

ČLANSKI UPITNIK
UDRUGE INVALIDA KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKE ŽUPANIJE

- I. **Redovni član**
- II. **Nominalni član (maloljetne osobe, osobe bez poslovne sposobnosti ili ograničenom poslovnom sposobnošću)**
- III. **Podupirajući član (pomaže rad udruge, pruža pomoć OSI)**
- IV. **Počasni član**

Upitnik popunjava član Udruge (ili roditelj/staratelj) dobrovoljno. Svi prikupljeni podaci služit će isključivo za potrebe Udruge, za osmišljavanje aktivnosti i projekata Udruge na dobrobit osoba s invaliditetom.

1. OPĆI PODACI

IME I PREZIME: _____ ČLANSKI BROJ: _____

OIB: _____ JMBG: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

_____ Mjesto pošte: _____ Poštanski broj: _____

OPĆINA: _____

TELEFON: _____ MOBITEL: _____

e-mail: _____

Imam Internet: da - ne

Osoba ima: a) facebook b) Whatsapp c) Viber d) _____

Obavijesti Udruge želim primiti:

- a) e-mailom
- b) poštom
- c) sms-om / Whatsapp / Viber / Messenger / nešto drugo _____
- d) ne želim primiti obavijesti

2. SOCIJALNO-ANAMNESTIČKI PODACI:

STRUČNA SPREMA: a) NSS b) SSS c) VŠS d) VSS e) _____

ZAVRŠENA ŠKOLA: _____

ZANIMANJE: _____

RADNI STATUS:

- a) dijete b) učenik OŠ c) učenik SŠ d) student

e) nezaposlen / traži posao / treba pomoć f) umirovljenik g) zaposlen

h) _____

ŠKOLA ILI POSLODAVAC:

Imam radnog iskustva na sljedećim poslovima: _____

Na pitanja o dohotku/mirovini odgovorite **samo ako želite**:

Vaš osobni dohodak u odnosu na 2.000,00 kn je VEĆI - MANJI

Vaša mirovina je u odnosu na 1.500,00 kn VEĆA - MANJA

Imate li rješenje o postotku tjelesnog oštećenja?

a) Da, imam utvrđen postotak tjelesnog oštećenja: _____ %

b) Nemam utvrđen % tjelesnog oštećenja

c) Imam drugu vrstu rješenja. Napišite kakvo: _____

d) Nemam nikakvo rješenje.

DIJAGNOZA: _____

Zaokružite odnosi li se nešto na Vas:

a) cerebralna paraliza b) dječja paraliza c) distrofija / _____

d) oštećenje organa za kretanje e) amputacija ruke / noge

f) mentalna retardacija g) invalid rada h) multipla skleroza

i) oštećenje sluha j) oštećenje vida k) transplantirani l) tetraplegija

m) HRVI n) psihičke poteškoće o) karcinom p) nešto drugo _____

UZROK NASTANKA INVALIDITETA:

a) od rođenja _____

b) bolest _____

- c) prometna nesreća _____
- d) ozljeda na radu _____
- e) domovinski rat _____
- f) nešto drugo _____

VRIJEME NASTANKA INVALIDITETA: _____

Imate li status Hrvatskog branitelja? DA NE

POKRETLJIVOST:

- a) krećem se samostalno bez poteškoća
- b) krećem se samostalno uz manje poteškoće
- c) krećem se uz pomoć pomagala ili uz tuđu pomoć
- d) nepokretan sam – u krevetu

Koristite li neko ortopedsko pomagalo? DA - NE

KORISTIM SLJEDEĆA POMAGALA:

- a) štaka / štake / štap
- b) naočale / bijeli štap
- c) slušni aparat
- d) proteza ruke / proteza noge
- e) hodalica / tronožac
- f) invalidska kolica / standardna / elektromotorna
- g) ortopedske cipele / ortoze
- h) medicinski krevet / antidekubitalni madrac ili jastuk
- i) pelene / kateteri / respirator
- j) nešto drugo: _____

Jeste li zadovoljni kvalitetom ortopedskog pomagala koje koristite?

- a) Da
- b) Ne (navedite razlog) _____

Je li Vam potrebno neko ortopedsko pomagalo koje nemate? Koje?

Imate li neko ortopedsko pomagalo koje Vam više nije potrebno i želite ga pokloniti / posuditi / prodati? Koje? _____

Koristite li neke skupe lijekove i možete si li ih priuštiti? _____

Posjećuje li Vas patronažna služba? DA NE

FIZIKALNA TERAPIJA

Je li u Vašem mjestu dostupna fizikalna terapija u kući? DA NE

Ostvarujete li pravo na fizikalnu terapiju u kući? DA NE

Koliko puta tjedno? _____

Jeste li zadovoljni uslugama fizikalne terapije u kući? DA NE

Ostvarujete li pravo na fizikalnu rehabilitaciju ambulantno? DA NE

Ostvarujete li pravo na fizikalnu stacionarnu rehabilitaciju – toplice? DA NE

Ako da, gdje najčešće? _____

Jeste li zadovoljni uslugama fizikalne rehabilitacije u toplicama? DA NE

3. OBITELJSKA SITUACIJA I STATUS KUĆANSTVA:

3.1. Bračni status:

- a) dijete
- b) neoženjen/neudata (samac)
- c) oženjen/udata
- d) razveden/a
- e) udovac/udovica
- f) izvanbračna zajednica
- g) _____

3.2. Broj članova obitelji (u zajedničkom kućanstvu): _____

3.3. Koliko imate djece (bez obzira žive li u Vašem kućanstvu)? _____

Živim s:

- a) Roditeljima
- b) Djecom
- c) Bračnim / Izvanbračnim partnerom
- d) Sam
- e) Ostalo: _____

4. PRISTUPAČNOST STAMBENOG PROSTORA, STAMBENI STATUS I MOBILNOST:

4.1. Imate li riješeno stambeno pitanje? DA NE

4.2. Živim:

- a) U vlastitom stanu
- b) U vlastitoj kući
- c) Kao podstanar

d) U ustanovi

4.3. *Koliko često izlazite iz stana/kuće/ustanove?*

- a) Svakodnevno
- b) Ponekad u tjednu
- c) Ponekad u mjesecu
- d) Rijetko u godini – kada idem liječniku i sl.
- e) nikada

4.4. *Pristup domu / kući / zgradi gdje osoba stanuje*

- a) Arhitektonski pristupačan / ima rampu
- b) Arhitektonski nepristupačan (navesti koje prepreke postoje):

- c) Arhitektonski nije potpuno pristupačan, ali nemam potrebe za prilagodbom

4.5. *Stube unutar doma*

- a) Nema
- b) Ima (opisati ako ima poteškoća u kretanju po kući)

- c) Ima, ali postoji rampa / stambeni prostor je arhitektonski prilagođen

4.6. *Prilagođenost širine vrata*

- a) Širina vrata je prilagođena
- b) Širina vrata nije prilagođena
- c) Nema potrebe za prilagodbom vrata

4.7. *Kuhinja*

- a) Prilagođena
- b) Neprilagođena
- c) _____

4.8. *Kupaonica, sanitarni čvor*

- a) Prilagođena
- b) Neprilagođena zbog: 1) male površine
2) neprilagođena tuš kabina ili kada
3) ostalo (navesti): _____

4.9. *Koje arhitektonske barijere Vas najviše smetaju na području gdje se krećete (u gradu, u općini, na selu)? _____*

4.10. *Jeste li vozač?* DA NE

4.11. *Automobil:*

- a) Posjedujem i vozim
 - Posjedujem prilagođeni automobil i vozim
- b) Vlasnik sam, ali ne vozim
- c) Član kućanstva ima automobil
- d) U kućanstvu ne posjedujemo automobil

4.12. *Kao prijevoz koristim:*

- a) Osobni automobil
- b) Taxi
- c) Taxi Sunce
- d) Busko
- e) Besplatan prijevoz u udruzi
- f) Voze me susjedi / prijatelji / rođaci
- g) HŽ
- h) Autobus
- i) Imam probleme vezane uz prijevoz _____
- _____
- j) Nešto drugo: _____

5. PODACI O MJESEČNIM PRIMANJIMA I POVLASTICAMA:

5.1. *Koja od navedenih primanja primате?*

a) osobni dohodak

b) mirovina:

- Starosna
- Prijevremena
- Obiteljska
- Inozemna
- Invalidska – opća nesposobnost za rad
- Invalidska – profesionalna nesposobnost za rad
- Mirovina hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata

c) doplatak za pomoć i njegu

d) osobna invalidnina

e) socijalna pomoć (stalna pomoć, pomoć za podmirenje troškova stanovanja, naknada do zaposlenja, jednokratna novčana pomoć)

- Posjećuje li Vas socijalni radnik? DA NE POVREMENO

f) naknada za tjelesno oštećenje

g) doplatak za djecu

f) nešto drugo (zaštitni dodatak, alimentacija, ostali prihodi)_____

5.2. Prosječni mjesečni prihod Vašeg kućanstva uključujući i Vaše prihode – Odgovorite samo ako želite:

a) manje od 1.000,00 kn

b) 1.000,00 – 2.000,00 kn

b) 2.000,00 - 3.000,00 kn

c) 3.000,00 – 5.000,00 kn

d) 5.000,00 – 8.000,00 kn

e) više od 8.000,00 kn

5.3. Koristite li neku od povlastica/popusta/prava?:

1.) popust 50% za telefonsku pretplatu T-com-a za Halo super 60 / Halo zovem sve

2.) popust 50% za HRT pretplatu

3.) oslobođenje od plaćanja HRT pretplate

4.) besplatno korištenje Gradskih bazena Cerine jednom tjedno (osobe s područja Grada Koprivnice s utvrđenim tjelesnim oštećenjem od 60% i više, korisnici doplatka za pomoć i njegu u punom iznosu, korisnici osobne invalidnine i dobrovoljni davatelji krvi 100xM, 75xŽ, osobe sa statusom hrv. branitelja iz Dom. rata liječenog od PTSP-a)

5.) pravo na pratitelja na Koprivničkim bazenima Cerine

6.) popust na usluge prijevoza taxija „Sunce“ na području Grada Koprivnice (osobe s područja Grada Koprivnice s tjelesnim oštećenjem od 80% i više ili su privremeno otežanog kretanja uslijed narušenog zdravlja, a žive sami ili u zajedničkom kućanstvu s osobom koja im nije u mogućnosti osigurati prijevoz)

7.) pratitelj prilikom korištenja usluga prijevoza taxi „Sunce“

8.) godišnja ulaznica za utakmice NK „Slaven – Belupo“ (obratiti se u udrugu)

9.) znak pristupačnosti (Koprivničko-križevačka županija)

10.) povlastica za 4 putovanja godišnje željeznicom i brodom – besplatan prijevoz za pratitelja i 75% na kartu za osobu s invaliditetom (objavu izdaje Koprivničko-križevačka županija i vrijedi 60 dana)

- 11.) oslobođenje od plaćanja od godišnje naknade za uporabu javnih cesta - pri registraciji osobnog automobila (zahtjev za izdavanje rješenja se šalje Ministarstvu mora, prometa i infrastrukture)
- 12.) pravo na oslobođenje od plaćanja cestarine za autoceste i objekte s naplatom (most, tunel, vijadukt i sl..) – smart karticu izdaju Hrvatske autoceste d.o.o.
- 13.) popust pri osiguranju vozila (visina popusta ovisi od osiguravajućeg društva)
- 14.) 50% popusta na članstvo u Hrvatskom autoklubu (osobe s tjelesnim oštećenjem 50% i više)
- 15.) oslobođenje od plaćanja turističke (boravišne) pristojbe (osobe s tjelesnim oštećenjem 70% i više i jedan pratitelj)
- 16.) oslobođenje od plaćanja dopunskog zdravstvenog osiguranja (osigurane osobe s invaliditetom koje imaju 100% oštećenja organizma, odnosno tjelesnog oštećenja prema posebnim propisima, osobe kod kojih je utvrđeno više vrsta oštećenja te osobe s tjelesnim ili mentalnim oštećenjem ili psihičkom bolešću zbog kojih ne mogu samostalno izvoditi aktivnosti primjerene životnoj dobi sukladno propisima o socijalnoj skrbi...)
- 17.) besplatna članarina u Knjižnici i čitaonici „Fran Galović“ Koprivnica (za osobe s invaliditetom, korisnike pomoći za uzdržavanje, djecu i mlade iz obitelji s troje ili više djece do kraja srednjoškolskog obrazovanja) / besplatna članarina u Gradskoj knjižnici „Franjo Marković“ Križevci / Gradskoj knjižnici Đurđevac
- 18.) Neki od oblika socijalnog zbrinjavanja građana Grada Koprivnice:
- a) subvencioniranje troškova stanovanja;
 - b) subvencioniranje pomoći u prehrani;
 - c) subvencioniranje pomoći i njege u kući;
 - d) subvencioniranje participacije za pohađanje dječjeg vrtića;
 - e) subvencioniranje prehrane učenika osnovnih škola;
 - f) stipendiranje učenika srednjih škola i studenata;
 - g) jednokratna pomoć
- 19.) oslobođenje od plaćanja godišnje članarine u Udruzi invalida Koprivničko-križevačke županije (osobe koje nisu u mogućnosti plaćati članarinu trebaju podnijeti Zahtjev s obrazloženjem Upravnom odboru Udruge - socijalno ugroženi članovi, nezaposleni dulje od 6 mjeseci, djeca do 18 godina starosti, studenti i sl.)
- 20.) oslobođenje od plaćanja komunalne naknade za Grad Koprivnicu – korisnici socijalnog programa Grada Koprivnice dok im traje pravo na pomoć ako u stambenom prostoru stanuju s vlastitom obitelji, stradalnici Domovinskog rata za stambeni prostor u kojem stanuju s vlastitom obitelji i osobe s invaliditetom s utvrđenim tjelesnim oštećenjem 80% i više i ako je vlasnik ili korisnik stambenog prostora u kojem ima prebivalište ili boravište

21.) Stipendija za studente koji su osobe s invaliditetom s prebivalištem na području grada Koprivnice (redovni polaznici preddiplomskog, diplomskog i poslijediplomskog studija koji se školuju u RH, a imaju utvrđeni invaliditet veći od 50% (800,00 kn), a koji se školuju izvan RH (1.600,00 kn))

22.) nešto drugo _____

5.4. *Trebate li pomoć pri ostvarivanju nekog svojeg prava? Jeste li naišli na kakve poteškoće?* _____

5.5. *Imate li poteškoća na radnom mjestu jer ste osoba s invaliditetom?* _____

6. MOJI INTERESI / SKLONOSTI / HOBIJI / POTREBE:

6.1. *Osim redovnog obrazovanja, imam dodatno stečeno obrazovanje, završen tečaj, hobi ili razvijen interes za nešto od navedenog:*

- a) Vozački ispit(kategorija) _____
- b) Bavim se sportom (koji) _____
- c) Služim se stranim jezicima (kojim) _____
- d) Informatičko obrazovanje _____
- e) Bavim se glazbom: _____
- f) Nešto drugo: _____

6.2. *MOJI INTERESI U SKLOPU UDRUGE – Ako bi postojala mogućnost, u sklopu udruge bi me zanimalo uključiti se u sljedeće aktivnosti:*

- Usluge prijevoza – k liječniku, u trgovinu, ljekarnu, k prijateljima/rodbini, na fizikalnu terapiju, aktivnosti u udruzi, u banku/poštu...
 - Prijevoz osobe u invalidskim kolicima
 - Dolazio bih na neke od aktivnosti udruge kada bih imao osiguran prijevoz
- a) Kreativna radionica – što bi me najviše zanimalo (decoupage, svila, izrada nakita, ručni rad, crtanje, slikanje, štrikanje, heklanje, šivanje, izrada svijeća, sapuna, oslikavanje stakla, susreti s umjetnicima, pletenje šibe, keramika, oblikovanje gline, tkanje, oslikavanje pisanica, ukrasi od lapušinja, ukrasi od papira, rad s drvetom _____

- _____)
- b) Kreativna radionica na Messengeru
 - c) Psihološka radionica - grupna
 - d) Individualno savjetovanje s psihologom – uživo / e-mailom
 - e) Čitateljska radionica (poezija, beletristika, stručna literatura, pisanje, susreti s književnicima)
 - f) Čitateljski klub „Nemo“ na Facebooku
 - g) Organizirani zajednički boravak uz vježbe od dva sata tjedno na Koprivničkim bazenima „Celine“
Zainteresiran sam za vježbanje u vodi:
 - a) S volonterom iz udruge
 - b) Sa stručnom osobom
 - c) Neplivač sam i zanima me škola plivanja
 - d) Zanima me individualno korištenje bazena
 - e) Nemam prebivalište na području Grada Koprivnice – zainteresiran sam za besplatne ulaznice za bazen. Bazen bih koristio (napišite koliko često)_____
 - h) Fizioterapeut / Zainteresiran sam za:
 - a) Masaže
 - b) Vježbe nalik na vježbe na fizikalnoj terapiji
 - c) Nešto drugo:_____
 - i) Usluga poludnevnog boravka
 - j) Informatička radionica – Zanima me:
 - a) Word
 - b) Excel
 - c) Internet
 - d) Pametni telefoni
 - e) Web design
 - f) Računar operater
 - g) Nešto drugo_____
 - k) Sportske aktivnosti koje Vas zanimaju i da li se kojim sportom aktivno bavite?:_____
 - a) Viseća kuglana
 - b) Stazna kuglana
 - c) Pikado
 - d) Nabaci kolut
 - e) Streljaštvo
 - f) Belot
 - g) Šah
 - h) Društvene igre
 - i) Stolni tenis
 - j) Košarka / košarka za osobe u invalidskim kolicima
 - k) Vježbe u vodi
 - l) Yoga / Tai Chi / Borilački sportovi / Samoobrana

- m) Plivanje
 - n) Planinarstvo
 - o) Ribolov
 - p) Utrke u invalidskim kolicima
 - q) Nešto drugo: _____
 - m) Sportska natjecanja (navedite u kojem sportu) _____
-

n) Terapijsko jahanje / Jahanje

o) učenje stranih jezika (koji jezik i koji stupanj bi Vas zanimao?)

- a) engleski jezik, _____
- b) njemački jezik, _____
- c) talijanski jezik, _____
- d) francuski jezik, _____
- e) _____

p) Kulturno-društveni program:

- a) kazalište
- b) kino
- c) koncerti
- d) ples
- e) filmska grupa
- f) dramska sekcija
- g) muzeji / izložbe
- h) pjevanje / sviranje

r) Putovanja:

a) manji izleti po Koprivničko-križevačkoj županiji (izleti u prirodu, radionice na selu...) _____

b) jednodnevni izlet u toplice (koje) _____

c) jednodnevni izlet (navedite gdje npr. Marija Bistrica) _____

d) putovanje u Međugorje

e) jednodnevni izlet na more

f) organizirano ljetovanje na moru (gdje?) _____

g) putovanje u inozemstvo (kamo?)_____

g) susreti osoba s invaliditetom (navedite koji gradovi bi Vas zanimali)_____

s) vjerske aktivnosti

t) sudjelovanje na stručnim skupovima, okruglim stolovima, simpozijima, stručnim predavanjima (navedite što bi Vas zanimalo)_____

u) kulinarske radionice (pečenje kolača), radionice o zdravoj prehrani, nutricionistička predavanja/radionice, radionice o ljekovitom / jestivom bilju / prepoznavanju gljiva ili neke druge radionice / predavanja (navedite koje)

v) savjetovanje o pravima (Navedite što bi vas zanimalo)_____

z) klub mladih / klub roditelja _____

ž) nešto drugo (navedite što)_____

6.3. Zainteresiran sam za:

a) Usluge logopeda

b) Uslugu pomoći u kući / gerontodomaćicu (Koliko sati dnevno / tjedno bi Vam bilo potrebno?)_____

- Već ostvarujem pravo na gerontodomaćicu:_____

c) Osobnog asistenta (osobe mlađe od 65 godina; Barthelov indeks od 0 do 45)_____

- Već ostvarujem pravo na osobnog asistenta:_____

d) Potreban mi je posao jer sam nezaposlen. Dobro bi mi došla pomoć Udruge, ako se pruži neka prilika i stvori se prilika za razgovor za posao s nekim poslodavcem koji želi zaposliti osobe s invaliditetom.

e) Rad u uredu udruge putem javnih radova (imam iskustva u obavljanju uredskih poslova, pisanju projektnih prijedloga, sastavljanju izvješća, grafičkom dizajnu, znam raditi u InDesignu...)

f) Volontiranje

6.4. *Zainteresiran sam za neki od oblika volontiranja u udruzi:*

- a) Uredski poslovi
- b) Dežuranje na štandu udruge (koliko?) _____
- c) Obilazak teže pokretnih članova i onih težeg socio-ekonomskog statusa
- d) Pomoć pri organizaciji, pripremi, čišćenju i dr. prilikom našeg godišnjeg susreta osoba s invaliditetom
- e) Mogu ispeći kolače za Skupštinu / Susret osoba s invaliditetom / neku priliku kada bude potrebno
- f) Distribucija glasila udruge
- g) Pratitelj na bazenu
- h) Voditelj neke aktivnosti / radionice _____
- i) Pospremanje drva / košnja trave
- j) Vožnja kombija Udruge
- k) Nešto drugo _____

6.5. *Potrebna mi je pomoć druge osobe pri:*

- a) Hranjenju
- b) Odijevanju
- c) Održavanju osobne higijene
- d) Obavljanju nužde
- e) Kretanju u stanu / kući
- f) Kretanju u prometu
- g) Obavljanju kućanskih poslova / pripremanju obroka
- h) Rukovanju pomagalicama
- i) Obavljanju kupovine, odlasku k liječniku, obavljanju administrativnih poslova (banka, pošta, podizanje dokumentacije...)

Biste li prihvatili pomoć volontera? DA NE

Opis: _____

Imate li potrebu za smještajem u ustanovu? DA NE

Želite li da Vas posjećuju predstavnici Udruge? DA NE

Vaši prijedlozi za poboljšanje rada Udruge: _____

Datum: _____

Potpis ispitanika: _____