Dzień dobry,

Uprzejmie prosimy Panią/Pana o wypełnienie ankiety*. Ankieta służy zbadaniu potrzeb Państwa jako opiekunów oraz potrzeb Państwa Podopiecznych. Wiedza pozyskana dzięki udzielonym odpowiedziom pozwoli opracować materiały i narzędzia wspierające Państwa w organizacji atrakcyjnych form spędzania czasu w placówkach muzealnych.

Kwestionariusz ankiety składa się z pytań otwartych oraz zamkniętych, czyli takich, w których należy zaznaczyć odpowiedź W pytaniach otwartych prosimy o udzielenie krótkiej odpowiedzi.

Ankiety są anonimowe.

Dziękujemy! Fundacja Wyspy Pamięci

*materiał stanowi element dodatkowy, który może być wykorzystywany przez Liderów projektu do budowania bazy danych, służącej zarówno do celów rozwijania oferty muzealnej, jak również do celów współpracy z innymi lokalnymi podmiotami deklarującymi chęć budowania lokalnej społeczności przyjaznej osobom z chorobami otępiennymi.

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

1. Czy jest Pani/Pan obecnie opiekunem osoby z chorobą otępienną? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź.

a) tak

b) nie

2. Czy była Pani/Pan w przeszłości opiekunem osoby z chorobą otępienną? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź.

a) tak

b) nie

3. Jakiego rodzaju opiekę Pani/Pan sprawuje? - proszę zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi.

a) opiekun rodzinnymi

b) opiekun instytucjonalny

c) opiekun rodzinny i instytucjonalny

d) wolontariusz

e) inna. Jaka? _____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

4. Jak liczna jest grupa Pani/Pana podopiecznych? - proszę podać liczbę

_____

5. Od jakiego czasu sprawuje Pani/Pan opiekę nad osobą/osobami z chorobami otępiennymi? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) poniżej roku

b) powyżej 1 roku do 3 lat

c) powyżej 3 lat do 5 lat

d) powyżej 5 lat do 10 lat

e) powyżej 10 lat

6. Jeżeli jest Pani/Pan opiekunem rodzinnym jaki jest stopień pokrewieństwa z chorym podopiecznym – proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) żona

b) mąż

c) córka

d) syn

e) inny. Jaki? _____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

7. Jeżeli jest Pani/Pan opiekunem rodzinnym, to czy pozostaje Pani/Pan czynna zawodowo? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) tak

b) nie

8. Czy musiała Pani/Pan zrezygnować z pracy, aby podjąć się opieki nad osobą z chorobą otępienną? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź.

a) tak

b) nie

9. Czy jest coś z czego jeszcze Pan/Pani zrezygnowała, aby podjąć się opieki nad osobą z chorobą otępienną?

_____

_____

10. Czy ktoś wspiera Panią/Pana w opiece nad osobą z chorobą otępienną? Proszę napisać kto (mąż, żona, dzieci) i w jakim zakresie (robi zakupy, wychodzi na spacery, itp.)

_____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

_____

_____

11. Jaki typ choroby otępiennej został zdiagnozowany u Pani/Pana bliskiej osoby? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź/odpowiedzi

a) otępienie w przebiegu choroby Alzheimera

b) otępienie naczyniowe

c) otępienie z ciałami Levy'ego

d) choroba Picka

e) inne. Jakie? _____

12. Co najbardziej lubi robić Pani/Pana podopieczna/podopieczny?

_____

_____

_____

_____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój
Rzeczpospolita Polska
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

13. Co najbardziej lubi Pani/Pan robić ze swoim podopiecznym/podopiecznymi?

_____

_____

_____

_____

14. Jak często wychodzą Państwo na zewnątrz (domu) ze swoimi podopiecznymi? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź, albo podać właściwą

a) codziennie

b) raz w tygodniu

c) kilka razy w tygodniu

d) kilka razy w miesiącu, ale nie częściej niż raz w tygodniu

e) _____

15. Dokąd wychodzą Państwo na zewnątrz ze swoimi podopiecznymi? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź, albo podać właściwą

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

a) lekarz

b) sklep

c) rodzina

d) znajomi

e) dom dziennego pobytu

f) park, las

d) inne. Jakie? _____

_____

16. Kiedy ostatnio Państwa podopieczni byli w muzeum? - proszę zaznaczyć pasujące odpowiedzi

a) w ciągu ostatniego roku

b) ponad rok temu

c) przed diagnozą choroby

d) nie wiem

e) inna odpowiedź. Jaka? _____

_____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój
Rzeczpospolita Polska
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

17. Czy można stwierdzić, że unikają Państwo wyjść ze swoimi Podopiecznymi do miejsc publicznych? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) tak

b) nie

18. Jeżeli w pyt. nr 17 zaznaczyli Państwo odpowiedź „tak" proszę napisać dlaczego?

_____

_____

_____

_____

19. Czy poszliby Państwo na wystawę do Muzeum ze swoimi podopiecznymi? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) tak

b) nie

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

20. Jeżeli w pyt. nr 19 zaznaczyli Państwo odpowiedź „nie” proszę napisać dlaczego.

_____

_____

_____

21. Czy wybraliby się Państwo wspólnie ze swoim podopiecznym/swoimi podopiecznymi do muzeum na program przygotowany specjalnie dla osób z chorobami otępiennymi? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) tak

b) nie

22. Jeżeli w pyt. nr 21 zaznaczyli Państwo odpowiedź „nie”, proszę napisać dlaczego? (nie mam ochoty, wstydzę się, nie mam czasu, itp.)

_____

_____

_____

_____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę”, ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

23. Czy zaprowadziliby Państwo swoich chorych bliskich i do muzeum na program opracowany specjalnie dla osób z chorobami otępiennymi? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) tak

b) nie

24. Czy poniższe przyczyny są powodem, dla którego nie zdecydowaliby się Państwo na zaprowadzenie swoich bliskich na warsztaty do muzeum na program opracowany specjalnie dla osób z chorobami otępiennymi? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź/odpowiedzi

a) nie mamy jak dojechać do muzeum

b) nie mamy pieniędzy na warsztaty

c) mój podopieczny porusza się na wózku inwalidzkim i nie mam jak dojechać

d) to nie ma sensu, bo mój podopieczny nic nie zrozumie

e) inne. Jakie? _____

_____

_____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

25. Jeżeli warsztaty w muzeum będą bezpłatne, to czy zaprowadzi Pani/Pan swojego podopiecznego/podopiecznych na program przygotowany specjalnie dla osób z chorobami otępiennymi? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) tak

b) nie

27. Jeżeli będą Państwo mieli zapewniony dojazd na warsztaty do muzeum (również osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich) czy zaproponują Państwo swoim podopiecznym wyjście do Muzeum? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) tak

b) nie

28. Czy są jakieś inne ograniczenia/powody niż wymienione, dla których nie zdecydują się Państwo na wysłanie swoich bliskich do Muzeum na warsztaty opracowane specjalnie dla osób z chorobami otępiennymi? - proszę wymienić

_____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój
Rzeczpospolita Polska
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

_____

_____

_____

29. Czy Państwa podopieczny ma problem z nietrzymaniem moczu? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) tak

b) nie

30. Czy Państwa podopieczny używa majtek chłonnych/pieluchomajtek? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) tak

b) nie

31. W jakich godzinach Państwa podopieczny przyjmuje leki?

_____

_____

_____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój
Rzeczpospolita Polska
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

32. W jakich godzinach Państwa podopieczny spożywa posiłki?

_____

_____

33. Czy Państwa podopieczny uczęszcza na zajęcia dla osób z chorobami otępiennymi? Jeżeli tak, to na jakie i jak często?

_____

_____

_____

34. Czym interesuje się Państwa podopieczny? Co lubi robić?

_____

_____

_____

35. Czym interesował się Państwa podopieczny przed diagnozą? Co lubił robić?

_____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

_____

_____

36. Czy Państwa podopieczny utrzymuje kontakty ze swoimi dawnymi znajomymi?

a) tak

b) nie

37. Jeżeli w pytaniu nr 36 udzielili Państwo odpowiedzi „nie", proszę napisać od jak dawna Państwa podopieczny nie utrzymuje kontaktów społecznych?

_____

38. Czy Pan/Pani mieszka ze swoim podopiecznym? Czy podopieczny mieszka sam? _____

39. Czy Państwa podopieczny ma afazję?

_____

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój
Rzeczpospolita Polska
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

40. Jakie deficyty poznawcze obserwują Państwo u swojego podopiecznego?

_____

_____

_____

41. Czy Państwa podopieczny chętnie wychodzi z domu? - proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź

a) tak

b) nie

42. Co mogłoby zachęcić Państwa podopiecznego do wyjścia z domu w celu udania się na warsztaty do Muzeum?

_____

_____

_____

Dziękujemy za cierpliwość i wypełnienie ankiety!

Projekt „GENERATOR INNOWACJI. SIECI WSPARCIA 2" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider Projektu: PCG Polska Sp. z o. o., ul. Fabryczna 17, 90-344 Łódź, www.pcgpolska.pl
Partner Projektu: Towarzystwo Inicjatyw Twórczych „ę", ul. Mokotowska 55 m. 50, 00-542 Warszawa www.e.org.pl