

ANKIETA MPIPS DLA MOPS – EW. STANDARDY

PROSZĘ ODPOWIEDZIEĆ NA PONIŻSZE PYTANIA, JEŻELI TAKIE REGUŁY/ZASADY/PROCEDURY/STANDARDY **NIE ZOSTAŁY OPRACOWANE**

E33. Czy widzą Państwo konieczność opracowania reguł/zasad/procedur/standardów funkcjonowania ośrodka wsparcia dla osób niepełnosprawnych? >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ	Zdecydowanie tak	4
	Raczej tak	3
	Raczej nie	2
	Zdecydowanie nie	1
	Nie wiem	0

DZIENNY DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

- PROSZĘ ODPOWIEDZIEĆ NA PYTANIA Z TEGO BLOKU, JEŻELI INSTYTUCJA PROWADZI DZIENNY DOM POMOCY, W KTÓRYM PRZEBYWAJĄ MIĘDZY INNYMI LUB WYŁĄCZNIE OSOBY STARSZE.
- PROSIMY, ABY NA PYTANIA ODPOWIADAŁA OSOBA NADZORUJĄCA PRACĘ DZIENNEGO DOMU POMOCY

F1. Jak definiują, rozumieją Państwo główny cel „dziennego domu pomocy”? Co jest jego głównym celem?

>>> PROSZĘ KRÓTKO OPISAĆ CELE, JAKIE PAŃSTWA ZDANIEM MA REALIZOWAĆ TA USŁUGA

F2. Dla kogo przeznaczony jest dzienny dom pomocy, kto może korzystać z jego usług? >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE WŁAŚCIWE ODPOWIEDZI	Dla osób starszych	1
	Dla osób niepełnosprawnych	1
	Dla osób samotnych	1
	Dla dzieci z rodzin z problemami wychowawczymi	1
	Dla osób bezradnych życiowo	1

F3. Ile maksymalnie osób może korzystać z dziennego domu pomocy? >> PROSZĘ WPISAĆ :

F4. Ile osób obecnie korzysta z dziennego domu pomocy? >> PROSZĘ WPISAĆ :

W tym, ile to osoby z następujących grup:

Osoby starsze	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Osoby samotne/bezradne życiowo	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Dzieci	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Osoby niepełnosprawne ruchowo	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Osoby niepełnosprawne wzrokowo	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Osoby niepełnosprawne słuchowo	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Osoby z chorobami psychicznymi (np. schizofrenia, depresja, psychozy itp.)	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Osoby z upośledzeniem umysłowym	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Osoby z autyzmem	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Osoby z porażeniem mózgowym	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Osoby z ciężkimi chorobami somatycznymi	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Osoby w trakcie rekonwalescencji po wypadkach	>> PROSZĘ WPISAĆ :
Inne, jakie?	>> PROSZĘ WPISAĆ :

F5. Dla osób, w jakim wieku przeznaczony jest dzienny dom pomocy? Proszę podać minimalny i maksymalny wiek kwalifikujący do korzystania z usług dziennego domu pomocy.

WIEK MINIMALNY	>> PROSZĘ WPISAĆ :
WIEK MAKSYMALNY	>> PROSZĘ WPISAĆ :
NIE MA W TYM WZGLĘDZIE OGRANICZEŃ	1

F6. Osoby z jakiego rodzaju deficytami zdrowotnymi z założenia są nieprzyjmowane do dziennego domu pomocy?

>>> PROSZĘ WYMIENIĆ

F7. Jakie są zasady wyboru osób, które korzystać mogą z usług dziennego domu pomocy? Proszę podać, jakie kryteria brane są pod uwagę, gdy konieczny jest wybór spośród wielu osób? Komu przyznawana jest usługa w pierwszej kolejności?

>>> PROSZĘ WYPISAĆ KLUCZOWE KRYTERIA

F8. Ile dni w tygodniu i w jakich godzinach czynny jest dzienny dom pomocy społecznej?	>> LICZBA DNI	:
	>> GODZINY OTWARCIE	:

F9. Proszę podać, jaki jest status dziennego domu pomocy?

Jest jednostką organizacyjną OPS/PCPR, kierownikiem dziennego domu pomocy jest przedstawiciel dyrekcji OPS/PCPR	1
Jest jednostką organizacyjną OPS/PCPR, lecz ma własnego kierownika, podległego bezpośrednio dyrekcji OPS/PCPR	2
Samodzielna samorządowa jednostka organizacyjna	3
Samodzielna pozarządowa jednostka organizacyjna	4

F10. Ile osób pracuje w dziennym domu pomocy?	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Ilu pracowników merytorycznych (nie administracyjnych) posiada dyplom:		
Pracownika socjalnego	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Psychologa	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Pedagoga	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Logopedy	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Terapeuty zajęciowego	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Pielęgniarki	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Asystenta osoby niepełnosprawnej	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Opiekunki środowiskowej	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Fizjoterapeuty	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Lekarza medycyny	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Lekarza specjalisty	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Inne, jakie?	>> PROSZĘ WPISAĆ	:
Inne, jakie?	>> PROSZĘ WPISAĆ	:

F11. Czy w dziennym domu pomocy pracują wolontariusze?	Tak	1
	Nie	2

F11b. Czy pracownicy dziennego domu pomocy uczestniczyli w szkoleniach związanych z wykonywaną przez nich pracą? >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ	Wszyscy	1	Proszę podać tematy szkoleń, w jakich uczestniczyli pracownicy dziennego domu pomocy? PROSZĘ ZAPISAĆ
	Część osób tak, część nie	2	
	Nie	3	
			1.
			2.
			3.
			4.

F11. Jaka jest powierzchnia dziennego domu pomocy – proszę podać w metrach kwadratowych? : m²

F12. Czy dzienny dom pomocy społecznej jest dostosowany do potrzeb osób z: >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ W KAŻDYM WIERSZU	TAK	NIE
Dysfunkcją ruchu	1	2
Dysfunkcją wzroku	1	2
Dysfunkcją słuchu (czy pracownicy posługują się językiem migowym)	1	2
Czy w dziennym domu pomocy jest: >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ W KAŻDYM WIERSZU	1	2
Jadalnia	1	2
Sala spotkań/kawiarenka	1	2
Duża łazienka, wyposażona w wannę/kabinę prysznicową, niezbędne sprzęty, przybory, kosmetyki, gdzie podopieczni mogą uczyć się samodzielności w dbałości higienę osobistą	1	2
Odpowiednio wyposażona sala do przeprowadzania grupowych spotkań terapeutycznych/warsztatów/szkoleń wyposażona w odpowiedni sprzęt audiowizualny	1	2
Sala do przeprowadzania indywidualnego poradnictwa (np. psychologicznego)	1	2
Sala rehabilitacyjna	1	2
Pracownia komputerowa	1	2
Sprzęt/oprogramowanie umożliwiające osobom niewidomym lub słabowidzącym korzystanie z komputera	1	2
Specjalnie wyposażane sale/pracownie do terapii zajęciowej	1	2
Biblioteka	1	2

F13. Proszę wskazać usługi, które oferuje dzienny dom pomocy społecznej? >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ W TABELI PONIŻEJ W PIERWSZEJ KOLUMNIE. W RAZIE POTRZEBY WPISAĆ INNE

F14. Jakie usługi zlecane są innym podmiotom spoza sektora budżetowego? PROSZĘ ZAZNACZYĆ W TABELI PONIŻEJ W DRUGIEJ KOLUMNIE.

F15. Jakie usługi są odpłatne/dodatково płatne (oprócz ewentualnych miesięcznych opłat)? >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ W TABELI PONIŻEJ W TRZECIEJ KOLUMNIE.

F16. Jakie usługi są standardowo/obowiązkowo świadczone wszystkim korzystającym z dziennego domu pomocy? >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ W TABELI PONIŻEJ W CZWARTEJ KOLUMNIE

	Oferowane usługi	Usługi zlecane podwykonawcom	Usługi odpłatne	Usługi powszechne/obowiązkowe
Pośrednictwo, poradnictwo i informacja	1	1	1	1
Usługi informacyjno - doradcze dla ON w zakresie prawa/edukacji/pracy/pomocy społecznej	2	2	2	2
Pośrednictwo pracy dla ON, pomoc w znalezieniu pracy	3	3	3	3
Organizacja praktyk/staży	4	4	4	4
Asystent pracy dla ON	5	5	5	5
Doradztwo zawodowe dla ON	6	6	6	6
Poradnictwo psychologiczne	7	7	7	7
Poradnictwo rodzinne	8	8	8	8
Poradnictwo prawne	9	9	9	9
Poradnictwo socjalne	10	10	10	10
Kursy/treningi /szkolenia w tym:	11	11	11	11
Szkolenia zawodowe	12	12	12	12
Szkolenia językowe	13	13	13	13
Szkolenia z obsługi komputera	14	14	14	14
Warsztaty edukacyjne i zajęcia podtrzymujące umiejętności szkolne	15	15	15	15
Trening w zakresie umiejętności poszukiwania pracy	16	16	16	16
trening samodzielności	17	17	17	17
trening umiejętności społecznych i interpersonalnych,	18	18	18	18
trening umiejętności spędzania czasu wolnego	19	19	19	19
trening umiejętności rozwiązywania trudnych sytuacji	20	20	20	20
trening aktywnego poszukiwania pracy	21	21	21	21
trening farmakologiczny	22	22	22	22
trening kulinarny	23	23	23	23
trening higieniczny	24	24	24	24
trening umiejętności praktycznych	25	25	25	25
trening budżetowy	26	26	26	26
inne, jakie?:	27	27	27	27
inne, jakie?:	28	28	28	28
inne, jakie?:	29	29	29	29
Terapia zajęciowa	30	30	30	30
Zajęcia kulinarne	31	31	31	31
Rękodzieło	32	32	32	32
Stolarstwo	33	33	33	33
Krawiectwo	34	34	34	34
Zajęcia plastyczne	35	35	35	35
Zajęcia ceramiczne	36	36	36	36
inne, jakie?:	37	37	37	37
inne, jakie?:	38	38	38	38
inne, jakie?:	39	39	39	39
Warsztaty/zajęcia rozwijające aktywność i ekspresję twórczą	40	40	40	40
teatralne	41	41	41	41
muzyczne	42	42	42	42
fotograficzne	43	43	43	43
taneczne	44	44	44	44
choreograficzne	45	45	45	45
inne, jakie?:	46	46	46	46
inne, jakie?:	47	47	47	47
inne, jakie?:	48	48	48	48

Usługi opiekuńczo – lekarskie	49	49	49	49
Opieka pielęgnarska	50	50	50	50
Podstawowa opieka lekarska	51	51	51	51
Opieka lekarzy specjalistów	52	52	52	52
Usługi opiekuńcze	53	53	53	53
Inne	54	54	54	54
Śniadania	55	55	55	55
Obiady	56	56	56	56
Rehabilitacja ruchowa/kinezyterapia	57	57	57	57
Fizjoterapia	58	58	58	58
Grupy wsparcia/grupy samopomocowe	59	59	59	59
Zajęcia sportowe, gimnastyka	60	60	60	60
Zajęcia sportowe poza dziennym domem pomocy (np. basen)	61	61	61	61
Czytanie czasopism, książek, oglądanie filmów	62	62	62	62
Wyjścia do kina/teatru/na wystawy	63	63	63	63
Pomoc z załatwianiu spraw urzędowych	64	64	64	64
Imprezy i kiermasze okolicznościowe otwarte dla lokalnej społeczności	65	65	65	65
inne, jakie?:	66	66	66	66
inne, jakie?:	67	67	67	67
inne, jakie?:	68	68	68	68
ADNE Z POWYŻSZYCH		69	69	69

F17. Jak liczne (ile osób średnio zapisanych jest na jedno zajęcia) są grupy w przypadku: >> PROSZĘ WPISAĆ JAK LICZNE SĄ GRUPY W PRZEDZIAŁACH OD MINIMALNEJ DO MAKSYMALNEJ LICZBY OSÓB

Szkoleń/kursów/treningów	: OD OSÓB	:DO OSÓB	
Zajęć terapii zajęciowej	: OD OSÓB	:DO OSÓB	
Warsztatów, zajęć rozwijających aktywność i ekspresję twórczą	: OD OSÓB	:DO OSÓB	

F18. W jaki sposób poszczególne usługi są przydzielane osobom korzystającym z dziennego domu pomocy? PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDŹ

Wybierają je same osoby, zgodnie ze swoimi zainteresowaniami i potrzebami	1
Wybierają je pracownicy/terapeuci zgodnie z postrzeganymi potrzebami i deficytami korzystających osób	2
Nie ma możliwości wyboru jest stały zestaw usług dla wszystkich	3

F19. Czy osoby korzystające z usług dziennego domu pomocy mają przydzielonego swojego indywidualnego opiekuna, który prowadzi ich przypadek?

Tak	1
Nie	2

F20. Ile średnio osób pod swoją opieką ma jeden opiekun? >> PROSZĘ WPISAĆ :

F21. Czy osoby STARSZE korzystają z usług grupowych.. PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDŹ	Wyłącznie w swoim gronie	1
	łącznie z innymi grupami, np. osobami niepełnosprawnymi	2
	Różnie	3

F22. Czy w dziennym domu pomocy regułą jest:	TAK	NIE
Przeprowadzenie wstępnej diagnozy psychologicznej	1	2
Opracowanie indywidualnych planów działań dla danej osoby	1	2
Prowadzenie poradnictwa psychologicznego przez cały czas korzystania osoby z usług dziennego domu pomocy	1	2
Włączenie w proces wsparcia rodzin, np. poprzez spotkania, terapię rodzinną	1	2
Sporządzenie notatek/opisów sposobu funkcjonowania osoby w dziennym domu pomocy jej postępów, problemów itp.	1	2

F23. Czy od osób korzystających z usług dziennego domu pomocy pobierane są stałe miesięczne opłaty?

Tak	1
Nie	2

P8. Ile wynosi miesięczna opłata za korzystanie z usług dziennego domu pomocy dla osoby o następującym dochodzie:

100 -125%, czyli 461 – 576,25 złotych	>> PROSZĘ WPISAĆ W ZŁOTYCH	:Zł
200 – 237%, czyli 922 - 1092,57 złotych	>> PROSZĘ WPISAĆ W ZŁOTYCH	:Zł
380 – 400%, czyli 1751,80 – 1844 złotych	>> PROSZĘ WPISAĆ W ZŁOTYCH	:Zł

F24. Osoby poniżej jakiego kryterium dochodowego zwolnione są ze wszelkich opłat: >>> PROSZĘ PODAĆ JAKI % KRYTERIUM DOCHODOWEGO ZWALNIA Z OPŁAT :
NIKT NIE JEST ZWOLNIONY Z OPŁAT 1

F25. Czy dzienny dom pomocy społecznej zapewnia dojazd z i do dziennego domu pomocy osobom z trudnościami w poruszaniu? Tak 1
Nie 2

F26. W jaki sposób kontrolowana jest jakość świadczenia usług w dziennym domu pomocy społecznej?
>>>> PROSZĘ PODAĆ WSZYSTKIE CZYNNOŚCI, JAKIE WYKONYWANE SĄ W TYM WZGLĘDZIE

F27. Co Państwa zdaniem podnosi jakość usług świadczonych przez „Dzienny dom pomocy społecznej”, a co utrudnia ich realizację, obniża ich jakość? W tabeli poniżej proszę podać najważniejsze elementy, czynniki podwyższające i obniżające jakość tej usługi.
>>>> PROSZĘ WPISAĆ W OBYDWU KOLUMNACH PONIŻEJ

CZYNNIKI PODWYŻSZAJĄCE JAKOŚĆ USŁUG ŚWIADCZONYCH PRZEZ „DZIENNY DOM POMOCY SPOŁECZNEJ”	CZYNNIKI UTRUDNIAJĄCE REALIZACJĘ, OBNIŻAJĄCE JAKOŚĆ USŁUG ŚWIADCZONYCH PRZEZ „DZIENNY DOM POMOCY SPOŁECZNEJ”
--	--

F28. Czy w Pana(i) Instytucji opracowane zostały na użytek wewnętrzny reguły/zasady/procedury/standardy funkcjonowania dziennego domu pomocy? >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ	Tak, w formie pisemnego zarządzenia	1	>> PROSIMY O PRZESŁANIE ICH MAILEM.
	Tak, w formie pisemnych wytycznych	2	>> PROSIMY O PRZESŁANIE ICH MAILEM.
	Tak, w formie regulaminu	3	>> PROSIMY O PRZESŁANIE ICH MAILEM.
	Tak, w formie pisemnych standardów	4	>> PROSIMY O PRZESŁANIE ICH MAILEM.
	Tak, lecz nie na piśmie	5	
	Nie, sposób i zasady wykonywania usługi dostosowane są do potrzeb	6	

PROSZĘ ODPOWIEDZIEĆ NA PONIŻSZE PYTANIA, JEŻELI TAKIE REGUŁY/ZASADY/PROCEDURY/STANDARDY ZOSTAŁY OPRACOWANE

F29 Czy są one przestrzegane? >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ

Zawsze tak	5
W większości przypadków tak	4
Mniej więcej w połowie przypadków	3
W większości przypadków nie	2
Nie	1

F30 Czy utrudniają one, czy też ułatwiają one pracę pracownikom dziennego domu pomocy? >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ

Zdecydowanie ułatwiają	5
Raczej ułatwiają	4
Ani nie ułatwiają ani nie utrudniają	3
Raczej utrudniają	2
Zdecydowanie utrudniają	1

>>> PROSZĘ ODPOWIEDZIEĆ NA PONIŻSZE PYTANIA, JEŻELI TAKIE REGUŁY/ZASADY/PROCEDURY/STANDARDY NIE ZOSTAŁY OPRACOWANE

F30 Czy widzą Państwo konieczność opracowania reguł/zasad/procedur/standardów funkcjonowania dziennego domu pomocy? >>> PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ

Zdecydowanie tak	4
Raczej tak	3
Raczej nie	2
Zdecydowanie nie	1
Nie wiem	9