

SPQ – Kwestionariusz świadczeniodawcy usług dla opiekuna rodzinnego osoby starszej niesprawnej

DEFINICJA: PRZEZ OPIEKUNA RODZINNEGO OSOBY STARSZEJ NIESPRAWNEJ PRZYJĘTO ROZUMIEĆ CZŁONKA RODZINY OSOBY W WIEKU 65 LAT LUB STARSZEJ, KTÓRY ŚWIADCZY POMOC I WSPARCIE PRZEZ PRZYNAJMNIEJ CZTERY GODZINY W TYGODNIU

1.	NAZWISKO ANKIETERA	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	NUMER ANKIETERA [patrz kod Koordynatora Regionalnego]	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2.	KRAJ [see User Guide for CAT to insert appropriate code]	48
3.	REGION [kod regionu]	<input style="width: 95%;" type="text"/>
4.	LOKALIZACJA:	<input type="checkbox"/> ① Duże miasto <input type="checkbox"/> ② Małe miasto <input type="checkbox"/> ③ Wieś
5.	MIEJSCE [wpisz <u>nazwę</u> i kod miejsca]	<input style="width: 95%;" type="text"/>
6.	NUMER PRZYPADKU [wg listy w załączniku Nr 1]	<input style="width: 95%;" type="text"/>

SEKCJA A. WSTĘPNE PYTANIA O OSOBIE ANKIETOWANEJ I JEJ ORGANIZACJI (INSTYTUCJI)			
7.	DATA BADANIA (DD/MM/RRRR)	<input style="width: 20px;" type="text"/>	/ <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>
8.	JAKA JEST PAŃSKA POZYCJA/ ROLA, BĄDŹ PRZEZNACZENIE W REPREZENTOWANEJ PRZEZ PANIĄ /PANA ORGANIZACJI/ INSTYTUCJI?	<input type="checkbox"/> ① Szef (dyrektor/ kierownik) (najbardziej odpowiedzialna osoba): tytuł/ nazwa <input type="checkbox"/> ② Funkcja kierownicza/ zarządzająca (bliżej praktyka): tytuł/ nazwa..... <input type="checkbox"/> ③ Praktyk, tytuł/ nazwa:..... <input type="checkbox"/> ④ Inny, tytuł/ nazwa:.....	
9.	JAKIEGO TYPU ORGANIZACJĘ/ INSTYTUCJĘ PANI (PAN) REPREZENTUJE?	<input type="checkbox"/> ① Publiczna opieka społeczna <input type="checkbox"/> ② Publiczna opieka zdrowotna	<input type="checkbox"/> ③ Instytucja kościelna/ związek wyznaniowy <input type="checkbox"/> ④ Organizacja wolontarna <input type="checkbox"/> ⑤ Instytucja prywatna <input type="checkbox"/> ⑥ Inna, określ
10.	JAKIEGO RODZAJU JEST TO ORGANIZACJA/ INSTYTUCJA?	<input type="checkbox"/> ① Lokalna <input type="checkbox"/> ② Lokalna, ale jest gałęzią/ częścią ogólnonarodowej	<input type="checkbox"/> ③ Regionalna <input type="checkbox"/> ④ Narodowa
11.	IŁE OSÓB PRACUJE W PAŃSKIEJ INSTYTUCJI/ ORGANIZACJI (ZATRUDNIENI, WOŁONTARIUSZE, NA SUBKONTRAKTACH ETC.)?	<input type="checkbox"/> ① mała liczba (10 osób lub mniej)	<input type="checkbox"/> ② średnia liczba (11-50 osób) <input type="checkbox"/> ③ Duża liczba (więcej niż 50 osób)
12.	JAKI UDZIAŁ PRACY PAŃSKIEJ ORGANIZACJI /INSTYTUCJI ODNOŚ SIĘ DO OSÓB STARSZYCH?	<input type="checkbox"/> ① Mniej niż 50%	<input type="checkbox"/> ② Więcej niż 50% <input type="checkbox"/> ③ 100% lub prawie 100%
13.	CZY PAŃSKA ORGANIZACJA ŚWIADCZY USŁUGI SPECYFICZNE (SPECJALNIE ADRESOWANE) DLA OPIEKUNÓW RODZINNYCH OSÓB STARYCH?	<input type="checkbox"/> ① Tak <input type="checkbox"/> ② Nie	[Jeśli nie, to przejdź do sekcji C]
14.	IŁU OPIEKUNÓW RODZINNYCH KORZYSTA Z USŁUG PAŃSKIEJ INSTYTUCJI/ ORGANIZACJI? [PRZYBLIŻONA LICZBA NA ROK]	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
15.	JAKI UDZIAŁ PRACY PAŃSKIEJ ORGANIZACJI DOTYCZY USŁUG SPECYFICZNYCH DLA OPIEKUNÓW RODZINNYCH?	<input type="checkbox"/> ① Mniej niż 50% [pytaj B,C,D]	<input type="checkbox"/> ② Więcej niż 50% [pytaj B,C,D] <input type="checkbox"/> ③ 100% lub prawie 100% [pytaj B, D]

SEKCJA B. PYTANIA O USŁUGACH DLA OPIEKUNÓW RODZINNYCH*(NIE PYTAMY, JEŻELI W P.13 ODPOWIEDŹ BRZMI NIE)*

16.	JAKIE USŁUGI ŚWIADCZONE SĄ DLA OPIEKUNÓW RODZINNYCH OSÓB STARYCH NIESPRAWNYCH? <i>(Tu zaleca się okazanie osobie ankietowanej załączonego wykazu usług dla opiekuna i jej wypełnienie w logicznym powiązaniu z dalszymi pytaniami sekcji B)</i>
17.	JAKIE SĄ OGÓLNE CELE/ PRZEZNACZENIE TYCH USŁUG?
18.	CO PAŃSKIM ZDANIEM MOŻE STANOWIĆ GŁÓWNE KORZYŚCI DLA OPIEKUNÓW RODZINNYCH?
19.	JAKI DOSTĘP DO ŚWIADCZENIA MA ZAZWYCZAJ OPIEKUN RODZINNY (BEZ SPECJALNEGO SKIEROWANIA, POTRZEBNE SKIEROWANIE OD LEKARZA RODZINNEGO, ETC.)?
19 A	CZY DOSTRZEGA PANI/ PAN JAKIEKOLWIEK PROBLEMY W DOSTĘPIE OPIEKUNÓW RODZINNYCH DO ŚWIADCZEŃ/ USŁUG?
19 B	CZY ŚWIADCZENIA DLA OPIEKUNÓW RODZINNYCH SĄ W PEŁNI WYKORZYSTYWANE?
19 C	CZY ŚWIADCZENIA SĄ ODPLATNE? CZY TO POWODUJE JAKIEŚ PROBLEMY?
20.	JAK PAŃSTWO OCENIAJĄ I MONITORUJĄ POTRZEBY OPIEKUNÓW RODZINNYCH?

21.	<p>CZY OPIEKUNOWIE RODZINNI SĄ TRAKTOWANI JAKO PARTNERZY W PROCESIE OCENY ICH POTRZEB, PROCESIE MONITOROWANIA I WYKONANIA USŁUGI (EGZEKUCJI)?</p> <p>JEŻELI TAK, PROSZĘ WYJAŚNIĆ W JAKI SPOSÓB SĄ ONI DO TEGO ANGAŻOWANI?</p> <p>JEŻELI NIE, TO CZY MÓGL(A) BY PANI/ PAN WYJAŚNIĆ DLACZEGO NIE...</p>
22.	<p>CZY PANI/ PAN CZUJE, ŻE OPIEKUNOWIE RODZINNI SĄ ZADOWOLENI Z USŁUG (ŚWIADCZEŃ) OFEROWANYCH PRZEZ PAŃSTWA INSTYTUCJĘ?</p>
23.	<p>CO OBECNIE DZIAŁA DOBRZE W PROCESIE ŚWIADCZENIA USŁUG DLA OPIEKUNÓW RODZINNYCH? (CZY MÓGŁBY PAN/ PANI OPISAĆ PRZYKŁAD DOBREJ PRAKTYKI?)</p>
24.	<p>CO POWINNO BYĆ POPRAWIONE?</p>
25.	<p>CZY ISTNIEJĄ JAKIEŚ OBSZARY POTRZEB OPIEKUNA RODZINNEGO, KTÓRYCH ŚWIADCZENIA NIE POKRYWAJĄ/ NIE ZABEZPIECZAJĄ (LUKI)?</p>
26.	<p>CO POSTRZEGA PANI/ PAN JAKO NAJWIĘKSZE WYZWANIE NA PRZYSZŁOŚĆ W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ PAŃSKIEJ ORGANIZACJI NA RZECZ OPIEKUNÓW RODZINNYCH?</p>
27.	<p>JAK W PAŃSKIEJ INSTYTUCJI POSTRZEGA PANI/ DALSZE ROZWIJANIE ŚWIADCZEŃ DLA OPIEKUNÓW RODZINNYCH (W PRZYSZŁOŚCI)? Np., CZY OPRACOWUJĄ PAŃSTWO JAKIEŚ STRATEGIE DLA PRZYSZŁYCH ROZWIĄZAŃ?</p>

SEKCJA C. PYTANIA DO ŚWIADCZENIODAWCÓW, KTÓRZY OFERUJĄ TAKIE ŚWIADCZENIA DLA OSÓB STARSZYCH, KTÓRE MOGŁYBY PRZYNIEŚĆ ODCIĄŻENIE I ULGĘ OPIEKUNOM RODZINNYM.

(PYTAŃ TEJ SEKCJI NIE ZADAJEMY JEDYNIEM W PRZYPADKU, GDY ANKIETOWANY ZAZNACZYŁ OPCJĘ 3 W PYTANIU 15.)

28.	JAKIEGO RODZAJU USŁUGI ŚWIADCZĄ PAŃSTWO OSOBOM STARSZYM, KTÓRE MOGŁYBY ULŻYĆ OPIEKUNOM RODZINNYM? (Tu zaleca się okazanie osobie ankietowanej załączonego wykazu <u>usług dla osoby starszej</u> i jej wypełnienie w logicznym powiązaniu z dalszymi pytaniami <u>sekcji C</u>)
29.	JAKIE SĄ OGÓLNE CELE (PRZEZNACZENIE) TYCH USŁUG, KTÓRE MOGŁYBY PRZYNIEŚĆ ULGĘ OPIEKUNOM?
30.	CO PAŃSKIM ZDANIEM MOŻE STANOWIĆ GŁÓWNE KORZYŚCI DLA OSÓB STARSZYCH I POŚREDNIO DLA OPIEKUNÓW RODZINNYCH?
31	JAKI DOSTĘP DO ŚWIADCZENIA MA ZAZWYCZAJ OSOBA STARSZA I OPIEKUN RODZINNY (BEZ SPECJALNEGO SKIEROWANIA, POTRZEBNE SKIEROWANIE OD LEKARZA RODZINNEGO, ETC.)?
31 A	CZY DOSTRZEGA PANI/PAN JAKIEKOLWIEK PROBLEMY W DOSTĘPIE LUDZI STARSZYCH LUB ICH OPIEKUNÓW RODZINNYCH DO ŚWIADCZEŃ/ USŁUG?
31 B	CZY ŚWIADCZENIA SĄ W PEŁNI WYKORZYSTYWANE?
31 C	CZY ŚWIADCZENIA SĄ ODPLATNE? CZY TO POWODUJE JAKIEŚ PROBLEMY?

32.	JAK PAŃSTWO OCENIAJĄ I MONITORUJĄ POTRZEBY LUDZI STARSZYCH JAK RÓWNIEŻ ICH OPIEKUNÓW RODZINNYCH?
33.	<p>CZY OPIEKUNOWIE RODZINNI SĄ TRAKTOWANI JAKO PARTNERZY W PROCESIE OCENY, MONITOROWANIA POTRZEB I WYKONANIA USŁUGI (EGZEKUCJI) DLA OSÓB STARSZYCH I ICH SAMYCH?</p> <p>JEŻELI TAK, PROSZĘ WYJAŚNIĆ W JAKI SPOSÓB SĄ ONI DO TEGO ANGAŻOWANI?</p> <p>JEŻELI NIE, TO CZY MÓGL(A) BY PANI/ PAN WYJAŚNIĆ DLACZEGO NIE?</p> <p>CZY MA ZNACZENIE, CZY OPIEKUNEM JEST MAŻ/ ŻONA, DZIECKO, RODZEŃSTWO LUB CZY MIESZKAJĄ RAZEM LUB OSOBNO?</p>
34.	CZY PANI/ PAN CZUJE, ŻE OPIEKUNOWIE RODZINNI SĄ ZADOWOLENI Z USŁUG (ŚWIADCZEŃ) KTÓRE PAŃSTWO OFERUJĄ DLA STARSZYCH OSÓB?
35.	CO OBECNIE DZIAŁA DOBRZE W PROCESIE ŚWIADCZENIA USŁUG W PAŃSKIEJ INSTYTUCJI? (CZY MÓGLBY PAN/ PANI OPISAĆ PRZYKŁAD DOBREJ PRAKTYKI W ODNIESIENIU DO SYTUACJI OPIEKUNA RODZINNEGO?)
36.	CO MOGŁOBY LUB POWINNO BYĆ POPRAWIONE?
37.	CZY ISTNIEJĄ JAKIEŚ OBSZARY POTRZEB LUDZI STARSZYCH, JAK RÓWNIEŻ POTRZEB ICH OPIEKUNÓW RODZINNYCH, KTÓRYCH PAŃSKIE ŚWIADCZENIA NIE ZABEZPIECZAJĄ (LUKI)?
38.	CO POSTRZEGA PANI/ PAN JAKO NAJWIĘKSZE WYZWANIE NA PRZYSZŁOŚĆ W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ PAŃSKIEJ ORGANIZACJI NA RZECZ OSÓB STARSZYCH I ICH OPIEKUNÓW RODZINNYCH?
39.	JAK W PAŃSKIEJ INSTYTUCJI POSTRZEGA PANI/ PAN DALSZE ROZWIJANIE ŚWIADCZEŃ DLA OSÓB STARSZYCH W POWIĄZANIU Z SYTUACJĄ ICH OPIEKUNÓW RODZINNYCH (W PRZYSZŁOŚCI)? NP., CZY OPRACOWUJĄ PAŃSTWO JAKIEŚ STRATEGIE DLA PRZYSZŁYCH ROZWIĄZAŃ?

Ankieter: Zadawaj za każdym razem jedno pytanie - najpierw o "znaczenie"(A) i "świadczenie" (B), a następnie przejdź do kolejnego pytania

SEKCJA D. PYTANIA STRUKTURALNE O USŁUGACH DLA OPIEKUNÓW RODZINNYCH											
Jak ważne Pańskim zdaniem jest to, że opiekunowie rodzinni mają następujące rodzaje wsparcia?						Czy obecnie Państwo to zaspokajają?					
						Bardzo ważne	Dosyć ważne	Nieważne	Nie dotyczy	Nie	Tak
						A				B	
40.	<i>Informacja i rada o rodzajach pomocy i wsparcia, które są dostępne, i jak je uzyskać</i>					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
41.	INFORMACJA O CHOROBIĘ, NA KTÓRĄ CIERPI OSOBA STARSZA					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
42.	<i>Szkolenie rozwijające umiejętności, które potrzebne są P. do sprawowania opieki</i>					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
43.	OKAZJE DO ZAJMOWANIA SIĘ CZYMŚ, CO LUBI, NIEZALEŻNIE OD SPRAWOWANIA OPIEKI					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
44.	<i>Okazje do wyjazdu na urlop lub zrobienia sobie przerwy w sprawowaniu opieki</i>					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
45.	OKAZJE DO TEGO, BY OSOBA STARSZA PODJĘŁA AKTYWNOŚCI, KTÓRE JĄ CIESZĄ					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
46.	<i>Pomoc w planowaniu opieki na przyszłość</i>					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
47.	MOŻLIWOŚCI ŁĄCZENIA OPIEKI Z PRACĄ ZAROBKOWĄ					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
48.	<i>Okazja do omawiania jego problemów, jako opiekuna</i>					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
49.	OKAZJE DO UCZESTNICTWA W GRUPACH WSPARCIA DLA OPIEKUNÓW					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
50.	<i>Więcej pieniędzy, które pomogą zaopatrzyć się w rzeczy potrzebne do sprawowania dobrej opieki</i>					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
51.	OKAZJE DO SPĘDZANIA WIĘKSZEJ ILOŚCI CZASU Z RODZINĄ					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
52.	<i>Pomoc w tym, jak radzić sobie z nieporozumieniami w rodzinie</i>					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
53.	POMOC W LEPSZYM PRZYSTOSOWYWANIU OTOCZENIA DO WYMOGÓW ZWIĄZANYCH Z OPIEKĄ					<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ①		<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
54.	Spośród tych rodzajów pomocy, określonych jako bardzo ważne, który uznał/ a/ by P. za najważniejszy dla opiekuna?								Numer pytania:	<input type="text"/>	
55.	Drugi najważniejszy w kolejności?								Numer pytania:	<input type="text"/>	
56.	Trzeci?								Numer pytania:	<input type="text"/>	

Ankieter: Zadawaj za każdym razem jedno pytanie - najpierw o "znaczenie" i "zaspokajanie potrzeb", a następnie przejdź do kolejnego pytania.

	Jak ważne Pańskim zdaniem są dla opiekuna rodzinnego wymienione poniżej cechy usług?	A			B		
		Bardzo ważne	Dość ważne	Nieważne	Raczej Nie	Raczej Tak	Nie dotyczy
57.	<i>Pomoc dostępna jest wtedy, kiedy jest najbardziej potrzebna</i>	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
58.	DOSTARCZANA POMOC DOPASOWANA JEST DO ROZKŁADU ZAJĘĆ OPIEKUNA	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
59.	<i>Pomoc przybywa w zapowiedzianym czasie</i>	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
60.	PRACOWNICY OPIEKI POSIADAJĄ WYMAGANE UMIEJĘTNOŚCI I WYSZKOLENIE	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
61.	<i>Pracownicy opieki traktują osobę starszą godnie i z szacunkiem</i>	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
62.	PRACOWNICY OPIEKI TRAKTUJĄ OPIEKUNA GODNIE I Z SZACUNKIEM	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
63.	<i>Poglądy i opinie opiekuna są wysłuchiwane</i>	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
64.	ZAPEWNIANA POMOC POPRAWIA JAKOŚĆ ŻYCIA OSOBY STARSZEJ	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
65.	<i>Zapewniana pomoc poprawia jakość życia opiekuna</i>	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
66.	ZAPEWNIANA POMOC NIE JEST ZBYT DROGA	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
67.	<i>Pomoc zapewniana jest przez tego samego pracownika każdego dnia</i>	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧
68.	POMOC KONCENTRUJE SIĘ NA POTRZEBACH OPIEKUNA TAK SAMO, JAK NA POTRZEBACH OSOBY STARSZEJ	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ⑦	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ⑧

69.	Spośród cech, które określił(a) P. za bardzo ważne, którą uznał/ a/ by P. za najważniejszą dla opiekuna?	Numer pytania:	<input type="text"/>
70.	Druga najważniejsza w kolejności?	Numer pytania:	<input type="text"/>
71.	Trzecia?	Numer pytania:	<input type="text"/>

DZIĘKUJĘ BARDZO ZA UDZIELENIE WYWIADU!