

# Badanie potrzeb opiekunów osób starszych zależnych

## Ankieta dla WOLONTARIUSZY

Kwestionariusz ankiety dla wolontariuszy - osób starszych zależnych,  
respondent samodzielnie czyta pytania i udziela (zaznacza) odpowiedzi.

Ankieta jest przeprowadzana w ramach projektu Aplikobus, którego zadaniem jest zbadanie potrzeb opiekunów osób starszych zależnych w celu poprawy samopoczucia psychicznego osoby zależnej oraz czasowego / wytchnieniowego odciążenia opiekuna poprzez skorzystanie ze wsparcia specjalistów i wolontariuszy zebranych wokół mobilnego punktu wsparcia Aplikobusa oraz uruchomienia lokalnych zasobów sąsiedzkich. Uzyskane informacje posłużą do przygotowanie oferty kulturalnej dla osób zależnych oraz pozwolą lepiej przygotować wolontariuszy do działań i realizacji mikroinnowacji w ramach projektu Aplikobus

1. Prosimy o samodzielne i czytelne wypełnienie ankiety oraz odpowiedź na wszystkie pytania.

### CZĘŚĆ 1 / DOŚWIADCZENIE

1. Czy kiedykolwiek pracowała Pani/Pan jako wolontariusz?

Jeśli TAK, proszę wymienić maksymalnie trzy wydarzenia/projekty, w których miało miejsce Pani/Pana uczestnictwo.

TAK

NIE

.....

.....

.....

2. Proszę wymienić trudności jakie napotkała Pani/Pan w dotychczasowej pracy jako wolontariusz?  
(wymień 3-4 najbardziej znaczące)

.....

.....

.....

.....

3. Czy kiedykolwiek sprawowała Pani/Pan opiekę nad osobą starszą zależną?  
Jeśli TAK, proszę krótko opisać tę osobę.

TAK

NIE

.....

.....

.....

4. Czy kiedykolwiek odbyła Pani/Pan szkolenie z niesienia pierwszej pomocy?

TAK

NIE

---

## CZĘŚĆ 2 / CZAS WOLNY - ZAINTERESOWANIA

1. Jak często mogłaby Pani/Pan zaoferować swoją pomoc?

Nie częściej niż raz w miesiącu

Raz w tygodniu

Częściej niż raz w tygodniu

2. W jakim dniu/dniach tygodnia i w jakich godzinach - mogłaby Pani/Pan odwiedzać osobę starszą zależną, aby pomóc jej w wybranych aktywnościach. Proszę wypełnić tabelkę.

GODZINY od-do

<input type="checkbox"/>	PONIEDZIAŁEK	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	WTOREK	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ŚRODA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	CZWARTEK	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	PIĄTEK	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	SOBOTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	NIEDZIELA	<input type="text"/>

3. Jakie jest Pani/Pana hobby, zainteresowania lub ulubione zajęcia wykonywane w wolnym czasie?  
Proszę podać maksymalnie 3 odpowiedzi.

.....

.....

.....

2/4

---

Projekt realizowany jest w ramach projektu grantowego „Generator Innowacji. Sieci Wsparcia” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Partnerem projektu jest Polsko-Amerykańska Fundacja Wolności w ramach Programu „Uniwersytety Trzeciego Wieku – Seniorzy w akcji”.

1. W które z wymienionych aktywności najchętniej by się Pan/Pani zaangażowała jako wolontariusz w ramach projektu APLIKOBUS - Mobilny Punkt Kultury?

Działania będą prowadzone wspólnie z osobami zależnymi lub ich opiekunami.

PROPOZYCJA POMOCY	TAK	NIE	TRUDNO POWIEDZIEĆ	UWAGI
Wspólne spacery				
Wspólne przygotowywanie posiłków				
Czytanie książek				
Udział w koncercie				
Przygotowanie wystawy, pokazu				
Wizyta fryzjera, kosmetyczki; inna usługa pielęgnacyjna, jaka?				
Udział w pikniku, zorganizowanie imprezy okolicznościowej (urodziny, imieniny, rocznica itp.)				
Pomoc w działaniach kulturalnych.				
Pomoc przy sprzątanii (mieszkania, piwnicy)				
Transport, dojazdy do przychodni itd.				
Zakupy				
Inna pomoc, jaka? Proszę wymienić.				

**PŁEĆ**

KOBIETA

MĘŻCZYZNA

**WIEK**

**STAN CYWILNY**

**WYKSZTAŁCENIE**

**WYKONAWANY ZAWÓD**

**DANE DO KONTAKTU / ADRES**

**TELEFON KONTAKTOWY**

**/ E-MAILA**

**UKOŃCZONE KURSY SZKOLENIA / ZWIĄZANE Z WOŁONTARIATEM**

**DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W BADANIACH I WYPEŁNIENIE ANKIETY.  
PANI/PANA POMOC JEST NIEZBĘDNA !**