

ANKIETA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Szanowni Państwo,

Zwracamy się z prośbą o wypełnienie niniejszej ankiety przygotowanej przez pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Strzelcach Opolskich, która posłuży do zdiagnozowania potrzeb środowiska osób niepełnosprawnych z Powiatu Strzeleckiego.

Należy zaznaczyć krzyżykiem jedną lub kilka odpowiedzi w zależności od pytania. Niektóre pytania dają możliwość podania dodatkowych informacji, które należy wpisać w „wykropkowane” miejsca.

I. WIEDZA OGÓLNA O OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ

1) Jest Pan(i):

- osobą niepełnosprawną
- rodzicem osoby niepełnosprawnej
- opiekunem osoby niepełnosprawnej
- inne:.....

W przypadku, gdy ankietę wypełnia rodzic, opiekun lub inna osoba zajmująca się osobą niepełnosprawną, proszę podać dane dotyczące osoby niepełnosprawnej pozostającej pod opieką.

2) Płeć: kobieta mężczyzna

3) Wiek:

- do 16 r.ż 17-25 26-45 lat 46-65 lat powyżej 65 r.ż.

4) Stan cywilny:

- kawaler/panna
- żonaty/mężatka
- inny

5) Miejsce zamieszkania: miasto wieś

6) Wykształcenie:

- podstawowe
- gimnazjalne
- zasadnicze zawodowe
- średnie ogólne
- średnie policealne i średnie zawodowe
- wyższe licencjackie
- wyższe magisterskie

7) Czy jest Pan(i) osobą pracującą?

- tak
- nie

8) Niepełnosprawność, od kiedy:

- od urodzenia
- w wyniku wypadku
- w wyniku choroby

9) Czy mieszka Pan(i) ?

- sam(a)
- z rodzicami
- z własnymi dziećmi
- z mężem/żoną
- inne (jakie?).....

II. SYTUACJA ZDROWOTNA

1) Czy posiada Pan(i) orzeczenie o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub równoważne?

Proszę zaznaczyć właściwe:

- znaczny** stopień niepełnosprawności / I grupa inwalidzka / całkowita niezdolność do pracy i niezdolność do samodzielnej egzystencji
- umiarkowany** stopień niepełnosprawności / II grupa inwalidzka / całkowita niezdolność do pracy
- lekki** stopień niepełnosprawności / III grupa inwalidzka / częściowa niezdolność do pracy
- orzeczenie o niepełnosprawności - dotyczy osób do 16 r.ż.

2) Przyczyna niepełnosprawności:

- O1-U upośledzenie umysłowe
- O2-P choroby psychiczne
- O3-L zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu

- O4-O choroby narządu wzroku
- O5-R upośledzenia narządu ruchu
- O6-E epilepsja
- 10-N choroby neurologiczne
- O7-S choroby układu oddechowego i krążenia
- O9-M choroby układu moczowo-płciowego
- 12-C całościowe zaburzenia rozwojowe
- O8-T choroby układu pokarmowego
- 11-I choroby wydzielania wewnętrznego

3) Od kogo najczęściej otrzymuje Pan(i) pomoc, wsparcie? (należy tutaj rozumieć jakąkolwiek formę pomocy np. finansową, rzeczową)

- Urząd Miasta, Gminy, Starostwo Powiatowe i jednostki organizacyjne (np. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Ośrodek Pomocy Społecznej, Powiatowy Urząd Pracy)
- własna rodzina
- rodziny osób niepełnosprawnych
- organizacje pozarządowe
- szkoły
- kościoł
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
- osoby prywatne
- firmy prywatne/przedsiębiorstwa, itp.
- inne:.....
- nie korzystam z pomocy, wsparcia

4) Czy korzystał(a) Pan(i) z dofinansowania z PFRON (dotyczy lat 2017-2019)?

- tak nie

5) Z jakiego rodzaju dofinansowania Pan(i) już korzystał(a)?

- zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
- likwidacja barier architektonicznych
- likwidacja barier w komunikowaniu się i technicznych
- uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym
- z pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

6) Czy korzysta Pan(i) z pomocy asystenta osoby niepełnosprawnej?

- często
- rzadko
- nigdy

7) Czy posiada Pan(i) kartę parkingową?

- tak nie

8) Czy korzysta Pan(i) z karty parkingowej i miejsc parkingowych wyznaczonych dla osób niepełnosprawnych?

- tak nie

II. OGRANICZENIA, KTÓRYCH ZNIESIENIE WPŁYNEŁOBY NA POPRAWĘ ŻYCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

1) Co sprawia Panu(i), jako osobie niepełnosprawnej, największy problem w życiu codziennym?

- Bariery architektoniczne
- Korzystanie z publicznych środków transportu
- Niedostępność rehabilitacji i leczenia
- Dotarcie do urzędów, miejsca pracy, sklepów itp.
- Znalezienie zatrudnienia
- Stosunek innych osób, traktowanie osób niepełnosprawnych, dla niektórych niepełnosprawność ruchowa jest równoznaczną z niepełnosprawnością umysłową,
- Niewystarczające środki finansowe do potrzeb
- Niektóre czynności, których nie mogę wykonać sam/a np. mycie okien, sprzątanie, zakupy itp.
- Inne (jakie?)

2) Po jaką pomoc zgłasza się Pan(i) do Urzędu Miasta, Gminy, Starostwa Powiatowego i ich jednostek organizacyjnych (np. Ośrodka Pomocy Społecznej, Powiatowego Urzędu Pracy, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie)?

- pomoc finansowa
- pomoc rzeczowa
- porady prawne
- pomoc w znalezieniu mieszkania dostosowanego do potrzeb i rodzaju niepełnosprawności
- pomoc w dostosowaniu mieszkania do swojej niepełnosprawności
- pomoc w zapewnieniu środka transportu
- pomoc w znalezieniu pracy
- pomoc edukacyjna
- pomoc psychologiczna
- pomoc w zakresie rehabilitacji
- pomoc w ułatwieniach architektonicznych (likwidacja barier architektonicznych w infrastrukturze miejskiej)
- pomoc w załatwieniu spraw urzędowych
- pomoc w uzyskaniu asystenta osoby niepełnosprawnej
- inne:

3) Skąd Pan(i) czerpie informacje o ulgach i uprawnieniach przysługujących osobie niepełnosprawnej?

- Z ogłoszeń, z ulotek, broszur
- Ze spotkań ze specjalistami
- Z osobistych kontaktów z innymi, sąsiedzi, znajomi
- Z gazet i prasy lokalnej
- Internet
- Organizacje pozarządowe
- Media lokalne
- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
- Z innych źródeł (jakich?)

4) Czy korzysta Pan(i) ze strony internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Strzelcach Opolskich?

- tak nie

Poniżej przedstawiono bloki tematyczne, w których należy wskazać najczęściej występujące bariery/ograniczenia w życiu osoby niepełnosprawnej.

1) KULTURA, SPORT I REKREACJA

- Bariery architektoniczne w budynkach instytucji kultury, obiektach sportowych, itp.
- Brak pracowników odpowiednio przeszkolonych do kontaktu z osobami niepełnosprawnymi
- Ograniczona oferta kulturalna/sportowa/rekreacyjna skierowana do osób niepełnosprawnych
- Nie dociera do mnie ww. oferta
- Inne ograniczenia:

2) EDUKACJA

- Bariery architektoniczne w szkołach i innych placówkach oświatowych
- Brak odpowiednio przeszkolonej kadry pedagogicznej
- Brak sprzętu oraz wyposażenia w placówkach oświatowych dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych
- Inne ograniczenia:

3) RYNEK PRACY

- Pracodawcy niechętnie zatrudniają osoby niepełnosprawne
- Pracodawcy nie mają wiedzy na temat ulg z tytułu zatrudniania osoby niepełnosprawnej
- Ograniczona liczba szkoleń i projektów adresowanych do osób niepełnosprawnych nakierowanych na ich aktywizację zawodową
- Nie mam wiedzy na temat ww. szkoleń i projektów
- Inne ograniczenia:

4)ZDROWIE I REHABILITACJA

- Bariery architektoniczne w budynkach służby zdrowia, ośrodkach rehabilitacyjnych, itp.
- Brak informacji na temat refundacji (dopłat) z Narodowego Funduszu Zdrowia do przedmiotów ortopedycznych
- Niedostateczna baza rehabilitacyjna
- Utrudniony/ograniczony dostęp do służby zdrowia - proszę wskazać, na czym polega:.....
.....

5)KOMUNIKACJA

- Środki komunikacji miejskiej nie są dostosowane do przewozu osób niepełnosprawnych
- Niewystarczająca liczba wyznaczonych miejsc parkingowych dla osób niepełnosprawnych
- Problem z brakiem podjazdów do autobusów dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
- Brak czytelnych i dobrze umieszczonych tabliczek z rozkładami jazdy
- Brak oznakowanych i łatwo dostępnych w autobusach miejsc dla osób niepełnosprawnych
- Inne ograniczenia:

6)BARIERY ARCHITEKTONICZNE W INFRASTRUKTURZE MIEJSKIEJ

- Brak sygnalizacji dźwiękowej przy przejściach
- Schody
- Brak podjazdów
- Brak ławek do odpoczynku przed dalszą drogą
- Brak poręczy
- Brak miejsc parkingowych dla osób niepełnosprawnych
- Za wysokie krawężniki
- Niedostosowane chodniki do potrzeb osób niepełnosprawnych
- Brak możliwości podjechania samochodem pod dom
- Inne bariery:
- Bariery architektoniczne w budynkach użyteczności publicznej - proszę wskazać, na czym polegają:

Jak ogólnie ocenia Pan(i) dostępność obiektów użyteczności publicznej dla osób niepełnosprawnych w Powiecie Strzeleckim?

| Obiekty użytku publicznego | dobra | dostateczna | raczej zła | zła |
|-----------------------------------|--------------|--------------------|-------------------|------------|
| Urząd Miasta i Gminy | | | | |
| Urząd Pocztowy | | | | |
| Urząd Skarbowy | | | | |
| Placówki służby zdrowia | | | | |
| Placówki oświatowe | | | | |
| Powiatowy Urząd Pracy | | | | |
| Ośrodek Pomocy Społecznej | | | | |
| Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie | | | | |

III.FUNKCJONOWANIE W ŚRODOWISKU LOKALNYM

1) Czy uważasz, że środowisko lokalne, w którym żyjesz jest tolerancyjne?

- Tak
- Nie
- Raczej nie
- Nie mam zdania

2) Jak najczęściej spędza Pan(i) czas wolny?

- W domu z rodziną lub przyjaciółmi
- Spotkania poza domem z rodziną lub przyjaciółmi
- Oglądam TV
- Przed komputerem
- Czytam książki lub prasę
- Na spacerach
- Chodzę do kina, teatru, filharmonii lub muzeum
- Korzystam z biblioteki
- Chodzę na basen
- Działam w organizacji pozarządowej
- Inaczej spędzam czas, jak?.....

3) Czy wie Pan(i) gdzie w Powiecie Strzeleckim organizowane są zajęcia dla osób niepełnosprawnych? (jeśli tak to proszę podać, gdzie?)

- tak
- nie

4) Czy bierze Pan(i) udział w imprezach kulturalnych (np. koncerty, wystawy, festyny itp.)?

tak (w jakich?)

nie

5) Czy bierze Pan(i) udział w imprezach sportowych?

tak, biorę czynny udział (w jakich?)

nie, nie biorę udziału (dlaczego?).....

6) Czego Pana(i) zdaniem nie poruszono w niniejszej ankiecie, a miałyby to wpływ na poprawę życia osób niepełnosprawnych w naszym Powiecie:

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

***Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety.
Państwa odpowiedzi są dla nas cennym źródłem informacji.***