# Ankieta dla nierealizujących usługi door-to-door

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

Ankieta prowadzona jest w ramach badania ewaluacyjnego projektu pn. „Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych", dofinansowanego z funduszy europejskich w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. W ramach projektu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) gminy i powiaty realizowały projekty grantowe. Granty dotyczyły finansowania usługi transportowej door-to-door oraz, w mniejszym zakresie, dostosowań architektonicznych.

Badanie jest realizowane na zlecenie PFRON przez Ośrodek Ewaluacji sp. z o.o. i EGO s.c. **Celem ankiety jest ustalenie czy w Państwa gminie lub powiecie jest lub była realizowana** [**usługa transportowa typu door-to-door**](#_Definicje) **dla** [**osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności**](#_Definicje) **a także czy realizowali Państwo dostosowanie architektoniczne budynków wielorodzinnych.**

Ankieta zajmie maksymalnie 15 minut. Będziemy wdzięczni za poświęcony czas. Ankietę mogą wypełnić wspólnie dwie osoby, jeśli będzie to dla Państwa łatwiejsze. Dziękujemy za pomoc. Zespół badawczy

## **Definicje**

**Usługa door-to-door** – usługa indywidualnego transportu osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, obejmująca pomoc w wydostaniu się z mieszkania lub innego miejsca, przejazd i pomoc w dotarciu do miejsca docelowego.

**Osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności** – osoby, które mają trudności w samodzielnym przemieszczaniu się np. ze względu na ograniczoną sprawność (w tym: poruszające się na wózkach inwalidzkich, poruszające się o kulach, niewidome, słabowidzące i in.). Będą to zarówno osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności posiadające 2 orzeczenie o niepełnosprawności (lub równoważne), jak i osoby nieposiadające takiego orzeczenia.

**JST** – skrót od: Jednostka Samorządu Terytorialnego.

## Metryka

* 1. **Województwo** (do pobrania z bazy)
	2. **Typ JST** (do pobrania z bazy)
	3. **Liczba ludności** (do pobrania z bazy)
	4. **Czy Państwa JST zapewnia osobom z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, w tym osobom z niepełnosprawnościami, usługi w zakresie transportu? Uwaga! Nie dotyczy to usług związanych z obowiązkiem dowozu dzieci niepełnosprawnych do szkoły oraz dowozu osób z niepełnosprawnością intelektualną do Warsztatów Terapii Zajęciowej. (**wskaż właściwe)
	+ Tak (przejście do sekcji pytań III)
	+ Nie (przejście do pytania 5)
	1. **Z jakiego powodu Państwa JST nie angażowała się w realizację usług w zakresie wsparcia osób z ograniczeniami mobilności?** (wskaż właściwe, wybór wielokrotny)
		+ Ograniczone środki budżetowe
		+ Brak zgłaszanych potrzeb
		+ Brak możliwości zweryfikowanych potrzeb
		+ Inne powody, jakie? (wpisz)
	2. **Czy na terenie Państwa JST funkcjonują podmioty świadczące usługi transportowe na rzecz osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, w tym osób z niepełnosprawnościami?** (wskaż właściwe)
	+ Tak
	+ Nie
	+ Nie wiem
	1. **Czy państwa JST posiada informacje na temat skali potrzeb w zakresie transportu door-to-door osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, w tym osób z niepełnosprawnością?** (wskaż właściwe)
		+ Tak (przejście do sekcji I)
		+ Nie
	2. **Czy państwa JST posiada informacje na temat skali potrzeb w zakresie dostępności architektonicznej budynków wielorodzinnych dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, w tym osób z niepełnosprawnością?** (wskaż właściwe)
		+ Tak (przejście do sekcji II)
		+ Nie

## Sekcja I - diagnoza potrzeb w zakresie transportu

1. **Czy w ostatnim roku (ostatnie 12 miesięcy) weryfikowali Państwo wśród potencjalnych odbiorców zapotrzebowanie na usługę transportową door-to-door?** (wskaż właściwe)
	* Tak
	* Nie (przejście do pytania 3)
2. **W jaki sposób?** (wskaż właściwe, wybór wielokrotny)
	* Dane uzyskane od jednostek podległych JST (np. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Ośrodek Pomocy Społecznej)
	* Konsultacje społeczne
	* Dane uzyskane od organizacji pozarządowych
	* Z ogólnodostępnych źródeł np. Główny Urząd Statystyczny
	* Zlecenie badań
	* Inne, jakie? (wpisz)
	* Nie wiem (blokuje pozostałe)
3. **Czy potrafią Państwo podać szacunkową liczbę osób, które na terenie Państwa JST chciałyby skorzystać z usługi transportu door-to-door?** (wskaż właściwe)
	* Tak - jest to liczba: (wpisz)
	* Nie
4. **Które z wymienionych niżej grup są zainteresowane wsparciem JST w zakresie usługi door-to-door? Proszę zaznaczyć wszystkie, o których wiedzą Państwo, że są zainteresowane** (wskaż właściwe, wybór wielokrotny)
	* Osoby korzystające z wózków inwalidzkich
	* Osoby poruszające się o kulach
	* Osoby z niepełnosprawnością intelektualną
	* Osoby z trudnościami w samodzielnym przemieszczaniu się z uwagi na wiek
	* Osoby mające trudność w poruszaniu się ze względu na czasowo ograniczoną sprawność (np. w związku z urazem, stanem zdrowia)
	* Osoby z dysfunkcją narządu słuchu
	* Osoby z dysfunkcją narządu wzroku
	* Osoby niewidome poruszające się z psem przewodnikiem
	* Osoby poruszające się na wózku inwalidzkim z psem asystującym
	* Osoby poruszające się przy pomocy balkonika
	* Inne, jakie? (wpisz)
	* Nie potrafimy wskazać konkretnych grup osób (blokuje pozostałe)
5. **Proszę uszeregować od grupy osób potencjalnie najczęściej korzystających z usługi do najrzadziej korzystających** (pytanie rankingowe, powiązane z poprzednim)
	* Osoby korzystające z wózków inwalidzkich
	* Osoby poruszające się o kulach
	* Osoby z niepełnosprawnością intelektualną
	* Osoby z trudnościami w samodzielnym przemieszczaniu się z uwagi na wiek
	* Osoby mające trudność w poruszaniu się ze względu na czasowo ograniczoną sprawność (np. w związku z urazem, stanem zdrowia)
	* Osoby z dysfunkcją narządu słuchu
	* Osoby z dysfunkcją narządu wzroku
	* Osoby niewidome poruszające się z psem przewodnikiem
	* Osoby poruszające się na wózku inwalidzkim z psem asystującym
	* Osoby poruszające się przy pomocy balkonika
	* Inne, jakie? (wpisz)

## Sekcja II - dostosowania architektoniczne budynków

1. **W jaki sposób pozyskiwane są informacje na temat potrzeb dotyczących dostosowania architektonicznego wielorodzinnych budynków mieszkalnych należących do JST?** (wskaż właściwe, wybór wielokrotny)
	* Zgłoszenia zarządców/spółdzielni
	* Audyt/analiza zasobów będących w posiadaniu jednostki
	* Zgłoszenia osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności
	* Zgłoszenia organizacji pozarządowych
	* Zgłoszenia społeczności lokalnych
	* Analizy Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego
	* W inny sposób, jaki? (wpisz)
2. **Ile ww. budynków na terenie JST wymaga adaptacji wg Państwa szacunków?**
	* proszę wpisać liczbę: (wpisz)
3. **Czy w dokumentach strategicznych Państwa JST znajdują się zapisy odnoszące się do problemu dostępności architektonicznej budynków wielorodzinnych dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności?** (wskaż właściwe)
	* Tak
	* Nie
4. **Czy Państwa JST posiada program wsparcia dla zarządców/spółdzielni w zakresie zwiększania dostępności budynków mieszkalnych dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, w tym osób z niepełnosprawnościami?** (wskaż właściwe)
	* Tak
	* Nie
5. **Czy w ostatnich 3 latach Państwa JST współfinansowała lub finansowała prace adaptacyjne budynków wielorodzinnych dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, w tym osób z niepełnosprawnościami?** (wskaż właściwe)
	* Tak – budynki niebędące w zasobach Jednostki
	* Tak – budynki będące w zasobach Jednostki (lub w których znajdują się zasoby gminy np. mieszkania socjalne)
	* Nie (przejście do pytania 6)
6. **Z jakiego powodu Państwa JST nie angażowała się w prace adaptacyjne?** (wskaż właściwe, wybór wielokrotny)
	* Ograniczone środki budżetowe
	* Brak zgłaszanych potrzeb
	* Brak możliwości zweryfikowanych potrzeb
	* Inne powody, jakie? (wpisz)

## Sekcja III pytania do Jednostek Samorządu Terytorialnego, które świadczą usługi transportowe

1. **Czy JST świadczy usługę transportową typu door-to-door, czyli wraz z pomocą asystenta w transporcie z miejsca zamieszkania do miejsca docelowego (od drzwi do drzwi)?**
	* Tak
	* Nie
2. **Od jak dawna JST, w której Pani/ Pan pracuje zapewnia usługę transportu osobom z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności?** (wskaż właściwe)
	* Krócej niż 3 lata
	* Powyżej 3 lat, krócej niż 6
	* Dłużej niż 6 lat, krócej niż 10
	* Dłużej niż 10 lat
3. **Czy usługa jest odpłatna dla osób uprawnionych do korzystania z niej?** (wskaż właściwe)
	* Tak – jest pełnopłatna
	* Tak – częściowa odpłatność (wpisz w jakim procencie)
	* Nie - jest bezpłatna
	* Model mieszany uzależniony od sytuacji osoby jak on wygląda? (wpisz)
4. **W jaki sposób weryfikowane były/są uprawnienia osób korzystających z usługi?** (wskaż właściwe, wybór wielokrotny)
	* Poprzez wpis osoby do rejestru
	* Poprzez okazanie orzeczenia o niepełnosprawności
	* Poprzez oświadczenie osoby korzystającej z usługi
	* W inny sposób, jaki? (wpisz)
	* Nie były weryfikowane, blokuje pozostałe
5. **Jakie kryteria musi spełnić odbiorca, aby skorzystać z usługi transportu?** (wskaż właściwe, wybór wielokrotny)
	* Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
	* Deklarowana trudność w samodzielnym przemieszczaniu się np. ze względu na ograniczoną sprawność
	* Sytuacja materialna
	* Wystarczy deklaracja potrzeby
	* Odpowiedni wiek uprawniający do skorzystania z usługi
	* Inne kryteria, jakie? (wpisz)
6. **Z jakich środków Państwa JST finansuje/dofinansowuje usługę transportową dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności?** (wskaż właściwe, wybór wielokrotny)
	* Środki własne JST
	* PFRON
	* Dotacje celowe
	* Inne środki, jakie? (wpisz)
7. **Jakie koszty ponosi Państwa JST w związku z usługa transportową dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności w ujęciu rocznym?**
	* + Roczny koszt: (wpisz)
8. **Iloma pojazdami dostosowanymi do przewozu osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, w tym osób z niepełnosprawnościami, dysponuje Państwa JST lub podmiot odpowiedzialny za realizację usługi?**
	* Prosimy wpisać liczbę: (wpisz)
9. **Ilu pracowników Państwa JST jest odpowiedzialnych za realizację usługi?** (wskaż właściwe)
	* + Kierowcy - ile? (wpisz)
		+ Pozostały personel - ile? (wpisz)
		+ Trudno powiedzieć
10. **Ile unikalnych przewozów zrealizowano w ostatnich 12 miesiącach oraz dla ilu osób?** (wskaż właściwe)
	* + Ile przewozów (wpisz) dla ilu osób (wpisz)
		+ Nie dysponujemy takimi danymi
11. **Czy usługa przewidywała jakieś limity dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności?** (wskaż właściwe, wybór wielokrotny)
	* Liczba przejazdów w danym miesiącu – ile? (wpisz)
	* Liczba kilometrów na osobę – ile? (wpisz)
	* Liczba kilometrów w danym miesiącu – ile? (wpisz)
	* Godziny realizacji usługi (wpisz)
	* Inne ograniczenia, jakie? (wpisz)
	* Nie było ograniczeń (blokuje pozostałe)
12. **Czy w toku świadczenia usługi pojawiły się jakieś problemy?** (wskaż właściwe, wybór wielokrotny, rotacja bez ostatniej)
	* Odwoływanie usługi po złożeniu zamówienia
	* Odwoływanie usługi po przyjeździe kierowcy
	* Niedostosowanie pojazdów do potrzeb i rodzajów niepełnosprawności.
	* Niedostateczna liczba pojazdów do obsługi wszystkich zgłoszeń
	* Brak możliwości realizacji wszystkich zgłoszeń ze względu na zapisy regulaminu (zgłoszenia niezgodne z założeniami usługi)
	* Brak zastępowalności kierowców w przypadku urlopu/choroby
	* Brak możliwości realizacji zgłoszeń w związku ze zbyt późnym zgłoszeniem
	* Bardzo odległe lokalizacje osób uprawnionych do usługi
	* Inne problemy, jakie? (wpisz)
	* Nie pojawiły się żadne trudności (blokuje pozostałe)

## Sekcja IV - zainteresowanie usługą wśród Jednostek Samorządu Terytorialnego

1. **Czy słyszeli Państwo o konkursie „Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych"?** (wskaż właściwe)
	* Tak
	* Nie
2. **Czy rozważali Państwo aplikowanie o środki na realizację grantu w ramach konkursu „Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych"?** (wskaż właściwe)
	* Tak
	* Nie (przejście do pytania 4)
3. **Czy aplikowali Państwo w konkursie „Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych"?** (wskaż właściwe)
	* Tak, aplikowaliśmy, ale nie dostaliśmy grantu (po zaznaczeniu koniec ankiety)
	* Nie, nie aplikowaliśmy o grant (po zaznaczeniu przejście do pytania 4)
4. **Z jakiego powodu nie zdecydowali się Państwo, by aplikować w konkursie?** (wskaż właściwe, wielokrotny wybór)
	* Reguły i zasady konkursu były zbyt skomplikowane
	* Nie posiadamy personelu, aby napisać właściwie wniosek
	* Nie posiadamy auta/aut, by zrealizować usługę door-to-door w naszym JST
	* Nie posiadamy personelu, by zrealizować usługę door-to-door w naszym JST
	* Inny powód, jaki? (wpisz)
	* Trudno powiedzieć
5. **Co mogłoby skłonić Państwa JST, aby w przyszłości wziąć udział w konkursie na realizację usługi door-to-door w PFRON?** (wskaż właściwe)
	* Krótszy okres trwałości projektu
	* Zapewnienie środków na diagnozę w zakresie zapotrzebowania na usługę door-to-door w naszym JST
	* Zapewnienie środków na diagnozę w zakresie dostosowania architektonicznego budynków w naszym JST
	* Inny powód, jaki? (wpisz)
	* Nic

Dziękuję za udział w badaniu.