Metryczka

**PŁEĆ**

* **kobieta**
* **mężczyzna**

**WIEK**

* **18-25 lat**
* **26-40 lat**
* **41-60 lat**
* **powyżej 60 lat**

**AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA**

* **Uczeń/student**
* **Aktywny zawodowo**
* **Bezrobotny**
* **Emeryt/rencista**

**STATUS SPOŁECZNY**

* **osoba korzystająca z pomocy społecznej**
* **osoba niekorzystająca z pomocy społecznej**