



Funded by
the European Union



D2.1 Needs Assessment
Questionnaires

ANNEX Nr. 2

BG version

SOLACE-CEE

Solutions for Overcoming Homelessness through
Integrated Care in the CEE region

project Nr. ESF-2023-HOMELESS 101172625

**Дизайн за оценка на нуждите
и инструменти за събиране на данни
ОКОНЧАТЕЛНА ВЕРСИЯ Версия: 5.0, 17
март 2025 г.**

Обосновка и график на дейностите по оценка на нуждите

Оценъчната дейност на проекта има две функции:

Обосновката на дейностите по оценка на нуждите е

1. разбиране на нуждите от подкрепа на клиентите, за да се проектират интервенциите на партньорско ниво
2. предоставят първоначални доказателства за състоянието на ключовите области, които трябва да бъдат развити и подобрени чрез дейностите по проекта.

Затова дейностите ще се изпълняват от партньорите на два етапа, базирани на използването на два инструмента:

(1) събиране на данни с (потенциални) клиенти въз основа на стандартизиран въпросник, който да бъде преведен от партньорите (напр. чрез машинен превод и след това коригиран от партньорите). От партньорите ще бъде поискано да въведат данните в онлайн форма и данните ще бъдат анализирани от ЯМР.

(2) качествени интервюта (включително индивидуални интервюта или фокус групи), проведени с институционални заинтересовани страни като доставчици на здравни услуги и организации в мрежите на партньорите (моля, преведете ръководството за интервюта – например чрез машинен превод) и с клиенти. Интервютата/фокус групите трябва да бъдат обобщени според ключовите теми, а резюметата трябва да бъдат споделени на английски език с ЯМР (напр. с помощта на машинен превод)

Моля, имайте предвид, че стандартизираният въпросник ще бъде създаден в две версии:

- единични клиенти (да се използват, ако клиентите ви не живеят в семейна констелация)
- клиенти, живеещи в домакинство с повече членове/клиенти, живеещи в семейна констелация (да се използва, когато работите със семейства, също и в случай, че има еднотенно домакинство).

Ще трябва да изберете версията, която ще използвате, въз основа на факта, че работите с отделни клиенти, или вашите клиенти са цялото семейство/домакинство.

Графикът на събирането на данни е следният:

Края на март: финализиране на въпросниците на организационно ниво и ръководствата за интервюта, превод на инструментите за събиране на данни от партньорите до 14 март. Нуждаем се от тези преводи, за да можем да създадем платформата за обработка на данни.

Март и април (в зависимост от размера на целевата група): събиране и обработка на данни (онлайн платформа ще бъде създадена от ЯМР, партньорите ще трябва да записват данните и да изготвят резюмета на качествените интервюта на английски език). Краен срок за обработка на данните: 5 май

Май и юни: анализ на данните, представяне на проекта Резултат от оценката на нуждите

Методически бележки към въпросника на клиентите

Целта на анкетното проучване е

- за събиране на данни, свързани с нуждите, за по-добро планиране на дизайна на местните услуги
- и да предостави информация за мониторинга и оценката на въздействието на програмата "SOLACE-CEE".

Моля, имайте предвид, че има две опции, които можете да изберете:

А - Данните ще бъдат обработвани анонимно за проучване и ще получите обобщени данни по повдигнатата тема

Б - Данните няма да бъдат обработвани анонимно за проучване и ще използвате информацията на лично ниво за проектиране и планиране на услугите.

И в двата случая формулярът за информирано съгласие ще трябва да бъде споделен и подписан от клиента и трябва да се гарантира, че отговорите и информацията, споделени от клиентите, няма да бъдат използвани по никакъв друг начин и няма да бъдат предадени по идентифицируем начин на трети страни. Ако клиентите не са съгласни да участват, техните данни не трябва да се събират. Бележките за информирано съгласие трябва да се придържат към националните разпоредби на партньорите. Ако имате нужда от помощ, примерен формуляр ще бъде споделен от DEDO и MRI през март, за да може да бъде адаптиран към съществуващите практики на партньорите. Моля, имайте предвид, че в случай, че клиентите не са съгласни със събирането на данни, за тях не могат да се събират и докладват данни.

Като се има предвид опитът от пилотната фаза, преброителите/анкетаторите трябва да попълнят въпросниците с клиентите, на хартиен носител или директно онлайн. Онлайн платформата за обработка на данни ще трябва да бъде достъпна на езиците на организациите, за да се улесни обработката на данни. Ако сметнете за необходимо, служителите по случая и колегите от организациите, които ще действат като обработващи данни, ще бъдат обучени да използват платформата и да помагат на клиентите, ако е необходимо, след финализирането на въпросниците през март (ще бъдат организирани индивидуални 2-часови обучения за организациите при тяхното наличие).

Преди да започнете да попълвате въпросника с клиента, моля, отделете няколко минути, за да

- Попълнете администраторския блок на страницата От на въпросника (организация, данни и време на интервюто)
- Създаване на код, който ще служи като основа за анонимизиране въз основа на инициалите и датата на раждане на клиента
- посочете името/идентификационния номер на служителя на първата страница

Тези данни ще ни трябват, за да предотвратим двойно отчитане и да знаем към кого да се свържем в случай на въпроси относно попълнения и записан въпросник.

Въпросник за един клиент

Попълва се от служителя/организацията

A1. ID на проекта (код на организацията) _____

1 – Каса Йона 2 – DEDO/VPR 3 – HESED 4 – Máltai Szeretetszolgálat 5 – Napierw Mieszkanie

A2. Код на ответника: _ _ _ _ _

Създайте го, като използвате: Код на организацията (1 цифра), монограм (първи букви от собственото име и фамилията, 2 цифри), година на раждане (четири цифри), месец на раждане (2 цифри), пол (1=мъжки, 2=женски, 3=други/неизвестен), място на събиране на данните (първа буква на града, 1 цифра)

A3. Име на преброителя: _____

A4. Дата на запитване (пример: 28 февруари 2025 г.): _____

A5. Начална дата на запитването (Пример: 13:30): __ __: __ __

Въпросник за нуждите на клиентите на SOLACE-CEE

Благодарим ви, че участвахте в събирането на данни в проекта SOLACE-CEE. [Името на организацията] е партньор в този проект с 5 други неправителствени организации, които работят за подобряване на живота на семействата и самотните хора, които имат нужда от жилище. Ние събираме данни, за да помогнем на организацията да адаптира по-добре услугите, които ще ви бъдат предложени през следващите години. Ще ви помолим да споделите информация за вашата лична жилищна история, образование и работа, здраве и ежедневен опит, който имате при използването на здравни услуги.

Вашите отговори ще бъдат пазени поверително. Можете да се оттеглите от събирането на данни по всяко време. Отговаряйки на въпросите, Вие се съгласявате с гаранциите за защита на данните на нашата програма, които са както следва:

- ние ще използваме вашите отговори само за вътрешен дизайн на услугата [име на организация], която е задължена да пази вашите данни в безопасност и ще ги препраща само на Metropolitan Research Institute, организацията, която отговаря за обобщаването на данните за оценка на проекта.
- Други страни не могат да получат вашите данни.
- За оценка и проучване ние ще анонимизираме и обобщим всички ваши отговори.

Ако имате нужда от помощ, моля, помолете вашия служител да попълни въпросника с вас.

Л1. Къде прекара последната нощ? (отбележете едно)

- | | |
|--|---|
| 1 – в обществено пространство / парк / улица | 6 – със семейството и приятелите, тъй като няма къде другаде да отида |
| 2 – при спешно настаняване (краткосрочно) | 7 – в моя/апартамент под наем, в самостоятелна / двуфамилна къща |
| 3 – в приют (временен, по-дългосрочен) | 8 – други |
| 4 – в институция (болница/затвор) | 98 – Не знам |
| 5 – в барака / импровизирано жилище / палатка / кола | 99 – Отказвам да отговоря |

Л2. Какво е вашето право на текущо настаняване? ИНТЕРВЮИРАЩ: ЗАДАЙТЕ ОТВОРЕН ВЪПРОС И АКО Е НЕОБХОДИМО, ПОМОЩ С РАЗЯСНЕНИЯ И СЛЕД ТОВА КОДИРАЙТЕ ОТГОВОРА (отбележете едно)

- | | |
|--|--|
| 1 - Това е моят собствен апартамент | 9 – Наемам стая в апартамент |
| 2 – Наемам цял апартамент от община | 10 – Наемам легло в апартамент |
| 3 – Наемам цял апартамент от частно лице | 11 – Оставам в празен апартамент (клякам) |
| 4 – Живея в апартамента на партньора си | 12 – Оставам в нощувка/временен приют |
| 5 – Аз съм отседнал при приятел/роднина и те също са там | 13- Живея в апартамент, защото съм клиент на временна програма |
| 6 – Приятел/роднина ми даде апартамента като услуга | 14 – други: _____ |
| 7 – Моят работодател осигурява настаняването | 98 – Не знам |
| 8 – Къщата ми е на земя, която не ми принадлежи | 99 – Отказвам да отговоря |

Л3. Имате ли законно право на собственост върху мястото, където живеете? (валиден договор за наем, регистрирана собственост, клиентски статус)

- 1 – да 2 – не 3 – Да, и имам известие за изгонване 4 – Не, и имам известие за извеждане
- 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

Л4. От колко време живеете в тази жилищна ситуация (включително бездомни и бездомни услуги)? (напр. приблизителен брой години/месеци/дни, коя категория е по-подходяща)

- __ години __ месеци __ дни 1 – Живял съм тук през целия си живот
- 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

Л5. Имате ли достъп до следните удобства във вашия дом/място, където сте отседнали в момента?

	1 – да, със законен договор	2 – да, без правен договор	3 – не	4 – не е от значение / Живея в (временен) приют	98 – Не знам	99 – Няма отговор
1 – електричество						
2 – течаща вода						

3 – отопление: електрическо, газово, районно						
4 – отопление: дърва, въглища, смесени						
5 – отопление с боклук						
6 – тоалетна във вашата къща (не се споделя с други)						
7 – душ / вана с топла вода (не се споделя с други)						
8 – кухня / кухня (не се споделя с други)						
9 – Интернет (напр. чрез мобилен телефон)						

Л6. Колко плащате за вашето жилище/настаняване средно за един месец?

1 – разходи за комунални услуги (включително разходи за управление на сгради, ако е приложимо) _____ (сума в [валута])

2 – Наем (ако е приложимо) _____ (сума в [валута])

3 – всякакви други разходи (напр. месечно плащане по жилищен заем) _____ (сума в [валута])

4 – Плащам еднократна сума на моя наемодател/съсед за комунални услуги, други _____ (сума в [валута])

98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

Л7. Живели ли сте някога на някое от следните места (помислете за всички ПРЕДИШНИ жилищни ситуации)? (отбележете някои)

	1 – да	2 – не	98 – Не знам	99 – Няма отговор
1 – В обществено пространство, парк				
2 – Хижа, палатка, порутена постройка, негодна за жилищно настаняване и др.:				
3 – Нощен подслон / спешен подслон:				
4 – Временно настаняване (напр. частно общежитие, общежитие за работници, временен подслон)				
5 – Социални жилища				
6 – Във вашето собствено жилище / къща / апартамент				
7 – Друго платено настаняване (напр. частно наемане):				
8 – Затвор				
9 – Алтернативни грижи от роднини				
10 – Приемна грижа				
11 – Институция за алтернативни грижи (държавни детски заведения)				
12 – Психиатрично отделение / здравно заведение				
13 – Други места:				

Л8. Живели ли сте някога в друго населено място/град?

- 1 – не
 2 – да: (име на последното населено място)
 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

Л9. Ако да, защо се преместихте от това населено място (град, град, село) в [име на вашия град]?
 ИНТЕРВЮИРАЩ: ЗАДАЙТЕ КАТО ОТВОРЕН ВЪПРОС И АКО Е НЕОБХОДИМО ПОМОЩ С РАЗЯСНЕНИЯ И СЛЕД ТОВА КОДИРАЙТЕ ОТГОВОРА (маркирайте всеки)

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| 1 – по семейни причини | 6 – за по-добри жилищни възможности | 11 – Трябваше да избягам от предишното си жилище (напр. злоупотреби, дългове, конфликти) |
| 2 – за учене | 7 – защото животът тук е по-евтин | |
| 3 – за работа | 8 – да имат по-добри условия на живот | 12 – Други: |
| 4 – за по-добри социални услуги/обезщетения | 9 – жилището ми стана необитаемо | 98 – Не знам |
| 5 – за достъп до здравни услуги | 10 – Загубих жилището си там | 99 – Отказвам да отговоря |

Л10. Ако някога сте загубили жилището си, къде се е случило това? (напишете името на населеното място (град, село))

- _____ 1 – Живея тук през целия си живот
 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

Д1. Какво правиш, за да живееш? (отбележете всеки) ИНТЕРВЮИРАЩ: ЗАДАЙТЕ КАТО ОТВОРЕН ВЪПРОС, СЪСРЕДОТОЧЕТЕ СЕ ВЪРХУ ТОВА ОТКЪДЕ РЕСПОНДЕНТЪТ БИ ИМАЛ ДОХОДИ И АКО Е НЕОБХОДИМО, ПОМОЩ С РАЗЯСНЕНИЯ И СЛЕД ТОВА КОДИРАЙТЕ ОТГОВОРА

- | | | |
|---|--|---|
| 1 – Не работя нищо и нямам доходи | 7 – в отпуск по майчинство | 13 – Относно редовните социални помощи |
| 2 – Имам регистрирана работа на пълен работен ден | 8 – в отпуск по болест | 14 – Получавам обезщетение за грижи |
| 3 – Имам регистрирана работа на непълно работно време | 9 – за пенсия за осигурителен стаж и възраст | 15 – самостоятелно заето лице / собствен бизнес |
| 4 – Редовни неформални работни места | 10 – за пенсия за инвалидност | 16 – други: _____ |
| 5 – Неформални работни места на нередовна основа | 11 – работи като събиране на "боклук", метал, просия | 98 – Не знам |
| 6 – Благоустройство | 12 – Аз съм ученик /в училище | 99 – Отказвам да отговоря |

Д2. Какъв е вашият трудов статус?

- | | | |
|--|---|--|
| 1 – нерегистрирана безработна, която не търси работа | 2 – нерегистрирани безработни и търсеци работа | |
| 3 – регистрирани безработни и не търсят работа | 4 – регистрирани безработни и търсеци работа | |
| 5 – Заети лица | 6 – не може да работи поради Здравословни състояния | 7 – невъзможност за работа поради напреднала възраст |
| 8 – друг: _____ | 9 – ученик/в училище | 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря |

Д3. Какъв беше общият ви доход за последния месец? (включва всички предимства и трансфери)

1 - под 50 € 2 - 51-100 € 3 - 101-200 € 4 - 201-500 € 5 - над 500 €
 10 - други: _____ 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

Д4. Колко доходи обикновено получавате от всякакъв вид работа (включително неформална работа)?

1 - под 50 € 2 - 51-100 € 3 - 101-200 € 4 - 201-500 € 5 - над 500 €
 10 - други: _____ 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

Н1. Какви сериозни и/или постоянни медицински състояния имате? (напр. респираторни заболявания, сърдечно-съдови заболявания, депресия, диабет, хипертония, тревожност, рак, зависимости) Моля, назовете ги:

_____ 2 - Нямам такъв 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

Н2. Има ли някакви психически или физически здравословни състояния, хронични заболявания или увреждания, които ви пречат да работите редовно?

1 - да, психично състояние 2 - да, физическо здравословно състояние
 3 - както психическо, така и физическо състояние 4 - не 98 - Не знам 99 -
 Отказвам да отговоря

Н3. Някое от тези медицински състояния диагностицирано ли е от лекар? (напр. сърдечно-съдови заболявания, диабет, хипертония, респираторни заболявания, рак, депресия, тревожност)

1 - да 2 - не 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

Н4. Имате ли социално осигуряване? (свързани с по-късна допустимост за получаване на обезщетения за безработица, отпуск по болест, пенсия за инвалидност, пенсия за старост, отпуск по майчинство/родителски отпуск)

1 - да 2 - не 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

Н5. Имате ли здравна застраховка? (свързани с държавно обхванат/гарантиран достъп до здравни услуги)

1 - да 2 - не 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

И1. Имате ли (валиден) документ за самоличност (напр. лична карта, адресна карта)?

1 - да 2 - не 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

Н6. Имате ли дългове по здравната си застраховка?

1 - да 2 - не 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

Н7. Случвало ли ви се е да ви бъде отказано здравно обслужване, защото не сте могли да платите и не сте били осигурени?

1 - да 2 - не 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

Н8. Били ли сте някога в ситуация, в която нямате здравна осигуровка? (отбележете едно)

1 - да, за по-малко от месец 2 - да, за 1 месец - по-малко от 6 месеца 3 - да, за 6 месеца - 1 година

4 - да, за повече от 1 година, но по-малко от пет години 5 - да, повече от пет години 6 - не

7 - други: _____ 98 - не знам 99 - Отказвам да отговоря

Н9. Как оценявате здравословното си състояние? (моля, помислете както за физическото, така и за психическото си здраве)

1 - лош 2 - доста лошо 3 - средно 4 - добър 5 - много добър

98 – Не знам

99 – Отказвам да отговоря

H10. Трябва ли редовно да приемате някакви лекарства за хронични заболявания? (например: няколко пъти на ден и т.н.) (отбележете едно)

1 - да, приемам всички редовно 2 - Да, но не ги приемам всички редовно

3 - да, но изобщо не ги приемам 4 - не

5 - други: _____

98 – Не знам

99 – Отказвам да отговоря

H11. Дали ти... ИНТЕРВЮИРАЩ: ДАЙТЕ ПРИМЕРИ, АКО Е НЕОБХОДИМО. АКО СМЯТАТЕ, ЧЕ ВЪПРОСЪТ ПРИЧИНЯВА НЕУДОБСТВА, МОЛЯ, ПЕРИФРАЗИРАЙТЕ.

	1 – винаги	2 – през повечето време	3 – понякога	4 – никога	98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря
Приемайте сериозно здравословното си състояние?					
Използвате здравни услуги?					
Ходете редовно на здравен скрининг					
Да се храните добре и редовно (напр. основните хранения за деня)?					
Къпете се редовно (напр. толкова често, колкото искате)?					

H12. Какво правите, ако наистина се почувствате зле? (отбележете някои)

1 – обадете се на линейка 2 – отидете или си запишете час при лекар 3 – приемайте лекарства без рецепта

4 - нищо, ще изчакам, докато се почувствам по-добре. 5 – да се самолечат или да приемате допълнителни и алтернативни медицински решения (билков чай и др.) 6 - други:

_____ 98 – Не знам

99 – Отказвам да отговоря

X12a. ИНТЕРВЮИРАЩ: Ако човекът не отговори "2 – отидете или си запишете час при лекар": ПОПИТАЙТЕ: Защо?

_____ 98 – Не знам

99 – Отказвам да отговоря

H13. Имате ли някакви зависимости?

1 – да

2 – не

98 – Не знам

99 – Отказвам да отговоря

H14. Редовно ли правите някои от следните (маркирайте някои):

1 – приемайте други/повече лекарства от необходимото 2 – Пушещи (електронни) цигари 3 – пийте алкохол

4 – употреба/приемане на лекарства / билкови / биотрева/толуен 5 – Отидете на хазарт

6 – да се залепи за телефона, например игри и социални медии

7 - други: _____ 8 – Нито едно от горепосочените не е релевантно

98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H15. Колко пъти сте били в болница през последните 2 години? ЗАДАЙ КАТО ОТВОРЕН ВЪПРОС (отбележи едно)

- 1 - всеки месец или повече 4 - никога 98 – Не знам
 2 - 2-3 пъти годишно 5 - други 99 – Отказвам да отговоря
 3 - веднъж годишно

316. Колко често сте били отвеждани до спешния случай (или от колата на ЕА, или от вас) през 2024 г.?

- 1 - всеки месец или повече 4 - никога 98 – Не знам
 2 - 2-3 пъти годишно 5 - други 99 – Отказвам да отговоря
 3 - веднъж годишно

H17. Получавали ли сте психологическа подкрепа, терапия или психиатрично лечение през 2024 г.?

- 1 – не и не се нуждаеше от него 2 – не, но чувствах, че ще ми трябва
 3 – не, въпреки че ме посъветваха да отида 4 - да 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

318. До какви здравни услуги получихте достъп през последната година? (отбележете някои)

	1 - да	2 – не	98 – Не знам	99 – Отказвам да отговоря
GP безплатно				
Общопрактикуващ лекар платен				
специализирана извънболнична помощ безплатно				
специализирана извънболнична помощ платена				
Стационарна помощ безплатно				
Стационарните грижи са платени				
Без спешна помощ				
Спешна помощ платена				
други здравни грижи				

H19. Налагало ли ви се е някога да отидете в друго населено място, за да посетите здравни услуги от мястото, където живеете? Ако да, къде?

- 1 – Общопрактикуващ лекар: откъде до къде _____
 2 – Извънболнична помощ: откъде до къде _____
 3 – болнична помощ (болнична): откъде до къде _____
 4 – Не можех да отида никъде/ не можех да използвам никакви здравни услуги
 5 – Не трябваше да го правя 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H20. По скала от 1 до 5, като цяло как се чувствахте за услугите, които получихте? Как бяхте лекувани от вашите доставчици на здравни услуги? (отбележете едно)

1 – много лошо 2 – лошо 3 – средно 4 – добър 5 – много добър 6 – Не съм получавал никакви услуги
 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H21: Отказвали ли са ви някога здравни услуги, защото... (отбележете някои)

1 - изглеждаше лошо 2 – изглеждаше ромски 3- защото нямате редовен адрес
 4 – Имате адрес в институция за бездомни 5 – Вашето поведение е счетено за неподходящо
 6 – заради мястото, където живеете 7 – други: _____ 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H22: Чувствали ли сте се някога неуважавани от здравни услуги, които сте използвали?

1 – да, веднъж 2 – да, няколко пъти 3 – да 4 – не, никога 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

HL1. По скала от 1 до 4 от много трудно до много лесно, колко лесно бихте казали, че е да... .. ДОБАВЕТЕ ПРИМЕР И ИЛЮСТРИРАЙТЕ СИТУАЦИЯТА, АКО Е НЕОБХОДИМО, например, когато се нараните, бихте ли могли лесно да разберете спешния персонал какво да прави, когато сте в болницата, можете ли лесно да разберете лекарите и т.н.

	1 много трудно	2	3	4 много лесно	98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря
Разберете къде да получите професионална помощ, когато сте болни?					
Разберете информация за това какво да правите при спешна медицинска помощ?					
Преценете предимствата и недостатъците на различните възможности за лечение?					
Използвате информацията, която лекарят ви дава, за да вземате решения за вашето заболяване?					
Намерете информация за това как да се справите с психичното здраве / емоционалните проблеми?					
Разбирате информация за препоръчителните здравни прегледи или прегледи?					
Преценете дали информацията за нездравословни навици, като тютюнопушене, ниска физическа активност или пиене на твърде много алкохол, е надеждна?					
Решете как можете да се предпазите от болест, като използвате информация от средствата за масово осведомяване?					
Намерете информация за здравословни начини на живот като физически упражнения, здравословна храна или хранене?					

Намерете информация за това как можете да се погрижите за психическото си благополучие (напр. релаксация, отдих)?					
За да разберете съветите за вашето здраве семейството или приятелите?					
Преценете кое ежедневно поведение е свързано с вашето здраве?					
да повлияете на вашите условия на живот и навици, които влияят на вашето здраве и благополучие? (напр. грижа за личната хигиена)					

T1. В детството си имал ли е поне един възрастен любящ човек в живота ти?

1 – да 2 – не 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

T2. Сблъскали ли сте се някога с трудни или вредни преживявания, като пренебрегване, малтретиране или каквато и да е форма на насилие (включително вербално, физическо или сексуално насилие, липса на грижи или неадекватни условия на живот)? (отбележете едно) ...

1 – Да, в моето детство 2 – Да, в зряла възраст 3 – Да, няколко пъти през живота ми
4 – не

5 – други: _____ 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

T3. Сблъскали ли сте се някога със събитие, което ви се е струвало непоносимо (напр. смърт на близки, загуба на дома, проблем, от който не можете да се отървете)? (отбележете едно)

1 – Да, в моето детство 2 – Да, в зряла възраст 3 – Да, няколко пъти през живота ми
4 – не

5 – други: _____ 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

T4. Живели ли сте някога с някой, който е бил проблемен пияч или алкохолик, или който е употребявал улични наркотици? (отбележете едно)

1 – Да, в моето детство 2 – Да, в зряла възраст 3 – Да, няколко пъти през живота ми
4 – не

5 – други: _____ 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

T5. Били ли сте някога в ситуация, в която сте загубили любим човек поради неговия/нейния психически проблем? (отбележете едно)

1 – Да, в моето детство 2 – Да, в зряла възраст 3 – Да, няколко пъти през живота ми
4 – не

5 – други: _____ 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

TM1. Използвате ли интернет, за да получите здравна информация?

1 - Да, през цялото време 2 - Да, понякога

3 - Моля моите приятели/роднини/помощен работник да потърсят интернет вместо мен

4 - Никога не съм търсил здравна информация

5 – други: _____ 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

TM2. Какви устройства използвате за достъп до здравна информация в интернет? (напр. собствен смартфон/таблет, собствен персонален компютър, компютър в приюта/дневен приют, нечие друго устройство, не използвам себе си, а моля приятел, роднина да ме потърси/помогне)

99 – Отказвам да отговоря

ТМЗ. По скала от 1 до 5 до каква степен сте съгласни със следните твърдения? (отбележете едно)
 ДАЙТЕ ПРИМЕРИ ИЛИ ИЛЮСТРАЦИИ , АКО Е НЕОБХОДИМО. НАПР. Мога да потърся правилните отговори в Google, ако имам здравен въпрос, мога да си представя, че ще помоля за помощ чрез здравна уеб страница

1 – категорично не съм съгласен 2 – Не съм съгласен 3 – Не е решил
 напълно съм съгласен

4 – съгласен 5 –

98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

	1 категорично не съм съгласен	2	3	4	5 напълно съм съгласен	98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря
Знам как да използвам интернет, за да отговоря на въпросите си за здравето.						
Мога да различа висококачествените здравни ресурси от нискокачествените здравни ресурси в интернет						
Чувствам се уверен в използването на информация от интернет за вземане на здравни решения.						
Чувствам се комфортно да задавам въпроси за здравето си чрез интернет чрез приложение или форум.						
Чувствам се комфортно да опиша здравословните си проблеми чрез интернет чрез приложение или форум.						
Чувствам се комфортно да направя снимка на зъбния си проблем и да я изпратя на лекар, за да получа диагноза.						
Чувствам се комфортно да направя снимка на моя дерматологичен/кожен проблем и да я изпратя на лекар, за да получа диагноза.						
Чувствам се комфортно да говоря за психическия си проблем с лекар на живо чрез интернет.						

Н23. Кой е най-спешният здравословен проблем, с който се борите в момента? (Диагнози и симптоми)

Н24. Кое е най-важното ви препятствие да се чувствате здрави?

Т1. По какви начини очаквате социалните работници да ви подкрепят в решаването на вашите здравословни проблеми?

А6. ПРЕБРОИТЕЛ, МОЛЯ, ДОБАВЕТЕ ВСИЧКИ ЗАБЕЛЕЖКИ И КОМЕНТАРИ

Благодарим ви за сътрудничеството.

Въпросник за домакинства

Попълва се от служителя/организацията

A1. ID на проекта (код на организацията) _____

1 – Каса Йона 2 – DEDO/VPR 3 – HESED 4 – Máltai Szeretetszolgálat 5 – Napierw Mieszkanie

A2. Код на интервюирания: _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _

Попълнете го за респондента (глава на домакинството или най-информиран член на домакинството, напр. Майка.) Създайте го, като използвате: код на организацията (1 цифра), монограм (първи букви от собственото име и фамилното име, 2 цифри), година на раждане (четири цифри), месец на раждане (2 цифри), пол (1=мъж, 2=женски, 3=други/неизвестен), място на събиране на данните (първа буква на града, 1 цифра)

A3. Име на интервюиращия: _____

A4. Дата на интервюто (пример: 28 февруари 2025 г.): _____

A5. Начална дата на интервюто (Пример: 13:30): __ __: __ __

Въпросник за нуждите на клиентите на SOLACE-CEE

Благодарим ви, че участвате в събирането на данни в проекта SOLACE-CEE. Фондация „Здраве и социално развитие“ е партньор в този проект с 5 други неправителствени организации, които работят за подобряване на живота на семействата и самотните хора, които имат нужда от жилище. Ние събираме данни, за да помогнем на организацията да адаптира по-добре услугите, които ще ви бъдат предложени през следващите години. Ще ви помолим да споделите информация за личната си жилищна история, както и за образованието и работата на вашето семейство, здравето и ежедневието, който имате при използването на здравни услуги.

Вашите отговори ще бъдат пазени поверително. Можете да се оттеглите от събирането на данни по всяко време. Отговаряйки на въпросите, Вие се съгласявате с гаранциите за защита на данните на нашата програма, които са както следва:

- ние ще използваме вашите отговори само за вътрешен дизайн на услугата на „Здраве и социално развитие“, която е задължена да пази вашите данни в безопасност и ще ги препраща само на Metropolitan Research Institute, организацията, която отговаря за обобщаването на данните за оценка на проекта.
- Други страни не могат да получат вашите данни.
- За оценка и проучване ние ще анонимизираме и обобщим всички ваши отговори.

Ако имате нужда от помощ, моля, помолете вашия служител да попълни въпросника с вас.

КОДОВЕ ЗА ТАБЛИЦАТА (A-I1)

A: позиция на члена на домакинството 1 – съпруг 2 – партньор 3 – собствено дете 4 – доведено дете
 5 – приемно дете 6 – внук 7 – родител/родител по закон 8 – баба и дядо/баба и дядо в закон 9 – брат или сестра/брат или сестра в закон 10 – друг пълнолетен роднина 11 – дете на роднина 12 – не е възрастен роднина 13 – друг _____ (добави какво)

D1. Каква е годината на раждане на този човек?(Няма отговор – 9999)

D2. Какъв е полът на този човек? (изберете един)

1 – мъжки 2 – женски 3 – небинарни/разнообразни 4 – Лична дефиниция / не е в списъка 5 – други 6 – Отказвам да отговоря 99 – неизвестен

D3. Каква е националността/гражданството на това лице? (изберете един)

1 – гражданин/гражданин на РБългария 2 – не е гражданин РБългария/гражданин на (да се допише)
 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

D4. В кое населено място е роден този човек?

Добавяне на име на населено място 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

D5. Къде сега има постоянният си адрес на регистрация на това лице или кой е бил последният, ако сега няма такъв?

1 – в [име на вашия град] 2 – на други места, а именно (add) 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

D8. Кое е най-високото образование на този човек?

0 – Без образование – никога не е ходил на училище 1 – Недовършено/незавършено основно образование 2 – Начално образование 3 – Прогимназиален етап на средното образование 4 – Прогимназиален етап на средното образование и професионално обучение 5 – Гимназиален етап на средното образование 6 – Образование след средно образование (професия) 7 – Висше образование (бакалавърска степен или магистърска степен или еквивалент) 8 – Докторска или еквивалентна степен 9 – деца: в детската градина / в училище 10 – други: _____ 98 – Не знам 99 – отказвам да отговоря

E1. Какво прави този човек, за да живее? ИНТЕРВЮИРАЩ: ЗАДАЙТЕ КАТО ОТВОРЕН ВЪПРОС, СЪСРЕДОТОЧЕТЕ СЕ ВЪРХУ ТОВА ОТКЪДЕ РЕСПОНДЕНТЪТ БИ ИМАЛ ДОХОДИ И АКО Е НЕОБХОДИМО, ПОМОЩ С РАЗЯСНЕНИЯ И СЛЕД ТОВА КОДИРАЙТЕ ОТГОВОРА

1 – нищо, никакъв доход 2 – има работа на трудов договор на пълен работен ден 7 – в отпуск по майчинство 8 – в отпуск по болест 13 – получава редовни социални помощи 14 – получава обезщетение за грижи

- 3 – работи по договор на непълно работно време 9 – в пенсия за осигурителен стаж и възраст 15 – самостоятелно заето лице / собствен бизнес
- 4 – има редовна неформална работа (без договор) 10 – в пенсия за инвалидност 16 – други: _____
- 5 – има неформална работа нередовна 11 – работи като събиране на "боклук", метал, прося 17 – не е от значение
- 6 – програма за трудоустрояване 12 – е ученик /в училище 98 – Не знам
- 99 – Отказвам да отговоря

E2. Какъв е трудовият статус на това лице?

- 1 – нерегистриран/а безработен/а, който не търси работа 2 – нерегистриран/а безработен/а и търсеци работа
- 3 – регистрирани безработни и не търсят работа 4 – регистрирани безработни и търсеци работа
- 5 – Заети лица 6 – Невъзможност за работа поради здравословни проблеми
- 7 – невъзможност за работа поради напреднала възраст
- 8 – други: _____ 9 – студент/в училище 10 – не е от значение (деца) 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H1. Какви сериозни и/или хронични медицински състояния има този човек? (напр. респираторни заболявания, сърдечно-съдови заболявания, депресия, диабет, хипертония, тревожност, рак, зависимости) Моля, назовете ги:

- запишете в колоната. ИЛИ 2 – няма 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H2. Има ли някакви психически или физически здравословни състояния, хронични заболявания или увреждания, които пречат на този човек да работи редовно? (да не се пита за деца)

- 1 – да, психично състояние 2 – да, физическо здравословно състояние
- 3 – както психическо, така и физическо състояние 4 – не 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H3. Някое от тези медицински състояния диагностицирано ли е от лекар? (напр. сърдечно-съдови заболявания, диабет, хипертония, респираторни заболявания, рак, депресия, тревожност)

- 1 – да 2 – не 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H4. Този човек има ли социално осигуряване? (свързани с по-късна допустимост за получаване на обезщетения за безработица, отпуск по болест, пенсия за инвалидност, пенсия за старост, отпуск по майчинство/родителски отпуск)

- 1 – да 2 – не 3 – не е от значение 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H5. Този човек има ли здравна застраховка? (свързани с държавно обхванат/гарантиран достъп до здравни услуги)

- 1 – да 2 – не 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

I1. Това лице има ли (валиден) документ за самоличност (напр. лична карта, адресна карта за възрастни) / акт за раждане (в случай на деца)?

- 1 – да 2 – не 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

МОЛЯ, ОТГОВОРЕТЕ НА ТЕЗИ ВЪПРОСИ ОТ ВАШЕ ИМЕ:

D9. Колко непълнолетни деца имате, които не живеят с вас?

_____ (брой ненавършили пълнолетие деца) 98 – Не знам

99 – Отказвам да отговоря

L1. Къде семейството ви прекара последната нощ? (отбележете едно)

- | | |
|--|--|
| 1 – в обществено пространство / парк / улица | 6 – със семейството и приятелите, тъй като аз/ние нямаме къде другаде да отида |
| 2 – при спешно настаняване (краткосрочно) | 7 – в нашия/моя/ апартамент под наем, в самостоятелна / двуфамилна къща |
| 3 – в приют (временен, по-дългосрочен) | 8 – други |
| 4 – в институция (болница/затвор) | 98 – Не знам |
| 5 – в барака / импровизирано жилище / палатка / кола | 99 – Отказвам да отговоря |

L2. Какво е вашето право на текущо настаняване? ИНТЕРВЮИРАЩ: ЗАДАЙТЕ ОТВОРЕН ВЪПРОС И АКО Е НЕОБХОДИМО, ПОМОЩ С РАЗЯСНЕНИЯ И СЛЕД ТОВА КОДИРАЙТЕ ОТГОВОРА (отбележете едно)

- | | |
|--|--|
| 1 - Това е моят/нашият собствен апартамент | 9 – Аз/ние наемаме стая в апартамент |
| 2 – Аз/ние наемаме цял апартамент от община | 10 – Аз/ние наемаме легло в апартамент |
| 3 – Аз/ние наемаме цял апартамент от частно лице | 11 – Отсядаме в празен апартамент (самонастаняване) |
| 4 – Аз/ние живеем в апартамента на моя партньор | 12 – Отсядаме за нощувка/временен приют |
| 5 – Аз/ние отсядаме при приятел/роднина и те също са там | 13 - / живеем в апартамент, защото съм клиент на временна програма |
| 6 – Приятел/роднина ми даде апартамента като услуга | 14 – други: _____ |
| 7 – Моят/нашият работодател осигурява настаняването | 98 – Не знам |
| 8 – Моята / нашата къща е на земя, която не ми принадлежи / на нас | 99 – Отказвам да отговоря |

L3. Имате ли законно право на собственост върху мястото, където живеете? (валиден договор за наем, регистрирана собственост, клиентски статус)

- | | | | |
|--------------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 – да | 2 – не | 3 – Да, и имам известие за изгонване | 4 – Не, и имам известие за извеждане |
| 98 – Не знам | 99 – Отказвам да отговоря | | |

L4. От колко време живеете в тази жилищна ситуация (включително бездомни и бездомни услуги)? (напр. приблизителен брой години/месеци/дни, коя категория е по-подходяща)

- | | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| __ години __ месеци __ дни | 1 – Живял съм тук през целия си живот |
| 98 – Не знам | 99 – Отказвам да отговоря |

L5. Имате ли достъп до следните удобства във вашия дом/място, където сте отседнали в момента?

	1 – да, със законен договор	2 – да, без правен договор	3 – не	4 – не е от значение / Живея в (временен) приют	98 – Не знам	99 – Няма отговор

1 – електричество						
2 – течаща вода						
3 – отопление: електрическо, газово, районно,						
4 – отопление: дърва, въглища, смесени						
5 – отопление с боклук						
6 – тоалетна във вашата къща (не се споделя с други)						
7 – душ / вана с топла вода (не се споделя с други)						
8 – кухня / кухня (не се споделя с други)						
9 – Интернет (напр. чрез мобилен телефон)						

L6. Колко плащате за вашето жилище/настаняване средно за един месец?

1 – разходи за комунални услуги (включително разходи за управление на сгради, ако е приложимо) _____ (сума в лева)

2 – Наем (ако е приложимо) _____ (сума в лева)

3 – всякакви други разходи (напр. месечно плащане по жилищен заем) _____ (сума в лева)

4 – Плащам еднократна сума на моя наемодател/съсед за комунални услуги, други _____ (сума в лева)

9998 – Не знам

9999 – Отказвам да отговоря

L7. Вие или някой от членовете на вашето домакинство живели ли сте някога на някое от следните места (помислете за всички ПРЕДИШНИ жилищни ситуации)? (може повече от един отговор)

	1 – Да, кой? посочете код(ове) на лицето(ата)	2 – не	98 – Не знам	99 – Няма отговор
1 – В обществено пространство, парк				
2 – Хижа, палатка, порутена постройка, негодна за живеене и дри др.:				
3 – Нощен подслон / спешен подслон:				
4 – Временно настаняване (напр. частно общежитие, общежитие за работници, временен подслон)				
5 – Социални жилища				
6 – Във вашето собствено жилище / къща / апартамент				
7 – Друго платено настаняване (напр. под наем):				
8 – Затвор				
9 – Алтернативни грижи от роднини				
10 – Приемна грижа				

1 - да, за по-малко от месец 2 - да, за 1 месец - по-малко от 6 месеца 3 - да, за 6 месеца - 1 година

4 - да, за повече от 1 година, но по-малко от пет години 5 - да, повече от пет години 6 - не

7 - други: _____ 98 - не знам 99 - Отказвам да отговоря

H9. Как оценявате собственото си здравословно състояние? (моля, помислете както за физическото, така и за психическото си здраве)

1 - лошо 2 - доста лошо 3 - средно 4 - добро 5 - много добро 98 - не знам
99 - Отказвам да отговоря

H10. Трябва ли вие или членовете на вашето домакинство да приемате редовно някакви лекарства за хронични заболявания? (отбележете едно)

1 - да, и аз/ние ги приемаме редовно 2 - Да, но аз/ние не ги приемаме всички редовно
3 - да, но аз/ние изобщо не ги приемаме 4 - не 5 -

други: _____

98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

H11. Дали ти... ИНТЕРВЮИРАЩ: ДАЙТЕ ПРИМЕРИ, АКО Е НЕОБХОДИМО. АКО СМЯТАТЕ, ЧЕ ВЪПРОСЪТ ПРИЧИНЯВА НЕУДОБСТВА, МОЛЯ, ПЕРИФРАЗИРАЙТЕ.

	1 - винаги	2 - през повечето време	3 - понякога	4 - никога	98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря
Приемайте сериозно здравословното си състояние?					
Използвате здравни услуги?					
Ходете редовно на здравен скрининг?					
Да се храните добре и редовно (напр. основните хранения за деня)?					
Къпете се редовно (напр. толкова, колкото колкото)?					

H12. Какво правите, ако наистина се почувствате зле? (може повече от един отговор)

1 - обадете се на линейка 2 - записвам си час при лекар 3 - приемайте лекарства без рецепта

4 - нищо, ще изчакам, докато се почувствам по-добре. 5 - да се самолечувате или да приемате допълнителни и алтернативни медицински решения (билков чай и др.) 6 - други:

_____ 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

X12a. ИНТЕРВЮИРАЩ: Ако човекът не отговори "2 - записвам си час при лекар": ПОПИТАЙТЕ: Защо?

_____ 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

H13. Вие или някой от членовете на вашето домакинство имате ли някакви зависимости?

1 - да 2 - не 98 - Не знам 99 - Отказвам да отговоря

H14. Вие или някой от членовете на вашето домакинство правите ли редовно някое от следните неща (може повече от един отговор):

- 1 – приема други/повече лекарства от необходимото 2 – Пуши (електронни) цигари 3 – пийте алкохол
 4 – употреба/приемане на лекарства / билкови /биотрева/толуен 5 – играе хазарт
 6 – прекарва много време „залепен“ за телефона, например игри и социални медии
 7 - други:_____ 8 – нито един оте по-горе е от значение
 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H15. Колко пъти сте били в болница през последните 2 години? ЗАДАЙ КАТО ОТВОРЕН ВЪПРОС (отбележи едно)

- 1 - всеки месец или повече 4 - никога 98 – Не знам
 2 - 2-3 пъти годишно 5 - други 99 – Отказвам да отговоря
 3 - веднъж годишно

H16. Колко често вие и/или членовете на вашето семейство са били отвеждани в спешен случай (от линейка или от вас/сами) през 2024 г.? ИНТЕРВЮИРАЩ: ОТБЕЛЕЖЕТЕ КОДА НА ЧЛЕНА НА СЕМЕЙСТВОТО И ПОСОЧЕТЕ ЗА ВСЕКИ ЧЛЕН НА ДОМАКИНСТВОТО!

Код на члена на семейството (вж. таблицата на домакинството)	1 - всеки месец или повече	4 - никога	98 – Не знам
	2 - 2-3 пъти годишно	5 - други	99 – Отказвам да отговоря
	3 - веднъж годишно		

H17. Вие самият или някой от членовете на вашето домакинство получавали ли сте психологическа подкрепа, терапия или психиатрично лечение през 2024 г.?

- 1 – не и не се нуждаеше от него 2 – не, но аз/те чувствах, че щях да имам нужда от него
 3 – не, въпреки че беше посъветван да отиде 4 - да 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H18. До какви здравни услуги сте имали достъп вие или член на вашето домакинство през последната година? (отбележете някои) ДОБАВЕТЕ МЕСТНИ ПРИМЕРИ, АКО Е НЕОБХОДИМО

	1 – да, моля, включете кода на лицето	2 – не	98 – Не знам	99 – Отказвам да отговоря
GP безплатно				
Общопрактикуващ лекар платен				

специализирана извънболнична помощ (безплатно)				
специализирана извънболнична помощ (платена)				
Стационарна помощ (безплатно)				
Стационарни грижи (платени)				
Спешна помощ (безплатна)				
Спешна помощ (платена)				
други здравни грижи				

H19. Налагало ли ви се е някога да отидете в друго населено място, за да посетите здравни услуги от мястото, където живеете? Ако да, къде?

- 1 – Общопрактикуващ лекар: откъде до къде _____
 2 – Извънболнична помощ: откъде до къде _____
 3 – болнична помощ (болнична): откъде до къде _____
 4 – Не можех да отида никъде/ не можех да използвам никакви здравни услуги
 5 – не ми се е налагало 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H20. По скала от 1 до 5, като цяло как се чувствахте по отношение на услугите, които получихте? как се отнасяха към вас доставчици на здравни услуги? (отбележете едно)

- 1 – много лошо 2 – лошо 3 – средно 4 – добре 5 – много добре 6 – Не съм получавал никакви услуги
 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H21: Отказвали ли са ви някога здравни услуги, защото... (отбележете някои)

- 1 – изглеждате беден 2 – сте ром 3 – защото нямате редовен адрес
 4 – имате адрес в институция за бездомни 5 – поведението ви е счетено за неподходящо
 6 – заради мястото, където живеете 7 – други: _____ 8 – никога не се е случвало 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

H22: Чувствали ли сте се някога неуважавани в здравни услуги, които сте използвали?

- 1 – да, веднъж 2 – да, няколко пъти 3 – дачесто 4 – не, никога 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

H11. По скала от 1 до 4 от много трудно до много лесно, колко лесно бихте казали, че е да... ДОБАВЕТЕ ПРИМЕР И ИЛЮСТРИРАЙТЕ СИТУАЦИЯТА, АКО Е НЕОБХОДИМО, например, когато се нараните, бихте ли могли лесно да разберете спешния персонал какво да направите, когато сте в болницата, можете ли лесно да разберете лекарите и т.н.

	1	2	3	4	98 – Не знам	99 – Отказвам да отговоря
Разберете къде да получите професионална помощ, когато сте болни?	много трудно			много лесно		
Разберете информацията за това какво да правите в случай на медицинска спешност?						

Преценете предимствата и недостатъците на различните възможности за лечение?					
Използвате информацията, която лекарят ви дава, за да вземате решения за вашето заболяване?					
Намерите информация за това как да се справите с психичен проблем / емоционалните проблеми?					
Разбирате информация за препоръчителните профилактични прегледи или диагностични прегледи?					
Преценете дали информацията за нездравословни навици, като тютюнопушене, ниска физическа активност или пиене на твърде много алкохол, е надеждна?					
Решите как можете да се предпазите от болест, като използвате информация от средствата за масово осведомяване?					
Намерите информация за здравословен начин на живот като физически упражнения, здравословна храна или хранене?					
Намерите информация за това как можете да се погрижите за психическото си благополучие (напр. релаксация, отдих)?					
Разберете съветите за вашето здраве от семейството или приятелите?					
Преценете кое ежедневно поведение е свързано с вашето здраве?					
Промените вашите условия на живот и навици, които влияят на вашето здраве и благополучие? (напр. грижа за личната хигиена)					

T1. В детството си имали ли сте поне един възрастен любящ човек в живота ти?

1 – да 2 – не 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

T2. Случвало ли се е някога вие или някой от вашето домакинство да се сблъсквате с трудни или вредни преживявания, като пренебрегване, малтретиране или каквато и да е форма на насилие (включително вербално, физическо или сексуално насилие, липса на грижи или неадекватни условия на живот)? (отбележете едно)

1 – Да, в моето детство 2 – Да, в зряла възраст 3 – Да, няколко пъти през живота ми
4 – не
5 – други: _____ 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

T3. Сблъскали ли сте се някога със събитие, което ви се е струвало непоносимо (напр. смърт на близки, загуба на дома, проблем, от който не можете да се отървете)? (отбележете едно)

1 – Да, в моето детство 2 – Да, в зряла възраст 3 – Да, няколко пъти през живота ми
4 – не
5 – други: _____ 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

T4. Живели ли сте някога с някой, който злоупотребява с алкохол или алкохолик, или който е употребявал улични наркотици?

- 1 – Да, в моето детство 2 – Да, в зряла възраст 3 – Да, няколко пъти през живота ми
 4 – не
 5 – други: _____ 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

T5. Били ли сте някога в ситуация, в която сте загубили любим човек поради неговия/нейния психически проблем?

- 1 – Да, в моето детство 2 – Да, в зряла възраст 3 – Да, няколко пъти през живота ми
 4 – не
 5 – други: _____ 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

TM1. Използвате ли интернет, за да получите здравна информация?

- 1 - Да, през цялото време
 2 - Да, понякога
 3 - Моля моите приятели/роднини/помощен работник да потърсят интернет вместо мен
 4 - Никога не съм търсил здравна информация
 5 - други: _____ 98 – не знам 99 – Отказвам да отговоря

TM2. Какви устройства използвате за достъп до здравна информация в интернет? (напр. собствен смартфон/таблет, собствен персонален компютър, компютър в приюта/дневен приют, нечие друго устройство, не използвам себе си, а моля приятел, роднина да ме потърси/помогне)

- _____ 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

TM3. По скала от 1 до 5 до каква степен сте съгласни със следните твърдения? (отбележете една) ДАЙТЕ ПРИМЕРИ ИЛИ ИЛЮСТРАЦИИ, АКО Е НЕОБХОДИМО. например, мога да потърся в Google правилните отговори, ако имам здравен въпрос, мога да потърся помощ чрез здравен сайт/платформа

- 1 – категорично не съм съгласен 2 – Не съм съгласен 3 – Не е решил 4 – съгласен 5 – напълно съм съгласен
 98 – Не знам 99 – Отказвам да отговоря

	1	2	3	4	5	98 – Не знам
	категорично не съм съгласен				напълно съм съгласен	99 – Отказвам да отговоря
Знам как да използвам интернет, за да отговоря на въпросите си за здравето.						
Мога да различа висококачествените (достоверни) здравни ресурси от нискокачествените здравни ресурси в интернет						
Чувствам се уверен в използването на информация от интернет за вземане на здравни решения.						
Чувствам се комфортно да задавам въпроси за здравето си чрез интернет чрез приложение или форум.						

Чувствам се комфортно да опиша здравословните си проблеми чрез интернет чрез приложение или форум.						
Чувствам се комфортно да направя снимка на зъбния си проблем и да я изпратя на лекар, за да получа диагноза.						
Чувствам се комфортно да направя снимка на моя дерматологичен/кожен проблем и да я изпратя на лекар, за да получа диагноза.						
Чувствам се комфортно да говоря за психическия си проблем с лекар на живо чрез интернет.						

H23. Кой е най-спешният здравословен проблем, с който вие или членовете на вашето домакинство се борите в момента? (Диагнози и симптоми)

H24. Кое е най-важното ви препятствие да се чувствате здрави?

S1. По какви начини очаквате социалните работници да подкрепят вас и вашето домакинство в решаването на вашите здравословни проблеми?

Аб. Интервюиращ, МОЛЯ, ДОБАВЕТЕ ВСИЧКИ ЗАБЕЛЕЖКИ И КОМЕНТАРИ

Благодарим ви за сътрудничеството.

Въпроси за интервю за социални работници и здравни специалисти

Целта на събирането на качествени данни е да развие по-добро разбиране на следните ключови въпроси:

1. Какви пречки извън компетенциите на вашата организация пречат на интегрираните здравни и социални услуги, ориентираното към човека планиране, автономията на клиента и дизайна на услугите, базирани на ценностите на Housing First? (напр. компетентност на клиента, ниска здравна грамотност, недостиг на финансиране, ограничен достъп до услуги, териториална организация на обслужването)

3. Какви пречки във вашата организация ограничават предоставянето на интегрирани здравни и социални услуги?
Реалности на дизайна на услугите: Какви са предизвикателствата и практиките във вашия град/държава относно:
 - a. Финансиране: Може ли финансирането да бъде обединено за дългосрочно и гъвкаво използване на социалните и здравните услуги?
 - b. Администрация: Рационализирани ли са разпоредбите, препоръките и управлението на ресурсите?
 - c. Организация: Услугите са разположени съвместно с достъп с ниска бариера и междусекторно сътрудничество?
 - d. Предоставяне на услуги: Има ли съвместни обучения, споделени системи, интегрирано управление на случаи и гъвкави модели на грижи?
 - e. Клинични: Има ли съвместно планиране, стандартизирани оценки, споделени записи и дългосрочни проследявания?
 - f. Персонал: Обучени ли са работниците за кризи с психичното здраве, терапевтични грижи и надзор?

Когато избирате интервюирани, включете ключови заинтересовани страни, които могат да разширят достъпа до услугите. Използвайте фазата на оценка на нуждите, за да ангажирате тези, които са от решаващо значение за изпълнението и изграждането на мрежи. Интервютата могат да бъдат индивидуални или фокус групи. Получаване на информирано съгласие и информиране на участниците за потенциални последващи действия в рамките на две години.

Представете целите на проекта в поканата и споделете амбициите на вашата организация. Първоначалното събиране на данни трябва да се съсредоточи върху идентифицирането на пропуски в услугите, засягащи вашата организация, клиенти и РЕН като цяло.

Обобщете констатациите по тези ключови точки:

А. Характеристики и нужди на клиента във вашата организация.

Б. Услуги и подкрепа, предлагани от заинтересованите страни, включително модели на сътрудничество.

В. Пропуски в услугите и предполагаеми причини, включително бариери и отношение на клиентите към услугите.

Г. Нужди и реалности на промяната на предоставянето на услуги в:

- Финансиране (напр. обединено финансиране за гъвкавост на дългосрочните грижи).
- Администрация (напр. разпоредби, препоръки, критерии за териториален достъп).
- Организация (напр. споделени пространства, междуведомствено сътрудничество).
- Предоставяне на услуги (напр. съвместно обучение, интегрирано управление на случаи, гъвкави модели).
- Клинични условия (напр. съвместно планиране, стандартизирани оценки, текущо наблюдение).
- Персонал (напр. обучение за кризи в областта на психичното здраве, терапевтични квалификации, достъп до супервизия).

Докладване на данни за MRI:

Като се има предвид, че събирането на качествени данни на местно ниво ще се извършва на местните езици, не е необходимо да се подготвят записи и преписи на записи. Моля, обобщете констатациите по изброените теми в 1-3 параграфа всяка.

Насочващи въпроси (моля, не се колебайте да коригирате списъка с въпроси, за да съответства най-добре на позицията и нивото на информираност на интервюираните)

Въпроси за интервю за социални работници:

- A. Основни характеристики на клиентите, чиито нужди трябва да бъдат адресирани (в рамките на вашата организация)
- *Какъв е съставът на клиентите в организацията (пол и възрастова структура, семейна структура и взаимоотношения, поддържащи мрежи, нива на образование и ситуация на пазара на труда и възможности за получаване на доходи)*
 - *Обикновено откъде идват клиентите, обслужвани от вашата организация, от кой град/комуна (име на град/комуна, име на община), какви са причините да дойдете във вашата организация?*
 - *Обикновено какви са жилищните условия и жилищните пътища на обслужваните клиенти?*
- B. Услуги и помощ, предлагани от заинтересованите страни за ООЗ, включително връзки / модели на сътрудничество / мрежи на заинтересованите страни
- *Какви са наличните услуги и възможности за настаняване (ако предоставяте настаняване) във вашите организации, какви са критериите за прием?*
 - *Има ли специални форми на грижи, достъпни за клиентите във вашата институция (напр. личен лекар, видове специализирана подкрепа, телемедицина)?*
 - *Какви връзки имате с други институции (напр. които черпят от вашите услуги или вие черпите от техните услуги)?*
 - *Какви връзки имате конкретно със здравните услуги (и с какъв тип услуги)?*
 - *Каква работа по случая се извършва в подкрепа на здравето на клиентите (включително администрация, консултиране и т.н.)?*
 - *Как гарантирате, че клиентите получават здравните услуги, от които се нуждаят (организиране, насочване, плащане за тях, те го правят с вашата подкрепа и т.н.)?*
- C. Пропуски в услугите и помощта и предполагаемите причини за това (включително бариери при използването на услугите и възприятията за отношението на клиентите към използването на избрани услуги)
- *Според вашия опит, какви са приоритетите на вашите клиенти, свързани със здравето (получаване на лекарства, подобряване на здравето, добро хранене, лична хигиена, редовно посещение на здравни заведения, намиране на безопасен дом и т.н.).*
 - *Как да научите за тези нужди и особено за (физическите, психическите) нужди, свързани със здравето?*
 - *Според вашия опит, какъв процент от клиентите се нуждаят и приемат редовни лекарства?*
 - *Какви са тези нужди, при които смятате, че няма достатъчно решение за наличните клиенти/услуга?*
 - *Кои според Вас са основните причини за липсата на тези решения?*
 - *По какви начини можете да отговорите на специфичните нужди във връзка с предишни травматични събития (напр. дизайн на грижи, информирани за травмата)?*
 - *Каква според вас е здравната осведоменост на вашите клиенти?*
 - *Според вашия личен опит, как се развива здравеопазването на вашите клиенти по време на престоя им или контакта им с вас? (някакви уроци може да са от значение и от времето на пандемията)?*
 - *Според вашия опит, как доставчиците на здравни услуги се отнасят към своите клиенти?*

- *Какво е мнението Ви за желанието на клиентите, живеещи във Вашата институция, да посетят лекар?*
- D. *Нужди и реалности от променящия се дизайн на предоставянето на услуги в следните области*
- *Какви промени биха ви помогнали да предоставяте услугите си и да се грижите за здравните нужди на вашите клиенти по-ефективно?*
 - *Какви промени претърпяват във вашата организация, които подкрепят това развитие? (помислете за финансиране, администрация, организация и предоставяне на услуги, условия за лечение, обучение на персонала, преминаване към подход, базиран на жилища на първо място)*
 - *Какви промени претърпяват извън вашата организация, които подкрепят такова развитие? (помислете за финансиране, администрация, организация и предоставяне на услуги, условия за лечение, обучение на персонала)*
 - *Кои са ключовите заинтересовани страни, които трябва да бъдат включени за такива промени? Кои са основните двигатели за тях, за да работят за промяна?*

Въпроси за интервю за здравни специалисти:

- A. Основни характеристики на клиентите, чиито нужди трябва да бъдат адресирани (в рамките на вашата организация)
- *Какъв е съставът на клиентите с история на бездомност, с които се срещате (пол и възрастова структура, семейна структура и взаимоотношения, поддържащи мрежи, нива на образование и ситуация на пазара на труда и възможности за получаване на доходи). Обикновено какви са жилищните условия и жилищните пътища на обслужваните клиенти?*
 - *Обикновено откъде идват клиентите, обслужвани от вашата организация, от кой град/комуна (име на град/комуна, име на община), какви са причините да дойдете във вашата организация?*
 - *Обикновено какви са жилищните условия и жилищните пътища на обслужваните клиенти?*
 - *Обикновено къде се обслужват клиентите със социална работа?*
 - *За какви лечения идват във вашата организация?*
- B. Услуги и помощ, предлагани от заинтересованите страни за ХПБ, включително връзки / модели на сътрудничество / мрежи на заинтересованите страни
- *Какви са наличните услуги (напр. личен лекар, видове специализирана подкрепа, телемедицина, терапия, психиатрични услуги, психологическа подкрепа и т.н.) във вашите организации, какви са критериите за прием?*
 - *Има ли някакви специални форми на грижи, достъпни за клиентите на хора, преживяващи бездомност (ХПБ) конкретно във вашата институция?*
 - *Какви връзки имате с други институции (напр. които черпят от вашите услуги или вие черпите от техните услуги)?*
 - *Какви връзки имате със социалните служби (включително ръководителите на случаи на клиенти на ХПБ) и по-конкретно с други здравни услуги (и с какъв вид услуги)?*
 - *Как гарантирате, че клиентите на ХПБ получават здравните услуги, от които се нуждаят (организиране, насочване, плащане за тях, те го правят с вашата подкрепа и т.н.)?*
- C. Пропуски в услугите и помощта и предполагаемите причини за това (включително бариери при използването на услугите и възприятията за отношението на клиентите към използването на избрани услуги)
- *Според вашия опит, какви са приоритетите, свързани със здравето на тези клиенти (получаване на лекарства, подобряване на здравето, добро хранене, лична хигиена, редовно посещение на здравни заведения, намиране на безопасен дом и т.н.).*
 - *Как да научите за тези нужди и особено за (физическите, психическите) нужди, свързани със здравето?*
 - *Каква според вас е здравната осведоменост на вашите клиенти?*
 - *Според вашия опит, какъв процент от клиентите се нуждаят и приемат редовни лекарства?*
 - *Какви са тези нужди, при които смятате, че няма достатъчно решение за наличните клиенти/услуга?*
 - *Кои според Вас са основните причини за липсата на тези решения?*

- *Какви са основните предизвикателства в отношенията между клиентите на РЕН, здравния персонал (включително медицинските сестри и лекарите)?*
 - *Според вас има ли бариери и ако да, какви бариери има за ХПБ да посети здравни услуги / да се консултира с лекар?*
 - *По какви начини можете да отговорите на специфичните нужди във връзка с предишни травматични събития (напр. дизайн на грижи, информирани за травмата)?*
 - *Според вашия личен опит, как се развива здравеопазването на вашите клиенти по време на престоя им или контакта им с вас? (някакви уроци може да са от значение и от времето на пандемията)?*
 - *Според вашия опит, как (другите) доставчици на здравни услуги се отнасят към своите клиенти?*
 - *Какво е мнението ви за желанието на клиентите на ХПБ да посетят лекар?*
- D. *Нужди и реалности от променящия се дизайн на предоставянето на услуги в следните области*
- *Какви промени биха ви помогнали да предоставяте услугите си и да се грижите за здравните нужди на вашите клиенти на ХПБ?*
 - *Какви промени претърпяват във вашата организация, които подкрепят това развитие? (помислете за финансиране, администрация, организация и предоставяне на услуги, условия за лечение, обучение на персонала, преминаване към предоставяне на жилища на първо място)*
 - *Какви промени претърпяват извън вашата организация, които подкрепят такова развитие? (помислете за финансиране, администрация, организация и предоставяне на услуги, условия за лечение, обучение на персонала)*
 - *Кои са ключовите заинтересовани страни, които трябва да бъдат включени за такива промени? Кои са основните двигатели за тях, за да работят за промяна?*

Фокус групи за клиенти

Целта на събирането на качествени данни сред вашите клиенти (имайте предвид, че това е задача, която трябва да бъде изпълнена извън събирането на данни, базирани на въпросник), е да развиете по-добро разбиране на следните ключови въпроси:

1. Какво е възприятието на клиентите за това как техните нужди от здравна и социална подкрепа се посрещат като цяло (в рамките на и извън организацията)?
2. Какви са причините, поради които те смятат, че стоят зад неудовлетворените нужди:
 - a. в рамките на организацията (липса на подкрепа в натура или друга подкрепа, предизвикателства с/за социалния персонал и здравния персонал, ако има такъв)
 - b. извън организацията (капацитет на здравеопазването/партньорските организации, проблеми и обхват на общинската подкрепа)
 - c. като цяло (напр. местни правила за свързване, дискриминация, липса на финансиране и т.н.)
3. Какви са очакванията на клиентите за промяна (разработки, които биха обслужвали по-добре техните нужди)?

Моля, използвайте тези три основни теми като насочващи въпроси и докладвайте за резултатите в 1-3 разширени параграфа за всяка точка. Моля, уверете се, че сте избрали клиенти за фокус групата, които се чувстват комфортно и безопасно да споделят мнения помежду си и с вас/интервюиращите.

Докладване на данни за MRI:

Като се има предвид, че събирането на качествени данни на местно ниво ще се извършва на местните езици, не е необходимо да се подготвят записи и преписи на записи. Моля, обобщете констатациите по изброените теми в 1-3 параграфа всяка.