PROGRAM TOWARZYSZY OSÓB STARSZYCH
ANKIETA MIERZĄCA WYDAJNOŚĆ PROGRAMU SAMODZIELNEGO ŻYCIA

Dziękujemy za poświęcenie czasu na wypełnienie niniejszsej ankiety. Chcielibyśmy dowiedzieć się w jaki sposób obecność towarzysza osób starszych biorącego udział w wolontariacie poprzez zapewnianie Państwu opieki, wpłynęła na Państwa życie.

Wszystkie udzielone informacje pozostaną poufne. Prosimy o nieujawnianie swojego nazwiska. Nie muszą Państwo odpowiadać na wszystkie pytania.

Pierwsze pytanie dotyczy tego, ile godzin opieki zapewnia Państwu towarzysz osób starszych średnio w ciągu tygodnia.

Proszę określić, ile GODZIN opieki zapewniono Państwu W SUMIE w przeciętnym tygodniu.

Poniżej przedstawiamy przykładową odpowiedź pani Kowalskiej na pytanie 1:

Towarzysz osób starszych zazwyczaj spędza u niej jedną godzinę w poniedziałek i dwie godziny w środę. Tak więc pani Kowalska korzysta z usług w sumie 3 godziny tygodniowo.

1. W przeciętnym tygodniu towarzysz osób starszych spędza ze mną	☐☐ **godzin/y**

Proszę przewrócić stronę, aby przejść do pytań 2-13

Numer kontrolny OMB: 3045-0146 Wygasa: 31.10.2015

PROGRAM TOWARZYSZY OSÓB STARSZYCH
ANKIETA MIERZĄCA WYDAJNOŚĆ PROGRAMU SAMODZIELNEGO ŻYCIA

Ponieważ towarzysz osób starszych opiekuje się mną, …

	Zdecydo-wanie się nie zgadzam	Częściowo się nie zgadzam	Częściowo się zgadzam	Zdecydo-wanie się zgadzam
2) … czuję się mniej samotny(a).	1	2	3	4
3) … czuję, że mam bliskie więzi z większą liczbą osób.	1	2	3	4
4) … jestem w stanie wykonać więcej koniecznych czynności.	1	2	3	4
5) … mogę robić to, na co mam ochotę.	1	2	3	4
6) … mogę mieszkać dalej w swoim domu.	1	2	3	4
7) … jem regularne posiłki.	1	2	3	4
8) … jestem w stanie zająć się innymi ważnymi sprawami/wizytami.	1	2	3	4
9) … jestem w stanie chodzić na wizyty do lekarza.	1	2	3	4
10) … odczuwam większą satysfakcję z życia.	1	2	3	4
11) … jestem w stanie pójść do sklepu spożywczego.	1	2	3	4
12) Jestem ogólnie zadowolony(a) z towarzysza osób starszych, który się mną opiekuje.	1	2	3	4
13) Program Towarzyszy Osób Starszych ogólnie spełnił moje oczekiwania.	1	2	3	4

Numer kontrolny OMB: 3045-0146 Wygasa: 31.10.2015