

Kedves autizmussal érintett címzett, vagy hozzátartozója

Az AUTLAKSZ Lakhatási Szövetség az Autista Emberekét szervezete érdekvédelmi munkájának megerősítése érdekében szeretné felmérni, hogy a fővárosban és környékén autizmussal élő egyes személyek milyen rendszeres nem pénzbeli szociális ellátásban részesülnek, és milyen támogatott életviteli, lakhatási ellátásra van igény. A felmérés adatait összesítjük abból a célból, hogy minél hatékonyabban tudjunk fellépni a támogatott életvitel és lakhatás ellátási körülményeinek javítása érdekében. A felmérés nem reprezentatív, de minél szélesebb körű annál eredményesebb, ezért mindenkit kérünk adatlapunk továbbítására, olyanok felé, akik érintettek lehetnek.

A felmérés kizárólag statisztikai jellegű. A feldolgozott adatlapokat leválasztjuk a beküldött azonosítási adatokról. A visszaküldők nevét, címét csak akkor őrizzük meg, ha ehhez a válaszában határozottan hozzájárul. Adatait a vonatkozó előírásoknak megfelelően bizalmasan kezeljük, és legfeljebb három évig őrizzük meg. Kérem olvassa el az AUTLAKSZ Szövetség adatvédelmi tájékoztatóját a honlapunkon.

Az alábbi kérdések megválaszolását kérjük az érintettől vagy hozzátartozójától. Kérem olvassa el figyelmesen a kérdéseket, és a kitöltött adatlapot postán vagy emailben szíveskedjék megküldeni két héten belül.

|  |  |
| --- | --- |
| **Az autizmussal érintett személy adatai** | |
| Név: |  |
| Életkor (év): |  |
| Lakhely: |  |
| Email cím: |  |
| Egyéb elérhetőség, amit megkíván adni: (pl. telefon) |  |
| Kitöltő személy neve: |  |
| Kitöltő személy státusza (kérem aláhúzni): | érintett személy, szülő, testvér, gondozó, gondnok, egyéb-mégpedig:……………………………………………………………………………………… |
| Kitöltő email címe: |  |
| Hozzájárulok, hogy az érintett személy és a kitöltött adatait az AUTLAKSZ Szövetség levelezési célból megőrizze. | igen  nem |
| Jelenleg hol él az érintett? | Város, település neve: Kerület: |
| Milyen minőségben lakik az autizmussal élő a lakhelyén? | családtag, tulajdonos, résztulajdonos, bérlő, gondozott, ellátott, házastárs, élettárs  egyéb-mégpedig:……………………………………………………………………………. |
| Hányan élnek a lakcímen? |  |
| Hány szobás a lakhely? |  |
| Van-e saját szobája? |  |
| Jelenleg milyen rendszeres, autizmussal kapcsolatos, nem pénzügyi szociális ellátásba részesül?  (Kérem aláhúzni!) | **Semilyenben**  **Támogató szolgálat elnevezésű szervezettől:**  gondozás, készségfejlesztés, tanácsadás, szállítás, felügyelet, gyógypedagógiai segítségnyújtás, háztartási segítségnyújtás és esetkezelés  **Önkormányzati vagy más intézményi szervezettől**  Nappali foglalkoztató, napközi  Szociális étkeztetés  Házi segítségnyújtás  Családsegítő szolgáltatás  Fogyatékosügyi tanácsadás  **Támogatott életvitel és lakhatás, lakóotthoni, egyéb elhelyezés**  Hol? ……………………………………………………………………………….  Speciális iskola, vagy más oktatási ellátás. Hol?:  Egyéb rendszeres nem pénzügyi ellátás, mégpedig: |
| Jelenleg milyen más **ingyenes** autizmus specifikus szakellátást, fejlesztés vesz igénybe: |  |
| Jelenleg milyen más **fizetős** autizmus specifikus szakellátást, fejlesztést vesz igénybe: |  |
| Van-e munkahelye, milyen? (Aláhuzandó!) | Nincs Van: nyíltpiaci, védett, rehabilitációs, egyéb: |
| Napi hány óra munkája van amiért jövedelmet kap? (Kérem aláhúzni) | 2, 4, 6, 8 óra  Más:……………………………………………………… |
| A szociális ellátáson kívül kap-e havi rendszerességgel kiegészítő pénzbeli segítséget családjától vagy mástól? | igen – mégpedig kb. …..…..Ft  nem |
| A szociális ellátáson kívül kap-e havi rendszerességgel nem pénzbeli, hanem természetbeni segítséget családjától, vagy mástól? | igen - lakhatás, tanulás, étkezés, utazás, szórakozás, egyéb-éspedig:………………………..  nem |
| Jelenleg kitől kap egyéb rendszeres életviteli támogatást, segítséget? | Szülők, testvérek, más rokon, barát, ismerős munkahely,  egyéb-éspedig…………………………………………………..…………… |
| Jelenleg milyen egyéb rendszeres életviteli támogatást, segítséget kap az előzőekben megjelöltektől? | felügyelet, gondozás, háztartási tanácsadás, egyéb tanácsadás, pénzkezelés, munkakeresés, munkavégzés, egészségügyi, pedagógiai segítség és gyógypedagógiai segítség, szórakozás  egyéb-:………………………………………….……………………………. |
| Kérem határozza meg, hogy becslése szerint átlagosan **napi** hány óra életviteli támogatásra van szüksége. (Kérem bekarikázni) | 0, 0,1 ; 0,5 óra  1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24, óra  egyéb-:………………………………………… |
| **Jövőbeni igények felmérése** | |
| Véleménye szerint mire lenne szükség és **mikortól** a következő nem pénzbeli szociális ellátásból.  (Kérem húzza alá mire lenne szükség, és a **zárójelbe írja be** kb. hány év múlva lenne rá szükség! Amennyiben azonnal szükség lenne írjon egy évet!) | **Támogató szolgálat elnevezésű szervezettől:**  gondozás(…..), készségfejlesztés(….), tanácsadás(……), szállítás(….), felügyelet(…..), gyógypedagógiai segítségnyújtás(….), háztartási segítségnyújtás (……) és esetkezelés(…..))  **Önkormányzati vagy más intézményi szervezettől**  Nappali foglalkoztató, napközi (…..)  Szociális étkeztetés(….)  Házi segélynyújtás (…..)  Családsegítő szolgáltatás (…..)  Fogyatékosügyi tanácsadás (……)  **Támogatott életvitel és lakhatás, lakóotthoni, egyéb elhelyezés (….. év )** |
| Véleménye szerint mire lenne szüksége és mikor a következő támogatott lakhatás, életviteli támogatásból? | Felügyelet (…..), gondozás(…..),  Készségfejlesztés(…..), tanácsadás(…..),  Pedagógiai segítségnyújtás(…),gyógypedagógiai segítségnyújtás(….),  háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás(…..)  egyéb, éspedig:………………… |
| Hol képzeli el a támogatott lakhatást. Kérem aláhúzni. | * Budapest, Budapest környéke, * 150 km-en belül (lakóhelyéhez képest) * Bárhol Magyarországon * Egyéb: |
| Milyen egyszeri pénzügyi hozzájárulást tudna fizetni? | 0 forint, 1-2 millió Ft, 3-5 millió forint, 6-10 millió forint, 10 millió felett. Egyéb…………………………………………………………………………….. |
| Milyen rendszeres havi hozzájárulást tudna fizetni? | 0 forint, 1-100 ezer, 100-150 ezer forint, 150-250 ezer forint, 250 ezer forintnál több |

Kérem a kitöltött adatlapokat a postai címünkre (AUTLAKSZ Szövetség, 1182 Budapest, Wlassics Gyula u.131.), vagy a következő email címre eljuttatni szíveskedjenek: [autlaksz@gmail.com](mailto:autlaksz@gmail.com)

Kérdés esetén kérem hívja a 06-20-263-6212 telefonszámot.

Köszönettel,

Gulyás Tibor elnök