

**ANKIETA POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
W ZAKRESIE PRZYSTĄPIENIA GMINY POŁANIEC DO PROGRAMU
„CENTRA OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE”**

Celem niniejszej ankiety jest zdiagnozowanie potrzeb oraz liczby dorosłych osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Miasta i Gminy Połaniec, które wstępnie kwalifikują się do korzystania z pomocy programu „Centra opiekuńczo-mieszkalne”, realizowanego w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, planowanego do realizacji na terenie Gminy Połaniec.

Ankieta ma charakter dobrowolny i anonimowy, skierowana bezpośrednio do osób zainteresowanych pobytem w centrum lub opiekunów prawnych tych osób. Prosimy o zaznaczenie poprawnej odpowiedzi „X” oraz czytelne wypełnienie ankiety.

1. Płeć osoby niepełnosprawnej:

- ☐ kobieta
- ☐ mężczyzna

2. Jest Pan/Pani:

- ☐ osobą niepełnosprawną
- ☐ opiekunem osoby niepełnosprawnej/rodzicem osoby niepełnosprawnej
- ☐ inne:

3. Wiek Pana/Pani/osoby niepełnosprawnej:

- ☐ 18-30 lat
- ☐ 31-45 lat
- ☐ 46-59 lat
- ☐ 60 lat i więcej

4. Proszę zaznaczyć jaki stopień niepełnosprawności posiada Pan/Pani/osoba:

- ☐ stopień lekki (III grupa inwalidzka)
- ☐ stopień umiarkowany (II grupa inwalidzka)
- ☐ stopień znaczny (I grupa inwalidzka)

5. Proszę wpisać rodzaj niepełnosprawności:

- ☐ niepełnosprawność intelektualna,
- ☐ niepełnosprawność ruchowa,
- ☐ niepełnosprawność narządu wzroku,
- ☐ niepełnosprawność narządu słuchu;
- ☐ inne jakie?.....

6. Z czyjej pomocy ze względu na niepełnosprawność korzysta Pan/Pani/osoba?

- ☐ rodzina,
- ☐ znajomi oraz sąsiedzi,
- ☐ opiekunka z OPS,
- ☐ prywatnie wynajęta opiekunka

7. Czy Pan/Pani/osoba niepełnosprawna jest samotna (nieposiadającą żadnej rodziny)?:

- ☐ tak
- ☐ nie

8. Czy Pan/Pani/osoba samotnie gospodaruje?

- ☐ tak
- ☐ nie

9. Jakie świadczenie stanowi dochód Pana/Pani/osoby?

- ☐ renta
- ☐ emerytura
- ☐ świadczenie rodzinne
- ☐ zasiłek stały
- ☐ inne jakie?.....

10. Czy Pan/Pani/osoba jest sprawna ruchowo?

- ☐ tak
- ☐ nie

11. Jak porusza się Pan/Pani/osoba:

- ☐ samodzielnie
- ☐ na wózku inwalidzkim
- ☐ przy pomocy „balkonika”
- ☐ przy pomocy kul inwalidzkich

12. Jak często wychodzi Pan/Pani/osoba z domu?

- ☐ codziennie
- ☐ kilka razy w tygodniu
- ☐ kilka razy w miesiącu
- ☐ wcale nie wychodzę

13. Jakie są bariery utrudniające Panu/Pani /osobie wychodzenie z domu w którym mieszka?

- ☐ brak windy
- ☐ brak poręczy
- ☐ schody
- ☐ wysokie krawężniki
- ☐ brak podjazdu
- ☐ brak ławek do odpoczynku,
- ☐ inne, jakie?.....

14. Czy Pan/Pani/osoba przewlekłe choruje ?

- ☐ tak

☐ nie

15. Czy stan zdrowia Pana/Pani/osoby wymaga całodobowej opieki?

☐ tak

☐ nie

16. Z jakiego rodzaju pomocy ze względu na niepełnosprawność Pan/Pani/osoba korzysta?

☐ usługi opiekuńcze

☐ usługi asystenta osoby niepełnosprawnej

☐ opieki wytchnieniowej

☐ Warsztaty Terapii Zajęciowej

☐ Środowiskowy Dom Samopomocy

☐ Innej, jakiej?.....

17. Proszę zaznaczyć jakim rodzajem usług w ramach pobytu całodobowego był/a by Pan/Pani/osoba zainteresowana:

☐ uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia

☐ treningi umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych

☐ rozwijanie i stymulowanie sprawności ruchowej

☐ rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu

☐ poradnictwo specjalistyczne, wsparcie psychologa, terapeuty, asystenta

☐ zaspokajanie potrzeb mieszkaniowych i żywieniowych;

☐ zaspokajanie potrzeb pielęgnacyjnych

☐ zapobieganie wtórnym powikłaniom

☐ pomoc w załatwianiu spraw urzędowych

☐ inne, jakie?

18. Czy na terenie Gminy Połaniec jest zapotrzebowanie na zapewnienie możliwości zamieszkiwania w formie całodobowego pobytu dla osób niepełnosprawnych? :

☐ tak

☐ nie

19. Co może stanowić barierę w skorzystaniu z usług „Centrum opiekuńczo – mieszkalnego” dla Pana/Pani/osoby?

☐ odpłatność

☐ brak zainteresowania w skorzystaniu z usług

☐ inne:.....

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY!

**Wypełnioną ankietę w wersji papierowej należy dostarczyć do
Ośrodka Pomocy Społecznej w Połańcu ul. Ruszczańska 27,
28-230 Połaniec, pok. 115, tel. 15 8650 420 w terminie do 22.07.2022r.**