

## ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΕΔΙΟΥ ΣΕ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥΣ ΤΩΝ ΔΟΜΩΝ ΑΣΤΕΓΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΔΟΜΩΝ

Διεύθυνση Κοινωνικής Μέριμνας

Περιφερειακό Παρατηρητήριο  
για την Κοινωνική Ένταξη

Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης  
Αττικής  
Social Network Αττική

Σεπτέμβριος- Οκτώβριος, 2020

## ΠΡΟΟΙΜΙΟ

Το παρόν ερωτηματολόγιο συμβάλλει αφενός στο πλαίσιο της γενικότερης αξιολόγησης των κοινωνικών δομών που συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Αττική 2014 – 2020» και αφετέρου στη συλλογή στοιχείων σε θέματα που σχετίζονται με τη λειτουργία των Δομών αστέγων (Ανοικτά Κέντρα Ημέρας-Υπνωτήρια)

Σκοπός της έρευνας παραμένει η αξιοποίηση των απαντήσεων σας, όχι μόνο για τη διάγνωση αναγκών και τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών, αλλά και για τη διεύρυνση των προσφερόμενων κοινωνικών αγαθών, σύμφωνα με τις ανάγκες που διαμορφώνονται από τις τρέχουσες συνθήκες.

Η συμπλήρωση του Ερωτηματολογίου πραγματοποιείται από τον Υπεύθυνο έργου της Πράξης που χρηματοδοτεί τη Δομή Αστέγων

Σας παρακαλούμε να αφιερώσετε λίγο από το χρόνο σας στη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου και σας επισημαίνουμε ότι οι απαντήσεις σας είναι εμπιστευτικές και θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για στατιστική χρήση.

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για τη συνεργασία.

## ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

### A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΟΜΗΣ

Είδος Δομής: Ανοιχτό Κέντρο Ημέρας , Υπνωτήριο

Δικαιούχος/Φορέας:.....

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Έργου: .....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:.....

E-mail: .....

Διεύθυνση / Δήμος Δομής: .....

A1. Ποια είναι η Νομική Υπόσταση του Φορέα /Δικαιούχου λειτουργίας;.....

### B. ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΔΟΜΗΣ

B1. Αναφέρατε το προσωπικό της Δομής, τις ειδικότητες τους και τη σχέση εργασίας με τη Δομή (πλήρους ή μερικής απασχόλησης, σύμβαση έργου κ.ο.κ.)

Ειδικότητα	Αριθμός στελεχών	Σχέση εργασίας
Κοινωνικός Λειτουργός		
Νοσηλεύτης		
Ψυχολόγος		
Διοικητικό/οικονομικό προσωπικό		
Υπάλληλος γενικών καθηκόντων		
Υπάλληλος φύλαξης		
Υπάλληλος καθαριότητας		
Άλλος (αναφέρατε) .....		
Άλλος (αναφέρατε).....		

B2α. Θεωρείτε ότι ο προγραμματισμένος αριθμός εργαζομένων στη Δομή είναι επαρκής;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

B2β. Αν **όχι**, σε **ποιες** ειδικότητες **εντοπίζονται** ελλείψεις;.....

.....

.....

B3.α Υπάρχουν δραστηριότητες που καλύπτονται αυτή τη στιγμή από προσωπικό εθελοντών (συμπεριλαμβανομένων και φοιτητών που ασκούν την πρακτική τους) στη Δομή; (σημειώστε )

ΝΑΙ

ΟΧΙ

B3.β Αν ναι, ποιες ειδικότητες/δραστηριότητες καλύπτονται από εθελοντές;

.....

**B4. Τηρείτε μητρώο εθελοντών (συμπεριλαμβανομένου και των φοιτητών που ασκούν την πρακτική τους); (σημειώστε )**

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**B5. Πόσο αποτελεσματικά τηρούνται από τη Δομή οι παρακάτω υπηρεσίες/στοιχεία; (σημειώστε )**

	καθόλου	λίγο	Αρκετά	πολύ
Κατάρτιση και παρακολούθηση ατομικού φακέλου ωφελούμενου				
Εκπόνηση ατομικού (ή και οικογενειακού) Σχεδίου Κοινωνικής Επανάταξης				
Δημογραφικά στοιχεία ωφελούμενων (π.χ φύλο, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση κλπ.)				
Κοινωνικά χαρακτηριστικά ωφελούμενων (ένταξη σε ευάλωτη ομάδα, ειδική κοινωνική ομάδα του πληθυσμού κλπ)				

**B6. Τα τηρούμενα στοιχεία είναι επαρκή για τις Μηνιαίες Εκθέσεις Πεπραγμένων και για την ενημέρωση του ΟΠΣ; (σημειώστε )**

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**B7. Σε περίπτωση που απαντήσατε αρνητικά στην προηγούμενη ερώτηση αναφέρατε συνοπτικά τα προβλήματα και τους προτάσεις αντιμετώπισής τους.**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

## Γ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΟΜΗΣ

**Γ1. Ποια είναι η μέγιστη δυναμικότητα της Δομής;**

Δυναμικότητα Δομής

**Γ2. Εντοπίζετε ταύτιση του δείκτη Μοναδικών ωφελούμενων έτσι όπως έχει οριστεί στο (ΤΔΠ) Τεχνικό Δελτίο Πράξης με τον αριθμό των πραγματικά ωφελούμενων; (σημειώστε )**

ΝΑΙ

ΟΧΙ



**Γ7. Ποια από τις παρακάτω προσφερόμενες υπηρεσίες θεωρείτε ότι χρήζει βελτίωσης; Αφού τις επισημάνετε με  , αναφέρατε εν συντομία προτάσεις για τη βελτίωσή τους:**

A/A	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	Χρήζει βελτίωσης	Εισηγήσεις για τη βελτίωσή της
1	Παραμονή (Κέντρο Ημέρας)		
2	Διανυκτέρευση (Υπνωτήριο)		
3	Χρήση ζεστού λουτρού/παροχή ειδών ατομικής υγιεινής/χρήση πλυντηρίου		
4	Παροχή μικρογεύματος (Κέντρο Ημέρας)		
5	Παροχή ροφήματος (Κέντρο Ημέρας)		
6	Φύλαξη προσωπικών αντικειμένων σε ασφαλή χώρο		
7	Άλλο...(αναφέρατε)		

**Γ8. Παρέχεται γεύμα στους ωφελούμενους του Υπνωτηρίου; (σημειώστε  )**

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν όχι, οι ωφελούμενοι του Υπνωτηρίου από που λαμβάνουν γεύματα; (σημειώστε  )

Δομή σίτισης του Δήμου	
Δομή σίτισης της εκκλησίας	
Άλλος τύπος Δομής (αναφέρατε)	

**Γ9. Παρέχονται υπηρεσίες ένδυσης και υπόδησης από τη Δομή; (σημειώστε  )**

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν όχι, πώς καλύπτονται αυτές οι ανάγκες; (δυνατότητα πολλαπλών επιλογών)

Από συνεισφορές πολιτών και οργανώσεων που κινητοποιεί ο Δικαιούχος της Πράξης	
Από συνεισφορές πολιτών και οργανώσεων που κινητοποιεί ο Δήμος	
Άλλη πηγή (αναφέρατε)	

**Γ10. Μια σημαντική υποχρέωση των «Ανοιχτών Κέντρων Ημέρας» είναι η παροχή υγειονομικής φροντίδας και φαρμακευτικής αγωγής με παραπομπή του ωφελούμενου σε συναφείς δομές (π.χ ΠΕΔΥ, οικείος Τομέας ΠΦΥ, κέντρο υγείας κλπ).**

**Α)Από το συνολικό αριθμό των ωφελούμενων που εξυπηρετείτε ποιο είναι το ποσοστό (κατ' εκτίμηση) των ωφελούμενων που παραπέμπετε σε δομές υγείας; .....**

6

Β) Από την εμπειρία σας θεωρείτε ότι τηρείται το πρωτόκολλο διασύνδεσης των Δομών με τις υγειονομικές υπηρεσίες; (Για παράδειγμα η Δομή Υγείας σας ενημερώνει για την πορεία υγείας του ωφελούμενου ή/και για την ιατρική/φαρμακευτική αγωγή που του πρότεινε);

ΝΑΙ  ΟΧΙ  ΠΕΡΙΣΤΑΣΙΑΚΑ

Γ) Αν απαντήσατε περιστασιακά ή όχι, που εντοπίζετε τα κυριότερα κωλύματα κατά την εφαρμογή του πρωτοκόλλου διασύνδεσης και της απρόσκοπτης ανατροφοδότησης πληροφορίας;

.....

Γ11. Από το συνολικό αριθμό των ωφελούμενων της Δομής πόσους έχετε παραπέμψει στις παρακάτω υπηρεσίες; (Η καταγραφή ωφελούμενων γίνεται κατ' εκτίμηση και κατά φύλο).

	άνδρες	γυναίκες
Υπηρεσίες στέγασης		
Υπηρεσίες σίτισης		
Υπηρεσίες ψυχολογικής υποστήριξης		
Υπηρεσίες νομικής συνδρομής		
Υπηρεσίες συμβουλευτικής		
Υπηρεσίες υγείας		
Υπηρεσίες πρόνοιας		
Υπηρεσίες κοινωνικής και εργασιακής επανένταξης		
Άλλη υπηρεσία (αναφέρατε)		

Γ12. Ποιος είναι ο συνολικός αριθμός ατομικών συνεδριών που έχουν πραγματοποιηθεί για τη διερεύνηση των αναγκών των ωφελούμενων και τον από κοινού σχεδιασμό για την αντιμετώπιση των προβλημάτων τους;.....

Γ13. Ποιος είναι ο συνολικός αριθμός ομαδικών συνεδριών που έχουν πραγματοποιηθεί για τη διερεύνηση των αναγκών των ωφελούμενων και τον από κοινού σχεδιασμό για την αντιμετώπιση των προβλημάτων τους;.....

Γ14. Ποιος είναι ο συνολικός αριθμός των ωφελούμενων που έχουν ευεργετηθεί από τις υπηρεσίες και τη συνδρομή της εν λόγω Δομής:

	αριθμός	Δεν γνωρίζω
ωφελήθηκε από προγράμματα στεγαστικής επανένταξης		
επανήλθε σε καθεστώς κανονικής στέγασης		
ωφελήθηκε από προγράμματα απασχόλησης ή κατάρτισης		
ήταν άνεργος και απέκτησε εργασία;		

#### Δ. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ-ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ

Δ1. **Covid-19:** Για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας και την απρόσκοπτη και ασφαλή συνέχιση της λειτουργίας της Δομής, τόσο για τους ωφελούμενους όσο και για τους εργαζόμενους, ποια μέτρα έχετε λάβει; (δυνατότητα πολλαπλών επιλογών) (σημειώστε )

Διαγνωστικός έλεγχος κατά την είσοδο των Δομών και στο δρόμο από  
γιατρούς/κινητές μονάδες

7

Δειγματοληπτικά διαγνωστικά τεστ σε ωφελούμενους της Δομής	
Διαμόρφωση ειδικών χώρων ή δωματίων για άτομα με συμπτώματα ή θετικά στον κορωνοϊό	
Λήψη πρόσθετων μέτρων καθαριότητας και συχνή απολύμανση των χώρων	
Χρήση μέσων ατομικής προστασίας ωφελουμένων (αντισηπτικά, μάσκες, γάντια κλπ)	
Ειδική ψυχολογική υποστήριξη και συμβουλευτική αστέγων για την προστασία και αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας	
Άλλο μέτρο (αναφέρατε).....	

**Δ2α.** Κατά την περίοδο εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας (μέσα Μαρτίου-μέσα Μαΐου 2020) εντοπίστηκαν προβλήματα στην προσέγγιση των αστέγων από τη Δομή σας και στην πρόσβαση των ωφελούμενων στις υπηρεσίες της Δομής; (σημειώστε )

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**Δ2β.** Αν ναι, πως αντιμετωπίσατε αυτά τα προβλήματα; .....

#### Ε. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΔΙΚΤΥΩΣΗ-ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ-ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ

**Ε1.** Με ποιους από τους παρακάτω φορείς α. υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της Δομής β. υλοποιήθηκαν οι δράσεις συνεργασίας;(σημειώστε )

	Υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας	Υλοποιήθηκε η συνεργασία
Κοινωνικές Υπηρεσίες Δήμου & Περιφέρειας		
Κέντρο Κοινότητας		
Άλλες Υπηρεσίες/δομές ή προγράμματα στέγασης		
Υπηρεσίες/ Δομές σίτισης		
Υπηρεσίες Νομικής συνδρομής		
Υπηρεσίες/Δομές εργασιακής επανένταξης		
Υπηρεσίες/Δομές κοινωνικής επανένταξης		
Υπηρεσίες ψυχικής υγείας		
Άλλες υπηρεσίες υγείας		
Υπηρεσίες/Δομές πρόνοιας		
Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί ΚοιΣΠΕ		
Φορείς της κοινότητας		
Χορηγοί		
Άλλο (αναφέρατε).....		
Άλλο (αναφέρατε).....		

**Ε2.** Αναφέρατε δράσεις που υλοποιήθηκαν ή υλοποιούνται από τη Δομή στο πλαίσιο της δικτύωσης με άλλους φορείς.



ΔΡΑΣΗ	ΦΟΡΕΑΣ

**E3. Με ποιους από τους παραπάνω φορείς/υπηρεσίες είναι πιο συχνή και πιο ουσιαστική η συνεργασία;**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**E4. Έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τη Δομή; (εκδηλώσεις-ημερίδες) (σημειώστε  )**

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**E5. Αν στην προηγούμενη ερώτηση απαντήσατε ΝΑΙ, αναφέρατε τρεις (3) κυριότερες δράσεις.**

1	
2	
3	

**E6. Έχουν οργανωθεί δράσεις δημοσιότητας της Δομής προς την ευρύτερη κοινότητα με στόχο την ευαισθητοποίηση και κινητοποίηση εθελοντών, χορηγών, επιχειρήσεων στα πλαίσια της κοινωνικής εταιρικής ευθύνης;**

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**E7. Αν στην προηγούμενη ερώτηση απαντήσατε ΝΑΙ, αναφέρατε τρεις (3) κυριότερες δράσεις.**

1	
2	
3	

**E8. Ποιο είναι το ποσοστό των ωφελούμενων (κατ' εκτίμηση) που παραπέμφθηκε σε ετήσια βάση: (σημειώστε  )**

Από τη Δομή στο Κέντρο Κοινότητας

Από το Κέντρο Κοινότητας στη Δομή	
Σε προγράμματα στεγαστικής επανένταξης	
Στον ΟΑΕΔ	
Σε άλλες υπηρεσίες/δομές απασχόλησης και κατάρτισης (αναφέρατε)	

**ΣΤ. Προτάσεις βελτίωσης της Δομής (απαντήστε ελεύθερα)**

Ημερομηνία συμπλήρωσης ερωτηματολογίου --/--/--

Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή

