

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

1. Czy jest Pani/Pan zainteresowana /y pobytem w Dziennym Domu „Senior+?”

- ☐ Tak
- ☐ Nie

2. W jakich godzinach preferuje Pani/Pan pobyt w Ośrodku?

- ☐ 7.00 – 16:00
- ☐ 8:00 – 16:00
- ☐ 8.00: – 15.00
- ☐ lub w innych godzinach

3. W jakie dni tygodnia preferuje Pani/Pan pobyt w Ośrodku?

- ☐ poniedziałek
- ☐ wtorek
- ☐ środa
- ☐ czwartek
- ☐ piątek

4. Jaka jest Pani/Pana struktura gospodarstwa domowego?

- ☐ Jestem osobą samotną (bez rodziny)
- ☐ Jestem osobą samotnie gospodarującą (posiadam rodzinę wspólnie niezamieszkującą)
- ☐ Zamieszkuję z rodziną

5. Jaka jest Pani/Pana sytuacja rodzinna?

- ☐ Zła
- ☐ Raczej zła
- ☐ Średnia
- ☐ Raczej dobra
- ☐ Dobra

6. Jaka jest Pana/Pani sytuacja zdrowotna?

- ☐ Dobra (jestem w pełni sprawny/a)
- ☐ Średnia (potrzebuję pomocy tylko w czynnościach wymagających dużego wysiłku)
- ☐ Zła (potrzebuję stałej opieki i pomocy w codziennych czynnościach)

7. Czy jest Pani/Pan objęta wsparciem w formie:

- ☐ Usługi opiekuńcze
- ☐ Specjalistyczne usługi opiekuńcze
- ☐ Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej
- ☐ Opieka wytchnieniowa
- ☐ Inne, jakie?

8. Czy wymaga Pani/Pan usługi transportu do/z Dziennego Domu „Senior +”? (dotyczy w szczególności osób mających problem z poruszaniem)

- ☐ Tak
jeżeli tak to dlaczego?.....
- ☐ nie

9. Proszę zaznaczyć aktywności, w których chciałaby/chciałby Pani/Pan uczestniczyć w Dziennym Domu „Senior+”:

- ☐ warsztaty samopielęgnacyjne (zapobieganie chorobom, samoopieka, utrzymywanie dobrostanu psycho-fizycznego)
- ☐ zajęcia językowe (np. nauka języka angielskiego)
- ☐ warsztaty artystyczne (np. rękodzielnicze, krawieckie, filmowe, malarskie, plastyczne)
- ☐ warsztaty szachowe
- ☐ zajęcia komputerowe (w tym usługi przez Internet np. płacenie rachunków przelewem internetowym)
- ☐ zajęcia ruchowe (np. nordic walking, taniec, aerobik)
- ☐ zajęcia kulturalne (np. projekcje filmowe, spektakle, koncerty)
- ☐ wycieczki krajoznawcze
- ☐ zajęcia ogrodniczo - florystyczne
- ☐ warsztaty kulinarne
- ☐ warsztaty fotograficzne
- ☐ gry towarzyskie
- ☐ czytanie literatury i prasy

- ☐ spotkania tematyczne, których celem byłaby pomoc w radzeniu sobie z problemami wieku senioralnego
- ☐ inne (jakie?)

.....

.....

10. Czy byłby Pan/Pani zainteresowany/a zajęciami rehabilitacyjnymi z profesjonalnym fizjoterapeutą w Dziennym Domu „Senior +”?

- ☐ tak
- ☐ nie

11. Proszę podać wiek.

- ☐ 60 - 65 lat
- ☐ 66 - 70 lat
- ☐ 71 - 80 lat
- ☐ powyżej 80 lat

.....

Podpis osoby zainteresowanej