

ANKIETA PENSJONARIUSZA



APARTAMENTY **Szczęśliwy Senior**

Z GÓRY DZIĘKUJEMY ZA POŚWIĘCONY CZAS
I WYPEŁNIE PONIŻSZEJ ANKIETY
PANA/I ODPOWIEDZI Z PEWNOŚCIĄ POMOGĄ NAM STWORZYĆ
DOM JESZCZE LEPIEJ DOSTOSOWANY
DO INDYWIDUALNYCH PREFERENCJI I POTRZEB

Imię i Nazwisko:

(prosimy wypełniać szare pola)

1. Jak Pan(i) sobie życzy, żeby się do Pana(i) zwracać?

2. Jakie są Pana(i) ulubione gry i zabawy?

3. Co Pan(i) lubi robić w wolnym czasie?

4. Czego Pan(i) nie lubi robić w wolnym czasie?

5. Jakie jest Pana(i) hobby?

6. Czy lubi Pan/i robić grilla w piękne słoneczne dni? (prosimy zaznaczyć „X”)

☐ TAK

☐ NIE

7. Czy chciałby/aby Pan(i) spędzić Sylwester wspólnie z Pensjonariuszami?

☐ TAK

☐ NIE

8. Czy Pan/Pani chciałaby spędzać Wigilię wspólnie z Pensjonariuszami ?

☐ TAK

☐ NIE

9. Czy chciałby/aby Pani jeździć na zorganizowane wycieczki wspólnie z Pensjonariuszami?

☐ TAK

☐ NIE

10. Jak najczęściej spędza Pan(i) obecny czas?

☐ oglądanie telewizji

☐ czytanie książek

☐ aktywność domowa (sprzątnie, gotowanie, opieka nad wnukami)

☐ uprawianie ogrodu

☐ uprawianie sportu, gimnastyki, Nordic Walking (ćwiczenia w domu, w parku lub w zespołach)

☐ jazda na rowerze (w tym rower stacjonarny)

☐ zabawa z wnukami

☐ spacer

☐ wycieczki turystyczne

☐ domy kultury

☐ taniec

☐ pływanie, aqua aerobik

☐ inne-jakie?:

11. O jakiej porze dnia ma Pan(i) przeważnie wolny czas?

12. W jakich formach spędzania wolnego czasu chciałaby Pani/chciałby Pan uczestniczyć?

- ☐ zajęcia sportowe
- ☐ gimnastyka (zorganizowane zajęcia grupowe)
- ☐ aktywność domowa (sprzątnie, gotowanie, opieka nad wnukami)
- ☐ wycieczki turystyczne (piesze i wyjazdowe)
- ☐ nauka języka obcego
- ☐ zajęcia artystyczne
- ☐ spotkania ze sztuką (wystawy, teatr, kino, opera, filharmonia)
- ☐ literatura i sztuka (teatr, poezja, śpiew)
- ☐ spotkania poświęcone zdrowemu stylowi życia
- ☐ trening psychologiczny, pamięci, twórcze myślenie
- ☐ nauka komputera, Internet
- ☐ taniec, w tym integracyjny
- ☐ majsterkowanie
- ☐ motoryzacja
- ☐ wolontariat
- ☐ spotkania z ciekawymi ludźmi
- ☐ inne-jakie?:

13. Jak często podejmuje Pan (i) aktywność fizyczną?

- ☐ codziennie
- ☐ kilka razy w tygodniu
- ☐ rzadko
- ☐ prawie wcale

**14. Gdyby była taka możliwość , czy chciałby/aby Pan/i skorzystać z następujących zajęć:
(prosimy odnieść się do każdego rodzaju wymienionych zajęć)**

RODZAJ AKTYWNOŚCI	zdecydowanie tak	raczej tak	trudno powiedzieć	raczej nie	zdecydowanie nie
lektoraty językowe					
warsztaty medyczne, psychologiczne					
warsztaty artystyczne (np. rękodzielnicze, filmowe, malarskie)					
warsztaty szachowe					
warsztaty poświęcone nowym technologiom (np. komputerowe)					
warsztaty fotograficzne					
zajęcia ruchowe (np. nordic walking, taniec, aerobik, gimnastyka)					
zajęcia kulturalne (np. Klub Dobrej Książki, projekcje filmowe, spektakle)					

15. Czy korzystał/a Pan/i kiedyś z rehabilitacji?

☐ TAK

☐ NIE

16. Czy chciałby/aby Pan(i) skorzystać z naszej oferty rehabilitacyjnej?

☐ TAK

☐ NIE

17. Jakie jest Pana(i) wyznanie religijne/inne?

18. Czy jest Pan(i) członkiem jakiejś organizacji , np. stowarzyszenia, związku, klubu, koła zainteresowań?

☐ TAK, JAKIEGO?

☐ NIE

19. Czy Pan(i) chciałby/aby, aby znajomi Państwa odwiedzali?

☐ TAK

☐ NIE

20. Czy posiada Pan(i) specjalną dietę? Jeśli tak, to jaką?

☐ TAK, JAKĄ?

☐ NIE

21. Jakie są Pana(i) pory jedzenia? Jakie są Pana(i) ulubione potrawy?

☐ ŚNIADANIE godz....., ulubione potrawy.....

☐ II ŚNIADANIE godz....., ulubione potrawy.....

☐ OBIAD godz....., ulubione potrawy.....

☐ PODWIECZOREK godz....., ulubione potrawy.....

☐ KOLACJA godz....., ulubione potrawy.....

22. Czy ma Pan(i) specjalne życzenie, które byśmy byli w stanie zrealizować?

☐ NIE

☐ TAK, JAKIE?

