

## KWESTIONARIUSZ ANKIETY

Wszystkie zawarte w kwestionariuszu pytania służą wyłącznie celom badawczym.

Proszę o zaznaczenie jednej odpowiedzi w wybranym polu znakiem „X”.

Dziękujemy za uważne i rzetelne udzielenie odpowiedzi na pytania .

1. Czy jest Pan/Pani opiekunem dziecka niepełnosprawnego do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji?  
 TAK  
 NIE
  
2. Czy jest Pan/Pani opiekunem osoby ze znacznym stopniu niepełnosprawności?  
 TAK  
 NIE
  
3. Czy jest Pan/Pani zainteresowana formą pomocy w postaci opieki nad niepełnosprawnym członkiem rodziny w ramach tzw. Opieki wytchnieniowej?  
 TAK  
 NIE
  
4. Czy jest Pan/Pani zainteresowana opieką w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej?  
 TAK  
 NIE
  
5. Czy jest Pan/Pani zainteresowana opieką w ośrodku wsparcia, domu pomocy społecznej jako zorganizowaną usługą w formie pobytu dziennego osoby niepełnosprawnej?  
 TAK  
 NIE
  
6. Czy jest Pan/Pani zainteresowana opieką całodobową nad osobą niepełnosprawną w ośrodku wsparcia, domu pomocy społecznej?  
 TAK  
 NIE
  
7. Czy jest Pan/Pani zainteresowana możliwością skorzystania ze specjalistycznego poradnictwa terapeutycznego?  
 TAK  
 NIE

8. Czy chciałaby Pan/Pani podnieść swoje umiejętności w zakresie pielęgnacji osoby niepełnosprawnej?
- TAK  
 NIE
9. Czy jest Pan/Pani zainteresowana możliwością wsparcia w zakresie nauki rehabilitacji?
- TAK  
 NIE
10. Czy jest Pan/Pani zainteresowana możliwością wsparcia w zakresie nauki zasad zdrowego żywienia i dietetyki?
- TAK  
 NIE
11. Czy z powodu konieczności sprawowania opieki nad niepełnosprawnym dzieckiem lub osobą dorosłą nie podjął Pan/Pani zatrudnienia lub z niego zrezygnował?
- TAK  
 NIE

## II. METRYCZKA

Proszę o zakreślenie znakiem „X” wybranej opcji odpowiedzi

1. Płeć
- KOBIELA  
 MĘŻCZYŻNA
2. Wiek
- 18-30  
 31-60  
 powyżej 60 r.ż.