Nr ankiety…………………………

**Szanowni Państwo,**

uprzejmie proszę o anonimowe wypełnienie niniejszej ankiety. Odpowiedzi na poniższe pytania będą bardzo pomocne w opracowaniu potrzeb i oczekiwań w zakresie wprowadzania nowych form usług społecznych i zdrowotnych na terenie Gminy Rawicz.

**Wypełnione ankiety prosimy składać w terminie   
do 15 lipca 2019 r. w:**

* Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miejskiego Gminy Rawicz,
* sekretariacie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej   
  w Rawiczu.

󠄀 ankieta wypełniona samodzielnie

󠄀 ankieta wypełniona przez opiekuna osoby niesamodzielnej, bądź niepełnosprawnej

*Odpowiedzi w ankiecie proszę oznaczyć znakiem „X”*

1. Czy uważa Pan/Pani, iż dostęp do usług opiekuńczych świadczonych przez instytucje publiczne na terenie Gminy jest wystarczający? Proszę o uzasadnienie odpowiedzi.

󠄀 Tak

󠄀 Nie

󠄀 Nie wiem

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jeśli korzysta Pan/Pani ze wsparcia w formie usług opiekuńczych wsparcie to świadczone jest przez? *Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.*

󠄀 instytucje publiczne

󠄀 podmioty prywatne

󠄀 sąsiadów

󠄀 inne (jakie?)………………………………………………………………………

1. Z jakiego rodzaju wsparcia w formie usług opiekuńczych i usług społecznych Pan/Pani korzysta? *Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.*

󠄀 Usługi opiekuńcze (pomoc w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb np. zrobienie zakupów, sprzątanie, karmienie itp)

󠄀 Specjalistyczne usługi opiekuńcze (dostosowane do indywidualnych potrzeb)

np. usługi fizjoterapeutów

󠄀 Poradnictwo specjalistyczne np. prawne, psychologiczne

󠄀 Praca socjalna

󠄀 inne formy (jakie?)………………………………………………………………………

1. Czy jest Pan/ Pani zainteresowany korzystaniem ze wsparcia w formie usług społecznych i zdrowotnych mających na celu m.in. poprawę stanu zdrowia?

󠄀 Tak

󠄀 Nie

󠄀 Nie wiem

1. Z jakiego rodzaju wsparcia w formie usług społecznych i zdrowotnych chciałby Pan/Pani skorzystać? *Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.*

󠄀 Terapia biofeedback

󠄀 Terapia snoezelen

󠄀 Rehabilitacji z wykorzystaniem specjalistycznego sprzętu

󠄀 Wypożyczalnia sprzętu specjalistycznego

󠄀 Teleopieka

󠄀 Inne (jakie?) ………………………………………………………………..

1. Czy korzysta Pan/Pani ze wsparcia w formie uczestnictwa z zajęciach prowadzonych przez Dzienny Dom Pomocy Społecznej?

󠄀 Tak

󠄀 Nie

1. Czy korzysta Pan/Pani ze wsparcia w formie uczestnictwa z zajęciach prowadzonych przez Kluby Seniora w Gminie Rawicz?

󠄀 Tak

󠄀 Nie

1. Czy liczba miejsc w Dziennym Domu Pomocy Społecznej na terenie Gminy jest Pana/Pani zdaniem wystarczająca? Proszę o uzasadnienie odpowiedzi.

󠄀 Tak

󠄀 Nie

󠄀 Nie wiem

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy liczba miejsc w Klubach Seniora na terenie Gminy jest Pana/Pani zdaniem wystarczająca? Proszę o uzasadnienie odpowiedzi.

󠄀 Tak

󠄀 Nie

󠄀 Nie wiem

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy uważa Pan/Pani, iż na terenie Gminy powinno być zapewnione wsparcie w formie mieszkalnictwa wspomaganego? Proszę o uzasadnienie odpowiedzi.

󠄀 Tak

󠄀 Nie

󠄀 Nie wiem

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Czy jest Pan/Pani zainteresowany skorzystaniem ze wsparcia oferowanego w ramach mieszkalnictwa wspomaganego? Proszę o uzasadnienie odpowiedzi.

󠄀 Tak

󠄀 Nie

󠄀 Nie wiem

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jaki rodzaj usług powinny zapewniać mieszkania wspomagane? *Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.*

󠄀 Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze

󠄀 Prace socjalną

󠄀 Poradnictwo specjalistyczne

󠄀 Pomoc w przemieszczaniu się, naukę lub pomoc w utrzymywaniu posiadanego poziomu sprawności

󠄀 Zagospodarowanie czasu wolnego

󠄀 inne formy (jakie?)………………………………………………………………………

1. Czy na terenie Pana/Pani gminy znajdują się warsztaty terapii zajęciowej?

󠄀 Tak

󠄀 Nie

󠄀 Nie wiem

1. Czy chciałby Pan/Pani skorzystać ze wsparcia w formie warsztatów terapii zajęciowej ? Proszę o uzasadnienie odpowiedzi.

󠄀 Tak

󠄀 Nie

󠄀 Nie wiem

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jaką formę wsparcia powinny oferować warsztaty terapii zajęciowej? *Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.*

󠄀 Pracownie np. stolarską, ceramiczną, ogrodniczą, gospodarstwa domowego, rękodzieła, plastyczną

󠄀 Zajęcia teatralno-muzyczne

󠄀 Trening zaradności osobistej

󠄀 Opiekę psychologiczną

󠄀 Fizjoterapię

󠄀 Inne (jakie?) ………………………………………………………………..

1. Czy na terenie Gminy Rawicz napotyka Pan/Pani na bariery architektoniczne?

󠄀 Tak – proszę podać jakie to bariery……………………………………….…….

…………………………………………………………………………………………..

󠄀 Nie

󠄀 Nie wiem

1. Jakie działania należałoby podjąć/usprawnić, aby osobom niesamodzielnym i osobom z niepełnosprawnościami w Gminie Rawicz żyło się lepiej?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**METRYCZKA**

1. **Płeć**

󠄀 kobieta

󠄀 mężczyzna

1. **Ile Pan/Pani ma lat?** (*Proszę wpisać lata*)

................

1. **Stan cywilny**

󠄀 żonaty / zamężna

󠄀 wdowiec / wdowa

󠄀 rozwiedziony / rozwiedziona

󠄀 wolny / wolna

1. **Czy zamieszkuje Pan/Pani**

󠄀 samotnie

󠄀 z rodziną

󠄀 osobami nie spokrewnionymi

1. **Wykształcenie**

󠄀 niepełne podstawowe

󠄀 podstawowe

󠄀 zasadnicze zawodowe

󠄀 średnie

󠄀 niepełne wyższe

󠄀 wyższe

1. **Czy jest Pan/Pani osobą aktywną zawodowo**

󠄀 tak

󠄀 nie

1. **Miejsce zamieszkania:** 󠄀 miasto, 󠄀 wieś

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawiczu

SŁOWNIK POJĘĆ:

1. Dzienne domy pomocy społecznej (DDPS) –stanowią formę wsparcia dziennego w formie usług opiekuńczych i bytowych.
2. Mieszkania wspomagane–forma pomocy społecznej przygotowująca osoby tam przebywające, pod opieką specjalistów, do prowadzenia samodzielnego życia lub zastępującą pobyt w placówce zapewniającej całodobową opiekę.
3. Usługi opiekuńcze-obejmują pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz, w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem.
4. Specjalistyczne usługi opiekuńcze-usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności. Świadczone są przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym.
5. Poradnictwo specjalistyczne- szczególności prawne, psychologiczne i rodzinne, jest świadczone osobom i rodzinom, które mają trudności lub wykazują potrzebę wsparcia w rozwiązywaniu swoich problemów życiowych, bez względu na posiadany dochód. Poradnictwo prawne realizuje się przez udzielanie informacji o obowiązujących przepisach z zakresu zabezpieczenia społecznego. Poradnictwo psychologiczne realizuje się przez procesy diagnozowania, profilaktyki i terapii.
6. Praca socjalna-czynności świadczone na rzecz poprawy funkcjonowania osób w ich środowisku społecznym. Prowadzona jest: z osobami i rodzinami w celu rozwinięcia lub wzmocnienia ich aktywności i samodzielności życiowej; ze społecznością lokalną w celu zapewnienia współpracy i koordynacji działań instytucji i organizacji istotnych dla zaspokajania potrzeb członków społeczności.
7. Opieka wytchnieniowa- wsparcie opiekunów, aby mogli choć odpocząć, mając świadomość, że ich najbliższa osoba jest bezpieczna i ma zapewnioną fachową opiekę.
8. Bariery architektoniczne-wszelkie utrudnienia występujące w budynku i w jego najbliższej okolicy, które ze względu na rozwiązania techniczne, konstrukcyjne lub warunki użytkowania uniemożliwiają lub utrudniają swobodę ruchu osobom z niepełnosprawnością.
9. System Teleopieka- różnego rodzaju rozwiązania, których zadaniem jest zapewnienie pomocy osobom potrzebującym w ich miejscu zamieszkania. System Teleopieka polega na reagowaniu na sytuacje zagrożenia a w przypadku ich wystąpienia wezwanie pomocy lub przekazywanie wiadomości opiekunowi.
10. Warsztaty terapii zajęciowej (WTZ) – placówka realizująca zadania z zakresu rehabilitacji społecznej i zawodowej niepełnosprawnych podopiecznych. Terapia realizowana jest poprzez terapię zajęciową.