

## Kwestionariusz dotyczący osoby bezdomnej (dorosłej i dziecka)

Badanie: 8/9 luty 2017 r.

W przypadku stwierdzenia przez ankietera zagrożenia życia lub zdrowia osoby bezdomnej należy powiadomić policję

Miejsce przeprowadzenia badania<sup>1</sup>:

Województwo – ..... Powiat..... Gmina..... Miejscowość.....

1. Noclegownia.....
2. Ogrzewalnia.....
3. Schronisko dla osób bezdomnych.....
4. Dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży.....
5. Ośrodek interwencji kryzysowej.....
6. Specjalistyczny ośrodek wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie.....
7. Szpital, hospicjum, ZOL, inna placówka zdrowia.....
8. Zakład karny, areszt śledczy.....
9. Izba wytrzeźwień, pogotowie socjalne.....
10. Inna placówka .....
11. Pustostan, domek na działce, altana działkowa.....
12. Miejsce niemieszkalne: ulica, klatka schodowa, dworzec PKP i PKS, altana śmietnikowa, piwnica itp. ....

▪ Czy w dniu dzisiejszym był Pan(i) badany(a) tym wywiadem? TAK NIE

UWAGA!!! Pierwszym pytaniem, które należy zadać respondentowi jest pytanie czy w dniu dzisiejszym był badany tym wywiadem. Jeśli dana osoba już uczestniczyła w wywiadzie prosimy nie rozpoczynać wywiadu.

Jeśli z osobą bezdomną z pewnych względów jest utrudniony kontakt (np. wpływ środków psychoaktywnych) bądź osoba bezdomna odmawia wzięcia udziału w badaniu prosimy o wypełnienie kwestionariusza wywiadu z zaznaczeniem płci, szacowanego wieku, miejscem przebywania osoby bezdomnej. W znajdującym się na końcu kwestionariusza punkcie UWAGI prosimy pokrótce opisać zaistniałą sytuację

W przypadku dzieci (0-17 lat) wypełniamy tylko pytania 1-3 oraz miejsce przebywania.

1. <input type="checkbox"/> osoba dorosła <input type="checkbox"/> dziecko	4. Jak długo jest Pan (i) osobą bezdomną: 1. <input type="checkbox"/> do 2 lat                      2. <input type="checkbox"/> od 3 do 5 lat 3. <input type="checkbox"/> od 6 do 10 lat                4. <input type="checkbox"/> od 11 do 15 lat 5. <input type="checkbox"/> od 16 do 20 lat                6. <input type="checkbox"/> powyżej 20 lat
2. Płeć: <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta	
3. Wiek (liczba lat): .....	
5. Jaka jest przyczyna Pana(i) bezdomności: (należy zaznaczyć maksymalnie 3 główne powody) 1. <input type="checkbox"/> eksmisja, wymeldowanie 2. <input type="checkbox"/> konflikt rodzinny 3. <input type="checkbox"/> uzależnienie 4. <input type="checkbox"/> przemoc domowa 5. <input type="checkbox"/> niepowodzenie w poszukiwaniu pracy poza miejscem zamieszkania 6. <input type="checkbox"/> opuszczenie placówki opiekuńczo-wychowawczej 7. <input type="checkbox"/> zadłużenie 8. <input type="checkbox"/> bezrobocie, brak pracy 9. <input type="checkbox"/> opuszczenie zakładu karnego 10. <input type="checkbox"/> zły stan zdrowia, niepełnosprawność 11. <input type="checkbox"/> inne (jakie .....	6. Jakie źródła dochodu Pan(i) posiada? (Można zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi) 1. <input type="checkbox"/> zatrudnienie; 2. <input type="checkbox"/> praca na czarno; 3. <input type="checkbox"/> zbieractwo; 4. <input type="checkbox"/> zasiłek z pomocy społecznej; 5. <input type="checkbox"/> świadczenia ZUS; 6. <input type="checkbox"/> żebractwo; 7. <input type="checkbox"/> alimenty 8. <input type="checkbox"/> renta/emerytura; 9. <input type="checkbox"/> inne (jakie .....) 10. <input type="checkbox"/> nie posiadam w ogóle dochodu
7. Jakie jest Pana(i) wykształcenie? 1. <input type="checkbox"/> niepełne podstawowe;    2. <input type="checkbox"/> podstawowe; 3. <input type="checkbox"/> gimnazjalne ;                4. <input type="checkbox"/> zawodowe, 5. <input type="checkbox"/> średnie;                        6. <input type="checkbox"/> wyższe ;	8. Czy Pan(i) korzysta z pomocy i w jakiej postaci?: 1. <input type="checkbox"/> wsparcie finansowe;    2. <input type="checkbox"/> schronienie; 3. <input type="checkbox"/> posiłek ;                        4. <input type="checkbox"/> odzież, 5. <input type="checkbox"/> inne;                            6. <input type="checkbox"/> nie korzystam
9. W jakich obszarach oczekuje Pan(i) wsparcia/pomocy? Jakie są Pana(i) potrzeby? (należy zaznaczyć maksymalnie 3 potrzeby) 1. <input type="checkbox"/> finansowe                      2. <input type="checkbox"/> mieszkaniowe 3. <input type="checkbox"/> zdrowotne                    4. <input type="checkbox"/> wyjście z uzależnień 5. <input type="checkbox"/> pomoc w znalezieniu pracy    6. <input type="checkbox"/> nie oczekuję pomocy	

<sup>1</sup> Należy podać dane placówki/miejsca, w którym przeprowadzono badanie

*Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej wywiad .....*

*Uwagi .....*