

Rozpoznanie potrzeb seniorów w Rybniku

W związku z planowanym rozwojem polityki senioralnej w Rybniku, Miasto Rybnik wraz z instytucjami i organizacjami zaangażowanymi w działania na rzecz osób starszych, zwracają się z prośbą o wypełnienie anonimowej ankiety. Celem ankiety jest poznanie Państwa opinii dotyczących potrzeb osób starszych w Rybniku. Poniższe pytania kierujemy do osób w wieku 60 lat i więcej (60+). Będziemy bardzo wdzięczni, jeśli poświęcicie kilka minut na wypełnienie tej ankiety. Badania są anonimowe, a wyniki zostaną wykorzystane do celów analizy i planowania działań związanych z rozwojem usług na rzecz seniorów i dopasowanie oferty do rzeczywistych potrzeb. Kwestionariusz ankiety może zostać wypełniony przez seniora lub jego opiekuna.

Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem właściwych odpowiedzi.

Wypełniam kwestionariusz

- we własnym imieniu (jestem osobą w wieku 60+)
- w imieniu seniora (jestem opiekunem osoby w wieku 60+)

Kolejne pytania odnoszą się do osoby w wieku 60+/seniora

1. Płeć seniora

- kobieta
- mężczyzna

2. Wiek seniora (w latach)

- 60-64
- 65-69
- 70-74
- 75-79
- 80-84
- powyżej 85

3. Wykształcenie seniora

- niepełne podstawowe/podstawowe
- zawodowe
- średnie
- wyższe

4. Stan zdrowia/niepełnosprawność

- jestem zdrowa/y
- jestem przewlekłe chora/y, ale nie mam aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności
- jestem osobą niepełnosprawną: mam aktualny stopień niepełnosprawności (dawna grupa inwalidzka)
 - stopień lekki (dawna grupa trzecia)



- stopień umiarkowany (dawna grupa druga)
- stopień znaczny (dawna grupa pierwsza)

5. Aktualna sytuacja mieszkaniowa seniora

- mieszkam sama / sam
- mieszkam wspólnie z innymi osobami

6. Czy osoby, z którymi Pani/Pan mieszka pomagają Panu/Pani w codziennych czynnościach, przemieszczaniu się?

- nie, nie potrzebuję takiej pomocy
- nie, osoby, z którymi mieszkam nie chcą lub nie mogą mi pomagać z innych powodów
- tak

7. Czy w Rybniku lub jego okolicy mieszkają bliscy członkowie Pani/Pana rodziny?

- tak i utrzymuję z nimi stały kontakt, pomagają mi w razie potrzeby
- tak, ale nie utrzymuję z nimi bliskiego kontaktu i nie pomagają mi
- nie, blisko mnie nie mieszka nikt z bliskiej rodziny

8. W której dzielnicy Rybnika Pani/Pan mieszka

.....

9. Jak Pani/Pan ocenia swoją sytuację życiową?

- jestem szczęśliwa/y i radzę sobie z wszystkimi sytuacjami życia codziennego
- jestem szczęśliwa/y chociaż mam niewielkie problemy w życiu
- nie jest mi ani dobrze ani źle
- jestem często niezadowolona/y ze swojego życia
- jestem nieszczęśliwa/y i przeważnie bywam smutna/y

10. Które z poniższych problemów dotyczą Pani/Pana?

	nie dotyczy mnie w ogóle lub w niewielkim stopniu	dotyczy mnie w umiarko wanym stopniu	mocno mnie dotyczy
niski dochód			
niepełnosprawność			
choroby, zły stan zdrowia			
samotność i brak codziennego kontaktu z ludźmi			
niewystarczająca opieka ze strony rodziny			
bariery architektoniczne w mieszkaniu			
trudności w poruszaniu się poza mieszkaniem (np. schody, odległość, brak wind)			
trudności w przemieszczaniu się po mieście (np. dojazd do lekarza, dojazd na zajęcia)			



trudności w prowadzeniu gospodarstwa domowego			
brak oferty zajęć dla seniorów			
niedostosowana do potrzeb oferta zajęć dla seniorów			
brak informacji o różnych inicjatywach podejmowanych w mieście na rzecz seniorów			

11. Czy radzi sobie Pani/Pan samodzielnie w czynnościach dnia codziennego w domu i poza domem?

	tak, radzę sobie całkowicie samodzielnie	tak, ale w niektórych sytuacjach potrzebuję pomocy	stanowi to dla mnie duży problem
wizyty u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej			
wizyty u lekarzy specjalistów			
Zakupy			
Przygotowywanie posiłków			
Mycie i higiena osobista			
sprzątanie			
uczestniczenie w życiu kulturalnym			

12. Czy jest Pani/Pan w stanie samodzielnie poruszać się po mieście?

- tak, całkowicie samodzielnie
- tak, ale w niektórych sytuacjach potrzebuję pomocy
- poruszanie się po mieście stanowi dla mnie duży problem

13. W jaki sposób zazwyczaj przemieszcza się Pani/Pan po mieście? Proszę wskazać wszystkie formy, które Pana/Pani dotyczą? (Można zaznaczyć kilka odpowiedzi jednocześnie)

	nie przemieszczam się w ten sposób	przemieszczam się w ten sposób
pieszo		
rowerem		
komunikacją publiczną		
samochodem (sam jeżdżę)		
samochodem (ktoś mnie wozi)		



14. Jak ocenia Pani/Pan dostępność poniższych usług dla seniorów w Rybniku?

	nie są dostępne	są dostępne, ale w niewystarczającym stopniu	są dostępne	nie wiem
kluby seniora proponujące zajęcia dla seniorów (rękodzieło, śpiew, gimnastyka, kółka zainteresowań)				
programy zdrowotne (np. badania profilaktyczne, spotkania z specjalistami)				
usługi opiekuńcze – pomoc w czynnościach domowych, pielęgniarstwie				
mieszkania wspierane umożliwiające wspólne zamieszkanie seniorów przy jednoczesnej pomocy w czynnościach dnia codziennego				
domy pomocy społecznej całodobowe				
dzienne domy seniora umożliwiające pobyt dzienny od poniedziałku do piątku od 8-16				
asystent osoby niepełnosprawnej dla osoby wymagającej pomocy w codziennym funkcjonowaniu				
opieki wytchnieniowej dziennej lub całodobowej dla członków rodzin opiekujących się osobą chorą				
opaski bezpieczeństwa (systemu przywoływania pomocy SOS)				
dowóz do lekarza, urzędów, czy w inne miejsca ważne dla seniora				
miejsc udzielania kompleksowej informacji senioralnych				
Innych jakich?				



15. Z których usług dla seniorów w Rybniku obecnie Pani/Pan korzysta?

	nie korzystam, bo nie ma takiej usługi	nie korzystam, bo usługi nie są dostosowane do moich potrzeb	nie korzystam, bo nie mogę (nie kwalifikuję się)	nie korzystam, bo nie mam takich potrzeb	korzystam
kluby seniora proponujące zajęcia dla seniorów (rękodzieło, śpiew, gimnastyka, kółka zainteresowań)					
programy zdrowotne (np. badania profilaktyczne, spotkania z specjalistami)					
usługi opiekuńcze – pomoc w czynnościach domowych, pielęgnarskich					
mieszkania wspierane umożliwiające wspólne zamieszkanie seniorów przy jednoczesnej pomocy w czynnościach dnia codziennego					
domy pomocy społecznej całodobowe					
dzienne domy seniora umożliwiające pobyt dzienny od poniedziałku do piątku od 8-16					
asystent osoby niepełnosprawnej dla osoby wymagającej pomocy w codziennym funkcjonowaniu					
opieka wytchnieniowa dzienna lub całodobowa dla członków rodzin opiekujących się osobą chorą					
opaski bezpieczeństwa (systemu przywoływania pomocy SOS)					
dowóz do lekarza, urzędów, czy w inne miejsca ważne dla seniora					
miejsca udzielania kompleksowej informacji senioralnych					
innych, jakich ?					



16. Czy Pani/Pan zakłada, że w przyszłości będzie potrzebować wsparcia ze względu na pogarszający się stan zdrowia?

- tak
- nie

17. Jeżeli tak, to w jakiej formie będzie Pani/Pan potrzebować wsparcia? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi jednocześnie)?

- usług opiekuńczych – pomocy w czynnościach domowych (np. sprzątanie zakupy), pielęgniarstwa pełnionych w moim miejscu zamieszkania, rehabilitacja
- skierowania do mieszkania wspomaganego, gdzie jest pomoc w czynnościach dnia codziennego
- skierowania do domu pomocy społecznej całodobowego
- skierowania do dziennych domów seniora umożliwiające pobyt dzienny od poniedziałku do piątku od 8-16
- z uwagi na niepełnosprawność skorzystanie ze wsparcia asystenta osoby niepełnosprawnej
- skorzystania z opasek bezpieczeństwa (systemu przywoływania pomocy SOS)
- skorzystania z dowozu do lekarza, urzędów, czy w inne miejsca ważne dla seniora
- uzyskania w jednym miejscu z informacji o działaniach skierowanych do seniorów oraz formach możliwej pomocy (w tym pomocy w załatwieniu formalności)
- opieki wytchnieniowej dziennej lub całodobowej dla członków rodzin opiekujących się osobą chorą
- pomoc finansowa, rzeczowa
- innych, jakich?.....

Dziękujemy za poświęcony czas.



Ośrodek Pomocy
Społecznej
w Rybniku

POMOCOWNIA
STOWARZYSZENIE

 **superfundacja**

Fundacja
Byłe do wiosny

