# 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.