



Výběrové šetření o zdravotně postižených osobách

Dotazník není součástí Programu statistických zjišťování na rok 2007. Vyplnění dotazníku je dobrovolné.

Identifikace zpravodajské jednotky (zdravotnického zařízení)

1. Pořadové číslo lékaře (sestry)	2. Pořadové číslo pacienta
-----------------------------------	----------------------------

Základní charakteristiky zdravotně postižené osoby

3. Pohlaví (zakroužkujte) muž ... 1 žena ... 2		4. Rok narození (vyplňte ve tvaru RRRR)	
5. Okres bydliště (vyplňte pouze okres)			
6. Rodinný stav (zakroužkujte jednu odpověď)		7. Nejvyšší dosažené vzdělání (zakroužkujte jednu odpověď)	
svobodný(á).....	1	bez vzdělání.....	1
ženatý, vdaná.....	2	základní.....	2
druh, družka.....	3	střední bez maturity	3
žijící odděleně.....	4	střední s maturitou	4
rozvedený(á).....	5	vyšší odborné.....	5
vdovec, vdova.....	6	vysokoškolské.....	6
registrované partnerství.....	7	není známo.....	7

Údaje o zdravotním postižení dané osoby

8. Zdravotní postižení (vyplňte podle číselníku uvedeného v metodických vysvětlivkách, možno více odpovědí)	I. Rok počátku postižení	II. Příčina postižení	III. Míra postižení	IV. Potřeba pomůcky, psa
2. zrakové				
3. sluchové				
4. mentální				
5. duševní				
6. vnitřní a) dg.:				
7. vnitřní b) dg.:				
8. vnitřní c) dg.:				
9. jiné (specifikujte)				
9. Důsledky zdravotního postižení (zakroužkujte jednu nebo více odpovědí)	10. Pomoc zajišťuje (zakroužkujte jednu nebo více odpovědí)			
omezení mobility.....	1	rodina.....		1
omezení orientace.....	2	asistent.....		2
omezení sebeobsluhy.....	3	příbuzní.....		3
omezení ve vedení domácnosti.....	4	sousedé, přátelé.....		4
omezení příjmu informací.....	5	pečovatelská služba.....		5
omezení komunikační schopnosti	6	bez zajištěné péče.....		6
omezení stravovacích možností	7	jiné.....		7
omezení způsobilosti k právním úkonům	8			
jiné omezení.....	9			

11. Současná míra soběstačnosti (zakroužkujte jednu odpověď)		12. Bydlení (zakroužkujte jednu odpověď)	
úplná soběstačnost	1	standardní byt (s bariérami).....	1
pomoc několik hodin denně (do 4 hodin)....	2	standardní byt s bezbariérovými úpravami..	2
celodenní pomoc (od 4 do 12 hodin denně)	3	byt zvláštního určení.....	3
nesoběstačnost.....	4	byt v domě zvláštního určení.....	4
		byt v domě s pečovatelskou službou.....	5
		chráněné bydlení.....	6
		podporované bydlení.....	7
		lůžko v zařízení sociální péče.....	8
		jiné.....	9

Vyplňuje se pouze v případě, že sledovaná osoba žije v zařízení sociální péče jinak pokračujte otázkou 16.

13. Zřizovatel zařízení (zakroužkujte jednu odpověď)		14. Velikost zařízení (zakroužkujte jednu odpověď)	
státní.....	1	do 20 lůžek.....	1
krajské.....	2	21 – 50 lůžek.....	2
obecní.....	3	51 – 100 lůžek.....	3
církevní.....	4	101 – 200 lůžek.....	4
soukromé včetně neziskových.....	5		
jiné.....	6		

15. Celková délka pobytu v zařízení (vyplňte počet let, měsíců: např. 5 let a 6 měsíců)

Ekonomická situace postižené osoby

16. Ekonomická aktivita (zakroužkujte jednu odpověď)		17. Pobírání dávek sociálního zabezpečení (zakroužkujte jednu nebo více odpovědí)	
dítě (0-14 let).....	1	částečného invalidního důchodu z důchodového	
studující	2	pojištění.....	1
zaměstnaný(á), OSVČ apod.	3	plného invalidního důchodu z důchodového pojištění....	2
nezaměstnaný(á).	4	jiného důchodu z důchodového pojištění.....	3
nepracující důchodce	5	příspěvku na péči podle zákona o sociálních službách..	4
pracující důchodce	6	opakujících se dávek sociální péče.....	5
v domácnosti, vč. RD.....	7	jiné rodinné dávky sociálního zabezpečení.....	6
není známo.....	8	nepobírá žádný důchod ani sociální dávky.....	7
ostatní.....	9	není známo.....	8

18. Charakter současné výdělečné činnosti
(zakroužkujte jednu odpověď)

závislá činnost	1
samostatná výdělečná činnost	2

19. Celková délka současné výdělečné činnosti
(zakroužkujte jednu odpověď)

méně než 1 rok	1
1 – 3 roky.....	2
3 – 5 let.....	3
5 – 10 let.....	4
více než 10 let.....	5
není známo.....	6