

W przypadku stwierdzenia przez ankietera zagrożenia życia lub zdrowia osoby bezdomnej należy niezwłocznie powiadomić odpowiednie służby, w tym policję – tel. 112 i 997

■ Czy w dniu dzisiejszym był Pan(i) badany(a) tym wywiadem? TAK NIE	■ Czy zgadza się Pan/i na udział w badaniu? TAK NIE
UWAGA!!! Pierwszym pytaniem, które należy zadać respondentowi jest pytanie czy w dniu dzisiejszym był badany tym wywiadem. Jeśli dana osoba już uczestniczyła w wywiadzie prosimy nie rozpoczynać wywiadu. Jeśli z osobą bezdomną z pewnych względów jest utrudniony kontakt (np. wpływ środków psychoaktywnych) bądź odmawia wzięcia udziału w badaniu, prosimy o wypełnienie kwestionariusza wywiadu z zaznaczeniem miejsca przebywania, płci, szacowanego wieku. W przypadku dzieci (0-17 lat) wypełniamy tylko pytania 1-4 oraz miejsce przebywania.	

Miejsce przeprowadzenia badania / przebywania osoby bezdomnej¹:

Województwo – Powiat.....Gmina.....Miejscowość.....

Czy miasto powyżej 100 tysięcy mieszkańców? ☐ Tak, ☐ Nie

- 1. Noclegownia.....
- 2. Ogrzewalnia.....
- 3. Schronisko dla osób bezdomnych.....
- 4. Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.....
- 5. Mieszkanie chronione.....
- 6. Mieszkanie wspomagane.....
- 7. Mieszkanie treningowe.....
- 8. Dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży.....
- 9. Ośrodek interwencji kryzysowej.....
- 10. Specjalistyczny ośrodek wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie.....
- 11. Szpital, hospicjum, ZOL, inna placówka zdrowia.....
- 12. Zakład karny, areszt śledczy.....
- 13. Izba wytrzeźwień, pogotowie socjalne.....
- 14. Instytucja zdrowia psychicznego/leczenia uzależnień.....
- 15. Ośrodek dla uchodźców.....
- 16. Inna placówka
- 17. Pustostan, domek na działce, altana działkowa.....
- 18. Miejsce niemieszkalne: ulica, klatka schodowa, dworzec PKP i PKS, altana śmietnikowa, piwnica, itp.

PYTANIA	
1. Płeć: 1.1. kobieta ☐ 1.2. mężczyzna ☐	2. Wiek: 2.1. Wiek (liczba lat, może być szacowany w przypadku utrudnionego kontaktu) ☐ osoba dorosła (pow. 18 lat) ☐ dziecko (0-17 lat)
3. Obywatelstwo i dane o azylu oraz statusie uchodźcy	
3.1. Obywatelstwo Inne - pozostałe	3.2. Czy jest w procesie ubiegania się o azyl?

¹Wzór kwestionariusza może ulec zmianie. W takim przypadku zostanie ona zakomunikowana w odpowiednim czasie przed badaniem.
Należy podać dane placówki/miejsca, w którym przeprowadzono badanie

☐ polskie ☐ ukraińskie ☐ inne z Europy (wyłączając Ukrainę) ☐ inne z Azji ☐ inne z Afryki ☐ inne pozostałe lub brak	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy 3.3. Czy posiada decyzję o nadaniu statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej ? ☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
--	--

4. Czy posiada Pan(i) zameldowanie na pobyt stały?: 4.1. ☐ tak, w gminie obecnego pobytu 4.3. ☐ nie, ostatnie zameldowanie było w gminie obecnego pobytu 4.2. ☐ tak, poza gminą obecnego pobytu 4.4. ☐ nie, ostatnie zameldowanie było poza gminą obecnego pobytu	5. Jak długo doświadcza Pan/i bezdomności? ☐ 5.1. do 3 miesięcy ☐ 5.5. od 2 do 5 lat ☐ 5.2. od 3 do 6 miesięcy ☐ 5.6. od 5 do 10 lat ☐ 5.3. od 6 do 12 miesięcy ☐ 5.7. od 10 lat do 20 lat ☐ 5.4. od 12 do 24 miesięcy ☐ 5.8. powyżej 20 lat
--	---

6. Stan cywilny 6.1. kawaler/panna ☐ 6.2. żonaty/zamężna ☐ 6.3. rozwiedziony/rozwiedziona ☐ 6.4. wdowiec/wdowa ☐ 6.5. w wolnym związku ☐ 6.6. w separacji ☐ 6.7. trudno powiedzieć ☐	7. Wykształcenie 7.1. niepełne podstawowe ☐ 7.2. podstawowe ☐ 7.3. gimnazjalne ☐ 7.4. zawodowe ☐ 7.5. średnie (techniczne też) ☐ 7.6. wyższe ☐ 7.7. nie wiem ☐	8. Z kim obecnie Pani/Pan gospodaruje: 8.1. samodzielnie/samotnie ☐ 8.2. partner/partnerka ☐ 8.3. kolega/koleżanka/znajomy/znajoma ☐ 8.4. małoletnie dzieci (0-17 lat) ☐ 8.5. dorosłe dzieci/członkowie dalszej rodziny ☐ 8.6. zbiorowo/w grupie ☐ 8.7. inne osoby ☐
---	---	---

9. Jakie źródła dochodu Pan(i) posiada? (Można zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi): ☐ 9.1. zatrudnienie; ☐ 9.3. praca chroniona/zatrudnienie wspierane; ☐ 9.5. zasiłek z pomocy społecznej; ☐ 9.7. żebractwo; ☐ 9.9. renta/emerytura; ☐ 9.11. inne		☐ 9.2. praca na czarno; ☐ 9.4. zbieractwo; ☐ 9.6. świadczenia ZUS; ☐ 9.8. alimenty; ☐ 9.10. nie posiadam dochodu
--	--	---

10. Które wydarzenia były według Pana(i) przyczyną bezdomności? (proszę zaznaczyć maksymalnie 3): ☐ 10.1. konflikt rodzinny ☐ 10.3. przemoc domowa ☐ 10.5. zadłużenie ☐ 10.7. problemy wynikające z orientacji seksualnej ☐ 10.9. eksmisja, wymeldowanie z mieszkania ☐ 10.11. uzależnienie od narkotyków ☐ 10.13. migracja/ wyjazd na stałe do innego kraju		☐ 10.2. odejście/śmierć rodzica/opiekuna w dzieciństwie ☐ 10.4. rozpad związku ☐ 10.6. bezrobocie, brak pracy, utrata pracy ☐ 10.8. zły stan zdrowia, niepełnosprawność ☐ 10.10. uzależnienie od alkoholu, ☐ 10.12. uzależnienie od hazardu ☐ 10.14. choroba/zaburzenia psychiczne inne niż uzależnienia ☐ 10.16. opuszczenie zakładu karnego
---	--	--

☐ 10.15. opuszczenie placówki opiekuńczo-wychowawczej ☐ 10.17. konflikt z prawem ☐ 10.19. problemy wynikające ze zmiany wiary		☐ 10.18. inna przemoc niż domowa ☐ 10.20. inne, pozostałe	
11. Czy Pan(i) korzysta z pomocy i w jakiej postaci? (proszę zaznaczyć wszystkie formy, z których osoba korzysta):		12. W jakich obszarach oczekuje Pan(i) wsparcia/pomocy? Jakie są Pana(i) potrzeby? (należy zaznaczyć maksymalnie 3 potrzeby)	
11.1. ☐ wsparcie finansowe 11.2. ☐ posiłek 11.3. ☐ odzież 11.4. ☐ schronienie 11.5. ☐ terapia uzależnień 11.6. ☐ opieka zdrowotna 11.7. ☐ nie korzystam 11.8. ☐ inne		12.1. ☐ żywnościowe 12.2. ☐ higieniczne (dostęp do łaźni) 12.3. ☐ zdrowotne 12.4. ☐ schronienie 12.5. ☐ terapia uzależnień 12.6. ☐ wsparcie psychologiczne 12.7. ☐ pomoc prawna 12.8. ☐ pomoc w znalezieniu pracy 12.9. ☐ finansowe 12.10. ☐ mieszkaniowe 12.11. ☐ nie oczekuję pomocy	

FUNKCJA ANKIETERA			
	Wolontariusz		Pracownik gminy
	Pracownik socjalny		Strażnik miejski/policjant
	Pracownik placówki dla bezdomnych		Inna: