**Kwestionariusz ankiety dla mieszkańców**

Szanowni Państwo,

Zwracamy się do Państwa z prośbą o udział w badaniu na temat **„Diagnozy potrzeb mieszkańców Bielska-Białej wymagających wsparcia oraz potrzeb ich opiekunów”**

Celem przeprowadzanego badania jest zdiagnozowanie potrzeb osób i grup wymagających wsparcia na terenie Bielska-Białej.

Mamy nadzieję, iż dzięki Państwa wiedzy i doświadczeniu wyniki ankiet pozwolą na głębsze rozpoznanie potrzeb oraz wskażą kierunki działań zmierzających do poszerzenia katalogu usług społecznych.

* Osoba wypełniająca ankietę:
* osoba potrzebująca wsparcia
* opiekun
* inna osoba
* Proszę wskazać wiek w pełnych latach: …………………….
* Proszę wskazać płeć: Ο K Ο M

**1. Proszę ocenić na skali (od 1 do 5), które kategorie mieszkańców Bielska-Białej w najbliższych latach Państwa zdaniem mogą wymagać wsparcia (proszę zaznaczyć odpowiednią wartość w każdej kategorii):**

1 – zdecydowanie nie będą potrzebować wsparcia

2 – raczej nie będą potrzebować wsparcia

3 – nie wiadomo, czy będą potrzebować wsparcia

4 – raczej będą potrzebować wsparcia

5 – zdecydowanie będą potrzebować wsparcia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategorie osób potrzebujących wsparcia** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| osoby starsze |  |  |  |  |  |
| osoby z niepełnosprawnościami |  |  |  |  |  |
| osoby bezdomne |  |  |  |  |  |
| osoby z zaburzeniami psychicznymi |  |  |  |  |  |
| rodziny z dziećmi, w tym z dziećmi z niepełnosprawnością |  |  |  |  |  |
| dzieci z rodzin zastępczych i placówek całodobowych |  |  |  |  |  |
| inne (jakie?)…………………………………………. |  |  |  |  |  |

**2. Dlaczego wyżej wybrana przez Panią/Pana grupa (z oceną – 5) jest grupą potrzebującą wsparcia (max. 3 przyczyny):**

* zwiększa się liczba takich osób,
* osoby te mają niskie dochody,
* osoby te mają problemy ze zdrowiem,
* osoby te mają problemy z uzależnieniami,
* osoby te doznają przemocy,
* nie biorą udziału w życiu społecznym (są nieaktywne),
* świadczona dotąd pomoc nie przynosi efektu,
* świadczona dotąd pomoc jest zbyt mała,
* mają ograniczony dostęp do instytucji pomocy na terenie Bielska-Białej,
* osoby te nie otrzymują pomocy na terenie Bielska-Białej,
* za późno podejmowana pomoc,
* za mało jest informacji jak i kiedy można skorzystać z pomocy,
* nie ma działań profilaktycznych,
* nie ma działań edukacyjnych,
* jest zbyt mało pieniędzy na wsparcie tych osób,
* nie ma społecznego zrozumienia dla szczególnych potrzeb tej grupy osób,
* inne, jakie? ....…...……………………………………….………………………………

**3.1. Proszę określić, które formy wsparcia w środowisku/przez środowisko mogą zastąpić pomoc instytucji w stosunku do osób starszych**

**(proszę zaznaczyć odpowiednią wartość w każdej kategorii):**

1 – zdecydowanie nie przydatne

2 – raczej nie przydatne

3 – przydatne

4 – mogą wspierać, bardzo przydatne

5 – zastąpią

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formy wsparcia** | **Osoby starsze** | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| wsparcie rodziny/znajomych |  |  |  |  |  |
| usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania |  |  |  |  |  |
| usługi sąsiedzkie |  |  |  |  |  |
| odpoczynek dla opiekuna |  |  |  |  |  |
| wolontariat |  |  |  |  |  |
| teleopieka (opaska życie/opaska SOS) |  |  |  |  |  |
| wsparcie w formie dożywiania |  |  |  |  |  |
| placówki dzienne dla osób starszych |  |  |  |  |  |
| dzienne domy opieki medycznej |  |  |  |  |  |
| mieszkania zapewniające wsparcie opiekunów |  |  |  |  |  |
| rodzinne domy pomocy |  |  |  |  |  |
| domy pomocy społecznej |  |  |  |  |  |
| inne (jakie?)……………………………………. |  |  |  |  |  |

**3.2. Proszę określić, które formy wsparcia w środowisku/przez środowisko mogą zastąpić pomoc instytucji w stosunku do osób z niepełnosprawnościami:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formy wsparcia** | **Osoby z niepełnosprawnościami** | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania |  |  |  |  |  |
| usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnościami |  |  |  |  |  |
| odpoczynek dla opiekuna |  |  |  |  |  |
| wolontariat |  |  |  |  |  |
| teleopieka (opaska życie/opaska SOS) |  |  |  |  |  |
| wsparcie w formie dożywiania |  |  |  |  |  |
| ośrodki wsparcia świadczące wsparcie w systemie dziennym |  |  |  |  |  |
| dzienne domy opieki medycznej |  |  |  |  |  |
| mieszkania zapewniające wsparcie opiekunów |  |  |  |  |  |
| rodzinne domy pomocy |  |  |  |  |  |
| domy pomocy społecznej |  |  |  |  |  |
| warsztaty terapii zajęciowej |  |  |  |  |  |
| zajęcia klubowe |  |  |  |  |  |
| inne (jakie?)……………………………………. |  |  |  |  |  |

**3.3. Proszę określić, które formy wsparcia w środowisku/przez środowisko mogą zastąpić pomoc instytucji w stosunku do osób bezdomnych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formy wsparcia** | **Osoby bezdomne** | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Streetworking – wsparcie osób bezdomnych na ulicy przez specjalistów |  |  |  |  |  |
| punkty pomocy doraźnej (m.in. jadłodajnie, punkty wydawania żywności i odzieży, łaźnie, punkty poradnictwa) |  |  |  |  |  |
| punkty aktywizacji społecznej i zawodowej |  |  |  |  |  |
| całodobowe placówki |  |  |  |  |  |
| noclegownie |  |  |  |  |  |
| ogrzewalnie |  |  |  |  |  |
| mieszkania zapewniające wsparcie opiekunów |  |  |  |  |  |
| profilaktyka i terapia uzależnień |  |  |  |  |  |
| inne (jakie?)……………………………………. |  |  |  |  |  |

**3.4. Proszę określić, które formy wsparcia w środowisku/przez środowisko mogą zastąpić pomoc instytucji w stosunku do osób z zaburzeniami psychicznymi:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formy wsparcia** | **Osoby z zaburzeniami psychicznymi** | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania |  |  |  |  |  |
| usługi asystenta osobistego osoby z zaburzeniami psychicznymi |  |  |  |  |  |
| mieszkania zapewniające wsparcie opiekunów |  |  |  |  |  |
| wolontariat |  |  |  |  |  |
| dzienne ośrodki wsparcia |  |  |  |  |  |
| mieszkania zapewniające wsparcie opiekunów |  |  |  |  |  |
| domy pomocy społecznej |  |  |  |  |  |
| inne (jakie?)……………………………………. |  |  |  |  |  |

**3.5. Proszę określić, które formy wsparcia w środowisku/przez środowisko mogą zastąpić pomoc instytucji w stosunku do dzieci i rodziny oraz dzieci z rodzin zastępczych i placówek całodobowych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formy wsparcia** | **Rodziny z dziećmi, w tym z dziećmi z niepełnosprawnością** | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |
| „grupy wsparcia” lub „grupy samopomocowe” dla rodzin w kryzysie |  |  |  |  |  |
| Streetworking – wsparcie dzieci na ulicy przez specjalistów |  |  |  |  |  |
| zapewnienie rodzinie przeżywającej trudności wsparcia asystenta rodziny oraz dostępu do specjalistycznego poradnictwa |  |  |  |  |  |
| zapewnienie wsparcia rodzinom zastępczym w opiece nad dziećmi |  |  |  |  |  |
| Prowadzenie świetlic pozalekcyjnych oraz zapewnienie w nich miejsc dla dzieci |  |  |  |  |  |
| rozwój i promocja rodzinnej pieczy zastępczej |  |  |  |  |  |
| powstawanie rodzinnych domów dziecka |  |  |  |  |  |
| mieszkania treningowe dla wychowanków z rodzin zastępczych i placówek całodobowych |  |  |  |  |  |
| zapewnienie opieki w żłobkach |  |  |  |  |  |
| zapewnienie opieki w przedszkolach |  |  |  |  |  |
| inne (jakie?)……………………………………. |  |  |  |  |  |

**4. Kto powinien pomagać wyżej wymienionym grupom potrzebującym wsparcia w środowisku lokalnym (max. 3 przykłady):**

* rodzina
* znajomi
* sąsiedzi
* wolontariusze
* wspólnotowe grupy wsparcia
* asystenci i opiekunowie profesjonalni w środowisku zamieszkania
* organizacje pozarządowe
* profesjonalne placówki
* instytucje miejskie
* instytucje państwowe
* podmioty społeczne (tj. spółdzielnia socjalna, przedsiębiorstwo społeczne)
* Inne (jakie?)……………………………………..

**5. Czy chciał/a by Pan/Pani świadczyć takie usługi w środowisku lokalnym?**

* zdecydowanie tak
* zdecydowanie nie
* tak, ale nie mam czasu
* tak , ale nie mam wiedzy jak to zrobić
* trudno powiedzieć, nie interesowałem/am się tym
* nie, od tego są instytucje
* tylko odpłatnie
* jako wolontariusz

**6. Czy skorzystał/a by Pan/Pani z tego rodzaju usług:**

* zdecydowanie tak
* zdecydowanie nie
* tak, ale nieodpłatnie
* tak, ale nie mam wiedzy jak to zrobić
* tak, również odpłatnie
* ja nie, ale znam osoby które powinny skorzystać
* trudno powiedzieć, nie interesowałem/am się tym
* tak, od rodziny/znajomych/sąsiadów
* Tak, ale tylko od instytucji

**7. Jakiego wsparcia potrzebują opiekunowie osób wymagających opieki:**

* wsparcie szkoleniowe
* wsparcie psychologiczne, terapeutyczne
* poradnictwo specjalistyczne
* nauka pielęgnacji, podstaw rehabilitacji
* wsparcie dietetyka
* Doraźny/czasowy opieka wytchnieniowa