

|  |
|--|
| <b>Imię i nazwisko:</b>  |
| <b>Data i miejsce urodzenia:</b>   |
| <b>Wiek:</b>   |
| <b>Miejsce zamieszkania:</b>   |
| <b>Numer telefonu</b>  |
| <b>Stan cywilny</b>  |
| <b>CZĘŚĆ PIERWSZA- Wykształcenie, zawód.</b>   |
| <p><b>A. Wykształcenie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Wyższe</li> <li><input type="radio"/> Średnie ogólne</li> <li><input type="radio"/> Zawodowe</li> <li><input type="radio"/> Podstawowe</li> <li><input type="radio"/> Brak wykształcenia</li> </ul> <p><b>B. Zawód:</b> .....</p> <p><b>C. Wysokość i źródła dochodu</b></p> <p>Wysokość dochodu .....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Dochód z pracy</li> <li><input type="radio"/> Dochód ze świadczeń emerytalnych</li> <li><input type="radio"/> Dochód ze świadczeń rentowych</li> <li><input type="radio"/> Dochód z oszczędności własnych</li> <li><input type="radio"/> Dochód z alimentów</li> <li><input type="radio"/> Dochód z majątku</li> <li><input type="radio"/> Dochód z wynajmu</li> <li><input type="radio"/> Inne dochody, jakie.....</li> <li><input type="radio"/> Brak dochodów</li> </ul> <p>Dochód w gospodarstwie domowym (przybliżony).</p> <p>.....</p> |
| <b>CZĘŚĆ DRUGA- Struktura gospodarstwa domowego</b>  |
| Dane osobowe i wiek osób, z którymi badany mieszka i prowadzi gospodarstwo domowe.   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Sam</li> <li><input type="radio"/> Z współmałżonkiem .....</li> <li><input type="radio"/> Z współmałżonkiem i dziećmi/wnukami .....</li> <li><input type="radio"/> Z współmałżonkiem, innymi krewnymi lub obcymi .....</li> <li><input type="radio"/> Bez współmałżonka z dziećmi/wnukami .....</li> <li><input type="radio"/> Bez współmałżonka z dziećmi innymi .....</li> <li><input type="radio"/> Bez współmałżonka z krewnymi lub obcymi .....</li> <li><input type="radio"/> Inne .....</li> </ul> <p>Czy w zadowalającej odległości mieszkają</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Dzieci/wnuki .....</li> <li><input type="radio"/> Krewni .....</li> <li><input type="radio"/> Przyjaciele .....</li> </ul>   |

Sytuacja mieszkaniowa, warunki lokalowe, prawo do mieszkania/ domu jednorodzinnego, zapisy spadkowe, testamentowe, darowizny i inne:

.....

.....

.....

.....

**CZĘŚĆ TRZECIA- Stan zdrowia i możliwości  
ANKIETA**

| Zagadnienie  | Tak | Nie |
|--|-----|-----|
| Może poruszać się swobodnie w domu i poza domem                        |     |     |
| Może poruszać się z trudnością poza domem a swobodnie w domu           |     |     |
| Może poruszać się swobodnie w domu                                     |     |     |
| Może poruszać się z trudnością w domu                                  |     |     |
| Jest leżący  |     |     |
| <b>Czy może samodzielnie sporządzać posiłki mając produkty w domu?</b> |     |     |
| Śniadanie  |     |     |
| Obiad  |     |     |
| Kolacja  |     |     |
| Czy cierpi na jakąś chorobę przewlekłą?                                |     |     |
| Czy może sam obcinać paznokcie u rąk?                                  |     |     |
| Czy może sam obcinać paznokcie u nóg?                                  |     |     |
| Czy może sam sprzątać mieszkanie?                                      |     |     |
| Czy może swobodnie pisać?  |     |     |
| <b>Co lubi robić w czasie wolnym?</b>                                  |     |     |
| Czytać książki - jakie?  |     |     |
| Oglądać telewizję – jakie programy, filmy?                             |     |     |



|   |  |  |
|---|--|--|
| Słuchać radia - ulubione stacje/programy radiowe?                 |  |  |
| Korzystać z komputera/Internetu jakie strony internetowe          |  |  |
| Spotykać się z przyjaciółmi/znajomymi - z kim?                    |  |  |
| Chodzić do kina/teatru/klubu - gdzie, na jakie seanse, spektakle? |  |  |
| Odпочыwać - w jaki sposób?  |  |  |
| Inne.....   |  |  |

### CZĘŚĆ CZWARTA- Fotografia dnia poprzedniego

Co się działo od rana do obiadu?

.....  
.....

Co się działo od obiadu do kolacji?

.....  
.....

Co się działo wieczorem?

.....  
.....

### CZĘŚĆ PIĄTA- Identyfikacja wydarzeń traumatyzujących w ostatnim roku

**A. Choroba**

- choroba własna .....
- choroba współmałżonka .....
- choroba dziecka .....

**B. Inwalidztwo**

- trwałe własne .....
- Inwalidztwo trwałe współmałżonka .....
- inwalidztwo trwałe dziecka .....
- Inwalidztwo trwałe innej osoby bliskiej

**C. Śmierć**

- śmierć współmałżonka .....
- Śmierć dziecka .....
- Śmierć innej osoby bliskiej

**D. Ubóstwo**

- subiektywne .....
- obiektywne .....

**E. Zaprzestanie pracy**

- własne .....
- współmałżonka .....



dziecka .....

innej osoby bliskiej .....

**F. Konflikt trwały**

ze współmałżonkiem .....

z dzieckiem .....

z inną osobą bliską

### **CZĘŚĆ SZÓSTA- Identyfikacja oczekiwań osób starszych**

Oczekiwane cechy asystenta osób starszych według tych osób:

- ◇ uczciwość i rzetelność;
- ◇ umiejętność nawiązania kontaktu;
- ◇ pozytywny stosunek do innych ludzi a szczególnie do osób starszych;
- ◇ dobra wola i zaangażowanie, w tym pozafinansowa motywacja do pomagania ludziom;
- ◇ sprawność fizyczna;
- ◇ empatia;
- ◇ tolerancja i cierpliwość, w tym akceptacja nie zawsze zrozumiałych potrzeb osób starszych;
- ◇ skrupulatność;
- ◇ obowiązkowość i odpowiedzialność;
- ◇ słowność, w tym punktualność, a w razie spóźnienia lub konieczności odwołania wizyty poinformowania ;
- ◇ wiedza;
- ◇ profesjonalizm;
- ◇ poczucie humoru;
- ◇ podobieństwa mentalnego, np. w zakresie wspólnych zainteresowań.

