

ANKIETA DIAGNOSTYCZNA POTRZEB SPOŁECZNYCH MIESZKAŃCÓW GMINY DWIKOZY

(Badanie na potrzeby opracowania Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych oraz utworzenia Środowiskowego Domu Samopomocy)

Szanowni Mieszkańcy Gminy Dwikozy,

Zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższej anonimowej ankiety. Ankieta została podzielona na dwie główne części. Pierwsza część dotyczy opracowania Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w Gminie Dwikozy (rozwój usług świadczonych w środowisku lokalnym i miejscu zamieszkania). Druga część dotyczy zdiagnozowania szczegółowych potrzeb związanych z utworzeniem Środowiskowego Domu Samopomocy (ŚDS) w Dwikozach, aby zapewnić wsparcie na miejscu i wyeliminować konieczność dowożenia mieszkańców do gmin ościennych. Wyniki badania pozwolą na lepsze dostosowanie polityki społecznej gminy do Państwa oczekiwań oraz pozyskanie środków zewnętrznych.

CZĘŚĆ I: OPRACOWANIE LOKALNEGO PLANU DEINSTYTUCJONALIZACJI USŁUG SPOŁECZNYCH

A. DANE DEMOGRAFICZNE (METRYCZKA)

1. Płeć:

- ☐ Kobieta
☐ Mężczyzna

2. Wiek (proszę zaznaczyć właściwy przedział wiekowy):

- ☐ 18 – 29 lat
☐ 30 – 45 lat
☐ 46 – 60 lat
☐ 61 – 70 lat
☐ 71 – 80 lat
☐ 81 lat i więcej

3. Czy jest Pan/Pani osobą w wieku senioralnym (60+)?

- ☐ Tak
☐ Nie

4. Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnością lub przewlekłe chorą?

- ☐ Tak
☐ Nie

5. Czy w Państwa gospodarstwie domowym / rodzinie przebywa osoba z niepełnosprawnością, zaburzeniami psychicznymi lub potrzebująca stałej opieki?

- ☐ Tak
☐ Nie

B. DIAGNOZA POTRZEB I ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH W ŚRODOWISKU LOKALNYM

6. Jakie działania w najbliższych latach w Gminie Dwikozy są najważniejsze, aby wspierać osoby starsze i/lub z niepełnosprawnościami oraz ich rodziny? *(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

- ☐ [] zapewnienie lepszego dostępu do lekarzy specjalistów
- ☐ [] zwiększenie / ułatwienie dostępu do rehabilitacji
- ☐ [] zapewnienie większego dostępu do usług opiekuńczych
- ☐ [] zapewnienie całodobowej opieki
- ☐ [] zapewnienie opieki wytchnieniowej dla rodzin / wsparcie asystentów osób z niepełnosprawnościami i/lub asystentów osób starszych
- ☐ [] organizacja różnorodnych form spędzania czasu wolnego (KLUBY SENIORA)
- ☐ [] zorganizowanie ogólnodostępnego miejsca spożywania ciepłego posiłku (poza dziennymi placówkami) za niewielką odpłatnością (DOM SENIORA)
- ☐ [] zapewnienie pomocy psychologicznej
- ☐ [] zapewnienie poradnictwa specjalistycznego
- ☐ [] ułatwienie dojazdu do miejsc świadczenia usług społecznych (bezpłatny transport, „taksówka dla mieszkańca”)
- ☐ [] integracja osób z niepełnosprawnościami i/lub starszych oraz ich rodzin ze środowiskiem lokalnym
- ☐ [] prowadzenie stołówki (jadłodajni) / dowóz posiłków

7. Z jakimi głównymi trudnościami i problemami życiowymi zmagają się najczęściej osoby starsze, chorujące lub niepełnosprawne w Państwa otoczeniu na terenie Gminy Dwikozy? *(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

- ☐ [] Niepełnosprawność fizyczna, intelektualna lub przewlekłe choroby psychiczne członka rodziny
- ☐ [] Trudności w codziennym samoobsługiwaniu i braki w zaradności życiowej
- ☐ [] Samotność, poczucie izolacji społecznej i brak kontaktu z otoczeniem
- ☐ [] Utrudniony dostęp do specjalistycznych usług opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacji
- ☐ [] Konieczność uciążliwego dowożenia osób potrzebujących wsparcia do placówek poza gminą (w gminach ościennych)
- ☐ [] Obciążenie i zmęczenie opiekunów faktycznych (brak możliwości skorzystania z opieki wytchnieniowej)
- ☐ [] Brak odpowiedniej oferty integracyjnej i miejsca dziennego pobytu w gminie

8. Jakie bariery najbardziej utrudniają codzienne funkcjonowanie osobom z niepełnosprawnościami, zaburzeniami psychicznymi oraz seniorom w Gminie Dwikozy? *(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi)*

- ☐ [] Brak wyspecjalizowanej placówki wsparcia dziennego na terenie Gminy Dwikozy
- ☐ [] Trudności komunikacyjne i brak możliwości dojazdu do placówek w sąsiednich gminach
- ☐ [] Brak dostępu do bezpłatnej rehabilitacji i terapii zajęciowej na miejscu
- ☐ [] Trudności finansowe rodziny i wysokie koszty prywatnych usług opiekuńczych
- ☐ [] Bariery społeczne, obawa przed stygmatyzacją lub brak akceptacji w środowisku

9. Jak ocenia Pan/Pani obecną dostępność i jakość usług społecznych świadczonych na terenie Gminy Dwikozy dla osób starszych, niepełnosprawnych i potrzebujących wsparcia?

- ☐ [] Bardzo dobrze / wystarczająco
- ☐ [] Przeciętnie / częściowo wystarczająco
- ☐ [] Zdecydowanie niewystarczająco / trudny dostęp
- ☐ [] Nie mam zdania / nie korzystam

10. Deinstytucjonalizacja oznacza rozwój usług świadczonych w środowisku lokalnym (w miejscu zamieszkania), tak aby osoby potrzebujące nie musiały trafiać do całodobowych placówek stacjonarnych (np. DPS). Które z poniższych usług społecznych powinny być rozwijane w Gminie Dwikozy w pierwszej kolejności? (Można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

- ☐ Usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnościami i seniorów (pomoc w codziennych sprawach, wyjściach z domu)
- ☐ Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania
- ☐ Opieka wytchnieniowa dla członków rodzin opiekujących się osobami zależnymi (krótkotrwały pobyt lub opieka domowa)
- ☐ Dzienny Dom Pobytu / Środowiskowy Dom Samopomocy (wsparcie, terapia i integracja w ciągu dnia)
- ☐ Mieszkalnictwo wspomagane i treningowe (dla osób dążących do samodzielności)
- ☐ Usługi rehabilitacyjne i mobilny fizjoterapeuta dojeżdżający do domu
- ☐ Usługi bezpłatnego transportu indywidualnego („Taksówka dla Seniora / Niepełnosprawnego”)
- ☐ Poradnictwo specjalistyczne (psychologiczne, prawne, socjalne) oraz grupy wsparcia dla rodzin

11. Gdyby Pan/Pani lub członek Państwa rodziny potrzebował(-a) stałego wsparcia, z jakiej formy opieki woleliby Państwo skorzystać?

- ☐ Wsparcie w środowisku lokalnym / własnym domu (usługi opiekuńcze, asystent, pobyt w ŚDS / Dziennym Domu)
- ☐ Pobyt w całodobowej placówce stacjonarnej (np. Dom Pomocy Społecznej)
- ☐ Nie mam zdania / Trudno powiedzieć

CZĘŚĆ II: UTWORZENIE ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY (ŚDS) W GMINIE DWIKOZY

12. Czy uważa Pan/Pani za celowe i potrzebne utworzenie Środowiskowego Domu Samopomocy (ŚDS) na terenie Gminy Dwikozy?

- ☐ Zdecydowanie tak
- ☐ Raczej tak
- ☐ Nie mam zdania
- ☐ Raczej nie
- ☐ Zdecydowanie nie

13. Czy w przypadku utworzenia Środowiskowego Domu Samopomocy w Gminie Dwikozy, Pan/Pani lub członek Państwa rodziny korzystał(-aby) z jego usług na miejscu w gminie, aby uniknąć konieczności dojazdów do placówek w gminach ościennych?

- ☐ Tak – osobiście korzystał(a)bym z zajęć i wsparcia ŚDS na miejscu
- ☐ Tak – z usług ŚDS na miejscu korzystał(a)by członek mojej rodziny / osoba pod moją opieką
- ☐ Być może w przyszłości (w zależności od stanu zdrowia / potrzeb)
- ☐ Nie – nie mam zapotrzebowania na tego typu wsparcie

14. Jakie usługi i formy zajęć oferowane przez Środowiskowy Dom Samopomocy są według Państwa najbardziej potrzebne w Gminie Dwikozy? (Można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

- ☐ Pobyt dzienny wraz z zapewnieniem gorącego posiłku
- ☐ Treningi samoobsługi i zaradności życiowej (np. kulinarny, funkcjonowania w codziennym życiu)
- ☐ Terapia zajęciowa (plastyczna, muzyczna, rękodzieło, stolarska itp.)
- ☐ Rehabilitacja ruchowa i fizjoterapia
- ☐ Wsparcie psychologiczne, pedagogiczne oraz poradnictwo dla uczestników i ich rodzin
- ☐ Zapewnienie bezpłatnego transportu / dowozu uczestników z terenu całej gminy na zajęcia i z powrotem

15. W jakim wymiarze czasu uczestnik korzystałby najchętniej z oferty Środowiskowego Domu Samopomocy w Gminie Dwikozy?

- ☐ Codziennie (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy placówki)
- ☐ 2 – 3 razy w tygodniu
- ☐ Okazjonalnie / w zależności od indywidualnych potrzeb
- ☐ Trudno określić na tym etapie

16. Czy uważa Pan/Pani, że utworzenie ŚDS na miejscu w Dwikozach odciąży opiekunów faktycznych (rodziny) i poprawi ich sytuację życiową oraz zawodową?

- ☐ Zdecydowanie tak
- ☐ Raczej tak
- ☐ Nie mam zdania
- ☐ Nie

17. Czy jeśli jesteś już uczestnikiem usług (lub Twoja bliska osoba) Środowiskowego Domu Samopomocy (ŚDS) w innej miejscowości, poza gminą Dwikozy, a ośrodek taki powstałby w Dwikozach, to zadeklarował/ła/byś przeniesienie się do ŚDS w Dwikozach?

- ☐ Zdecydowanie tak
- ☐ Raczej tak
- ☐ Nie mam zdania
- ☐ Nie

SERDECZNIE DZIĘKUJEMY ZA POŚWIĘCONY CZAS I WYPEŁNIENIE ANKIETY!
Ośrodek Pomocy Społecznej w Dwikozach / Urząd Gminy Dwikozy