

ESF-2023-FĂRĂ ADĂPOST

Livrabil D3.2 - Chestionar

R0version

SOLACE-CEE

Solutions for Overcoming Homelessness through
Integrated Care in the CEE region

Soluții pentru depășirea problemei persoanelor fără adăpost prin
îngrijire integrată în regiunea CEE

proiect Nr. ESF-2023-FĂRĂ ADĂPOST 101172625

Nivel de diseminare - Sensibil

Data scadentă a livrabilului: M9 (06/2025)

Data efectivă de depunere: M9 (cel târziu la 30/06/2025)

WP3 - Consolidarea capacităților

Document	Titlu	D3.2 - Chestionare
	Versiune	1.1
	Disponibil la	<p><u>Google Drive - folderul Capacity Building</u> nume fișier:</p> <p>D3.2 - Questionnaires SOLACE-CEE - comun</p> <p>D3.2 - Questionnaires SOLACE-CEE EN_final - original</p> <p>D3.2 - Questionnaires SOLACE-CEE BG_final - tradus</p> <p>D3.2 - Questionnaires SOLACE-CEE HU_final - tradus</p> <p>D3.2 - Questionnaires SOLACE-CEE PL_final - tradus</p> <p>D3.2 - Questionnaires SOLACE-CEE RO_final - tradus</p> <p>D3.2 - Questionnaires SOLACE-CEE SK_final - tradus</p>
Authorship	Scris de	<p>Sándor Békási (MALTAI), Endre Pásztor (MALTAI), Flóra Reiter (DEDO), Viktória Rusňáková (VPR), Savka Savova (HESED), Eszter Szomogyi (MRI), Nóra Teller (MRI), Ian Tilling (CI), Alena Vachnová (DEDO/VPR), Julia Wygnańska(NMP)</p>
	Revizuit de	Alena Vachnová (DEDO/VPR)

Statutul documentului		
Revizuire	Data	Descriere

Abrevieri, acronime, informații generale și descrieri

Abreviere - acronim utilizat în document	Descriere
SOLACE-CEE /Proiect	Soluții pentru depășirea problemei persoanelor fără adăpost prin îngrijire integrată în regiunea CEE
Coordonator (CO, COO) = Partener Lider (LP) al acestui proiect	Fundația DEDO – Slovacia
Partener/-s Beneficiar/-ies (BEN)	VPR - Slovacia HCSOM - Ungaria HESED - Bulgaria NMP - Polonia Casa Ioana - România MRI – Ungaria
Autoritatea de acordare a ajutorului (GA/EC)	Comisia Europeană
WP / WG	Pachet(e) de lucru / Grup(e) de lucru
DEDO	Nadácia DEDO - Fundația DEDO
VPR	Všetci pre rodinu, n.o. - ONG Totul pentru familie
MRI	Városkutatás - Institutul Metropolitan de Cercetare
MÁLTAI	Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület (HCSOM) Serviciul de caritate al Ordinului de Malta
CI	Asociația Casa Ioana
HESED	Fundația pentru Sănătate și Dezvoltare Socială

NMP	Fundacja Najpierw Mieszkanie Polska Fundacja Housing First Polonia
IHaSC	Asistență medicală și socială integrată
TM & RM	Tele-medicină și monitorizare la distanță
TIC	Îngrijire informată în funcție de traumă
ACE	Experiențe adverse în copilărie
HFV	Valorile primei locuințe
HFPF	Fundacja Housing First Polonia
PEH	Persoane fără adăpost
PTSD	Tulburare de stres posttraumatic
DD/MM/AAAA	Format dată / lună / an
DD-DD/MM/AAAA	Format dată / lună / an
MM/AAAA	Format lună / an
PUB	Platform for Ending Homelessness

Abrevieri de sincronizare și programare

Abrevieri în document		Descriere
M9	Luna 9 = 6/2025	Iunie 2025
M10	Luna 10 = 7/2025	Iulie 2025
M21	Luna 21 = 6/2026	Iunie 2026

Introducere

Acest livrabil oferă o imagine de ansamblu clară a principalelor constatări și informații colectate de către participanții la proiectul SOLACE-CEE în primele nouă luni ale acestuia. Acesta servește ca un rezumat de mare densitate, bazat în principal pe activitatea membrilor echipei de inovare, a membrilor comitetului director și a managerilor de proiect.

A fost esențial să se abordeze subiectul din diverse perspective - în diferite țări, medii de lucru și grupuri de vârstă vizate - pentru a asigura o înțelegere cuprinzătoare.

Echipa de inovare a colectat materialele sursă într-o bibliotecă internă dedicată pe unitatea comună a proiectului SOLACE-CEE. Deși o mare parte din conținutul proiectului este sensibil, acest produs, bazat exclusiv pe cunoștințele noastre interne și pe rezultatele chestionarului, nu conține informații confidențiale. Prin urmare, îl considerăm un document public în cadrul grupului țintă. Acesta va fi partajat cu organizațiile partenere și cu viitorii participanți la cursurile noastre, inclusiv programele de eLearning și de formare a formatorilor.

Acesta este primul produs în cadrul Pachetului de lucru 3: Consolidarea capacităților (T3.2) și marchează începutul unei noi etape de implicare a experților în SOLACE-CEE. Scopul său este de a extinde numărul de profesioniști capabili să lucreze în domeniul persoanelor fără adăpost. În mod important, această lucrare a reunit perspectivele și contribuțiile tuturor echipelor majore - Inovație, Comunicare și Management - făcând legătura între teorie, experiență și practică într-un mod semnificativ.

Considerăm că este un succes faptul că acest produs reprezintă un efort comun al DEDO și MALTAI, punând bazele unor produse viitoare, cum ar fi produsul D3.1 al MALTAI "Seria de cursuri de formare" (M21, 06/2025) și etapa MS4 "Lansarea cursului de formare a formatorilor" (M21, 06/2025), precum și activitățile de replicare ale DEDO/VPR.

Mulțumim în mod special HESSED pentru organizarea vizitei la Sofia, a celei de-a 6-a reuniuni a echipei de inovare și a celei de-a 8-a reuniuni a comitetului director și a celei de-a 8-a reuniuni a echipei de comunicare în M9 (06/2025), care au oferit ocazia de a discuta personal pașii necesari pentru acest rezultat. De asemenea, ne exprimăm recunoștința față de MRI pentru consolidarea capacității noastre prin evaluarea nevoilor realizată în ultimele luni și față de toți ceilalți parteneri care au contribuit cu informații valoroase.

Formare SOLACE - Chestionar de pre-evaluare

Pentru profesioniștii care lucrează sau se pregătesc să lucreze cu persoane fără adăpost (People Experiencing Homelessness - PEH)

Secțiunea 1: Demografie și context

1. Care este sexul dumneavoastră?
 - Femeie
 - Bărbat
 - Nonbinar
 - Altele
2. Când v-ați născut? (ANUL)
3. Care este cel mai înalt nivel de educație absolvit?
 - Învățământ primar
 - Învățământ secundar
 - Învățământ profesional/tehnic
 - Învățământ superior (colegiu/universitate)
 - Formare postuniversitară/specializată
 - Altele (vă rugăm să specificați): _____
4. Care este rolul dvs. actual?
 - Manager de caz/lucrător social/lucrător social
 - Lucrător de proximitate/lucrător de stradă
 - Personal medical/lucrător medical - asistent medical
 - Personal medical/lucrător medical - medic, medic specialist
 - Psiholog
 - Terapeut/psihoterapeut
 - Specialist în adicții/terapeut
 - Lucrător de la egal la egal/expert prin experiență
 - Antrenor de muncă
 - Asistent medical/manager/coordonator al organizației/serviciului/programului/proiectului
 - Lucrător/ofițer administrativ/financiar în cadrul organizației/serviciului/programului/proiectului
 - Lucrător/ofițer de comunicare în cadrul organizației/serviciului/programului/proiectului
 - voluntar
 - Altele (vă rugăm să specificați): _____
5. Cât de des sunteți în contact direct cu PEH ca persoană care oferă sprijin?
 - În mod regulat/O dată pe săptămână sau mai des
 - Ocazional/O dată pe lună
 - De câteva ori pe an
 - Pregătirea pentru muncă
6. Ați participat anterior la cursuri de formare legate de următoarele domenii? (Bifați toate domeniile care se aplică)
 - A. Telemedicină și monitorizare la distanță (TM&RM)
 - B. Servicii integrate de sănătate și asistență socială (IHASC)
 - C. Îngrijirea bazată pe traumă (TIC)
 - D. Valori/principii în sprijinirea persoanelor în situații de criză

7. De cât timp lucrați cu persoane fără adăpost?
- Mai puțin de 1 an
 - 1-3 ani
 - 4-6 ani
 - Peste 7 ani
8. Pentru ce tip de organizație lucrați în prezent?
- Agenție guvernamentală (de exemplu, minister, organism național)
 - Municipality sau serviciu municipal (de exemplu, birou local de locuințe/social)
 - Organizație neguvernamentală sau caritabilă
 - Furnizor de servicii medicale (de exemplu, spital, clinică, echipă medicală de proximitate)
 - Altele (vă rugăm să specificați): _____
-

Secțiunea 2.A: Nevoi generale de formare

9. Cât de încrezător vă simțiți în abordarea nevoilor legate de sănătate ale clienților dumneavoastră?
- Deloc încrezător
 - Puțin încrezător
 - Oarecum încrezător
 - Foarte încrezător
 - Extrem de încrezător
10. Ați beneficiat de formare în ultimul an pe teme legate de sănătatea fizică, sănătatea mintală sau lipsa de adăpost?
- Da
 - Nu
- Dacă da, vă rugăm să enumerați subiectele: _____
11. În ce domenii considerați că aveți nevoie de mai multă formare? (*Bifați toate domeniile care se aplică.*)
- Navigarea în sistemul de sănătate
 - Sănătate mintală/nevoi psihologice
 - Tratamentul consumului de substanțe, reducerea riscurilor
 - Utilizarea instrumentelor digitale (de exemplu, telemedicina)
 - Abordări bazate pe traumă
 - Coordonarea cu furnizorii de asistență medicală
 - Gestionarea bolilor cronice
 - Documentația și trimerile medicale
 - Lucrul cu persoanele fără adăpost cronice
 - Altele (vă rugăm să specificați): _____
-

Secțiunea 2.B: Înțelegerea conceptelor generale

12. Instrucțiuni: *Vă rugăm să selectați nivelul dvs. de familiaritate cu fiecare dintre următoarele concepte.*

Scală: Nu l-am auzit niciodată:

- 1 = N-am auzit niciodată de ele
- 2 = Am auzit de el, dar nu-l înțeleg
- 3 = Cunoașteți elementele de bază
- 4 = Îl înțeleg bine
- 5 = L-aș putea explica sau preda

Concept	1	2	3	4	5
Persoană fără adăpost (PEH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persoană fără adăpost cronică/de lungă durată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipologia europeană a persoanelor fără adăpost și a excluderii de la locuință (ETHOS/ETHOS Light)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistență medicală și socială integrată (IHSC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prima locuință (HF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valorile Housing First (HFV) în sprijinul/lucrarea psihologică?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Îngrijirea informată de traumă (TIC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Experiențe adverse în copilărie (ACE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educația/intervenția în copilăria timpurie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitorizarea la distanță (RM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Secțiunea 3: Subiecte specifice de formare

Secțiunea 3.A Telemedicină și monitorizare la distanță

13. Cât de familiarizat sunteți cu instrumentele de telemedicină (de exemplu, consultații telefonice sau video, aplicații mobile de sănătate, sisteme de prescripții electronice, dispozitive de monitorizare la distanță, de exemplu, apeluri video, aplicații de sănătate)?
- Nu sunt familiarizat
 - Oarecum familiar
 - Familiarizat
 - Foarte familiarizat
 - Le folosesc în mod regulat
14. Cât de utilă credeți că ar putea fi telemedicina în munca dumneavoastră cu persoanele fără adăpost?
- Deloc utilă
 - Ușor de util
 - Moderat de util
 - Foarte utilă
 - Esențială
15. Cu ce bariere vă confrunțați atunci când încercați să utilizați telemedicina cu clienții? (*Bifați toate situațiile care se aplică*)
- Lipsa accesului clienților la dispozitive/internet
 - Lipsa de formare a personalului
 - Neîncrederea sau disconfortul clientului
 - Probleme tehnice
 - Nu există bariere majore
 - Altele (vă rugăm să specificați): _____
16. Ce sarcini legate de telemedicină vă simțiți confortabil să efectuați? (*Bifați toate cele care se aplică*)
- Programarea consultațiilor video
 - Instruirea clienților cu privire la utilizarea dispozitivelor
 - Sprijinirea monitorizării la distanță (de exemplu, dispozitive portabile, dispozitive medicale digitale)
 - Asigurarea legăturii cu furnizorii de servicii medicale prin intermediul instrumentelor digitale
 - niciunul dintre cele de mai sus
17. Ați sprijinit vreodată un client în cadrul unei consultații de telesănătate?
- Da
 - Nu
- Dacă da, care a fost rolul dumneavoastră? _____

18. Ce v-ar plăcea cel mai mult să aflați despre telemedicină în acest context? (*Întrebare deschisă*)
-
19. Ați sprijinit vreodată un client PEH în timpul unei întâlniri telesănătate?
- Da
 - Nu
- Dacă da, care a fost rolul dumneavoastră?
- Doar programarea și configurarea
 - Sprijinit clientul în timpul convorbirii
 - interpretarea sau explicarea informațiilor după aceea
 - Altele: _____
20. Care dintre următoarele sarcini de telesănătate le-ați îndeplinit? (*Selectați toate care se aplică*)
- Am programat o teleconsultație (telefonică sau video)
 - Am ajutat un client să se pregătească pentru o vizită la distanță
 - Am oferit instruire privind utilizarea dispozitivelor sau aplicațiilor
 - Sprijinit monitorizarea la distanță (de exemplu, dispozitive digitale, dispozitive portabile)
 - Ați utilizat comunicarea electronică pentru a stabili legătura cu furnizorii de servicii medicale
 - niciunul dintre cele de mai sus
21. Ca pacient sau profesionist, ați...
- (*Selectați toate variantele care se aplică*)
- Rezervat o programare medicală prin e-mail
 - Ați programat o consultație medicală prin intermediul unei aplicații
 - V-ați consultat cu un medic prin telefon
 - V-ați consultat cu un medic prin e-mail
 - Participat la o consultație psihologică sau la o ședință terapeutică online
 - Ați primit o rețetă electronică (în calitate de pacient)
 - Ați utilizat rețeta electronică în practica dvs. profesională
22. Cât de utilă credeți că este telemedicina în îngrijirea PEH?
- Nu este deloc utilă
 - Ușor utilă
 - Moderat de utilă
 - Foarte utilă
 - Esențială

23. Cu ce bariere vă confrunțați în utilizarea telemedicinii cu clienții PEH? (*Selectați toate care se aplică*)

- Lipsa accesului clienților la dispozitive sau la internet
- Lipsa competențelor digitale (client sau personal)
- Disconfort sau neîncredere din partea clienților
- Bariere lingvistice sau de comunicare
- Probleme legate de infrastructura tehnică
- Nu există bariere majore
- Altele (vă rugăm să specificați): _____

24. Funcționalitatea eRețetă ar fi utilă în cabinetul dumneavoastră?

- Deloc
 - Oarecum
 - Da, cu siguranță
 - O folosesc deja în mod eficient
-

Secțiunea 3.B

Asistență medicală și socială integrată pentru PEH

25. Colaborați în mod regulat cu furnizorii de servicii medicale?
- Da
 - Uneori
 - Nu
26. Cum ați evalua înțelegerea dumneavoastră a modelelor de îngrijire integrată (de exemplu, echipe multidisciplinare, planuri de îngrijire comune)?
- Foarte scăzut
 - Scăzută
 - Moderată
 - Ridicată
 - Foarte ridicat
27. Cât de familiarizat sunteți cu provocările sociale și de sănătate cu care se confruntă în mod obișnuit PEH?
- Nu cunosc
 - Sunt conștient de unele probleme
 - Cunosc majoritatea provocărilor
 - Foarte familiarizat și experimentat
28. Care dintre aceste afirmații descrie cel mai bine îngrijirea integrată pentru PEH?
- Furnizarea tuturor serviciilor într-o singură clădire
 - Coordonarea serviciilor între sectoare
 - Asigurarea accesului clienților la îngrijiri de urgență
 - Atribuirea unui lucrător de caz pentru toți clienții
 - Asigurarea faptului că clientul/clienta dumneavoastră are acces la toate serviciile de care are nevoie/vrea să beneficieze
29. Cât de clar înțelegeți rolul altor profesioniști (de exemplu, asistente medicale, asistenți sociali, asistenți în domeniul sănătății mintale, asistenți inter pares) în îngrijirea integrată?
- Nu este clar deloc
 - Destul de clar
 - Destul de clar
 - Foarte clar
30. În activitatea dumneavoastră, colaborați cu alte sectoare (de exemplu, sănătate fizică, sănătate mintală, locuințe, asistență socială, aplicarea legii)?
- Niciodată
 - Rareori
 - Uneori
 - Adesea sau în mod regulat

31. Cât de familiarizat sunteți cu procedurile de trimitere între servicii (de exemplu, de la asistență socială la asistență medicală, de la asistență socială la locuințe, de la sprijin pentru locuințe la asistență medicală)?
- Nu cunosc
 - Destul de familiarizat
 - Familiarizat
 - Foarte familiarizat și cu experiență
32. Participați sau contribuiți la planurile de îngrijire multidisciplinare?
- Nu
 - Ocazional
 - Deseori
 - Da, în mod regulat și cu încredere
33. Sunteți implicat în continuitatea îngrijirii după externarea din spital sau după tratament?
- Nu
 - Rareori
 - Da, uneori
 - Da, în mod regulat
34. Cât de încrezător sunteți în navigarea prin sistemele de sănătate și asistență socială pentru clienții dumneavoastră?
- Nu am încredere
 - Oarecum încrezător
 - Încrezător
 - Foarte încrezător
35. Vă simțiți în măsură să pledați pentru un sprijin integrat pentru clienții PEH?
- Deloc
 - Într-o oarecare măsură
 - Da, în majoritatea cazurilor
 - Da, pe deplin
36. Cât de des afectează negativ serviciile fragmentate rezultatele clienților PEH?
- Niciodată
 - Ocazional
 - Adesea
 - Foarte des
37. Organizația dvs. oferă formare sau îndrumare cu privire la îngrijirea integrată?
- Nu
 - Nu sunt sigur
 - Da, limitat
 - Da, în mod regulat

38. Care dintre următoarele componente ale îngrijirii integrate fac parte din practica dumneavoastră actuală? (*Bifați toate variantele care se aplică*)
- Planificarea comună a îngrijirii
 - Dosare electronice comune
 - Conferința de caz
 - Servicii în același loc (de exemplu, locuință + sănătate)
 - Referiri la serviciile de sănătate
39. Care sunt principalele obstacole în calea îngrijirii integrate în activitatea dumneavoastră? (*bifați toate variantele care se aplică*)
- Comunicarea deficitară între servicii
 - Lipsa de claritate în ceea ce privește rolurile
 - Limitarea timpului și a resurselor
 - Lipsa accesului la profesioniștii din domeniul sănătății
 - constrângeri organizaționale sau politice
 - Clienții se simt stigmatizați și nu sunt conștienți de drepturile lor de a utiliza serviciile
 - Altele: _____
40. Cât de bine sprijină organizația dvs. practicile de îngrijire integrată?
- Deloc
 - Ușor
 - Moderat
 - Foarte bine
 - Excepțional de bine
41. Ce abilități sau cunoștințe v-ar ajuta să îmbunătățiți integrarea cu sistemul de sănătate? (*Întrebare deschisă*)
-

Secțiunea 3.C Îngrijire bazată pe traumă

42. Cât de multe știți despre traumă?

- Nu știu nimic
- Puțin
- Suficient pentru a recunoaște efectele de bază
- Mult, inclusiv efectele pe termen lung

43. Ați auzit de cadrul ACE (Adverse Childhood Experiences)?

- Nu
- Da, dar nu cunosc detaliile
- Da, știu ce măsoară
- Da, îl folosesc în activitatea mea

44. În opinia dumneavoastră, lipsa de adăpost este în sine o experiență care poate provoca traume?

- Nu
- Nu sunt sigură
- Posibil
- Da, cu siguranță

45. Cât de multe știți despre impactul experiențelor dificile pe care le pot trăi oamenii asupra sănătății lor fizice și mentale?

- Nu știu nimic
- Puțin
- Suficient pentru a recunoaște efectele de bază
- Mult, inclusiv efectele pe termen lung

46. Sunteți sigur că cunoașteți diferențele dintre experiențele dificile, traumă, tratamentul traumei și îngrijirea bazată pe traumă?

- Puțin
- Puțin
- Suficient pentru a recunoaște efectele de bază
- Foarte mult, inclusiv efectele pe termen lung

47. Cine ar trebui să aplice îngrijirea informată de traumă în activitatea sa?

- Doar psihologii/terapeuții
- Doar personalul care lucrează direct cu trauma
- Toți profesioniștii care lucrează cu grupuri vulnerabile
- Toată lumea din organizație, inclusiv personalul de sprijin

48. Cât de des vă adaptați stilul de comunicare pentru a evita declanșarea stresului la clienți?

- Niciodată
- Uneori
- Deseori
- Întotdeauna

49. Luați în considerare siguranța emoțională și fizică atunci când concepeți sau furnizați servicii?
- Niciodată
 - Ocazional
 - De obicei
 - Întotdeauna
50. Cât de conștient sunteți de faptul că politicile sau rutinele (de exemplu, reguli stricte, pedepse) pot re-traumatiza clienții?
- Nu sunt conștient
 - Oarecum conștient
 - Conștient(ă)
 - Foarte conștient și conștient de acest lucru în munca mea
51. Sunteți dispus să ajustați rutinele sau politicile pentru a sprijini mai bine persoanele afectate de traume?
- Nu
 - Doar în cazuri speciale
 - Dacă este necesar
 - Da, întotdeauna când este cazul
52. Cât de încrezător sunteți în recunoașterea semnelor de traumă la un client (de exemplu, închidere, anxietate, evitare)?
- Nu am încredere
 - Puțin încrezător
 - Încrezător
 - Foarte încrezător
53. Dacă un client vă împărtășește o experiență traumatizantă, vă simțiți pregătit să răspundeți în mod adecvat?
- Deloc
 - Puțin
 - Da, cu unele ezitări
 - Da, foarte încrezător
54. Aveți instrumente sau strategii practice pentru a reduce riscul de re-traumatizare?
- Nu
 - Cunosc câteva abordări de bază
 - Folosesc strategiile în mod regulat
 - Îi instruiesc pe alții în privința acestor strategii
55. Cât de confortabil vă simțiți lucrând cu clienți care prezintă comportamente legate de traume?
- Incomod
 - Oarecum confortabil
 - Confortabil
 - Foarte confortabil

56. Credeți că organizația dvs. sprijină practicile care iau în considerare traumele (de exemplu, prin formare, supraveghere, proceduri)?
- Deloc
 - Într-o oarecare măsură
 - Da, moderat
 - Da, sprijinită pe deplin
57. Cât de des folosiți abordări care țin cont de traume în activitatea dumneavoastră?
- Niciodată / rar
 - Uneori
 - Adesea
 - Întotdeauna
 - Nu sunt sigur ce înseamnă asta
58. Care sunt principiile care țin cont de traumă pe care le cunoașteți cel mai bine? (*Bifați toate care se aplică*)
- siguranța
 - Încredere și transparență
 - Sprijin din partea colegilor
 - Colaborare și reciprocitate
 - Responsabilizare și alegere
 - Considerații culturale, istorice și de gen
 - Niciuna
59. Care sunt cele mai mari provocări în ceea ce privește practicarea îngrijirii care ține cont de traume în mediul dumneavoastră? (*Bifați toate cele care se aplică*)
- Lipsa de formare formală
 - Presiunea timpului
 - Cultura organizațională
 - Atitudinea de desconsiderare/diminuare a traumei ca boală
 - Traumă vicariantă sau epuizare
 - Lipsa de sprijin clinic/supraveghere
 - Neîncrederea sau dezangajarea clienților
 - Altele: _____
60. Ați beneficiat vreodată de formare formală în domeniul îngrijirii care ține cont de traume?
- Da
 - Nu
- Dacă da, despre ce a fost vorba? _____

61. În ce domenii ale îngrijirii care țin cont de traume ați dori cel mai mult o formare suplimentară? (*Bifați toate răspunsurile care se aplică*)

- Recunoașterea răspunsurilor la traume
- Tehnici de dezescaladare
- Crearea unor medii sensibile la traumă
- Trauma și consumul de substanțe
- Autoîngrijirea și gestionarea traumei vicare
- Lucrul cu PTSD complex sau traume de dezvoltare

62. Vă rugăm să ne dați un exemplu (dacă vă simțiți confortabil) al unui moment în care ați aplicat sau ați fi putut aplica principiile care țin cont de traumă în activitatea dumneavoastră: (*deschis*)

Secțiunea 3.D . Valori / principii în sprijinirea persoanelor în situații de criză (Orientări etice pentru sprijinirea persoanelor în situații vulnerabile / Valorile Housing First)

63. Care sunt cele mai importante trei valori/posturi directoare care vă modelează activitatea de zi cu zi? Vă rugăm să le descrieți:

64. Cât de importante sunt valorile pentru eficiența lucrului dumneavoastră individual cu clienții?

- Nu sunt deloc importante
- Nu sunt importante
- Foarte importante
- Crucial

65. Care dintre următoarele valori le considerați **IMPORTANTE** în sprijinirea persoanelor fără adăpost? Vă rugăm să acordați puțin timp pentru a citi descrierea valorii.

- Relație - crearea unui spațiu sigur pentru ca ambele părți să își exprime nevoile și obiectivele
- Locuință - tratarea locuinței ca pe un drept, nu ca pe o pradă sau un rezultat final al procesului de sprijin
- Decizii - respectarea deciziilor clientului cu privire la viața și obiectivele sale
- Recuperare - aprecierea fiecărui pas către bunăstarea fizică, mentală și socială
- Sprijin adecvat - asigurarea accesului clientului la un sprijin individualizat, multidisciplinar și continuu relevant pentru diagnosticul de sănătate și obiectivele acestuia
- Comunitate - tratarea clientului ca membru al comunității locale cu drepturi depline la toate serviciile.
- altele: _____

66. Care sunt valorile pe care le considerați **CELE MAI IMPORTANTE** în sprijinirea persoanelor cu experiența lipsei de adăpost? Alegeți 3:

- Relația - crearea unui spațiu sigur pentru ca ambele părți să își exprime nevoile și obiectivele
- Locuința - tratarea locuinței ca pe un drept, nu ca pe o pradă sau un rezultat final al procesului de sprijin
- Decizii - respectarea deciziilor clientului cu privire la viața și obiectivele sale
- Recuperare - aprecierea fiecărui pas către bunăstarea fizică, mentală și socială
- Sprijin adecvat - asigurarea accesului clientului la un sprijin individualizat, multidisciplinar și continuu relevant pentru diagnosticul și obiectivele de sănătate
- Comunitate - tratarea clientului ca membru al comunității locale cu drepturi depline la toate serviciile.
- altele: _____

67. Cât de pregătit/format vă simțiți în aplicarea valorilor în activitatea dvs. de zi cu zi cu clienții?

- 1 = Deloc, nu am auzit niciodată de astfel de valori
 2 = Am auzit de o astfel de valoare, dar nu știu cum să o aplic
 3 = Mă simt pregătit să o aplic într-o oarecare măsură
 4 = Mă simt pe deplin pregătit să o aplic

VALORILE	1	2	3	4
Crearea unei relații sigure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tratarea locuinței ca un drept	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respectarea deciziilor clientului	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aprecierea fiecărui pas către recuperare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asigurarea accesului la servicii integrate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tratarea clientului ca un membru cu drepturi depline al comunității	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alte informații: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

68. În aplicarea căror valori în lucrul cu clienții aveți nevoie de mai multă formare?

- Relație - crearea unui spațiu sigur pentru ca ambele părți să își exprime nevoile și obiectivele
 Locuință - tratarea locuinței ca un drept, nu ca un preț sau ca un rezultat final al procesului de sprijin
 Decizii - respectarea deciziilor clientului cu privire la viața și obiectivele sale
 Recuperare - aprecierea fiecărui pas către bunăstarea fizică, mentală și socială
 Sprijin adecvat - asigurarea accesului clientului la un sprijin individualizat, multidisciplinar și continuu relevant pentru diagnosticul și obiectivele de sănătate
 Comunitate - tratarea clientului ca membru al comunității locale cu drepturi depline la toate serviciile.
 altele: _____

69. Cât de des vă motivați clienții să se implice în sprijin prin îmbunătățirea situației lor locative, de exemplu, prin oferirea unui titlu legal, a unui standard de locuire sau a unei intimități mai bune?

- Niciodată
 Uneori
 Deseori
 Întotdeauna
 Nu sunt sigur ce înseamnă acest lucru

70. Cât de des îl sfătuiți pe client ce să facă pentru că simțiți că știți care este un sprijin adecvat pentru el?
- Niciodată/rareori
 - Uneori
 - Adesea
 - Întotdeauna
 - Nu sunt sigur ce înseamnă acest lucru
71. În ce situație decideți cu privire la tratamentul clientului fără a-i cere permisiunea?
Vă rugăm să descrieți:
-
72. Ce faceți atunci când clientul dvs. se prezintă la tratament/întâlnire sub influența alcoolului sau/și a altor substanțe psihoactive. Puteți alege oricât de multe răspunsuri doriți:
- Evaluați nivelul de intoxicație și posibilele comportamente pe baza experienței și a interviului
 - Solicitați efectuarea testului cu alcooltestul/ testului antidrog
 - sfătuiți să plece undeva și să revină când este mai puțin intoxicat
 - Furnizați oricum tratamentul/întâlnirea
 - Oferiți tratamentul/întâlnirea atâta timp cât clientul este non-violent și comunicativ
 - Refuzarea tratamentului/întâlnirii de data aceasta
 - Retragera din serviciu/program pentru o anumită perioadă
 - eliminarea din serviciu/program pentru totdeauna
 - Condiționarea tratamentului/întâlnirilor viitoare de participarea la dezintoxicare sau/și terapie
 - Altele: _____
73. Când sunteți disponibil pentru apeluri telefonice sau mesaje de la clienți?
- Toată ziua și noaptea 24/7
 - În timpul programului dvs. de lucru
 - Toată ziua și noaptea 24/7 în situații de criză
 - La orele convenite cu clientul
74. Când sunteți disponibil pentru întâlniri față în față cu clienții dumneavoastră?
- Toată ziua și noaptea 24/7
 - În timpul programului dvs. de lucru
 - Toată ziua și noaptea 24/7 în situații de criză
 - La orele convenite cu clientul

75. Sprijiniți clientul pentru că (puteți marca cât mai multe răspunsuri doriți):

- doriți ca clientul să se simtă mai bine
 - doriți ca clientul să respecte mai bine normele sociale
 - simțiți că puteți schimba viața clientului
 - sunteți o persoană bună
 - clientul este important pentru tine ca ființă umană
 - doriți ca clientul să aibă pe cineva pe care să poată conta
 - doriți ca clientul să aibă spațiu pentru a-și împărtăși liber sentimentele
 - doriți ca clientul să fie mai conștient de nevoile și problemele sale
 - Aceasta este meseria dvs.
 - sunteți o persoană minunată
 - Altele: _____
-

Secțiunea 4: Preferințe de formare

76. Formatul preferat pentru formare: *(Bifați toate variantele care se aplică)*
- Ateliere în persoană
 - Sesiuni live online
 - Module online la pas liber
 - Materiale tipărite/manuale
 - Învățare bazată pe cazuri
 - Ucenicie pe termen mai lung/stagiatură în cadrul echipei specializate
 - Grupuri de discuții între colegi
77. Durata preferată a unei sesiuni de formare:
- 1 oră
 - 2-3 ore
 - Jumătate de zi
 - Zi întreagă
 - Curs cu mai multe sesiuni
 - Participare/internat de învățare pe termen mai lung, de ex. de la o lună la mai mult
78. Ce vă motivează să participați la un program de formare? *(Bifați toate variantele care se aplică)*
- Îmbunătățirea competențelor
 - Obținerea unei certificări
 - Interes personal
 - Cerută de angajator
 - Avansarea în carieră
 - Nevoia de a oferi servicii mai bune clienților
 - Altele (vă rugăm să specificați): _____
79. Ce tip de abordare a formării preferați?
- A. Formare axată pe consolidarea cunoștințelor teoretice și științifice
 - B. Formare practică, hands-on
 - A+B combinație de teorie și practică
- Vă rugăm să explicați de ce (opțional): _____

80. Vă rugăm să împărtășiți cât de importante vi se par următoarele provocări. Vă rugăm să vă gândiți la condițiile actuale.

Instrucțiune:

Vă rugăm să indicați cât de importantă considerați fiecare dintre următoarele provocări pe baza condițiilor actuale din serviciul dvs.

Pe scală: Nu contează deloc:

1 = Nu este deloc important

2 = De mică importanță

3 = De importanță medie

4 = Foarte important

5 = Absolut esențial

NR = Nu este relevant pentru serviciul nostru

Provocare	1	2	3	4	5	N R
Deschiderea personalului pentru a se adapta la nevoile clienților (de exemplu, flexibilitate dincolo de sarcinile de rutină)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lipsă de personal calificat pentru nevoile de sănătate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lipsă de personal calificat pentru nevoile de asistență socială	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalul se luptă cu sarcini noi sau soluții tehnice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lipsă de personal pentru sănătate mintală și sprijin emoțional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planurile de îngrijire rămân formale și nu sunt adaptate la nevoile integrate ale clienților	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitări ale spațiului fizic (de exemplu, intimitate, siguranță, mediu sensibil la traumatisme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lipsa colaborării cu alte agenții/servicii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Există suficienți profesioniști calificați, dar aceștia evită să lucreze cu PEH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

81. Alte comentarii sau sugestii pentru formări viitoare? (*deschis*)

În cazul în care orice parte a acestui document este neclară sau dacă este nevoie de asistență sau consiliere suplimentară,

vă rugăm să contactați echipa de gestionare a proiectului: SOLACE@nadaciadedo.sk

Orientări suplimentare pot fi găsite și pe portalul CE:

[Finanțare și licitații \(europa.eu\)](https://europa.eu)

Finanțat de Uniunea Europeană. Cu toate acestea, punctele de vedere și opiniile exprimate aparțin exclusiv autorului (autorilor) și nu reflectă în mod necesar cele ale Uniunii Europene sau ale Comisiei Europene.

Nici Uniunea Europeană și nici autoritatea de acordare nu pot fi trase la răspundere pentru acestea.

Revizuirea calității livrabilului a fost efectuată de către QAA oficial.