

## Ankieta ewaluacyjna w ramach programu „Aktywny samorząd” - 2024 rok

Niniejsza ankieta skierowana jest do niepełnosprawnych mieszkańców Słupska, którzy byli uczestnikami programu „Aktywny samorząd” w 2024 roku. Ankieta stanowi narzędzie badawcze w celu zdiagnozowania poziomu oddziaływania realizowanych w ramach programu działań, a także zweryfikowania w jakim stopniu program pomógł beneficjentom zmniejszyć bariery w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji. Badanie jest anonimowe.

Płeć:  Kobieta  Mężczyzna

Wiek:.....

Stopień niepełnosprawności:  lekki  umiarkowany  znaczny

I grupa ZUS  II grupa ZUS  III grupa ZUS

### Status:

- uczę się  studiuje  
 jestem zatrudniony / prowadzę działalność gospodarczą  
 jestem bezrobotny - zarejestrowany w PUP  
 jestem nieaktywny zawodowo

### 1. Przedmiot dofinansowania (właściwe zaznaczyć X):

Moduł	Obszar programu i zadanie	Zaznacz „X”
I	A-1 Pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu dla osób z dysfunkcją ruchu	
	A-2 Pomoc w uzyskaniu prawa jazdy dla osób z dysfunkcją ruchu	
	A-3 Pomoc w uzyskaniu prawa jazdy dla osób z dysfunkcją narządu słuchu	
	A-4 Pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu dla osób z dysfunkcją słuchu	
	B-1 Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania dla osób z dysfunkcją narządu wzroku lub obu kończyn górnych	
	B-2 dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania	
	B-3 Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania dla osób z dysfunkcją narządu wzroku w stopniu umiarkowanym	
	B-4 Pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania dla osób z dysfunkcją narządu słuchu	
	B-5 Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego sprzętu elektronicznego, zakupionego w ramach programu	
	C-1 Pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym	

**C-2**

Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub skutera

**C-3**

Pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne

**C-4**

Pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny

**C-5**

Pomoc w zakupie skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka ręcznego

**D**

Pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej

**II Pomoc w uzyskaniu wykształcenia**

**2. Czy w wyniku uczestnictwa w programie zlikwidowane lub zmniejszone zostały bariery umożliwiające Pana/Pani uczestnictwo w życiu społecznym, zawodowym lub dostępie do edukacji? (właściwe zaznaczyć X):**

TAK  NIE

Jeżeli tak, to w jakim stopniu?:  dużym  małym

Dodatkowa informacja beneficjenta:.....  
.....

**3. Proszę wskazać w jakich obszarach życia codziennego przedmiot dofinansowania przyniósł/przynosi największe korzyści i pozytywną zmianę (właściwe zaznaczyć X):**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> poprawa kondycji finansowej               | <input type="checkbox"/> poprawa zdrowia i samopoczucia     |
| <input type="checkbox"/> podjęcie nauki                            | <input type="checkbox"/> podtrzymanie/nawiązanie znajomości |
| <input type="checkbox"/> rozwijanie zainteresowań                  | <input type="checkbox"/> większe szanse na rynku pracy      |
| <input type="checkbox"/> awans społeczny / zawodowy                | <input type="checkbox"/> większa aktywność                  |
| <input type="checkbox"/> większa samodzielność w załatwianiu spraw |   |
| <input type="checkbox"/> mniej barier, łatwiejsze funkcjonowanie   |   |

**4. Proszę określić, w jakim stopniu dofinansowanie lub przedmiot dofinansowania przyczyniło się do poprawy Pana/Pani sytuacji życiowej (gdzie: 1 oznacza niewielki wpływ, 6 wpływ bardzo wysoki)**

1  2  3  4  5  6

**5. Czy Pani/Pana zdaniem dofinansowanie w ramach programu „Aktywny samorząd” są skuteczne? (właściwe zaznaczyć X):**

TAK  NIE

Dodatkowa informacja beneficjenta:.....  
.....

**6. Czy wysokość otrzymanego dofinansowania była wystarczająca do Pani/Pana potrzeb? (właściwe zaznaczyć X):**

TAK  NIE

Dodatkowa informacja beneficjenta:.....  
.....

7. Proszę wskazać źródło z jakiego uzyskał/a Pan/i informację o możliwości skorzystania z dofinansowania w ramach Programu „Aktywny samorząd”? (właściwe zaznaczyć X):

- strona internetowa MOPR
- strona internetowa PFRON
- pracownik socjalny
- rodzina, znajomi
- prasa

8. Czy informacje dotyczące programu i możliwości skorzystania z dofinansowania były wystarczające? (właściwe zaznaczyć X):

- TAK
- NIE

Dodatkowa informacja beneficjenta:.....

.....

*Dziękuję za wypełnienie ankiety*