

## CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

Ankieta skierowana jest do osób niepełnosprawnych i ich rodzin, opiekunów osób niepełnosprawnych, organizacji pozarządowych w celu rozeznania zapotrzebowania na usługi świadczone przez „Centrum opiekuńczo-mieszkalne.” Miasto Zamość planuje ubiegać się o środki z Funduszu Solidarnościowego na utworzenie dla mieszkańców Zamościa „Centrum opiekuńczo-mieszkalnego”.

Centrum opiekuńczo - mieszkalne jest ośrodkiem wsparcia świadczącym usługi pobytu dziennego i całodobowego dla osób posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (orzeczenie równoważne). Planowane jest dla 20 osób.

Osoby, które są zainteresowane skorzystaniem z usług świadczonych przez „Centrum opiekuńczo-mieszkalnego” prosimy o wypełnienie poniższego formularza.

1. Płeć osoby posiadającej orzeczenie
  - Kobieta
  - Mężczyzna
  
2. Wiek osoby posiadającej orzeczenie
  - 18-30 lat
  - 31-45 lat
  - 46-60 lat
  - 60+
  
3. Posiadany stopień niepełnosprawności
  - 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
  - Nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności
  
4. Rodzaj niepełnosprawności
  - Niepełnosprawność intelektualna
  - Niepełnosprawność ruchowa
  - Niedowidzenie
  - Niedosłuch
  - Upośledzenie funkcji mowy
  - Inne (jakie?) .....
  
5. Czy korzysta Pani/Pan z pomocy ze względu na niepełnosprawność?
  - Wsparcie środowiskowe
  - Pomoc asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej
  - Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania

- Pomoc w ramach opieki wytchnieniowej
  - Pobyt w warsztatach terapii zajęciowej
  - Pobyt w Środowiskowym Domu Samopomocy
  - Inne (jakie?) .....
6. Czy Pani/Pana zdaniem na terenie Miasta Zamość jest zapotrzebowanie na świadczenie usług dziennych lub zapewnienie możliwości zamieszkania w formie „Centrum opiekuńczo-mieszkalnego”?
- Tak
  - Nie
7. Czy Pan/Pani byłby/była zainteresowany/zainteresowana pobytem w „Centrum opiekuńczo-mieszkalnym” w formie pobytu dziennego?
- Tak
  - Nie
8. Czy Pan/Pani byłby/była zainteresowany/zainteresowana pobytem w „Centrum opiekuńczo-mieszkalnym” w formie pobytu całodobowego?
- Tak
  - Nie
9. Czy chciałby/chciałaby Pan/Pani korzystać z transportu z miejsca zamieszkania do siedziby „Centrum opiekuńczo-mieszkalnego”?
- Tak
  - Nie
10. Czy warunkuje Pan/Pani udział w zajęciach od możliwości skorzystania z dowozu?
- Tak
  - Nie
11. Jak ocenia Pan/Pani swój stan zdrowia?
- Jestem w pełni sprawny/sprawna
- Potrzuje pomocy tylko w czynnościach wymagających dużego wysiłku
- Potrzebuję stałej opieki i pomocy w codziennych czynnościach
12. Czy byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowany/zainteresowana udziałem w Programie, gdyby usługi oferowane w ramach „Centrum opiekuńczo-mieszkalnego” były nieodpłatne?
- Tak
  - Nie
13. Czy byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowany/zainteresowana udziałem w Programie, gdyby usługi oferowane w ramach „Centrum opiekuńczo-mieszkalnego” były odpłatne częściowo?
- Tak

- Nie

Ankieta można wypełnić w formie elektronicznej na stronie internetowej Miejskiego Centrum Pomocy Rodzinie w Zamościu [www.mcpr.zamosc.pl](http://www.mcpr.zamosc.pl) lub złożyć w wersji papierowej w siedzibie Centrum, ul. Lwowska 57 w terminie do dnia 21 czerwca 2021 r.

Ankieta ma charakter dobrowolny i anonimowy.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.