A N K I E T A

Dotycząca sytuacji osób niepełnosprawnych w Starachowicach

Szanowni Państwo,

Starachowice znalazły się wśród 54 miast z całego kraju, które mają szansę, przy wsparciu ekspertów ze Związku Miast Polskich, opracować wieloletni Program Rozwoju Lokalnego oraz otrzymać dofinansowanie z tzw. środków norweskich na działania inwestycyjne i społeczne ujęte w programie.

Pierwszym etapem opracowywania projektu jest kompleksowa diagnoza miasta. Chcielibyśmy Państwa serdecznie zaprosić do udziału w badaniu dotyczącym sytuacji osób niepełnosprawnych w Starachowicach. Państwa odpowiedzi będą dla nas bardzo ważnym źródłem informacji. Jednocześnie zapewniamy, że badanie ma charakter anonimowy i wyniki będą prezentowane jedynie w postaci zbiorczych, statystycznych zestawień opinii wielu osób.

Wiedza ogólna o osobie niepełnosprawnej

1. Jest Pan(i):
   a. osobą niepełnosprawną
   b. rodzicem osoby niepełnosprawnej
   c. opiekunem osoby niepełnosprawnej

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: a. kobieta b. mężczyzna

3. Wiek:
   a. do 16 r.ż
   b. 17-30 lat
   c. 31-40 lat
   d. 41-50 lat
   e. 51-60 lat
   f. powyżej 61 r.ż.

4. Czas powstania niepełnosprawności:
   a. od urodzenia
   b. w wyniku wypadku
   c. w wyniku choroby

5. Posiadany stopień niepełnosprawności:
   a. znaczny stopień niepełnosprawności/I grupa inwalidzka/całkowita niezdolność do pracy i niezdolność do samodzielnej egzystencji
   b. umiarkowany stopień niepełnosprawności/II grupa inwalidzka/całkowita niezdolność do pracy
   c. lekki stopień niepełnosprawności/III grupa inwalidzka/częściowa niezdolność do pracy
   d. orzeczenie o niepełnosprawności - dotyczy osób do 16 roku życia
   e. nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności

6. Rodzaj niepełnosprawności:

a. osoba niewidoma
b. osoba słabowidząca
c. osoba niepełnosprawna poruszająca się samodzielnie
d. osoba niepełnosprawna poruszająca się samodzielnie z pomocą np. kul lub balkonika
e. osoba niepełnosprawna ruchowo poruszająca się na wózku inwalidzkim
f. osoba niepełnosprawna ruchowo leżąca
g. inne schorzenia - proszę podać jakie:
.....

7. Czy Pan/ Pani/ dziecko/ podopieczny kontynuuje naukę w szkole lub szkole wyższej?

a. tak
b. nie
c. nie dotyczy

8. Czy korzysta Pan(i) ze wsparcia środowiskowego na terenie miasta?

a. tak, jakiego .....
b. nie

9. Czy należy Pan(i) lub działa w organizacji pozarządowej?

a. nie
b. tak, proszę podać nazwę organizacji: .....

Występowanie barier w przestrzeni i komunikacji publicznej

1. Jak często wychodzi Pan(i) z domu?

a. Codziennie
b. kilka razy w tygodniu
c. kilka razy w miesiącu
d. wcale nie wychodzę

2. Proszę wskazać najczęstsze powody wyjścia z domu:

a. zakupy
b. praca/ szkoła/ placówki dziennego pobytu
c. lekarz/ rehabilitacja
d. inne.....

3. Czy porusza się Pan(i) po mieście samodzielnie tj. bez udziału osób trzecich?

a. często
b. rzadko
c. nigdy

W przypadku udzielenia odpowiedzi „rzadko“ lub „nigdy“ proszę wskazać dlaczego?

.....

4. Czy korzysta Pan(i) z regularnej pomocy rodziny lub innych osób?

a. tak

b. nie
W przypadku udzielenia odpowiedzi „nie" proszę wyjaśnić dlaczego lub z jakiej innej pomocy Pan(i) korzysta?

.....

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

a. często
b. rzadko
c. nigdy

W przypadku udzielenia odpowiedzi „rzadko" lub „nigdy" proszę wskazać dlaczego?

.....

.....

6. Jakie są najbardziej powszechne bariery architektoniczne występujące na terenie miasta?

Proszę wskazać (z boku) najbardziej powszechne zaznaczając intensywność ich występowania w klasyfikacji od 0 (nie występują) do 5 (występują powszechnie)

		1	2	3	4	5	
a.	nie dotyczy						
b.	brak windy						
c.	brak poręczy						
d.	schody						
e.	brak podjazdu						
f.	wysoki krawężnik						
g.	nierówne chodniki						
h.	brak ławek do odpoczynku						
i.	inne ……						

Proszę wskazać miejsca występowania powyższych barier architektonicznych:
.....
.....
.....
.....

7. Czy korzysta Pan(i) z funkcjonującej na terenie miasta komunikacji miejskiej?

a. często
b. rzadko
c. nigdy

W przypadku udzielenia odpowiedzi „rzadko“ lub „nigdy“ proszę wskazać dlaczego?

.....

.....

8. Czy oznaczenie przystanków jest właściwe tj. czy czytelne są tabliczki z nazwami przystanków oraz czy czytelne i dobrze umieszczone są tabliczki z rozkładami jazdy?

a. tak
b. nie

W przypadku udzielenia odpowiedzi „nie“ proszę wskazać dlaczego?

.....
.....

9. Czy autobusy komunikacji miejskiej są odpowiednio przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych tj.

Czy czytelne i dobrze umieszczone są tabliczki z rozkładami jazdy?
a. tak *b. nie*
Czy wysokość podłogi w autobusie i krawężniki przystanku są na wysokości, która umożliwiałaby swobodny dostęp do autobusu?
a. tak *b. nie*
Czy szerokość drzwi w autobusach jest odpowiednia dla osób z ograniczeniami ruchowymi?
a. tak *b. nie*
Czy poręcze wewnątrz autobusów są odpowiednio usytuowane i mają odpowiedni kolor?
a. tak *b. nie*
Czy system oznakowania trasy, w tym zapowiedzi dźwiękowe przystanków oraz oznakowanie wewnątrz autobusu jest czytelne i użyteczne?
a. tak *b. nie*
Czy są oznakowane i łatwo dostępne w autobusach miejsca przeznaczone dla osób niepełnosprawnych?
a. tak *b. nie*
Czy kierowcy służą pomocą w razie potrzeby?
a. tak *b. nie*

W przypadku udzielenia odpowiedzi „nie“ na któreś z powyższych punktów proszę wskazać dlaczego?

.....

Zatrudnienie i czas wolny

1) Czy jest Pan(i) osobą pracującą?

a. tak
b. nie

2) Czy korzystał Pan(i) z dostępnych w powiatowym urzędzie pracy ofert pracy:

a. propozycji pracy
b. propozycji stażu
c. propozycji szkoleń
d. doradztwa zawodowego
e. innych form wsparcia?

3) Czy wsparcie udzielane przez Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach osobom niepełnosprawnym jest:

a. wystarczające
b. niewystarczające

W przypadku udzielenia odpowiedzi „niewystarczające" proszę wskazać dlaczego?

.....

4) Czy Pana(i) zdaniem osoby niepełnosprawne są chętnie zatrudniane przez pracodawców?

a. tak
b. nie
c. trudno powiedzieć

5) Jeśli Pana(i) zdaniem osoby niepełnosprawne niechętnie są zatrudniane przez pracodawców, to Pana(i) zdaniem dlaczego?

a. z powodu skomplikowanej procedury zatrudniania
b. z powodu wysokich dla pracodawców kosztów związanych z dostosowaniem architektonicznym zakładu pracy
c. z powodu częstszych kontroli różnych urzędów
d. z powodu uprzedzeń pracodawców wobec osób niepełnosprawnych
e. inne powody, jakie?

.....

6) Swoje szanse na znalezienie pracy w Starachowicach określił(a)by Pan(i) jako?

a. bardzo duże
b. duże
c. słabe
d. zerowe

7) Jak spędza Pan(i) czas wolny?

a. w domu
b. spotkania poza domem z rodziną lub przyjaciółmi
c. oglądam tv
d. przed komputerem
e. czytam książki lub prasę
f. na spacerach
g. działam w org. pozarządowej
h. inne, jakie?

.....
.....

8) Czy korzystał(a) Pan(i) z jakiejkolwiek oferty kierowanej do osób niepełnosprawnych?

a. tak
b. nie

9) Jeżeli korzysta Pan(i) z oferty kierowanej do osób niepełnosprawnych, to z jakiej?

a. rehabilitacja społeczna *(np. udział w zajęciach terapeutycznych)*

b. rehabilitacja zawodowa *(np. Szkolenia, nauka, przekwalifikowanie, praca na umowę)*
c. rehabilitacja lecznicza *(np. zabiegi lecznicze, rehabilitacja fizyczna)*
d. inna, jaka?
…….

10) Czy korzysta Pan(i) z ofert instytucji miejskich / organizacji pozarządowych (np. sportowej, turystycznej, kulturalnej, innej?)

a. nie
b. tak, z jakiej?
…….

11) Czy docierają do Pana(i) informacje o możliwościach i sposobach otrzymania jakiejkolwiek pomocy?

a. Tak, docierają do mnie informacje o możliwościach i sposobach otrzymania pomocy.
Proszę wskazać źródła informacji:
…….

b. Nie, nie docierają do mnie informacje o możliwościach i sposobach otrzymania pomocy.
Proszę wskazać propozycje sposobu na upowszechnienie informacji o możliwościach uzyskania wsparcia
…….

12) Czego Pana(i) zdaniem nie poruszono w niniejszej ankiecie, a miałoby to wpływ na poprawę życia osób niepełnosprawnych na terenie Miasta Starachowice?

……
……
……
……

Szanowni Państwo, dziękujemy za czas i uwagę poświęcone na wypełnienie ankiety.