SeniorApp – Pomoc na wyciągnięcie ręki.

Badanie potrzeb społecznych

Kwestionariusz ankiety

Szanowni Państwo!

Wychodząc naprzeciw potrzebom Seniorów - naszych rodziców, dziadków, bliskich, postanowiliśmy zbadać poziom dostępności pomocy dla osób starszych, z niepełnosprawnościami i potrzebujących wsparcia w opiece i sprawach życia codziennego.

Kwestionariusz jest anonimowy, zaś zebrane w nim informacje zostaną przedstawione wyłącznie w formie zbiorczych zestawień statystycznych.

Podmiotem realizującym niniejsze badanie ankietowe jest SeniorApp Sp. z.o.o. z siedzibą pod adresem: ul. Narutowicza 57/2, 90-130 Łódź.

Prosimy, aby Państwa odpowiedzi były szczere i zgodne ze stanem faktycznym.

Zespół SeniorApp

Instrukcja wypełniania

Prosimy o zaznaczenie wybranych przez Państwa odpowiedzi za pomocą znaku „X" w przeznaczonej do tego kratce i/lub uzupełnienie wykropkowanych miejsc. W niektórych pytaniach można zaznaczyć wiele odpowiedzi, w innych wymagana jest tylko jedna – jest to wskazane w treści pytania.

1. Czy w Pani/Pana otoczeniu znajdują się osoby potrzebujące pomocy? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

- ☐ tak, próbuję im pomóc
- ☐ tak, ale nie mogę im pomóc
- ☐ nie, nie ma takich osób
- ☐ nie wiem, nie znam takich osób

2. Czy w Pani/Pana rodzinie znajdują się osoby starsze, potrzebujące pomocy? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

- ☐ tak, pomagam im
- ☐ tak, ale nie mam możliwości im pomóc
- ☐ nie

3. Jakiej pomocy potrzebują osoby starsze w Pani/Pana otoczeniu? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- ☐ żadnej
- ☐ życiowej (załatwianie spraw, robienie zakupów, realizacja recept)
- ☐ zdrowotnej (lekarskiej, rehabilitacyjnej, pielęgnacyjnej)
- ☐ finansowej/materialnej
- ☐ z innych, jakich: .....

4. W jakiej formie pomaga Pani/Pan osobom starszym i potrzebującym w swoim otoczeniu? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- ☐ żadnej
- ☐ życiowej (załatwianie spraw, robienie zakupów, realizacja recept)
- ☐ zdrowotnej (lekarskiej, rehabilitacyjnej, pielęgnacyjnej)
- ☐ finansowej/materialnej
- ☐ innej, jakiej: .....

5. Jak często pomaga Pani/Pan osobom starszym w swoim otoczeniu? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

- ☐ bardzo często, codziennie
- ☐ często, kilka razy w tygodniu
- ☐ dosyć często, raz w tygodniu
- ☐ okazjonalnie, raz w miesiącu
- ☐ kiedy jest taka potrzeba, kilka razy w roku
- ☐ wcale

6. Czy osoby starsze same zwracają się do Pani/Pana o pomoc? Z jakim skutkiem? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

- ☐ tak, staram się pomóc
- ☐ tak, ale nie mogę im pomóc
- ☐ nie, nie zwracają się o pomoc
- ☐ nie, ale pytam jak mogę pomóc

7. Co jest dla Pani/Pana największą przeszkodą w pomaganiu osobom potrzebującym? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- ☐ nikt nie prosi mnie o pomoc
- ☐ nie mam wystarczających środków
- ☐ nie mam czasu
- ☐ mieszkam zbyt daleko
- ☐ inne, jakie: .....

8. W jakiej odległości od Pani/Pana znajdują się osoby potrzebujące pomocy? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

- ☐ bardzo blisko, w tym samym mieszkaniu
- ☐ dosyć blisko, w tej samej dzielnicy
- ☐ blisko, w tym samym mieście
- ☐ daleko, w tym samym kraju
- ☐ bardzo daleko, poza granicami Polski

PROSIMY O WYPEŁNIENIE METRYCZKI

Metryczka

1. Proszę wskazać płeć

- ☐ Kobieta
- ☐ Mężczyzna

2. Proszę wskazać przedział wiekowy

- ☐ poniżej 18 lat
- ☐ 18-30 lat
- ☐ 31-40 lat
- ☐ 41-50 lat
- ☐ 50-60 lat
- ☐ powyżej 60 lat

3. Proszę wskazać miejsce zamieszkania

- ☐ Wieś
- ☐ Miasto do 50 tys. mieszkańców
- ☐ Miasto od 50 tys. do 150 tys. mieszkańców
- ☐ Miasto od 150 tys. do 500 tys. mieszkańców
- ☐ Miasto powyżej 500 tys. mieszkańców

4. Z iloma osobami Pani/Pan mieszka? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

- ☐ mieszkam sam/a
- ☐ mieszkam z jedną osobą
- ☐ mieszkam z dwoma osobami
- ☐ mieszkam z trzema lub więcej osobami

5. W jakim wieku jest osoba, której Pani/Pan pomaga? (jeżeli pytanie Pani/Pana nie dotyczy pozostaw to pole puste)

.....

6. Jaka jest Pani/Pana sytuacja finansowa? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

- ☐ bardzo dobra (bez problemu mogę odłożyć)
- ☐ dobra (wystarcza na wszystkie wydatki i nieraz mogę odłożyć)
- ☐ przeciętna (wystarcza na potrzebne wydatki)
- ☐ zła (nie wystarcza na potrzebne wydatki)
- ☐ bardzo zła (nie mam stałego źródła dochodu)

7. Jak zmieniła się Pani/Pana sytuacja finansowa ciągu ostatniego roku? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

- ☐ polepszyła się
- ☐ pozostała bez zmian
- ☐ pogorszyła się

8. Jakie jest Pani/Pana główne źródło dochodu?

- ☐ żadne, rodzina mi pomaga
- ☐ praca (etat)
- ☐ praca dorywcza (tymczasowa)
- ☐ emerytura/renta
- ☐ inne, jakie: .....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!