

Kwestionariusz wywiadu z osobami niepełnosprawnymi

Dzień dobry. Nazywam się (...) i jestem ankieтером firmy (...). Na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie przeprowadzamy badanie pn. *Osoby niepełnosprawne na zachodniopomorskim rynku pracy*.

Udział w ankiecie jest anonimowy i dobrowolny. Prosimy zatem o udzielanie szczerych i prawdziwych odpowiedzi, ponieważ tylko takie mogą pomóc w realizacji celu badania. Uzyskane od Pana/i informacje będą traktowane jako poufne i prezentowane jedynie w postaci zbiorczych opracowań statystycznych.

Dziękujemy!

M1. Powiat

1.	Białogardzki	
2.	Choszczeński	
3.	Drawski	
4.	Goleniowski	
5.	Gryficki	
6.	Gryfiński	
7.	Kamieński	
8.	Kołobrzeski	
9.	Koszaliński	
10.	Łobeski	
11.	Myśliborski	
12.	Policki	
13.	Pyrzycki	
14.	Sławieński	
15.	Stargardzki	
16.	Szczecinecki	
17.	Świdwiński	
18.	Wałecki	
19.	m. Koszalin	
20.	m. Szczecin	
21.	m. Świnoujście	

M2. Płeć respondenta (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	Kobieta	
2.	Mężczyzna	

M3. Wiek respondenta (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	18-24	
2.	25-29	
3.	30-34	
4.	35-39	
5.	40-44	
6.	45-49	
7.	50-54	
8.	55-59	
9.	60 i więcej	

M4. Wykształcenie respondenta (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	Wyższe magisterskie	
2.	Wyższe licencjackie	
3.	Policealne	
4.	Średnie zawodowe	
5.	Średnie ogólnokształcące	
6.	Zasadnicze zawodowe	
7.	Gimnazjalne i poniżej	

M5. Miejsce zamieszkania

1.	Miasto	
2.	Wieś	

M6. Zawód wykonywany

.....

P1. Który stopień niepełnosprawności Pan/Pani posiada? (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	Orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności	
2.	Orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	
3.	Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	

P2. Czy posiada Pan/Pani niepełnosprawność:

1.	Nabytą	
2.	Wrodzoną	

P3. Jakie grupy schorzeń występują u Pana/Pani obecnie? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

1.	Uszkodzenia i choroby narządu ruchu	
2.	Uszkodzenia i choroby narządu wzroku	
3.	Uszkodzenia narządu słuchu	
4.	Schorzenia układu krążenia	
5.	Schorzenia neurologiczne	
6.	Inne, jakie?.....	

P4. Czy według Pana/Pani problemy zdrowotne (niepełnosprawności) ograniczają zdolność do wykonywania przez Panią/Pana pracy zawodowej? (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	Tak, znacznie ograniczają	
2.	Tak, umiarkowanie ograniczają	
3.	Tak, lekko ograniczają	

P5. Jakie są Pana/Pani główne źródła utrzymania? (można zaznaczyć maksymalnie 3 odpowiedzi)

1.	Praca	
2.	Renta	
3.	Emerytura	
4.	Zasiłek dla bezrobotnych	
5.	Renta rodzinna	
6.	Pozostawanie na utrzymaniu innych osób	
7.	Inne, jakie?.....	

P6. W poniższej tabeli wymienione zostały stwierdzenia dotyczące niepełnosprawności. Proszę wskazać krzyżykiem właściwą odpowiedź.

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć
Mimo niepełnosprawności normalnie funkcjonuję/żyję			
Czuję się przydatny/a i potrzebny/a w społeczeństwie			
Akceptuję siebie takim/taką jaki/jaką jestem			
Wstydzę się swojej choroby, niepełnosprawności			
Uważam się za osobę samodzielną			
Obawiam się kontaktów z innymi, np. że ktoś się będzie ze mnie śmiał i drwił			
Uważam, że jako osobie niepełnosprawnej należy mi się dużo więcej			
Oczekuję pomocy od instytucji państwowych i samorządowych			

P7. Czy umiejętności wymienione w poniższej tabeli ułatwiają Panu/Pani funkcjonowanie na rynku pracy (proszę zaznaczyć odpowiedzi krzyżykiem)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć
Dyspozycyjność, możliwość pracy w różnych godzinach			
Wytrzymałość, odporność na zmęczenie			
Znajomość komputera i programów			
Umiejętność uczenia się, nabywania nowych kwalifikacji			
Znajomość języków obcych			
Umiejętność pracy z ludźmi, w zespole			
Umiejętność planowania pracy			
Zdolności komunikacyjne, umiejętność nawiązywania kontaktów			
Posiadane doświadczenie zawodowe			
Odporność na stres			
Umiejętność dostosowywania się do zmian/nowych zadań			
Ogólne predyspozycje do wykonywania pracy fizycznej			
Ogólne predyspozycje do wykonywania pracy umysłowej			

P8. Czy niżej wymienione bariery utrudniają Panu/Pani funkcjonowanie na rynku pracy (proszę zaznaczyć odpowiedzi krzyżykiem)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć
Ograniczenia zdrowotne bezpośrednio związane z niepełnosprawnością			
Niedostosowanie miejsca pracy do potrzeb niepełnosprawnych (np. brak wind, podjazdów)			
Brak umiejętności poszukiwania pracy			
Brak odpowiednich ofert pracy w mojej okolicy			
Brak odpowiedniego wykształcenia, kwalifikacji, uprawnień			
Poczucie braku akceptacji ze strony innych osób			
Brak wiary w siebie			
Nieodpowiednie warunki proponowanej pracy			
Zbyt niskie wynagrodzenie			
Niewielkie doświadczenie zawodowe			
Negatywne podejście pracodawców do mojej niepełnosprawności			
Utrudniony dojazd/dotarcie do miejsca pracy			
Niesprzyjające przepisy i regulacje prawne			
Inne, jakie?.....			

P9. Czy obecnie jest Pan/Pani zatrudniony/a? (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	Tak		} Przejdź do pytania P10
2.	Nie		

DO OSÓB PRACUJĄCYCH

P10. W jakim wymiarze czasu pracy Pan/Pani pracuje?(proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	W pełnym	
2.	W niepełnym	

P11. Gdzie Pan/Pani pracuje? (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	Zakład Pracy Chronionej	
2.	Zakład Aktywności Zawodowej	
3.	Działalność gospodarcza	
4.	Gospodarstwo rolne	

5.	Otwarty rynek pracy	
6.	Inne, jakie?.....	

P12. Na jakim stanowisku pracy Pan/Pani pracuje? (proszę wpisać poniżej)

.....

P13. Czy jest Pan/Pani zadowolony/a z obecnego miejsca pracy? (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	Zdecydowanie tak	
2.	Raczej tak	
3.	Trudno powiedzieć	
4.	Raczej nie	
5.	Zdecydowanie nie	

P14. Proszę Pana/Panią aby na podstawie własnego doświadczenia w obecnym miejscu pracy, ustosunkował/a się Pan/Pani do niżej wymienionych stwierdzeń związanych z miejscem pracy (proszę zaznaczyć odpowiedzi krzyżykiem)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć
Dzięki pracy czuję się potrzebny/potrzebna			
Dzięki pracy mam możliwość nawiązywania kontaktów z innymi ludźmi			
Dzięki pracy nie skupiam się na niepełnosprawności			
Osoby, z którymi pracuję traktują w ten sam sposób osoby niepełnosprawne, jak i pełnosprawne			
Osoby, z którymi pracuję, rozumieją moje ograniczenia w wykonywaniu pracy wynikające z niepełnosprawności			
Moje zarobki są porównywalne z zarobkami pracowników pełnosprawnych na tym samym stanowisku			
Moje stanowisko pracy i dojście do niego są dostosowane do moich potrzeb i możliwości			
Urządzenia higieniczno-sanitarne oraz dojścia do nich są dostosowane do moich potrzeb i możliwości			
Otrzymuję zadania dostosowane do moich możliwości			
Mam możliwość awansu na wyższe stanowisko			
Mam możliwość rozwoju kwalifikacji i umiejętności			
Mam możliwość uzyskania podwyżki			
Moja praca jest zgodna z moim wykształceniem			

KONIEC WYWIADU

DO OSÓB BEZROBOTNYCH

P15. Kiedy ostatni raz pracował/a Pan/Pani zawodowo? (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	Krócej niż 3 miesiące temu	
2.	3 - 6 miesięcy temu	
3.	6 - 9 miesięcy temu	
4.	9 – 12 miesięcy temu	
5.	Ponad rok temu	
6.	Nigdy nie pracowałem/am	

} Przejdź do pytania P18

P16. Gdzie Pan/Pani był ostatnio zatrudniony/a?

1.	Na otwartym rynku pracy	
2.	W Zakładzie Pracy Chronionej	
3.	W Zakładzie Aktywności Zawodowej	
4.	Prowadziłem/am własną działalność gospodarczą	
5.	W gospodarstwie rolnym	
6.	Inne, jakie?.....	

P17. Z jakiego powodu utracił/a Pan/Pani ostatnio wykonywaną pracę?

1.	Z powodu choroby, niepełnosprawności	
2.	Likwidacja zakładu pracy lub stanowiska	
3.	Zakończenie pracy dorywczej, sezonowej	
4.	Niezadawalające warunki finansowe	
5.	Niezadawalające warunki pracy inne niż finansowe	
6.	Ze względów rodzinnych, osobistych	
7.	Podjęcie nauki, szkolenia	
8.	Inne, jakie?.....	

P18. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poszukiwał/a Pan/Pani pracy?

1.	Tak	
2.	Nie	

} Przejdź do pytania P20

P19. Dlaczego w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie poszukiwał/a Pan/Pani pracy? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

1.	Nie opłaca mi się pracować, wolę żyć z renty	
2.	Praca jest dla mnie męcząca, sprawia mi duży wysiłek	
3.	Orzeczenie lekarskie zabrania mi pracować	
4.	Jestem już w takim wieku, że nie muszę pracować	
5.	Nie chcę, aby mi zawieszono rentę	
6.	Obawiam się, że mój stan zdrowia pogorszyłby się gdybym pracował/a	
7.	Boję się, że będę w pracy dyskryminowany/a	
8.	Boję się podjąć pracę, nie wierzę w swoje możliwości	
9.	Dla takich osób jak ja nie ma propozycji pracy	
10.	Inne, jakie?.....	

PRZEJŚĆ DO PYTANIA P23

P20. Z których z niżej wymienionych sposobów poszukiwania pracy Pan/Pani korzystał/a w ciągu ostatnich 3 miesięcy (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

1.	Szukałem/am ofert pracy w powiatowych urzędach pracy	
2.	Przeglądałem/am oferty pracy dostępne w Internecie	
3.	Przeglądałem/am oferty pracy dostępne w prasie	
4.	Kontaktowałem/am się bezpośrednio z pracodawcami	
5.	Szukałem/am pracy poprzez rodzinę, znajomych	
6.	Szukałem/am ofert pracy na targach i giełdach pracy	
7.	Szukałem/am oferty pracy w agencjach zatrudnienia	
8.	Inne, jakie?.....	

P21. Jaką formę zatrudnienia najbardziej Pan/Pani preferuje ? (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1.	Umowa o pracę na pełny etat stała	
2.	Umowa o pracę na pełny etat czasowa	
3.	Umowa o pracę na pół etatu stała	
4.	Umowa o pracę na pół etatu czasowa	
5.	Umowa zlecenie	
6.	Umowa o dzieło	
7.	Umowa agencyjna	
8.	Inna, jaka?.....	

P22. Proszę wskazać, które z niżej wymienionych działań w największym stopniu ułatwiłyby Panu/Pani znalezienie zatrudnienia (można zaznaczyć maksymalnie trzy odpowiedzi)

1.	Przekonanie pracodawców, że osoby niepełnosprawne mogą pracować tak samo wydajnie jak osoby pełnosprawne	
2.	Przekonanie osób niepełnosprawnych, że mogą pracować pomimo swojej niepełnosprawności	
3.	Wprowadzenie zasady, że renta nie będzie zawieszana, niezależnie od osiągniętych zarobków	
4.	Zwiększenie możliwości pracy w domu	
5.	Ułatwienie dojazdu do pracy	
6.	Skuteczniejsze doradztwo zawodowe, uwzględniające oczekiwania i możliwości osoby niepełnosprawnej	
7.	Utworzenie w każdej miejscowości biura, które pomaga w znalezieniu pracy	
8.	Zachęta i wsparcie w poszukiwaniu pracy ze strony innej osoby	
9.	Inne, jakie?.....	

P23. Czy jest Pan/Pani zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy?

1.	Tak	
2.	Nie, dlaczego?.....	

} **KONIEC WYWIADU**

P24. Od jakiego czasu jest Pan/Pani zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy?

1.	Poniżej 1 miesiąca	
2.	Od 1 do 3 miesięcy	
3.	Od 3 do 6 miesięcy	
4.	Od 6 do 12 miesięcy	
5.	Od 12 do 24 miesięcy	
6.	Powyżej 24 miesięcy	

P25. Jaki były główne powody rejestracji Pana/i w powiatowym urzędzie pracy? (proszę zaznaczyć maksymalnie 3 odpowiedzi)

1.	Możliwość skorzystania z pośrednictwa pracy	
2.	Możliwość skorzystania z poradnictwa zawodowego i oraz informacji zawodowej	
3.	Możliwość skorzystania ze stażu/nauki/kursów podnoszących kwalifikacje	
4.	Możliwość uzyskania dofinansowania w celu rozpoczęcia działalności gospodarczej	
5.	Uzyskanie ubezpieczenia zdrowotnego	
6.	Inne, jakie?.....	

P26. Z których z niżej wymienionych form wsparcia oferowanych przez powiatowy urząd pracy Pan/Pani korzystał/a? (możliwość zaznaczenia kilku odpowiedzi)

1.	Skierowanie do pracy	
2.	Staż	
3.	Przygotowanie zawodowe dorosłych	
4.	Szkolenia	
5.	Poradnictwo zawodowe	
6.	Prace interwencyjne	
7.	Środki na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej	
8.	Roboty publiczne	
9.	Pośrednictwo pracy	
10.	Nie korzystałem/am z żadnej formy wsparcia	
11.	Inne, jakie?.....	

KONIEC WYWIADU

Dziękuję za wypełnienie ankiety.