

KÉRDŐÍV

1. Hol lakik? utca

2. Mikor született? év

3. Neme 1. férfi 2. nő

4. Mi az Ön legmagasabb iskolai végzettsége?

1. kevesebb, mint 8 általános iskolai osztály
2. 8 általános iskolai osztály
3. szakmát adó végzettsége van érettségi nélkül
4. érettségi
5. szakmát adó végzettsége van érettségivel
6. diplomás

5. Hányan élnek Önnel egy háztartásban? (önt is beleértve) fő

6. Kik azok, akikkel Ön egy háztartásban él?

- | | |
|---------------|----------------------------------|
| 1. házastárs | 6. gyermek |
| 2. élettárs | 7. unoka |
| 3. szülő | 8. egyéb rokon |
| 4. após/anyós | 9. barát |
| 5. testvér | 10. egyéb személy, éspedig:..... |

7. Hol él?

1. saját házában
2. saját lakásában
3. bérlakásban
4. egyéb helyen, mégpedig:

8. Hol élnek közeli hozzátartozói? Több választ is megjelölhet!

1. együtt él velük
2. a városban élnek
3. a megyében élnek
4. más országrészben élnek
5. külföldön élnek
6. nincsenek közeli hozzátartozói

9. Hogyan ítéli meg Ön a saját anyagi helyzetét a közvetlen környezetéhez képest?

1. Jobban él, mint a környezete
2. Hasonló színvonalon él, mint a környezete
3. Rosszabbul él, mint a környezete

10. Mennyi pénzt kap Ön személy szerint kézhez havonta? Ft

11. Most kérjük, gondoljon a háztartásában élő összes személy bevételeire! Kérjük, mondja meg, hogy mennyi az önnel egy háztartásban élők összes jövedelme havonta (amit kézhez kap), az Ön jövedelme nélkül? Ft

12. Tud-e tartalékolni váratlan helyzetekre?

1. igen 2. nem

13. Tudja-e anyagilag segíteni családtagjait?

1. igen 2. nem

14. Ha anyagilag támogatásra szorul, tudják-e segíteni családtagjaik?

1. igen 2. nem

15. Összesen havonta mekkora összeget költ az önök háztartása élelmiszerre?

Ft

16. Az önök háztartásának havonta mennyi a rezsiköltsége átlagosan? Ft

17. Összesen havonta mekkora összeget költ az önök háztartása egyéb termékekre, szolgáltatásokra?

..... Ft

18. Mennyit költ ön havonta gyógyszerekre?

..... Ft

19. Az alábbiakban felsorolt betegségek közül melyek azok, amelyeket önnél diagnosztizáltak? Több választ is megjelölhet!

1. magas vérnyomás
2. szív- és érrendszeri megbetegedés
3. reumatikus megbetegedések
4. mozgásszervi megbetegedések
5. cukorbetegség
6. idegrendszeri megbetegedés
7. az emésztőrendszer megbetegedései
8. légzőszervi megbetegedés (allergia, asztma stb.)
9. látáskárosodás, szembetegség
10. csontritkulás
11. rákos megbetegedés
12. egyéb, éspedig:

20. El tudja-e látni önmagát a saját megítélése szerint?

1. igen 2. részben 3. nem

21. Ha nem tudja, vagy részben tudja ellátni magát, akkor van-e segítsége?

1. igen 2. nem

22. Ha valamilyen segítségre van szüksége, akkor számíthat-e

- | | | |
|---|---------|--------|
| 1. az Önnel együtt élőkre? | 1. igen | 2. nem |
| 2. a külön élő családtagokra? | 1. igen | 2. nem |
| 3. a szomszédokra? | 1. igen | 2. nem |
| 4. a barátaira, volt munkatársaira? | 1. igen | 2. nem |
| 5. bárki másra, aki NEM hivatalos segítő? | 1. igen | 2. nem |
| 6. hivatásos segítőre? | 1. igen | 2. nem |
| 7. egyéb másra, éspedig: | | |

23. Ön szerint az Önkormányzat segíti-e a nyugdíjasok, idősek életét?

1. maximálisan, mindent megtesz

2. nagy részben segíti
3. kis mértékben segíti
4. nem segíti
5. nincs információja erre vonatkozóan

24. Ismeri-e a Szociális Szolgálatnál igénybe vehető ellátásokat?

1. igen
2. nem

23. Melyek azok a szolgáltatások, amelyekről Ön már hallott valaha?

- | | |
|---|--|
| 1. étkeztetés | 9. népkonyha |
| 2. házi segítségnyújtás | 10. hajléktalan ellátás |
| 3. idősök átmeneti otthona | 11. családsegítés, gyermekjóléti szolgálat |
| 4. idősök klubja | 12. családok átmeneti otthona |
| 5. adományozás | 13. adósságkezelés |
| 6. jelzőrendszeres házi segítségnyújtás | 14. bölcsőde |
| 7. otthoni szakápolás | 15. óvoda |
| 8. idősök otthona (tartós ellátás) | 16. egyéb és pedig |

24. Honnan informálódott a szolgáltatásokról?

1. rokonok
2. barátok, ismerősök
3. szomszédok
4. házi orvos
5. szakorvos, egészségügyi intézmény dolgozója
6. szociális szakember
7. média (TV, vagy szórólap, vagy újság, vagy internet)
8. saját tapasztalat
9. egyéb, és pedig:

25. Ön személy szerint szeretne-e többet megtudni a Szociális Szolgálat nyújtotta lehetőségekről, szolgáltatásokról?

1. igen
2. nem

26. Jelenleg igénybe vesz-e valamilyen szolgáltatást?

1. igen
2. nem

27. Ha igen, milyen szolgáltatást vesz jelenleg igénybe?

.....

28. Milyen szolgáltatásra tartana igényt, amennyiben önellátási képessége csökken és/vagy szociális problémái jelentkeznek?

.....

29. Ismeri-e a városban működő a civil szervezeteket, akik segítő tevékenységet végeznek (pl. SZETA, Karitasz Oroszlányi Csoportja, Vöröskereszt, nyugdíjas szervezetek/csoportok)?

1. igen
2. nem

30. Ha igen, melyiket és mi a tapasztalata?

.....

31. Elfogadná-e a civilek segítségét, ha igen miben?

.....

Oroszlány,

.....
adatszolgáltató aláírása, amennyiben erre igénye van

.....
adatlap kitöltő aláírása, elérhetősége

Megjegyzés: