

**Narzędzie WIS – Kwestionariusz do oceny stopnia samodzielności osób będących obecnymi
i przyszłymi odbiorcami usług społecznych w m.st. Warszawie**

SKALA OCENY STOPNIA SAMODZIELNOŚCI					
Dziedzina 1: Funkcje poznawcze					
Jak dużo trudności sprawiało Panu/Pani w ciągu ostatniego miesiąca:		Nie sprawiało trudności	Umiarkowana trudność	Znaczna trudność	Nie mogłem/am wykonać
D 1.1	skupienie uwagi na wykonywaniu jakiejś czynności przez dziesięć minut?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
D 1.2	pamiętanie o przyjmowaniu leków, o terminach opłat (czynsz, prąd, telefon), o ulubionym programie telewizyjnym?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
D 1.3	uczenie się nowego zadania, np.: uczenie się nowej trasy dojazdu?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
<p><u>UWAGA DLA ANKIETERA:</u> Jeżeli ankietowany nie uczył się ostatnio nowego zadania, ale jest osobą samodzielną należy go dopytać: „Czy miałby Pan/Pani problem z nauczeniem się nowego zadania, gdyby zaszła taka konieczność”.</p>					
D 1.4	ogólne rozumienie tego, co mówią inni? Np. w sklepie podczas zakupów, podczas rozmowy z bliskimi	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
D 1.5	rozpoczynanie i kontynuowanie rozmowy?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					

D 1.6	czytanie prasy/książek?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
<u>UWAGA DLA ANKIETERA:</u> Jeżeli ankietowany nie czyta, ale korzysta z Internetu lub telewizji należy go dopytać: „Czy miałby Pan/Pani problem z przeczytaniem tekstu drukowanego, gdyby zaszła taka konieczność”.					
Dziedzina 2: Poruszanie się					
Jak dużo trudności sprawiało Panu/Pani w ciągu ostatniego miesiąca:		Nie sprawiało trudności	Umiarkowana trudność	Znaczna trudność	Nie mogłem/am wykonać
D 2.1	stanie przez dłuższy czas (ok. 30 minut)?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
D 2.2	zmiana pozycji ciała z siedzącej na stojącą lub odwrotnie?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
D 2.3	poruszanie się wewnątrz domu?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
D 2.4	wychodzenie z domu?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
D 2.5	chodzenie na duże odległości, np. 1 kilometr (pieszo lub na wózku lub z balkonikiem)?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
<u>UWAGA DLA ANKIETERA:</u> Jeśli ankietowany nie chodził w ostatnim czasie na takie odległości, bo np. dysponuje samochodem, należy zadać dodatkowe pytanie: „Czy miałby Pan/Pani problem z przejściem takiego dystansu, gdyby zaszła taka konieczność”.					
D 2.6	poruszanie się po schodach?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					
D 2.7	samodzielne poruszanie się komunikacją miejską?	1	2	3	4
<u>Krótki opis:</u>					

UWAGA DLA ANKIETERA: Jeśli ankietowany nie jeździł komunikacją w ostatnim czasie, bo np. dysponuje samochodem, należy zadać dodatkowe pytanie: „Czy miałby Pan/Pani problem z poruszaniem się komunikacją miejską, gdyby zaszła taka konieczność?”.

Dziedzina 3: Dbanie o siebie

Jak dużo trudności sprawiało Panu/Pani w ciągu ostatniego miesiąca:		Nie sprawiało trudności	Umiarkowana trudność	Znaczna trudność	Nie mogłem/am wykonać
D 3.1	samodzielne mycie całego ciała?	1	2	3	4

Krótki opis:

D 3.2	samodzielne wykonywanie czynności z zakresu higieny osobistej?	1	2	3	4
-------	----------------------------------------------------------------	---	---	---	---

Krótki opis:

D 3.3	samodzielne jedzenie?	1	2	3	4
-------	-----------------------	---	---	---	---

Krótki opis:

D 3.4	samodzielne ubieranie się?	1	2	3	4
-------	----------------------------	---	---	---	---

Krótki opis:

Dziedzina 4: Dobre relacje

Jak dużo trudności sprawiało Panu/Pani w ciągu ostatniego miesiąca:		Nie sprawiało trudności	Umiarkowana trudność	Znaczna trudność	Całkowita trudność
D 4.1	nawiązywanie kontaktów z osobami, których Pan/Pani nie zna?	1	2	3	4

Krótki opis:

UWAGA DLA ANKIETERA: Odpowiedź „nie sprawiało trudności” może dotyczyć również sytuacji, gdy osoba nie mogła nawiązać kontaktów z osobami, których nie zna z powodu braku okazji.

D 4.2	utrzymywanie kontaktów towarzyskich?	1	2	3	4
-------	--------------------------------------	---	---	---	---

Krótki opis:

UWAGA DLA ANKIETERA: Odpowiedź „nie sprawiało trudności” może dotyczyć również sytuacji, gdy osoba nie utrzymuje kontaktów towarzyskich z powodu braku potrzeby takich kontaktów.

D 4.3	utrzymywanie dobrych stosunków z osobami bliskimi?	1	2	3	4
-------	----------------------------------------------------	---	---	---	---

Krótki opis:

UWAGA DLA ANKIETERA: Odpowiedź „nie sprawiało trudności” może dotyczyć również sytuacji, gdy osoba nie utrzymuje kontaktów z bliskimi z powodu braku potrzeby takich kontaktów.

Dziedzina 5: Aktywność życiowa

Jak dużo trudności sprawiało Panu/Pani w ciągu ostatniego miesiąca:		Nie sprawiało trudności	Umiarkowana trudność	Znaczna trudność	Nie mogłem/am wykonać
D 5.1	samodzielne przygotowywanie posiłków?	1	2	3	4

Krótki opis:

D 5.2	samodzielne sprzątanie mieszkania?	1	2	3	4
-------	------------------------------------	---	---	---	---

Krótki opis:

D 5.3	samodzielne wykonywania prania, w tym rozwieszanie?	1	2	3	4
-------	-----------------------------------------------------	---	---	---	---

Krótki opis:

D 5.4	samodzielne dokonywanie zakupów?	1	2	3	4
-------	----------------------------------	---	---	---	---

Krótki opis:

Bariery w środowisku			
Czy w Pana/Pani środowisku znajdują się poniższe bariery?			
B 1.1	Bariery architektoniczne	TAK	NIE
<u>Krótki opis:</u>			
B 1.2	Bariery w komunikowaniu się	TAK	NIE
<u>Krótki opis:</u>			