

ANKIETA EWALUACYJNA  
dla uczestników projektu  
„Zaprogramowani na pomaganie 2”

Szanowni Państwo,  
prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Uzyskane wyniki pozwolą określić stopień realizacji założonych celów. Jednocześnie zwracamy się z prośbą o udzielenie szczerych odpowiedzi, ponieważ tylko takie mają realną wartość i pomogą nam określić jakość realizowanego projektu.

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety!**

**1. Z jakiego źródła dowiedział/a się Pan/Pani o projekcie?**

Internet  informacja w stowarzyszeniu  plakat  inne.....

Prosimy o ustosunkowanie się do poniższych stwierdzeń oraz pytań według skali.

**1-zdecydowanie nie zgadzam się, 2-nie zgadzam się, 3-nie mam zdania, 4-zgadzam się, 5-zdecydowanie zgadzam się**

**2. Uważam, że w dużym stopniu angażuję się w pomoc osobie z SM.**

1      2      3      4      5

**3. Mam dużą motywację do wsparcia osób z SM**

1      2      3      4      5

**4. Jak ocenia Pan/Pani swój poziom radzenia sobie z chorobą osoby niepełnosprawnej?**

1      2      3      4      5

**5. Rodzina/znajomi odgrywają dużą rolę w opiece nad chorym.**

1      2      3      4      5

**6. Osoba z SM może być osobą w pełni samodzielną w życiu społecznym.**

1      2      3      4      5



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**7. Osoba z SM może być osobą w pełni samodzielną w życiu zawodowym**

1      2      3      4      5

**8. Czy w opiece nad osobą z SM korzysta Pan/Pani z pomocy instytucjonalnej i stacjonarnej? (np. DPS, opieka z MOPS, dom dziennego pobytu)**

tak, często       czasami       nie korzystam

**Metryczka:**

**1. Płeć**

       
kobieta      mężczyzna

**2. Data urodzenia**

.....

**3. Wykształcenie**

                               
podstawowe      gimnazjalne      zasadnicze zawodowe      średnie      wyższe      inne

Jeśli inne, to jakie? .....

**4. Stopień niepełnosprawności**

                   
znaczny      umiarkowany      lekki      brak

