

УПИТНИК ЗА ОСОБЕ СА ИНВАЛИДИТЕТОМ

1. Година рођења _____
2. Пол _____
3. Подаци о инвалидитету
 - ◇ Повреда
 - ◇ Болест
 - ◇ Стање ометености присутно од рођења
4. Ако је у питању повреда или болест време настанка инвалидитета
 - ◇ _____
5. Облици инвалидитета и ограничења (инвалидитет који најбоље описује ваше стање)
 - ◇ Оштећење кичме (параплегија и квадриплегија)
 - ◇ Неуромишићне болести (мишићна дистрофија)
 - ◇ Болести мишићно-коштаног система и везивног ткива (реуматске болести)
 - ◇ Мултипла склероза
 - ◇ Церебрална парализа
 - ◇ Оштећење вида
 - ◇ Оштећење слуха
 - ◇ Поремећај говора
 - ◇ Ометеност у интелектуалном развоју
 - ◇ Аутизам
 - ◇ Душевни поремећаји и поремећаји понашања
 - ◇ Недостатак једног или више екстремитета
 - ◇ Комбиноване сметње
 - ◇ Остало (наведите шта) _____
6. Опишите своју породичну ситуацију/ један или више одговора
 - ◇ Живим сам
 - ◇ Живим са родитељима
 - ◇ Живим са брачним другом и/или децом
 - ◇ Живим са малолетном децом о којој сам/а бринем
 - ◇ Живим са чланом домаћинства који је особа са инвалидитетом
 - ◇ Живим са особом која ми помаже у домаћинству
 - ◇ Друго _____
7. Начин кретања
 - ◇ Ходам самостално без помагала и помоћи другог лица
 - ◇ Ходам са помагалима/којим/ _____
 - ◇ Ходам уз помоћ другог лица
 - ◇ Крећем се уз помоћ колица која сам возим
 - ◇ Крећем се уз помоћ колица која други вози
 - ◇ Друго _____
8. Да ли вам је потребна помоћ других особа при обављању активности свакодневног живота ?
 - ◇ Неопходна помоћ
 - ◇ углавном потребна помоћ
 - ◇ није потребна помоћ

9. Ако је одговор ДА у којим активностима свакодневног живота/могуће више одговора/ ?

- ◇ У обављању личне хигијене
- ◇ У облачењу
- ◇ У преласку на колица или коришћењу других помагала за кретање
- ◇ Приликом исхране
- ◇ При обављању кућних послова
- ◇ Приликом обављања професионалних обавеза и других активности
- ◇ Приликом едукације
- ◇ Приликом обављања административних послова (банка, пошта, општина, апотека, лекар)
- ◇ При кретању и транспорту
- ◇ При социјалним контактима и комуникацији
- ◇ При одласку ван места боравка (путовања – воз, аутобус, авион)
- ◇ Друго/наведите шта/ _____

10. Ваше образовање

- ◇ без школе
- ◇ 1-4-разреда основне школе
- ◇ непотпуна основна школа 5-7 разред
- ◇ основна школа
- ◇ средња стручна школа у трајању од 1 - 3 године /која/ _____
- ◇ средња стручна школа у трајању од 4 године /која/ _____
- ◇ гимназија
- ◇ висока школа /која/ _____
- ◇ факултет /који/ _____
- ◇ магистар наука /област/ _____
- ◇ доктор наука /област/ _____

11. Према вашем мишљењу колико је окружење прилагођено потребама особа са инвалидитетом

- ◇ у потпуности је прилагођено
- ◇ делимично је прилагођено
- ◇ у највећој мери је прилагођено
- ◇ уопште није прилагођено

12. Проблеми са којима сте се сусретали у свом окружењу:

- ◇ предрасуде
- ◇ архитектонске баријере
- ◇ дискриминација
- ◇ недовољна информисаност о особама са инвалидитетом
- ◇ друго _____

13. Колико је по вашем мишљењу особама са инвалидитетом тешко да /подвући, може више одговора/ :

- ◇ добију одговарајући посао - нимало, мало, тешко
- ◇ обезбеде финансијску сигурност - нимало, мало, тешко
- ◇ добију образовање - нимало, мало, тешко
- ◇ имају приступ средствима транспорта - нимало, мало, тешко
- ◇ добију адекватну рехабилитацију - нимало, мало, тешко
- ◇ да набаве одговарајућа помагала - нимало, мало, тешко
- ◇ остваре и одрже социјалне контакте - нимало, мало, тешко

14. Који су вам облици подршке потребни приликом кретања, обављања рада и /или одласка на посао или у школу? /може више одговора/

- ◇ приступ средствима транспорта
- ◇ физички приступ радном месту/пошти/школи/дому здравља
- ◇ помагало при обављању свакодневних активности /које/ _____
- ◇ асистенција другог лица
- ◇ друго _____

15. Да ли сте задовољни квалитетом односа према вама у ширем окружењу?

- ◇ Не
- ◇ Да

16. Да ли се осећате дискриминисано на радном месту/школи у односу на особе без инвалидитета, ако да зашто?

- ◇ Не
- ◇ Да

17. Који је ваш основни извор прихода?/може више одговора/

- ◇ Радни однос
- ◇ Новчана надокнада за негу и помоћ другог лица
- ◇ Приходи од издавања некретнина или земље у закуп
- ◇ Приходи од привремених и повремених послова
- ◇ Помоћ од блиских рођака
- ◇ Друго

18. Колики је ваш удео у породичном буџету?

- ◇ Највећи удео у породичном буџету
- ◇ Једнак са осталим члановима породице
- ◇ Мањи од удела осталих чланова породице

19. Да ли сте члан неког удружења особа са инвалидитетом?

- ◇ Не
- ◇ Да _____

20. Ако је одговор ДА, реците укратко нешто о томе шта добијате чланством (психолошка помоћ, подршка, социјализација, бенефиције...)

ПОСЕБНА ЗАПАЖАЊА АНКЕТАРА:

Датум и место обављања анкете: _____

Анкетар: _____