

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ
ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΕΔΙΟΥ ΣΕ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥΣ ΔΟΜΩΝ ΚΗΦΗ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΔΟΜΩΝ

Διεύθυνση Κοινωνικής Μέριμνας

**Περιφερειακό Παρατηρητήριο
για την Κοινωνική Ένταξη**

**Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης
Αττικής
Social Network Αττική**

Σεπτέμβριος, 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 Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ).

Σκοπός της έρευνας παραμένει η αξιοποίηση των απαντήσεων σας, όχι μόνο για 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 Δομής του εκάστου ΚΗΦΗ (νοσηλεύτης/τρια ή οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας στέλεχος της Δομής το οποίο έχει οριστεί υπεύθυνο βάσει του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας). Ο Υπεύθυνος ΚΗΦΗ δύναται να συμβουλευτεί, όπου κρίνει αναγκαίο, τον Υπεύθυνο έργου της Πράξης που χρηματοδοτεί τη Δομή.

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 ΕΡΕΥΝΑΣ ΣΕ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥΣ ΚΗΦΗ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΟΜΗΣ

Δομή.....
Δικαιούχος.....
Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Έργου
Ειδικότητα.....
Τηλέφωνο επικοινωνίας.....
E-mail.....
Διεύθυνση / Δήμος Δομής.....

Β. ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΔΟΜΗΣ

B1. Αναφέρατε τα στελέχη της Δομής, τις ειδικότητες τους και τη σχέση εργασίας με τη Δομή (πλήρους ή μερικής απασχόλησης, σύμβαση έργου κ.τ.λ.)

Ειδικότητα	Αριθμός στελεχών	Σχέση εργασίας
Νοσηλεύτης/τρια		
Επιμελητής/τρια Πρόνοιας ή Κοινωνικός Φροντιστής		
Κοινωνικός Λειτουργός		
Βοηθητικό Προσωπικό		
Οδηγός		
Άλλη Ειδικότητα (αναφέρατε....)		

B2. Πόσο επαρκής θεωρείτε πως είναι η στελέχωση της Δομής ως προς τον αριθμό του προσωπικού; (σημειώστε)

Καθόλου Λίγο Αρκετά Πολύ

B3. Πόσο επαρκής θεωρείτε πως είναι η Δομή ως προς τις ειδικότητες του προσωπικού; (σημειώστε)

Καθόλου Λίγο Αρκετά Πολύ

B4. Σε περίπτωση που στα παραπάνω ερωτήματα απαντήσατε Καθόλου ή Λίγο αναφέρατε τις ελλείψεις σε στελέχη (αριθμός και ειδικότητα) και περιγράψτε τις ανάγκες που δεν καλύπτονται από την υπάρχουσα σύνθεση στελεχών.

B5. Ποια από τα παρακάτω στοιχεία τηρούνται από τη Δομή για την παρακολούθηση των ωφελούμενων; (σημειώστε)

Δημογραφικά στοιχεία αιτούντων συνδρομή (π.χ φύλο, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση κλπ)	<input type="checkbox"/>
Δημογραφικά στοιχεία ωφελούμενων (π.χ φύλο, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση κλπ.)	<input type="checkbox"/>
Κοινωνικά χαρακτηριστικά ωφελούμενων (ένταξη σε ευάλωτη ομάδα, ειδική κοινωνική ομάδα του πληθυσμού κλπ)	<input type="checkbox"/>
Άλλο...(αναφέρατε)	<input type="checkbox"/>

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 τις προτάσεις αντιμετώπισής τους.

Γ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΟΜΗΣ

Γ1. Ποια είναι η μέγιστη δυναμικότητα της Δομής;

Δυναμικότητα Δομής

Γ2. Αναφέρατε τον συνολικό αριθμό εγγεγραμμένων ωφελούμενων της τελευταίας τριετίας.

2017	2018	2019

Γ3. Σύμφωνα με τις ιατρικές γνωματεύσεις των ωφελούμενων, αναφέρατε τον συνολικό αριθμό τους ανά κατηγορία αυτοεξυπηρέτησης.

Πλήρως αυτοεξυπηρετούμενοι	Μερικώς αυτοεξυπηρετούμενοι	Μη αυτοεξυπηρετούμενοι

Γ4. Πόσοι από τους ωφελούμενους της Δομής είναι ασφαλισμένοι και πόσοι ανασφάλιστοι;

Ανασφάλιστοι	Ασφαλισμένοι

Γ5. Σε σχέση με τη δυναμικότητα του αρχικού σχεδιασμού έγκρισης χρηματοδότησης του ΚΗΦΗ, πόσοι είναι οι ωφελούμενοι: (σημειώστε)

Περισσότεροι Λιγότεροι Ίδιος αριθμός

Γ6. Αν από την απάντησή σας στην προηγούμενη ερώτηση προκύπτει απόκλιση από τη δυναμικότητα του αρχικού σχεδιασμού, αναφέρατε τους λόγους που προκύπτει.

Γ7. Πόσο συχνά προσφέρονται οι παρακάτω υπηρεσίες στους ωφελούμενους; (σημειώστε)

A/A	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	Καθημερινά	Κάθε εβδομάδα	Κάθε μήνα	Όποτε απαιτηθεί	Δεν παρέχονται
1	Δράσεις δημιουργικής απασχόλησης (χειροτεχνία, ζωγραφική, παιχνίδια μνήμης, μαγειρική κ.ο.κ)					

5

A/A	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	Καθημερινά	Κάθε εβδομάδα	Κάθε μήνα	Όποτε απαιτηθεί	Δεν παρέχονται
2	Δράσεις ψυχαγωγίας (εκδρομές, περίπατοι, συμμετοχή σε κοινωνικές εκδηλώσεις και πολιτιστικά δρώμενα)					
3	Δράσεις σχετιζόμενες με την εκπαίδευση λειτουργικών και κοινωνικών δεξιοτήτων (αυτοεξυπηρέτηση, εργαστήρια, ατομική υγιεινή κλπ)					
4	Παροχή πρωινού γεύματος					
5	Παροχή κυρίως γεύματος					
6	Εργοθεραπείες - Φυσικοθεραπείες					
7	Ιατρική Επίσκεψη (εξέταση-συνταγογράφηση)					
8	Κάλυψη εξωτερικών υποχρεώσεων ωφελούμενων (εξόφληση λογαριασμών, διεκπεραίωση υποθέσεων δημοσίου κ.λ.π.)					
9	Υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής υποστήριξης (παροχή ψυχολόγου)					
10	Μεταφορά από και προς το σπίτι					
11	Εκπαίδευση και υποστήριξη συγγενών σε ζητήματα φροντίδας					

A/A	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	Καθημερινά	Κάθε εβδομάδα	Κάθε μήνα	Όποτε απαιτηθεί	Δεν παρέχονται
	και στήριξης των ωφελούμενων					
12	Άλλο...(αναφέρατε)					

G8. Αναφέρατε τρία σημαντικά προβλήματα που επηρεάζουν την ποιότητα και ποσότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.

1.
2.
3.

G9. Εντοπίζονται καθυστερήσεις στην πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικείμενου της Πράξης; (σημειώστε)

ΝΑΙ ΟΧΙ

G10. Αν στην προηγούμενη ερώτηση απαντήσατε ΝΑΙ, αναφέρατε τρία (3) σημαντικά προβλήματα που επηρεάζουν την απορρόφηση πόρων της Πράξης.

1.
2.
3.

Δ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΔΙΚΤΥΩΣΗ-ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ-ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ

Δ1. Με ποιους από τους παρακάτω φορείς α. υπήρχε 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		
ΚΑΠΗ		
ΚΗΦΗ άλλων περιφερειακών ενοτήτων		
Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης		
Μονάδες Πρωτοβάθμιας Υγείας (ΤΟΜΥ, Κέντρα Ψυχικής Υγείας)		
ΕΚΑΒ		

Πολιτιστικοί σύλλογοι		
Εκκλησιαστικά Ιδρύματα		
Άλλες Δομές Κοινωνικής πρόνοιας ΝΠΔΔ, ΝΠΔΙ		
Νοσοκομεία		
Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί ΚοιΣΠΕ		
Άλλο (αναφέρατε)		

Δ2. Αναφέρατε δράσεις που υλοποιήθηκαν ή υλοποιούνται στο πλαίσιο δικτύωσης με άλλους φορείς.

ΔΡΑΣΗ	ΦΟΡΕΑΣ

Δ3. Με ποιους από τους παραπάνω φορείς είναι πιο συχνή και πιο ουσιαστική η συνεργασία;

Δ4. Έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τη Δομή; (εκδηλώσεις-ημερίδες) (σημειώστε)

ΝΑΙ ΟΧΙ

Δ5. Αν στην προηγούμενη ερώτηση απαντήσατε ΝΑΙ, αναφέρατε τρεις (3) κυριότερες δράσεις.

1	
2	
3	

Δ6. Τι ποσοστό ωφελούμενων παραπέμφθηκε σε ετήσια βάση:

Από τη Δομή στο Κέντρο Κοινότητας	
Από το Κέντρο Κοινότητας στη Δομή	

Δ7. Υπάρχει μητρώο εθελοντών στη Δομή; (σημειώστε)

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ε. Προτάσεις βελτίωσης της Δομής (απαντήστε ελεύθερα)

Ημερομηνία συμπλήρωσης ερωτηματολογίου --/--/--

Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή