

SZÜKSÉGLETFELMÉRÉS

0-18 éves korú fogyatékossgal élő gyermekek estében

A felmérés célja az, hogy napjainkban valós képet kapjunk arról, hogy a súlyosan fogyatékos gyermekeket nevelő családok számára az igénybe vehető ellátások, szolgáltatások megfelelnek-e az igényeiknek. Szervezetünk számos szolgáltatással áll rendelkezésükre melyeket a tényleges szükségleteknek megfelelően tudjuk biztosítani.

1. **Általános adatok** (amennyiben a családban több fogyatékos gyermek is van, legyen szíves gyermekenként kitölteni a szükségletfelmérést.)

Lakcím:.....

Elérhetőség: telefon, e-mail:.....

A család létszáma:.....fő, Családon belül a fogyatékos gyermekek száma:.....,születési ideje:.....

neve;..... fogyatékossg típusa:.....,

társuló fogyatékossg:fogyatékossg kezdete:...../tartama.....

fogyatékossg foka/mértéke: enyhe – közép súlyos – súlyos (a megfelelő aláhúzendó)

2. **Mi okozza a legnagyobb problémát a család életében?**

a. anyagi jellegű

b. szülő foglalkoztatása

c. a gyermek szállítása, utaztatása

c. fogyatékos gyermek intézményes elhelyezése

d. speciális szükségletek (diéta, gyógyszerek,

gyógyászati segédeszközök)

(a megfelelő aláhúzendó)

egyéb:.....

3. **Jelenleg részt vesz-e gyermeke fejlesztéseken, terápiákon?**

Rendszeres fejlesztés/terápia biztosított-e: igen nem

Gyakorisága: napi heti havi évi egyáltalán nem kap fejlesztést

(a megfelelő aláhúzendó)

Milyen típusú fejlesztést/ terápiát kap:

4. **Intézményes fejlesztésben részesül-e gyermeke:** (a megfelelő aláhúzendó)

nem jár intézménybe, otthon van a szülővel korai fejlesztés óvoda

fejlesztő iskolai oktatás egyéb:

5. **Milyen az intézményben elérhető fejlesztések színvonala?** (a megfelelő aláhúzendó)

átlagon felüli megfelelő egyes területeken jó, de sok a hiányosság átlagon aluli

6. Mi az, ami problémát jelent Önnek a gyermek intézményes fejlesztése kapcsán? (több válasz is lehetséges, a megfelelő aláhúzendó)

fejlesztések színvonala fejlesztések mennyisége szakember-ellátottság
szakemberek hozzáállása szakemberek szakmai munkája intézmény eszközellátottsága

7. Milyen nehézségekkel szembesül az intézményi nevelés kapcsán? (több válasz is lehetséges, a megfelelő aláhúzendó)

lakóhely és az intézmény közötti távolság az intézmény megközelíthetősége
délutáni felügyelet, napközi hiánya higiéniai körülmények étkezés, speciális diéta

8. Az intézményben milyen fejlesztésekben részesül a gyermek? (több válasz is lehetséges, a megfelelő aláhúzendó)

komplex gyógypedagógiai fejlesztés konduktív pedagógiai fejlesztés
DSGM HRG TSMT gyógylovaslás egyéb:.....

9. A fogyatékos gyermek után a család milyen pénzbeli ellátásban részesül:

10. A fogyatékos gyermek után milyen nem pénzbeli ellátásban részesül a család:

.....

11. Ha, nem veszik igénybe valamely támogatási formát, annak mi az oka? (több válasz is lehetséges, a megfelelő aláhúzendó)

12. nem tudnak róla megaláznak érzik a támogatás kérvényezését

megterhelőnek érzik a támogatás kérvényezését (utánajárás, igazolások beszerzése)

többszöri elutasítás téves információk miatt

13. Fogyatékosághoz köthető speciális szükségletek

Állapotából kifolyólag milyen speciális tárgyi illetve személyi szükségletei vannak?

Gyógyászati segédeszköz, segítő családtag, házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás
orvosi kezelése, fejlesztő foglalkozások, speciális diéta, a gyermek utaztatása,
szállítása

Milyen intézményekkel és /vagy szervezetekkel áll kapcsolatban?

.....

Ígénybe vesz-e családja különböző segítő szolgáltatásokat? igen nem

Ha, kapcsolatban állnak civil szervezetekkel, miben kapnak segítséget? (több válasz is lehetséges, a megfelelő aláhúzendó)

információhoz jutás közös rendezvények, nyaralás jogi tanácsok
anyagi segítség segédeszköz ellátás egyéb:.....

Hol jut hozzá a gyermek a szükséges ellátásokhoz, szolgáltatásokhoz?

Otthonában, lakóhelyén, távolabbi településen,

(a megfelelő aláhúzendó)

Hogyan jutnak hozzá a gyermeke nevelésével, fejlesztésével kapcsolatos információkhoz? (több válasz

is lehetséges, a megfelelő aláhúzendó)

védőnő házi gyermekorvos szakorvos, neurológus sorstársszülő által interneten
egyéb:.....

- Mire van legkevésbé szükség?
.....
- Mi hiányzik teljes mértékben?
- Mennyibe kerül a szükségletek kielégítése?
.....
- A család tudja-e finanszírozni a szükségletek kielégítését?
.....
- Ha nem tudja finanszírozni, mitől esik el a fogyatékos személy?

Szabadidő eltöltésére mely programon szeretne részt venni: kérjük karikázza be
egyéb:.....

Éves rendezvény	nyaralás	mikulás/karácsony	farsang/sportnap	1 napos kirándulás
Rendszeres havi rendezvények	klubok, szakmai rendezvények	helyi települési rendezvényeken részvétel	mozi/színház	ismeretterjesztő előadás

Ha olyan ötlete javaslata van, amire ezen felmérés nem tér ki legyen szíves megírni, elmondani akár a kitöltött és visszaküldött szükségletfelmérés végén akár e-mailen, telefonon vagy postai úton elérhetőségeink bármelyikén.

Egyéb észrevétel javaslat:

.....

.....

**Kérem, hogy problémájukat az alábbi elérhetőségeken szíveskedjenek jelezni.
Személyes egyeztetés után kerülhet sor az igények alapján a szolgáltatások biztosításáról.**

Fehérváry Tünde
elnök

Elérhetőségek: Telefon: **56/230-158, mobil: 30/342-92-53.** Email: **egyesulet@enisvagyok.hu**
Postacím: **ÉN IS VAGYOK! Mozgássérültek Egyesülete 5000 Szolnok, Besenyszögi út 17.**

A szükségletfelmérés kapcsán megadott személyes adatok kezelése az Alaptörvény VI. cikke alapján, a 2011. évi CXII. Törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló törvénynek megfelelően történik.

A szükségletfelmérésben közölt adatok és információk kezeléséhez hozzájárulok, kizárólag statisztikai célból a szervezet tevékenységeivel kapcsolatos programok, rendezvények és pályázatok során történő felhasználására mindaddig, míg erre vonatkozóan vissza nem vonom hozzájárulásomat, vagy kilépek a szervezetből.

Kitöltés helye, dátuma:.....

aláírás/képviselő aláírása