Załącznik nr 19 do Standardu usługi asystencji osobistej osoby z niepełnosprawnością

# Wzór ankiety ewaluacyjnej

## Prosimy wypełnić ankietę ewaluacyjną. Wyniki ankiety pozwolą sprawdzić, czy usługa asystencji jest wysokiej jakości. Ankieta nie jest anonimowa.

## Prosimy Cię o podanie imienia i nazwiska asystenta, żeby móc zareagować w sytuacji, gdy nie jesteś zadowolony/zadowolona ze współpracy. W przypadku współpracy z więcej niż jednym asystentem osobistym prosimy o wypełnienie osobno ankiety dla każdego asystenta.

1. Z iloma asystentami osobistymi aktualnie współpracujesz?
   1. z jednym
   2. z dwoma
   3. z trzema

## Ocena współpracy z asystentem osobistym

Imię i nazwisko asystenta osobistego: ……………….

1. Czy jesteś zadowolony/zadowolona ze współpracy z asystentem osobistym?
2. zdecydowanie tak
3. raczej tak
4. ani tak, ani nie
5. trudno powiedzieć
6. raczej nie
7. zdecydowanie nie
8. Czy zdarzają się sytuacje, w których asystent osobisty nie stawia się do pracy?
9. bardzo często
10. często
11. rzadko
12. nigdy
13. Czy zdarzają się sytuacje, w których asystent osobisty znacząco spóźnia się do pracy?
14. bardzo często
15. często
16. rzadko
17. nigdy
18. Czy zdarzają się sytuacje, w których asystent osobisty odmawia wykonywania czynności, na które byliście umówieni?
19. bardzo często
20. często
21. rzadko
22. nigdy
23. Czy zdarzają się sytuacje, w których asystent osobisty ingeruje w Twoją prywatność?
24. bardzo często
25. często
26. rzadko
27. nigdy
28. Czy Twoim zdaniem asystent potrzebuje dodatkowego szkolenia, żeby móc Cię wspierać?
29. tak
30. nie
31. Jeśli tak, napisz czego powinno dotyczyć to szkolenie?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prosimy Cię o podanie kilku informacji o sobie:**

1. Prosimy o podanie dominującej niepełnosprawności:……………….
2. Płeć:
3. Kobieta
4. Mężczyzna
5. Inna/nie chcę podawać
6. Wiek:
7. osoba niepełnoletnia do 13 roku życia
8. osoba niepełnoletnia w wieku 14–18 lat
9. osoba w wieku 19–50 lat
10. osoba w wieku 51–65 lat
11. osoba powyżej 65 roku życia
12. Miejsce zamieszkania:
13. wieś
14. miasto poniżej 50 tys. mieszkańców
15. miasto od 50 tys. do 150 tys. mieszkańców
16. miasto od 150 tys. do 500 tys. mieszkańców
17. miasto powyżej 500 tys. Mieszkańców

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!