

Карта за самооценка

Приложение 2

Уважаема/и госпожо/господине

настоящата Карта за самооценка ще послужи на Община Завет за събиране на информация относно отчитане на промяна в качеството Ви на живот след включването Ви като потребител на социалната услуга „Асистентска подкрепа“

Моля всеки въпрос посочете отговор/а/ите,които в най-голяма степен съвпада с Вашата оценка.

Пол на анкетираното лице:

- МЪЖ
- ЖЕНА

Вашата възраст:

- 0-18г.
- 18-65г.
- над 65г.

Аз съм:

- лице в надтрудоспособна възраст в невъзможност за самообслужване и нямам определена по съответния ред степен на намалена работоспособност;
- дете с трайно увреждане с определена чужда помощ
- пълнолетно лице с трайно увреждане с определена чужда помощ

I.Физическо състояние

1.Оказа ли Ви подкрепа Вашия социален асистент при необходимост от посещение при личен лекар/лекар специалист?

- А) Да,винаги
- Б) Не
- В) Понякога,когато е съобразено с работния му график

2.Получавате ли подкрепа от социалния Ви асистент при възникване на необходимост от настаняването Ви в болнично заведение?

- А) Да,винаги
- Б) Не
- В) Понякога,когато е съобразено с работния му график

3.Оказва ли Ви съдействие социалния Ви асистент за снабдяване с изписаните от лекар и по рецептурна книжка лекарствени средства?

- А) Да,винаги
- Б) Не
- В) Отчасти

4.Считате ли,че физическото Ви състояние е подобро откакто ползвате социалната услуга“Асистентска подкрепа“?

- А) Да- моля посочете конкретни примери как се е подобрило физическото Ви състояние
.....
.....
- Б) Не
- В) Отчасти

II.Психическо състояние

1.Моля посочете конкретни примери за дейности с които социалния Ви асистент успява да подобри психическото Ви състояние?

.....
.....
.....

2.Считате ли, че социалния асистент е допринесъл да се чувствате по-спокойни и обгрижени?

- А) Да,винаги
- Б) Не
- В) Отчасти

III.Социални контакти и взаимоотношения с близки и роднини

1.Оказа ли Ви съдействие социалния Ви асистент за поддържане на социалните Ви контакти?

- А) Да,винаги- моля посочете конкретни примери/разходки,посещение на театър,кино и др./
.....
.....
- Б) Не
- В) Отчасти

2.Считате ли, че социалния Ви асистент е допринесъл да подобрите взаимоотношенията Ви с Вашите близки и роднини?

- А) Да,винаги – моля посочете конкретни примери
.....
.....
.....
- Б) Не
- В) Отчасти

IV.Самостоятелност и придобиване на практически умения

1.Считате ли се за по-самостоятелен откакто ползвате социалната услуга „Асистентска подкрепа“?

- А) Да,моля посочете конкретни примери от ежедневието си
.....
.....
.....
- Б) Не
- В) Отчасти

2.Смятате ли,че сте придобили практически умения с помощта на личния Ви асистент?

- А) Да,моля моля посочете конкретни примери/например-хобита/
.....
.....
.....
- Б) Не
- В) Отчасти

3.Подобри ли се качеството Ви на живот,след включването Ви в социалната услуга „Асистентска подкрепа“ реализирана от Община Завет?

- А) Да, моля моля посочете конкретни примери
- Б) Не
- В) Отчасти

Моля поставете оценка на работата на социалния асистент който Ви посещава?

- А) Отлична/изпълнението на трудовите му задачи е над изискванията/
- Б) Много добра/изпълнението отговаря на изискванията/
- В) Незадоволителна/ изпълнението не отговаря напълно на изискванията необходимо е подобрене/
(Посочете конкретна/и причина/и)
.....
.....

Картата е предназначена за потребители, които не страдат от психически или интелектуални заболявания и не са с диагноза деменция. В този случай, картата се попълва от близък или роднина на потребителя, или негов законен представител, който има преки впечатления от работата на личния асистент.

*В случай, че на повече от половината от въпросите включени в Картата за самооценка потребителя е отговорил с „Да“ се счита че качеството му на живот е подобрено.