

VYHODNOTENIE DOTAZNÍKOVÉHO PRIESKUMU MEDZI OZP

Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

OBSAH

METODIKA A CIELE	5
Kvantitatívny prieskum (charakteristika metódy)	5
Obdobie realizácie prieskumu	6
Zber dát	6
Spracovanie dát	6
HLAVNÉ ZÁVERY	7
Posúdenie podmienok a životnej situácie osôb so zdravotným postihnutím	7
Posúdenie spokojnosti a záujmu zlepšiť svoj život (prevziať iniciatívu a aktívnejšie sa zapájať do spoločenského života, nachádzať nové životné smerovanie)	8
Vnímanie a spokojnosť so systémom poskytovania sociálnych služieb zo strany OZP a získanie návrhov pre zlepšenie foriem asistencie a pomoci	9
POSÚDENIE PODMIENOK A ŽIVOTNEJ SITUÁCIE OSÔB SO ZDRAVOTNÝM POSTIHNUTÍM	10
Analýza dát	10
Hlavné zistenia	13
POSÚDENIE SPOKOJNOSTI A ZÁUJMU ZLEPŠIŤ SVOJ ŽIVOT	14
Analýza dát	14
Hlavné zistenia	19
VNÍMANIE A SPOKOJNOSŤ SO SYSTÉMOM POSKYTOVANIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB ZO STRANY OZP	20
Analýza dát	20
Hlavné zistenia	25
PRÍLOHA KVANTITATÍVNE VYHODNOTENIE	26
Rozdelenie respondentov podľa pohlavia	26
Rozdelenie respondentov podľa veku	27
Rozdelenie respondentov podľa regionálnej príslušnosti	28
Rozdelenie respondentov podľa vzdelania	29
Rozdelenie respondentov podľa postavenia na trhu práce	30
Rozdelenie respondentov podľa rodinnej situácie	31
Rozdelenie respondentov podľa finančnej situácie	32
Rozdelenie respondentov podľa druhu a rozsahu zdravotného znevýhodnenia	33
Rozdelenie respondentov podľa príčiny zdravotného znevýhodnenia	34
Rozdelenie respondentov - Ako sa prejavilo Vaše zdravotné znevýhodnenie vo Vašom osobnom a spoločenskom živote?	35
Rozdelenie respondentov podľa - Prijali by ste vo Vašej ťažkej životnej situácii radu, pomoc, sprostredkovanie kontaktu s okolím, komunitou od ľudí s podobnou životnou skúsenosťou?	36
Rozdelenie respondentov - Poznáte komunity alebo kluby podobne zdravotne znevýhodnených osôb vo vašom okolí...?	37

Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov – Viete, o aké sociálne služby a kde môžete požiadať?	38
Rozdelenie respondentov – Viete, kde a ako požiadať o invalidný dôchodok a úľavy alebo finančné príspevky pre ťažko zdravotne postihnutých a osobného asistenta?	39
Rozdelenie respondentov - Viete o finančnej podpore na zamestnanie / podnikanie osoby so zdravotným postihnutím a na pracovného asistenta?	40
Rozdelenie respondentov - Obmedzuje Vás Vaše zdravotné znevýhodnenie v sociálnom kontakte?	41
Rozdelenie respondentov - Čo Vám chýba k dosiahnutiu vyššej kvality života a spokojnosti so sebou samým? (Agregované dáta)	44
Rozdelenie respondentov - Spokojnosť so službami a aktivitami v SR zameranými na pomoc a podporu pre osoby so zdravotným postihnutím	46
Rozdelenie respondentov - O ktorých oblastiach súvisiacich so životnými podmienkami OZP by ste chceli vedieť viac?	47

METODIKA A CIELE

Predmetná analýza tvorí súčasť štúdie s názvom „Inovatívny systém sociálneho začleňovania OZP vzájomnou včasnou pomocou od motivátorov OZP, najmä pri odchode zo zdravotníckych/rehabilitačných zariadení“ financovanej z Európskeho sociálneho fondu v rámci realizácie národného projektu SME SI ROVNÍ (kód projektu ITMS2014+: 312041AIR7).

Hlavným cieľom štúdie je preukázať potrebu a navrhnúť systémové a legislatívne úpravy systému sociálneho začleňovania OZP pre zavedenie inovatívnej formy včasnej pomoci pri odchode zo zdravotného/rehabilitačného zariadenia, založenej na komunitnom princípe vzájomného zdieľania osobných skúseností OZP a komunitného zapájania sa do spoločných aktivít OZP motivátorov s pôsobnosťou po celej SR.

Za účelom naplnenia tohoto cieľa a získania reálneho obrazu vnímania uvedenej problematiky zo strany cieľovej skupiny bola odborným analytickým tímom realizovaná kvantitatívna analýza, ktorej hlavným účelom je zmapovanie východiskovej situácie v nasledovných oblastiach:

- A. Posúdenie podmienok a životnej situácie osôb so zdravotným postihnutím (OZP);
- B. Posúdenie spokojnosti a záujmu zlepšiť svoj život (prevziať iniciatívu a aktívnejšie sa zapájať do sociálno-spoločenského života, nachádzať nové životné smerovanie);
- C. Získanie návrhov pre zlepšenie foriem asistencie a pomoci OZP pri osamostatňovaní sa v medziach ich zdravotných možností, ľudských a spoločenských potrieb, osobných záujmov a cieľov prostredníctvom podobne zdravotne postihnutých osôb - motivátorov.

Kvantitatívny prieskum (charakteristika metódy)

Kvantitatívny prieskum bol realizovaný dotazníkovou formou. Je určený pre cieľovú skupinu osôb so zdravotným postihnutím (OZP), vrátane práceneschopných osôb bez vydaného rozhodnutia o ich zdravotnom stave a miere postihnutia v čase ich liečenia alebo rehabilitácie.

Metodika prieskumu je založená na dátach získaných z dotazníkového prieskumu anonymnou formou. Respondenti odpovedali na 20 otázok, z čoho 19 otázok obsahovalo výber preddefinovaných odpovedí a 1 otázka mala formu otvorenej otázky. V otázkach respondenti uvádzali vlastné odpovede, ktoré boli za účelom unifikácie dát kategorizované do preddefinovaných skupín.

Obdobie realizácie prieskumu

Prieskum bol realizovaný v období od 08/2020 do 12/2020 (s postupným zberom dát od respondentov prieskumu).

Zber dát

Zber dát sa vzhľadom na vyhlásenú mimoriadnu situáciu v spojitosti so šírením ochorenia COVID-19 realizoval aj s využitím elektronických komunikačných nástrojov. Keďže prevažná časť OZP spadá do zdravotne rizikovej skupiny obyvateľstva, boli anketári zodpovední za komunikáciu s cieľovou skupinou a zber údajov inštruovaní striktne dodržiavať epidemiologické opatrenia.

Vzhľadom na mimoriadnu situáciu a tým spôsobené obmedzenie mobility anketárov, ako aj vzhľadom na uzatvorenie zdravotníckych zariadení a zariadení poskytujúcich sociálne služby, bolo pre účely analýzy použiteľných 728 z celkového počtu 734 zozbieraných dotazníkov, pričom približne 1/7 bola realizovaná elektronicky. Pôvodným zámerom definovaným v projekte bolo získať cca 1200 dotazníkov ročne. S ohľadom na vyššie uvedenú situáciu bol plánovaný počet zozbieraných dotazníkov upravený na cca 500 ks ročne.

Spracovanie dát

Dáta zozbierané prostredníctvom dotazníkov boli agregované a elektronicky spracované do jednotnej štruktúry. Na ich analýzu a tvorbu hypotéz boli využité softvérové analytické nástroje.

Pri následnej kontrole logických väzieb v dotazníkoch a pri čistení dát boli zo súborov vyradené tie odpovede, v ktorých respondenti uviedli odpovede mimo definovaného rámca, resp. uviedli odpoveď, ktorú nebolo možné zaradiť do žiadnej z preddefinovaných odpovedí v rámci odpovedanej otázky. Dáta boli taktiež čistené vzhľadom na logickosť odpovedí, t. j. v prípade, že si odpovede v niektorých otázkach vzájomne logicky, respektíve fakticky odporovali.

Reprezentatívnosť vzorky voči populácii sa nevyžadovala z dôvodu, že počet OZP (vrátane tých osôb so zdravotným znevýhodnením, ktoré nie sú podľa legislatívy označované ako OZP) nie je oficiálne štatisticky zisťovaný.

Agregované zozbieraná dáta boli na základe odpovedí otázok rozdelené do 35 kritérií (20 otázok + 15 preferenčných odpovedí v šiestich otázkach). Respondenti v rámci vyplňania dotazníka vyberali zo 78 možností odpovedí.

*Agregovane bolo v dotazníkoch uvedených **19 153 odpovedí od 728 respondentov**, ktorí odpovedali na 20 otázok.*

HLAVNÉ ZÁVERY

Posúdenie podmienok a životnej situácie osôb so zdravotným postihnutím

Takmer 55 % respondentov uviedlo, že sú buď bez príjmu, respektíve ich príjem je nižší ako ich potreby, 28 % má príjem, ktorý presne pokryje ich potreby a 10 % respondentov má príjem vyšší, ako sú ich potreby. Pri pohľade na dáta očistené o študentov, deti a dôchodcov (respondenti v produktívnom veku) sa ukazuje, že takmer 65 % respondentov si dokáže zabezpečiť príjem, ktorý im pokryje ich mesačné potreby.

Z hľadiska spoločenského je dobrou správou, že rodina je dominantným podporným faktorom v živote OZP. Dokáže sa na ňu pri riešení svojich životných potrieb spoľahnúť až 97 % respondentov. Finančnú stabilitu vo vnímaní, že príjem presne pokrýva ich potreby, uviedlo 72 % respondentov žijúcich v spoločnej domácnosti s najbližšou rodinou (manžel/rodičia). Spoločná domácnosť s rodinou je zároveň bezpečné zázemie pre 84 % respondentov, ktorí uviedli, že ich príjem je nižší ako mesačné potreby. Finančnú istotu OZP významne zabezpečuje spolužitie v spoločnej domácnosti s najbližšou rodinou (manželstvo/rodičia).

Jednoznačne je možné konštatovať, že dostatočný príjem si dokážu zabezpečiť respondenti (75,4 %), ktorí uviedli odpoveď zamestnaný/podnikateľ, resp. si príležitostnými aktivitami dokážu zvyšovať svoj príjem.

Prieskum preukázal, že nižší príjem sa týka vo vyššej miere respondentov s mentálnym, zmyslovým a viacnásobným postihnutím.

Z pohľadu dosiahnutého vzdelania respondentov je jednoznačne preukázané, že vyššie vzdelanie vytvára vyšší predpoklad zamestnateľnosti cieľových skupín a takisto zvyšuje mieru ich finančnej sebestačnosti.

Posúdenie spokojnosti a záujmu zlepšiť svoj život (prevziať iniciatívu a aktívnejšie sa zapájať do spoločenského života, nachádzať nové životné smerovanie)

OZP považujú za najväčšiu prioritu zlepšenie zdravotného a psychického stavu, ako aj získanie motivácie a chuti bojovať s ťažkými a pre mnohých novými životnými prekážkami.

Vzájomná komunikácia OZP, zdieľanie spoločných skúseností a vzájomná motivácia sú významnou potrebou cieľovej skupiny v rámci zvyšovania kvality života a spokojnosti so sebou samým. Takmer 77 % respondentov by využilo pomoc od ľudí s podobnou životnou skúsenosťou. Týmto zistením sa potvrdzuje predpoklad a opodstatnenosť tvrdenia, že OZP ako motivátori môžu byť silným článkom pri poskytovaní včasnej pomoci zdravotne znevýhodneným osobám. Motivátor môže zohrávať dôležitú úlohu v prvých mesiacoch po traumatizujúcej udalosti a pomáhať týmto ľuďom zorientovať sa, neprepadnúť beznádeji, zdieľať podobný ťažký osud a tým ich motivovať k naštartovaniu do života.

Respondenti v rámci vnímania vyššej kvality života a spokojnosti so sebou samým najčastejšie uvádzajú nasledovné oblasti, v ktorých potrebujú zlepšenie: lepšia finančná situácia (16,97 %), viac sily a fyzickej odolnosti (16,51 %) a viac podpory od štátu na životné podmienky OZP (15,42 %), čo poukazuje na prepojenie financií a vnímania vlastnej osoby v súvislosti so sociálnou inklúziou.

Prieskum preukázal, že zdravotné znevýhodnenie ovplyvňuje osobný a spoločenský život najmä u tých respondentov, ktorí zostali odkázaní na fyzickú pomoc iných (50,35 %). Jednou z kľúčových intervencií pre OZP je získanie kľúčových kompetencií pre plnohodnotný osobný a spoločenský život. Zníženie alebo strata sociálnych kontaktov sú taktiež ovplyvnené bariérou pri vykonávaní voľnočasových aktivít (18,71 %) a stratou zamestnania (12,52 %). Tieto oblasti sú vnímané ako kľúčové pre vytváranie a udržiavanie kvalitných sociálnych sietí.

Informovanosť respondentov o komunitách poskytujúcich služby pre OZP v ich blízkom okolí je nedostatočná, keďže viac ako 50 % respondentov nepozná komunity OZP v okolí. Dostatočná informovanosť o dostupných komunitách pre OZP je nevyhnutná vzhľadom k sociálnej inklúzii a prístupu k informáciám. Akékoľvek bariéry (informačné, fyzické, psychické...) prispievajú k obmedzeniu sociálnych kontaktov, čo vnímalo celkom 55,58 % respondentov.

Vnímanie a spokojnosť so systémom poskytovania sociálnych služieb zo strany OZP a získanie návrhov pre zlepšenie foriem asistencie a pomoci

Jednoznačne je možné konštatovať, že respondenti vnímajú informovanosť ohľadne poskytovania sociálnych služieb zo strany štátu, ich formách, rozsahu, ako aj ich nárokovateľnosti za nedostatočnú a neprehľadnú. 40 % respondentov uviedlo, že nevedia, o aké služby a kde môžu požiadať. Kým viac ako 73 % respondentov odpovedalo kladne na otázku, či vedia kde a ako požiadať o invalidný dôchodok a úľavy alebo finančné príspevky pre ťažko zdravotne postihnuté osoby a osobného asistenta, až takmer 72 % respondentov nevedelo o finančnej podpore na zamestnanie/podnikanie a pracovného asistenta. Analýza dát ukázala, že táto neznalosť nie je ovplyvnená vzdelanosťou úrovňou respondentov, resp. inými významnými faktormi na strane respondentov. Komparácia odpovedí na otázky týkajúce sa znalostí sociálneho systému ukázala, že aj tí respondenti, ktorí odpovedali, že sa vyznajú v systéme, nedokázali odpovedať na konkrétne otázky.

Odpovede respondentov z radov OZP sú v tejto časti porovnané s odpoveďami z radov zástupcov inštitúcií poskytujúcich služby sociálneho začleňovania, vychádzajúc z dotazníkového prieskumu realizovaného v 08/2020 medzi Úradmi práce, sociálnych vecí a rodiny, miestnymi samosprávami na úrovni okresných miest a vyššími územnými celkami (VÚC). Z tohto prieskumu vyplynulo, že takmer 78 % respondentom z radov oslovených inštitúcií sa informovanosť o podpore, pomoci a službách pre OZP javí ako primeraná alebo dostatočná. Prieskum medzi OZP však ukázal, že v tejto oblasti existujú značné rezervy. Tu môžu byť tak osobám so zdravotným znevýhodnením, ako aj inštitúciám, ktoré boli respondentmi dotazníkového prieskumu realizovaného v 08/2020, významnou pomocou motivátori OZP. Až 40,8 % respondentov z radov inštitúcií si vie predstaviť spoluprácu svojej inštitúcie s centrami včasnej pomoci motivátorov pri sprostredkovaní ich služieb osobám so zdravotným znevýhodnením, 55,4 % zatiaľ nevedelo posúdiť otázku novej spolupráce, potrebovali by viac informácií.

Z hľadiska návrhov a potrieb zlepšenia sa osoby so zdravotným znevýhodnením primárne sťažujú na nedostatočne riešenú bezbariérovosť a nedostatočné orientačné vyznačenie verejnej infraštruktúry. Z hľadiska nehmotných požiadaviek dominuje potreba intenzívnejšej integrácie a pomoci od osôb s podobnými skúsenosťami. Veľmi významná je potreba získania uznania zo strany spoločnosti (spoluobčanov), čo poukazuje na vážny spoločenský problém spojený s neustále pretrvávajúcou segregáciou OZP v spoločnosti.

POSÚDENIE PODMIENOK A ŽIVOTNEJ SITUÁCIE OSÔB SO ZDRAVOTNÝM POSTIHNUTÍM

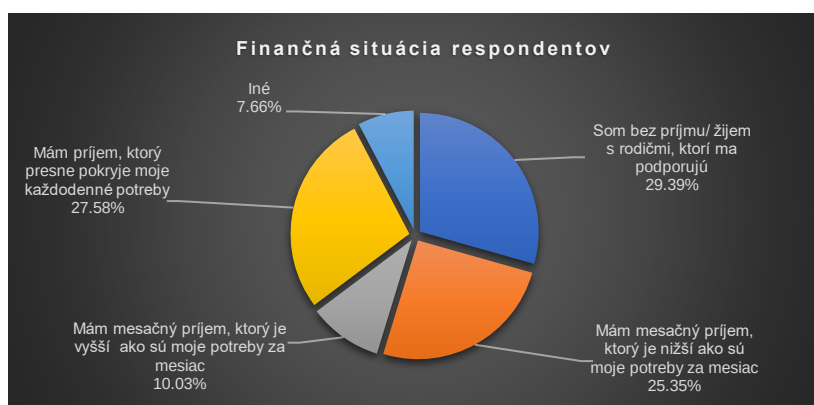
Analýza dát

Posúdenie podmienok a životnej situácie OZP bolo analyzované na základe vybraných kritérií, ktoré primárne súvisia s materiálnym zabezpečením respondentov v kombinácii so vzdelanosťou úrovňou, postavením na trhu práce, rodinným zázemím a zdravotným stavom respondentov. Na získanie reálneho obrazu o situácii v tejto oblasti a formuláciu hypotéz boli využité odpovede, respektíve kombinácie odpovedí na nasledovné otázky:

- Otázka č. 4 – Vaše najvyššie dosiahnuté vzdelanie
- Otázka č. 5 – Postavenie na trhu práce
- Otázka č. 6 – Rodinná situácia
- Otázka č. 7 – Finančná situácia pri zabezpečovaní každodenného života
- Otázka č. 8 - Zdravotný stav - druh a rozsah zdravotného znevýhodnenia

Za účelom zvyšovania výpovednej hodnoty záverov analýzy boli preskúvané aj ostatné kritériá.

Agregované dáta za všetkých respondentov ukazujú, že približne 38 % respondentov dokáže zo svojho príjmu pokryť výdavky na každodenné potreby. 30 % respondentov je bez príjmu a žije s rodičmi/najbližšou rodinou, ktorí ich podporujú. Len 10 % respondentov uvádza, že ich príjem je vyšší ako ich potreby.



Zo realizovaných analýz vyplýva, že viac ako polovica zdravotne znevýhodnených osôb nemá dostatočný príjem/žiadny príjem a je odkázaná na finančnú pomoc blízkej osoby, čo je pomerne veľká časť zdravotne znevýhodnených osôb.

Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk



Môj príjem je vyšší ako moje potreby

Z analýzy agregovaných dát v predmetnej kategórii je možné konštatovať, že len 10,03 % (72) respondentov uviedlo, že ich mesačný príjem je vyšší, ako sú ich potreby za mesiac.

Z hľadiska pozície na trhu práce – 75 % respondentov uviedlo svoju pozíciu na trhu práce ako zamestnaný/podnikateľ, 6 % je študentov, 6 % dôchodcov, resp. invalidných dôchodcov, 6 % dočasne práceneschopných v dôsledku úrazu/choroby a 4 % nezamestnaných, ktorí si aktívne hľadajú prácu.

Z hľadiska rodinného zázemia - 21 % respondentov v tejto kategórii uviedlo, že žijú sami a 75 % uviedlo, že žije v spoločnej domácnosti s najbližšou rodinou (manžel/rodičia).

Z hľadiska zdravotného stavu - v tejto kategórii až 80 % respondentov uvádza telesné postihnutie, 12 % zmyslové a len 2 respondenti (0,03 %) uviedli viacnásobné zdravotné znevýhodnenie.

Z hľadiska dosiahnutého vzdelania - 63 % respondentov uvádza ukončené vysokoškolské vzdelanie, 37 % stredoškolské vzdelanie.

Môj príjem presne pokrýva moje potreby

Z analýzy agregovaných dát je možné konštatovať, že 27,6 % (198) respondentov uviedlo, že ich mesačný príjem presne pokrýva ich potreby za mesiac.

Z hľadiska pozície na trhu práce - 50,5 % respondentov uviedlo svoju pozíciu na trhu práce ako zamestnaný/podnikateľ, 16 % respondentov uviedlo, že sú dôchodcovia, 10 % respondentov uviedlo, že sú dočasne práceneschopní, 7 % uviedlo, že nikdy nepracovali, a nie sú ani aktívni na trhu práce.

Z hľadiska rodinného zázemia – 23 % respondentov v tejto kategórii uviedlo, že žijú sami a 72 % uviedlo, že žije v spoločnej domácnosti s najbližšou rodinou (manžel/rodičia).

Z hľadiska zdravotného stavu - v tejto kategórii 65 % respondentov uvádza telesné postihnutie, 24 % zmyslové, 7 % viacnásobné zdravotné postihnutie a 4 % respondentov uviedlo mentálne postihnutie.

Z hľadiska dosiahnutého vzdelania – 31 % respondentov uvádza ukončené vysokoškolské vzdelanie, 56 % stredoškolské a 13 % ukončenú základnú školu, resp. SOU bez maturity.

Mám mesačný príjem, ktorý je nižší, ako sú moje mesačné potreby

Z analýzy agregovaných dát je možné konštatovať, že 25,35 % (182) respondentov uviedlo, že ich mesačný príjem je nižší, ako sú ich mesačné potreby.

Z hľadiska pozície na trhu práce - 23% respondentov uviedlo svoju pozíciu na trhu práce ako zamestnaný/podnikateľ, 20,4 % respondentov uviedlo, že sú dôchodcovia, 25 % respondentov uviedlo, že sú dočasne práceneschopní, 8 % hľadá prácu a sú evidovaní na úrade práce, 7 % uviedlo, že nikdy nepracovali, a nie sú ani aktívni na trhu práce a 9,5 % je študentov.

Z hľadiska rodinného zázemia – 13 % respondentov v tejto kategórii uviedlo, že žijú sami a 84 % uviedlo, že žije v spoločnej domácnosti s najbližšou rodinou (manžel/rodičia).

Z hľadiska zdravotného stavu - v tejto kategórii 69 % respondentov uvádza telesné postihnutie, 17 % zmyslové, 7 % viacnásobné zdravotné postihnutie a 7 % respondentov uviedlo mentálne postihnutie.

Z hľadiska dosiahnutého vzdelania - 17 % respondentov uvádza ukončené vysokoškolské vzdelanie, 64 % stredoškolské a 19 % ukončenú základnú školu, resp. SOU bez maturity.

Som bez príjmu

Z analýzy agregovaných dát je možné konštatovať, že najviac z celého podielu tvoria respondenti, ktorí uvádzajú, že sú bez príjmu – 29,4 % (211). V tejto kategórii je potrebné konštatovať, že je tvorená z 81 % študentmi, preto do formulácie záverov vstupovali tieto dáta očistené, aby nedochádzalo k skresľovaniu výsledkov.

Z hľadiska pozície na trhu práce – 81 % respondentov uviedlo, že sú študentmi, 3 % respondentov uviedlo, že sú dočasne práceneschopní, 9 % hľadá prácu a sú evidovaní na úrade práce, 4 % uviedlo že nikdy nepracovali, a nie sú ani aktívni na trhu práce.

Z hľadiska rodinného zázemia – 13 % respondentov v tejto kategórii uviedlo, že žijú sami a 84 % uviedlo, že žije v spoločnej domácnosti s najbližšou rodinou (manžel/rodičia).

Z hľadiska zdravotného stavu - v tejto kategórii 45 % respondentov uvádza telesné postihnutie, 20 % zmyslové, 17 % viacnásobné zdravotné postihnutie a 18 % respondentov uviedlo mentálne postihnutie.

Z hľadiska dosiahnutého vzdelania - 17% respondentov uvádza ukončené vysokoškolské vzdelanie, 64 % stredoškolské a 58 % ukončenú základnú školu, resp. SOU bez maturity.

Hlavné zistenia

- 55 % respondentov uviedlo, že sú buď bez príjmu, respektíve ich príjem je nižší ako ich potreby, 28 % má príjem, ktorý presne pokryje ich potreby a 10 % respondentov má príjem vyšší, ako sú ich potreby
- pohľad na dáta očistené o študentov, deti a dôchodcov (respondenti v produktívnom veku) ukazuje, že takmer 65 % respondentov si dokáže zabezpečiť príjem, ktorý im pokryje ich mesačné potreby
- jednoznačne je možné konštatovať, že dostatočný príjem si dokážu zabezpečiť respondenti (75,4 %), ktorí uviedli odpoveď zamestnaný/podnikateľ, resp. si príležitostnými aktivitami dokážu zvyšovať svoj príjem
- so znižujúcim sa príjmom sa znižuje početnosť respondentov, ktorí žijú sami
- so znižujúcim sa príjmom sa zvyšuje podiel respondentov s mentálnym, zmyslovým a viacnásobným postihnutím
- z pohľadu vzdelania analýza preukazuje, že vyššie vzdelanie vytvára vyšší predpoklad zamestnateľnosti cieľových skupín a takisto zvyšuje mieru ich finančnej sebestačnosti

POSÚDENIE SPOKOJNOSTI A ZÁUJMU ZLEPŠIŤ SVOJ ŽIVOT

Analýza dát

Formulácia záverov predmetnej časti analýzy na posúdenie spokojnosti a záujmu zlepšiť svoj život, t. j. prevziať iniciatívu a aktívnejšie sa zapájať do spoločenského života, nachádzať nové životné smerovanie, bola realizovaná na základe odpovedí a ich kombinácií na nasledovné vybrané otázky pre respondentov:

- Otázka č. 17 - Čo Vám chýba k dosiahnutiu vyššej kvality života a spokojnosti so sebou samým?
- Otázka č. 10 - Ako sa prejavilo zdravotné znevýhodnenie vo Vašom osobnom a spoločenskom živote?
- Otázka č. 11 - Prijali by ste vo Vašej ťažkej životnej situácii pomoc od ľudí s podobnou životnou skúsenosťou?
- Otázka č. 12 - Poznáte komunity alebo kluby podobne zdravotne znevýhodnených vo vašom okolí...?
- Otázka č. 16 - Obmedzuje Vás Vaše zdravotné znevýhodnenie v sociálnom kontakte?

Čo Vám chýba k dosiahnutiu vyššej kvality života a spokojnosti so sebou samým

Motivácia k dosiahnutiu vyššej kvality života a spokojnosti so sebou samým je vo veľkej miere podmienená splnením základných životných potrieb. Respondenti v otázke č. 17 - Čo Vám chýba k dosiahnutiu vyššej kvality života a spokojnosti so sebou samým? - vybrali z desiatich možných odpovedí na túto otázku. Kumulatívne (agregované dáta) uviedli respondenti 1738 odpovedí. Odpovede na túto otázku boli analyzované aj z pohľadu preferencií jednotlivých odpovedí, t. j. ktoré problémy trápia respondentov prioritne.

Analýza uvedených odpovedí priniesla nasledovné závery:

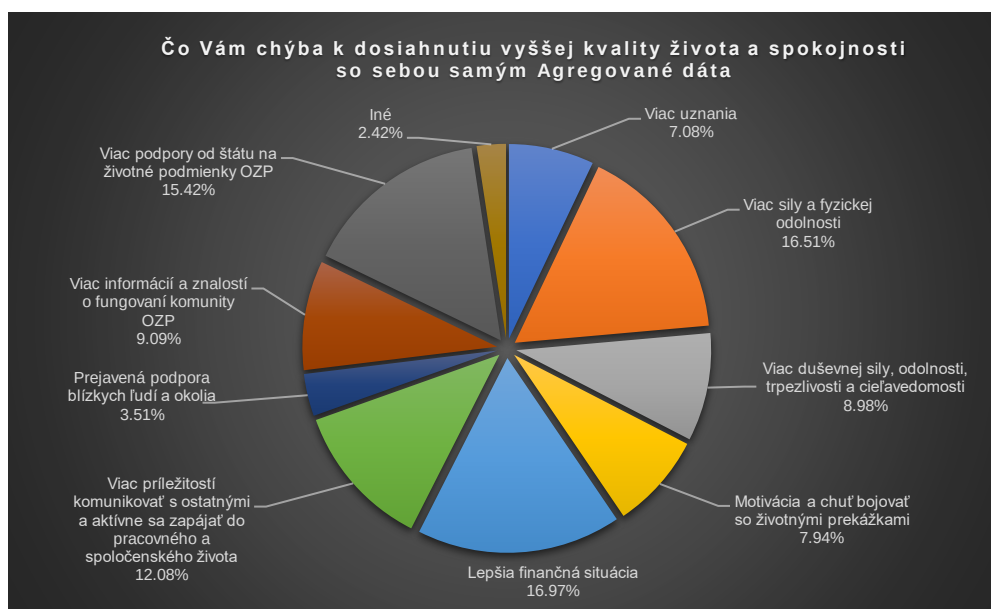
1. Analýza agregovaných dát (kumulatívne za všetky 4 preferencie)

Z analyzovaných dát vyplýva, že 17 % respondentov by prijalo lepšiu finančnú situáciu, 16,5 % respondentom chýba viac sily a fyzickej odolnosti a 15,4 % chýba viac podpory od štátu na životné podmienky OZP.

Viac ako 20 % respondentov by prijalo viac informácií ohľadne fungovania komunít OZP a zároveň uvádzajú potrebu viac komunikovať s ostatnými OZP a aktívne sa zapájať do pracovného a spoločenského života. Zo štatistického hľadiska je možné konštatovať, že vzájomná komunikácia OZP, zdieľanie spoločných skúseností a vzájomná motivácia sú významnou potrebou cieľovej skupiny v rámci zvyšovania kvality života a spokojnosti so sebou samým.

44 % odpovedí respondentov sa týkalo potreby zlepšenia zdravotného a psychického stavu. Z analyzovaných dát je zrejmé, že dominantnou potrebou je zlepšenie zdravotného a psychického stavu respondentov, ako aj získanie motivácie a chuti bojovať s ťažkými a pre mnohých novými životnými prekážkami.

Odpovede respondentov poukazujú jednoznačne na potrebu pomoci cieľovej skupine OZP a na opodstatnenosť činnosti motivátorov. Zároveň umožňujú naformulovať znenie ďalšieho dotazníka tak, aby bolo možné zdokumentovať rozsah potrebnej intervencie, spôsob jej realizácie a nástroje, ktoré je potrebné zabezpečiť na jej fungovanie.



2. Analýza dát so zohľadnením preferencií – hlavná preferencia

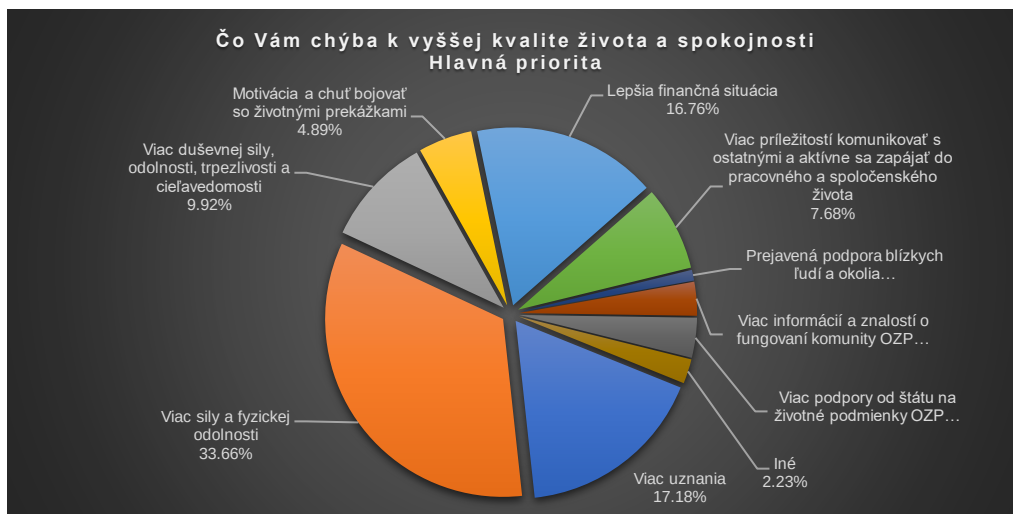
Z analýzy odpovedí vyplýva, že až 33,5 % respondentov uviedlo, že ich hlavnou prioritou je viac sily a fyzickej odolnosti a len 16 % respondentov uviedlo, že ich prvoradou potrebou je zlepšenie finančnej situácie. Celkovo je možné konštatovať, že zdravie, psychická odolnosť, snaha hľadať motiváciu a chuť bojovať so životnými prekážkami, ako aj potreba zdieľania životnej situácie a komunikácie s ostatnými OZP je primárnou potrebou pre viac ako 73 % respondentov.

Na druhej strane, len 3 % respondentov považujú za hlavnú prioritu viac podpory od štátu na životné podmienky OZP a len menej ako 1 % respondentov považuje za hlavnú prioritu podporu blízkych ľudí a okolia.

Je veľmi potrebné taktiež poukázať na skutočnosť, že medzi základné priority respondentov patrí viac uznania (17 %), čo poukazuje na silné vnímanie spoločenského nedocenenia OZP a ich neľahkého postavenia v

spoločnosti. Predmetné odpovede sú v rámci početnosti druhej najpočetnejšie, čo poukazuje na dôležitosť tejto otázky v radoch OZP a bude si vyžadovať zo strany spoločnosti/štátu významnú pozornosť.

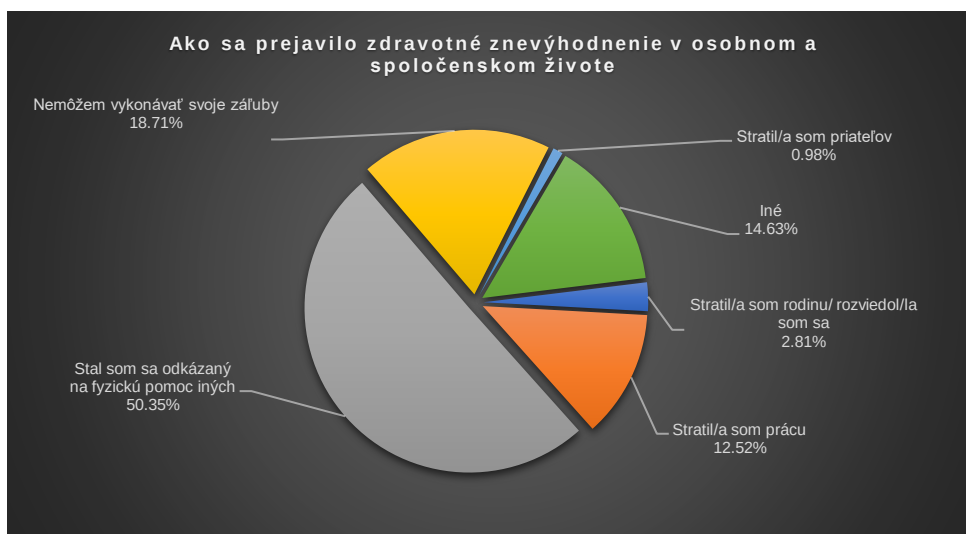
Na rodinné zázemie a pomoc rodinných príslušníkov sa dokáže spoľahnúť 99 % OZP.



Ako sa prejavilo zdravotné znevýhodnenie v osobnom a spoločenskom živote

Respondenti primárne uviedli, že sa stali odkázaní na fyzickú pomoc iných (50,35 %) a nemôžu sa venovať svojim záľubám (18,71 %). 12,5 % respondentov uviedlo, že z dôvodu zdravotného znevýhodnenia stratili prácu.

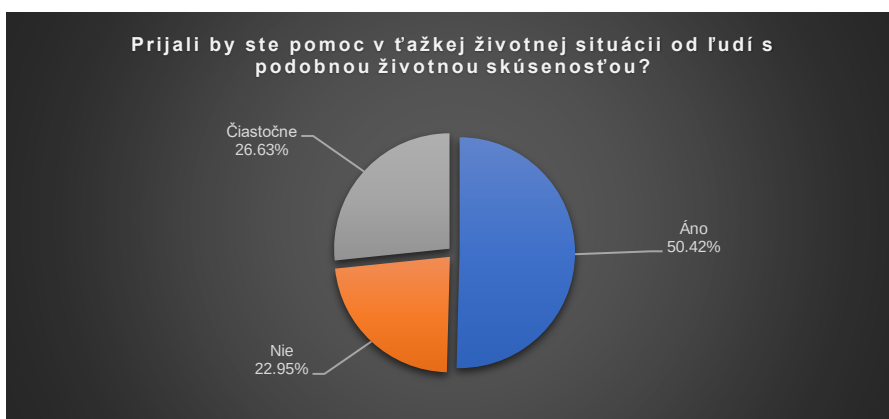
V rámci odpovede „iné“ (14,63 %) uvádzali respondenti subjektívny pohľad na prejavy znevýhodnenia v každodennom živote. Až 25 % z nich uviedlo, že sa so znevýhodnením naučili žiť. Minoritne uvádzali veľmi negatívne odpovede (šikana – 3%), ako aj pozitívne odpovede (som šťastný/šťastná, naučil som sa s tým žiť, nezmenilo sa nič – 8 %).



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Prijali by ste pomoc v ťažkej životnej situácii od ľudí s podobnou životnou skúsenosťou?

77 % respondentov by využilo, resp. čiastočne využilo pomoc od ľudí s podobnou životnou skúsenosťou. „Nie“ odpovedalo 23 % respondentov. 40 % z respondentov uviedlo, že by potrebovali pomoc vo forme rady/poradenstva ohľadne zdravotného stavu a riešenia každodenných situácií, 25 % uviedlo pomoc v oblasti socializácie a začleňovania sa do spoločnosti, 18 % uviedlo pomoc pri komunikácii s úradmi a s hľadaním práce. Spracovatelia dotazníka predpokladali takýto podiel OZP, ktoré potrebujú pomoc, poradenstvo, prejav spolupatričnosti a ochotu zdieľať s nimi nové každodenné starosti spojené s ťažkým zdravotným postihnutím. Možno preto konštatovať, že predpoklady spracovateľov sa potvrdili a pri konštrukcii otázok v budúcom dotazníkovom prieskume je možné sa opierať o tieto zistenia.



Poznáte komunity zdravotne znevýhodnených vo vašom okolí?

Komunity OZP z okolia pozná viac ako polovica respondentov (51,72 %). Analýza dát v kombinácii s ďalšími otázkami nepreukázala, že by život osamote viedol k nedostatku informácií o miestnych komunitách zdravotne znevýhodnených.

Z uvedeného nie je možné detailnejšie zhodnotiť mieru informovanosti OZP o komunitách zdravotne znevýhodnených v ich okolí vzhľadom k tomu, že nie sú k dispozícii dáta o reálnom počte dostupných komunít a počte komunít, o ktorých sú OZP informovaní (napr. v okolí je 8 komunít a OZP vie o 1 komunite). Avšak to, že takmer 50 % opýtaných nepozná komunity OZP, je veľká časť respondentov, a preto je na mieste položiť si otázku, ako zlepšiť informovanosť tak, aby aspoň 80 – 90 %-ná vzorka opýtaných v budúcnosti pri svojich odpovediach odpovedala kladne.



Obmedzuje Vás Vaše zdravotné znevýhodnenie v sociálnom kontakte?

„Áno“ a „čiastočne“ odpovedalo takmer 56 % respondentov. Za hlavné príčiny je možné považovať nízku úroveň bezbariérovosti a tým spôsobenú obmedzenú mobilitu, zlý zdravotný stav respondentov, zhoršenú mieru schopnosti komunikovať s okolím a zníženú schopnosť orientácie v priestore.

Dáta očistené od zdravotných dôvodov ukazujú jednoznačne na zlý stav verejnej infraštruktúry (nedostatočne zabezpečená bezbariérovosť, zlý stav chodníkov, nedostatočná navigácia) pre OZP.



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Hlavné zistenia

- OZP považujú za najväčšiu prioritu zlepšenie zdravotného a psychického stavu, ako aj získanie motivácie a chuti bojovať s ťažkými a pre mnohých novými životnými prekážkami
- Vzájomná komunikácia OZP, zdieľanie spoločných skúseností a vzájomná motivácia sú významnou potrebou cieľovej skupiny v rámci zvyšovania kvality života a spokojnosti so sebou samým; takmer 77 % respondentov by využilo pomoc od ľudí s podobnou životnou skúsenosťou
- S týmto zistením sa potvrdzuje predpoklad opodstatnenosti tvrdenia, že motivátori z radov OZP môžu byť silným článkom pri poskytovaní včasnej pomoci OZP, čím sa naplňa samotná idea projektu
- Motivátor môže zohrávať dôležitú úlohu v prvých mesiacoch po traumatizujúcej udalosti osoby a pomáhať týmto ľuďom zorientovať sa, neprepadnúť beznádeji, zdieľať podobný ťažký osud a tým ich motivovať k reštartu života
- Respondenti v rámci vnímania vyššej kvality života a spokojnosti so sebou samým najčastejšie uvádzajú nasledovné oblasti, v ktorých potrebujú zlepšenie: lepšia finančná situácia (16,97 %), viac sily a fyzickej odolnosti (16,51 %) a viac podpory od štátu na životné podmienky OZP (15,42 %), čo poukazuje na prepojenie financií a vnímania vlastnej osoby v súvislosti so sociálnou inklúziou
- Zdravotné znevýhodnenie ovplyvňuje osobný a spoločenský život najmä u tých respondentov, ktorí zostali odkázaní na fyzickú pomoc iných (50,35 %). Jednou z kľúčových intervencií pre OZP je získanie kľúčových kompetencií pre plnohodnotný osobný a spoločenský život. Zníženie alebo strata sociálnych kontaktov je taktiež ovplyvnené bariérou pri vykonávaní voľnočasových aktivít (18,71 %) a stratou zamestnania (12,52 %). Tieto oblasti sú vnímané ako kľúčové pre vytváranie a udržiavanie kvalitných sociálnych sietí.

VNÍMANIE A SPOKOJNOSŤ SO SYSTÉMOM POSKYTOVANIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB ZO STRANY OZP

Analýza dát

Formulácia záverov predmetnej časti analýzy bola realizovaná primárne na základe odpovedí a ich kombinácií na nasledovné vybrané otázky pre respondentov dotazníka pre osoby so zdravotným znevýhodnením:

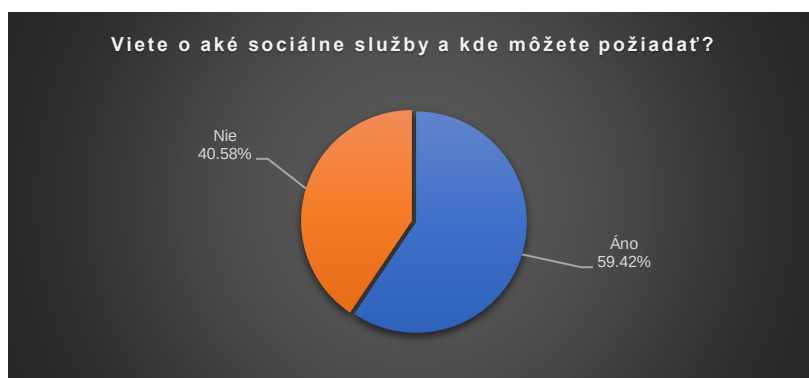
- Otázka č. 13 - Viete, o aké sociálne služby a kde môžete požiadať?
- Otázka č. 14 - Viete, kde a ako požiadať o invalidný dôchodok a úľavy alebo finančné príspevky pre ťažko zdravotne postihnuté osoby a osobného asistenta?
- Otázka č. 15 - Viete o finančnej podpore na zamestnanie / podnikanie osoby so zdravotným postihnutím a na pracovného asistenta?
- Otázka č. 18 - O ktorých oblastiach súvisiacich so životnými podmienkami OZP by ste chceli vedieť viac?
- Otázka č. 19 - Ako by ste zhodnotili Vašu spokojnosť so službami a aktivitami na Slovensku zameranými na pomoc a podporu pre OZP?
- Otázka č. 20 - Návrhy na zlepšenie služieb na uspokojenie potrieb OZP, či už zo strany štátu alebo spoločnosti (otvorená otázka)

Keďže v priebehu mesiaca august 2020 bol v rámci projektu realizovaný dotazníkový prieskum východiskovej situácie aj medzi Úradmi práce, sociálnych vecí a rodiny (ďalej ÚPSVaR), miestnymi samosprávami na úrovni okresných miest a vyššími územnými celkami (VÚC), ktoré ako inštitúcie štátnej správy a územnej samosprávy poskytujú služby sociálneho začleňovania osobám so zdravotným postihnutím v SR, v tejto časti považujeme za zaujímavé doplniť pohľad osôb so zdravotným znevýhodnením o pohľad uvedených inštitúcií. Dotazníkový prieskum medzi inštitúciami bol realizovaný elektronickou formou. Boli ním oslovené všetky úrady práce, sociálnych vecí a rodiny prostredníctvom Ústredia práce, sociálnych vecí a rodiny, všetky vyššie územné celky (VÚC) a okresné mestá prostredníctvom Únie miest Slovenska a Združenia miest a obcí Slovenska (ZMOS). Dotazník im bol distribuovaný spolu s informačným listom o projekte SME SI ROVNÍ a činnosti motivátorov v centrách včasnej pomoci. Vyplnilo ho celkom 267 respondentov, nakoľko vzhľadom na štruktúru úradov práce, sociálnych vecí a rodiny bol dotazník určený aj ich detašovaným pracoviskám. Z hľadiska typu inštitúcie, najväčší podiel respondentov vzhľadom na početnosť úradov práce, sociálnych vecí a rodiny a ich detašovaných pracovísk tvorili zástupcovia ÚPSVaR

(celkom 223 respondentov, 83,5 %), konkrétne odboru sociálnych vecí a rodiny (125 respondentov, 46,8 %) a odboru služieb zamestnanosti (98 respondentov, 36,7 %). Zástupcovia miestnej samosprávy predstavovali 14,2 % (38 respondentov) a regionálnej samosprávy 2,2 % (6 respondentov).

Viete, o aké sociálne služby a kde môžete požiadať?

40 % respondentov uviedlo, že nevedia, o aké služby a kde môžu požiadať. Analýza dát ukázala, že táto neznalosť nie je ovplyvnená vzdelanostnou úrovňou respondentov, resp. inými významnými faktormi na strane respondentov.



Je to pomerne vysoké číslo a pre príslušné authority by malo byť signálom pre zlepšenie informovanosti a zviditeľnenie sa v rámci komunity OZP, ako aj s cieľom zvýšenia kvality a modernizácie poskytovania služieb.

Viete, kde a ako požiadať o invalidný dôchodok a úľavy alebo finančné príspevky pre ťažko zdravotne postihnuté osoby a osobného asistenta?

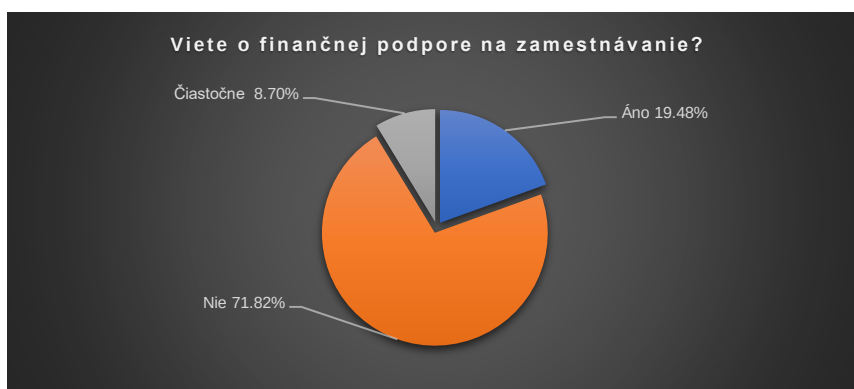
Viac ako 73 % respondentov vie, kde požiadať o dôchodok, úľavy a finančné príspevky, 13 % čiastočne vie a necelých 14 % nevie. V porovnaní s odpoveďami na predchádzajúcu otázku je zrejmé, že informácie ohľadne finančného zabezpečenia zohrávajú kľúčovú rolu v rámci informovanosti o systéme sociálnej pomoci.

Podľa konkrétnych odpovedí, na akú inštitúciu sa obrátia v prípade žiadosti o príspevky (mohli uviesť všetky, čo poznajú), dominujú úrady práce (85 %), Sociálna poisťovňa (45 %) a marginálne boli zastúpené miestne úrady a organizácie tretieho sektora.



Viete o finančnej podpore na zamestnanie / podnikanie osoby so zdravotným postihnutím a na pracovného asistenta?

Takmer 72 % respondentov vôbec nevedelo o finančnej podpore na zamestnanie/podnikanie a pracovného asistenta, takmer 9 % čiastočne vedelo a necelých 20 % vedelo o tejto forme podpory.



Tu je zaujímavé porovnať odpovede osôb so zdravotným znevýhodnením na otázky:

- Viete, o aké sociálne služby a kde môžete požiadať? - 40 % respondentov z radov OZP uviedlo, že nevedia, o aké služby a kde môžu požiadať;
- Viete, kde a ako požiadať o invalidný dôchodok a úľavy alebo finančné príspevky pre ťažko zdravotne postihnuté osoby a osobného asistenta? - viac ako 73 % respondentov odpovedalo kladne;
- Viete o finančnej podpore na zamestnanie / podnikanie osoby so zdravotným postihnutím a na pracovného asistenta? - takmer 72 % respondentov nevedelo o finančnej podpore na zamestnanie/podnikanie a pracovného asistenta

s odpoveďami inštitúcií poskytujúcich služby sociálneho začleňovania OZP v SR získanými v rámci dotazníkového prieskumu medzi inštitúciami uvedenými vyššie. Dotazníkovým prieskumom realizovaným v 08/2020 medzi inštitúciami sme zisťovali, ako vnímajú zástupcovia Úradov práce, sociálnych vecí a rodiny SR, zástupcovia obcí na úrovni okresných miest a zástupcovia VÚC stav informovanosti na Slovensku o podpore, pomoci a službách pre OZP. Viac ako 48,7 % sa priklonilo k vyjadreniu, že informovanosť je primeraná, 29,2 % opýtaných považuje informovanosť za dostatočnú, 12,4 % respondentov vybralo odpoveď, že informovanosť o podpore, pomoci a službách pre OZP nie je dostatočná. Necelých 10 % opýtaných nevedelo mieru dostatočnosti informovanosti posúdiť.

Z porovnania odpovedí z radov zástupcov OZP a inštitúcií poskytujúcich služby sociálneho začleňovania vyplýva, že napriek tomu, že takmer 78 % respondentov z radov inštitúcií sa informovanosť o podpore, pomoci a službách javí ako primeraná alebo dostatočná, vzhľadom na odpovede respondentov z radov OZP sú v nej značné rezervy. V tejto oblasti môžu byť tak osobám so zdravotným znevýhodnením, ako aj inštitúciám, ktoré boli respondentmi dotazníkového prieskumu realizovaného v 08/2020, významnou pomocou motivátori OZP.

Vzhľadom k tomu, že dotazníkový prieskum medzi inštitúciami prebiehal len 5 mesiacov od začatia realizácie projektu, v tomto období sa len 7,5 % (20 z 267) respondentov z radov inštitúcií vyjadrilo, že má nejaké informácie o práci motivátorov, 72,7 % respondentov nemalo v tomto období žiadne informácie o ich práci a viac ako ¼ respondentov (28,1 %) sa vyjadrila, že má záujem dozvedieť sa o práci motivátorov viac. Dobrou správou je, že až 40,8 % respondentov z radov inštitúcií, ktoré sa zúčastnili dotazníkového prieskumu, si vie predstaviť spoluprácu svojej inštitúcie s centrami včasnej pomoci motivátorov pri sprostredkovaní ich služieb osobám so zdravotným postihnutím. Viac ako polovica respondentov (55,4 %) nevedela posúdiť odpoveď na otázku, resp. potrebuje viac informácií k tomu, aby sa vedela vyjadriť, či by si túto spoluprácu vedela predstaviť. Iba 3,7 % opýtaných si nevie predstaviť spoluprácu s centrami včasnej pomoci motivátorov.

V rámci prieskumu medzi inštitúciami nás tiež zaujímal názor respondentov na otázku, či by podľa nich bolo vhodné služby včasnej pomoci pre osoby so zdravotným postihnutím rozšíriť o činnosť motivátorov v centrách včasnej pomoci. Z odpovedí vyplynulo, že 19,5 % opýtaných to považuje za vhodné a len 6,4 % si nemyslí, že by to bolo vhodné. Až 75,3 % opýtaných má záujem dozvedieť sa viac.

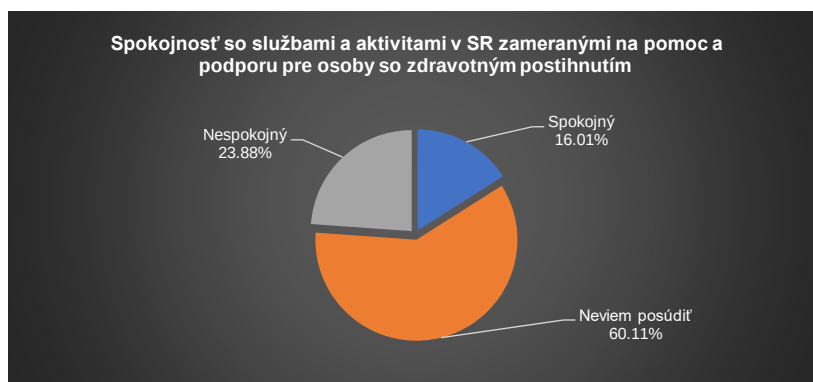
Ako by ste zhodnotili Vašu spokojnosť so službami a aktivitami na Slovensku zameranými na pomoc a podporu pre OZP?

Analýza preukázala, že naozaj spokojných so službami a aktivitami je len 16 % respondentov, spokojnosť nevedelo posúdiť 60 % respondentov a takmer 24 % respondentov je nespokojných. Po očistení dát

o študentov a deti tvoria najväčší podiel nespokojní respondenti z radov zamestnaných/podnikateľov s podielom rovných 40 %.

Hlbšia analýza subjektívnych odpovedí umožňuje bližší pohľad na vnímanie dôvodu nespokojnosti respondentov. Jedná sa najmä o nasledovné oblasti:

- byrokracia na úradoch,
- neprehľadnosť sociálneho systému (nedostatočná informovanosť, komplikovaný a neprehľadný systém),
- nedostatočná bezbariérovosť (úrady, pošty, banky).



Návrhy na zlepšenie služieb na uspokojenie potrieb OZP, či už zo strany štátu alebo spoločnosti

Respondenti v rámci návrhov na zlepšenie služieb odpovedali subjektívne, keďže forma otázky bola otvorená. Kumulatívne respondenti uviedli 478 originálnych odpovedí. Zo získaných odpovedí a následne vykonanej analýzy dát sa pristúpilo k ich kategorizácii do nasledovných skupín:

- A. Bezbariérovosť a zjednodušenie prepravy,
- B. Zvýšenie informovanosti a debyrokratizácia systému sociálnych služieb,
- C. Iné

Potvrdzujúc predchádzajúce zistenia, je bezbariérovosť a problémy s prepravou a dostupnosťou úradov, zdravotníckych zariadení, bánk, pôšt,... pre OZP najväčším problémom. Riešiť opatrenia v tejto oblasti navrhuje 30 % respondentov. Prevažujú návrhy na riešenie bezbariérovosti verejnej infraštruktúry, zlepšenie navigácie pre nevidiacich a zabezpečenie asistencie v rámci prepravy OZP za účelom vybavenia úradných záležitostí.

Takisto potvrdzujúc predchádzajúce zistenia, OZP nemajú dostatočný prehľad o sociálnych službách a možnostiach ich využitia. Do tejto kategórie bolo priradených necelých 30 % odpovedí. Pri bližšom pohľade na analyzované dáta a ich komparáciu s odpoveďami na predošlé otázky je možné konštatovať nasledovné:

- aj tí respondenti, ktorí v predchádzajúcich otázkach ohľadne znalosti služieb a ich dostupnosti uviedli, že služby poznajú, uvádzajú, že informovanosť je nedostatočná, systém poskytovaných služieb je neprehľadný a jeho pochopenie si vyžaduje vynaloženie značného úsilia,
- OZP navrhujú elektronizáciu služieb poskytovaných verejnou správou, čo by významne zvýšilo ich dostupnosť a prehľadnosť,
- cieľová skupina tiež navrhuje zvyšovať informovanosť prostredníctvom nasledovných opatrení, napr.:
 - prostredníctvom verejnoprávných médií,
 - elektronickej komunikácie zo strany úradov (mailing, pravidelný informačný servis,...).

Iné návrhy sa primárne týkajú nepriaznivého spoločenského postavenia OZP, nedostatku empatie zo strany úradov a spoločnosti ako takej, zlepšenia integrácie OZP do spoločenského života, skvalitnenia vzdelávania OZP, zvýšenia finančných príspevkov, väčšej podpory športu a voľnočasových aktivít.

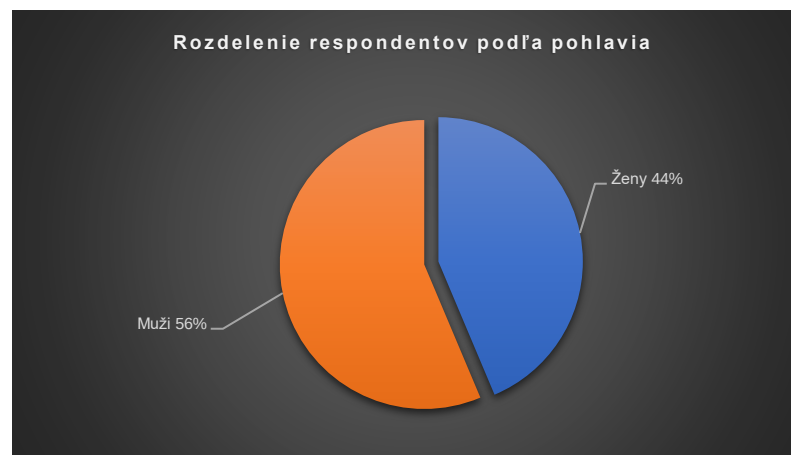
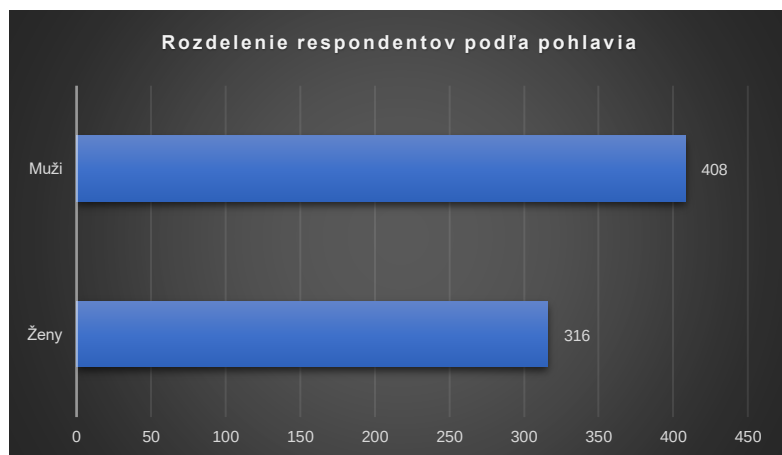
Hlavné zistenia

- Nedostatočná informovanosť a neprehľadnosť sociálneho systému
- Nedostatočne riešená bezbariérovosť verejnej infraštruktúry
- Potreba elektronizácie sociálnych služieb
- Potreba zlepšenia integrácie OZP do spoločenského života

PRÍLOHA KVANTITATÍVNE VYHODNOTENIE

Rozdelenie respondentov podľa pohlavia

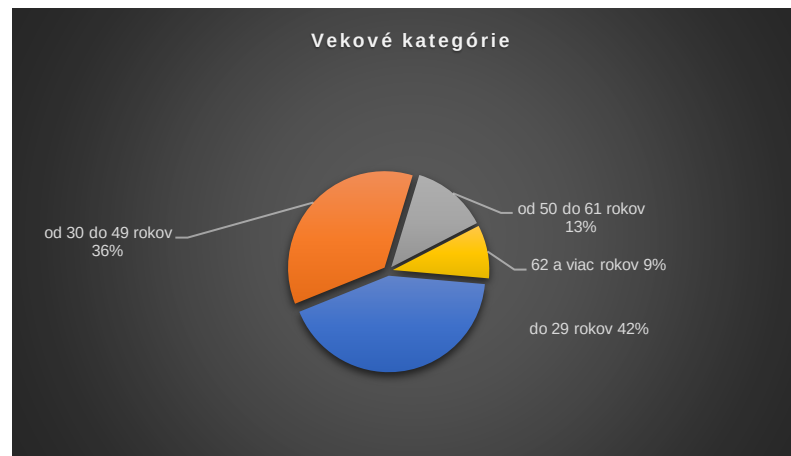
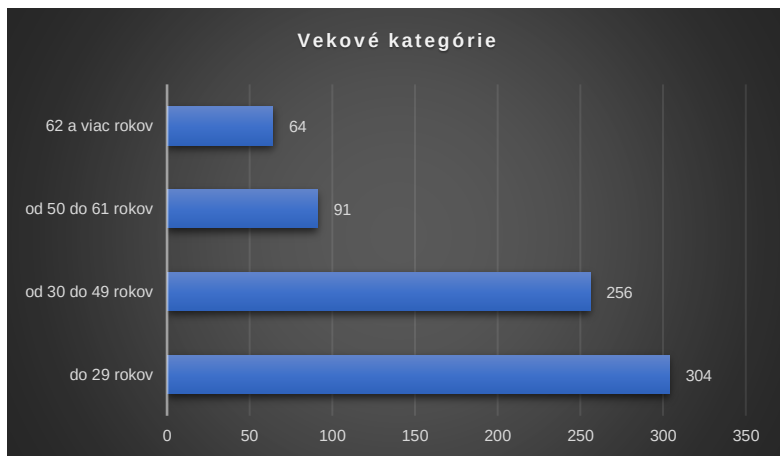
Ženy	316	45,40 %
Muži	408	58,62 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov podľa veku

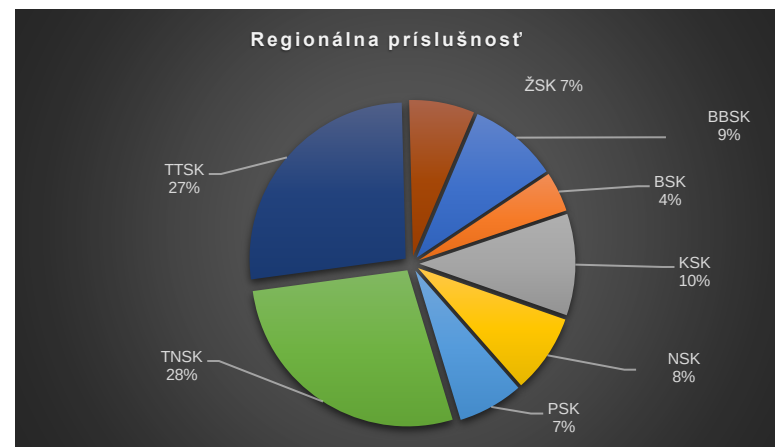
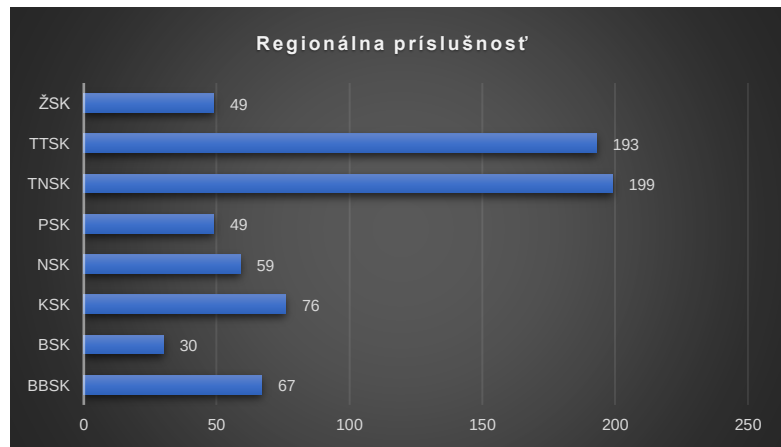
do 29 rokov	304	42,52 %
od 30 do 49 rokov	256	35,80 %
od 50 do 61 rokov	91	12,73 %
62 a viac rokov	64	8,95 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov podľa regionálnej príslušnosti

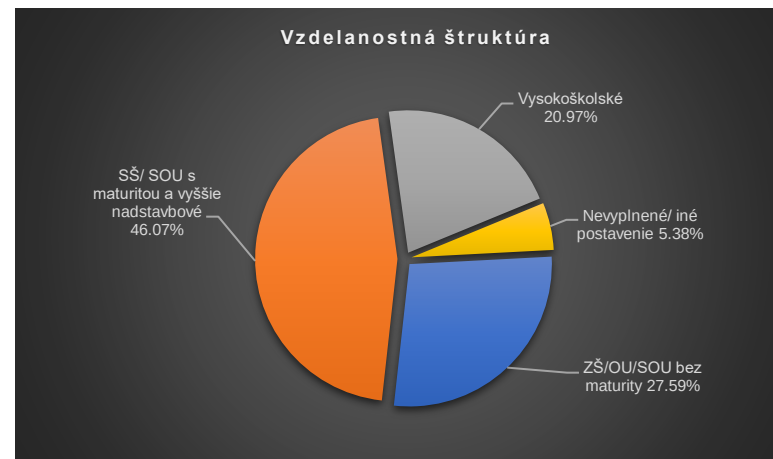
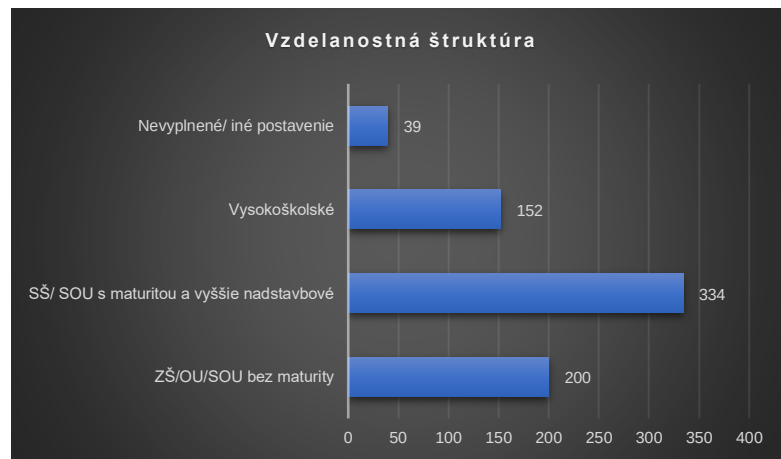
BBSK	67	9,28 %
BSK	30	4,16 %
KSK	76	10,53 %
NSK	59	8,17 %
PSK	49	6,79 %
TNSK	199	27,56 %
TTSK	193	26,73 %
ŽSK	49	6,79 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov podľa vzdelania

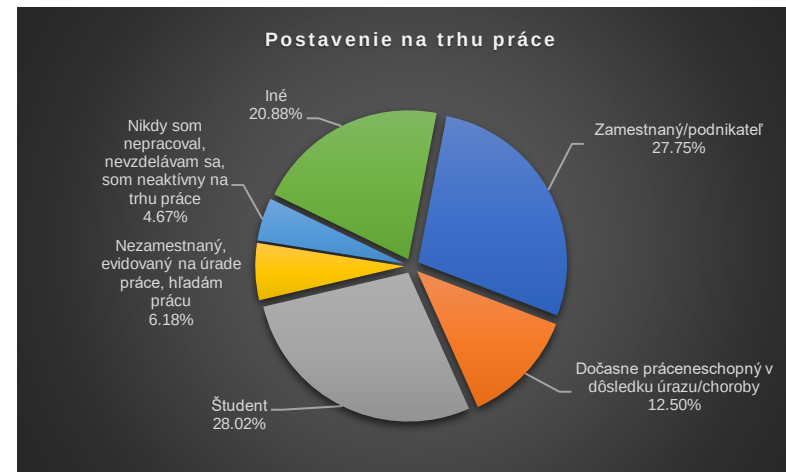
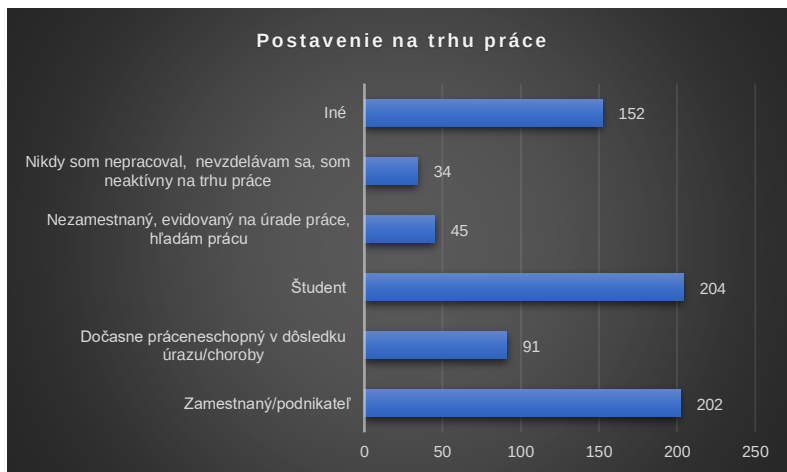
ZŠ/OU/SOU bez maturity	200	27,59 %
SŠ/ SOU s maturitou a vyššie nadstavbové	334	46,07 %
Vysokoškolské	152	20,97 %
Nevyplnené/ iné postavenie	39	5,38 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov podľa postavenia na trhu práce

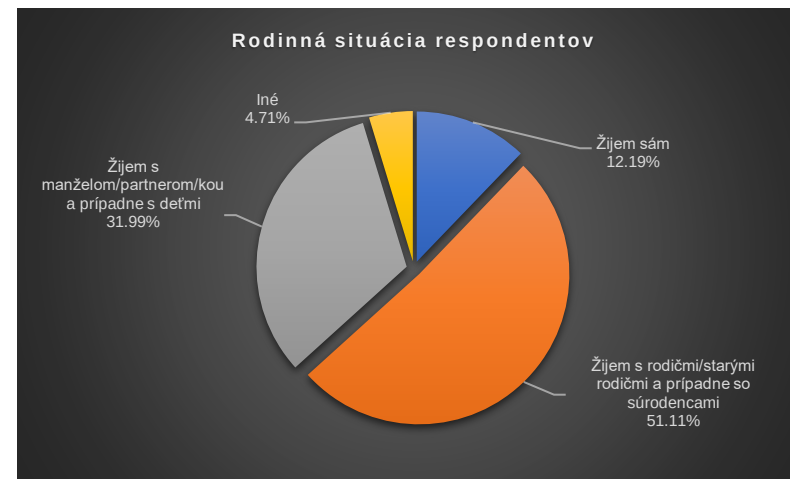
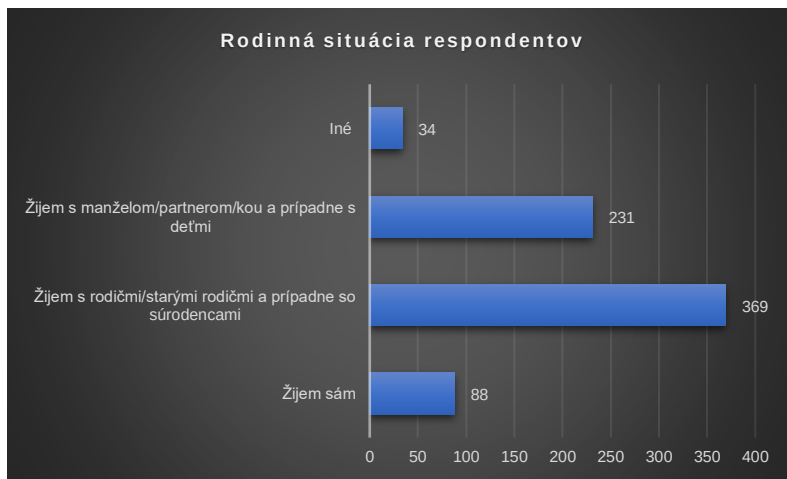
Zamestnaný/podnikateľ	202	27,75 %
Dočasne práceneschopný v dôsledku úrazu/choroby	91	12,50 %
Študent	204	28,02 %
Nezamestnaný, evidovaný na úrade práce, hľadám prácu	45	6,18 %
Nikdy som nepracoval, nevzdelávam sa, som neaktívny na trhu práce	34	4,67 %
Iné	152	20,88 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov podľa rodinnej situácie

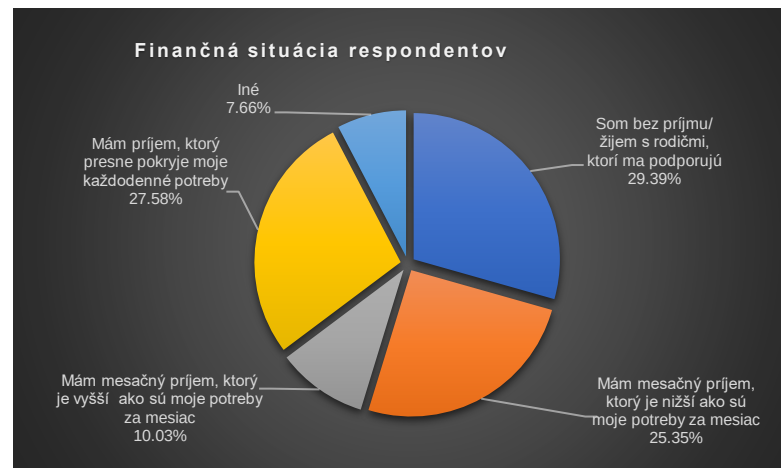
Žijem sám	88	12,19 %
Žijem s rodičmi/starými rodičmi a prípadne so súrodencami	369	51,11 %
Žijem s manželom/partnerom/kou a prípadne s deťmi	231	31,99 %
Iné	34	4,71 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov podľa finančnej situácie

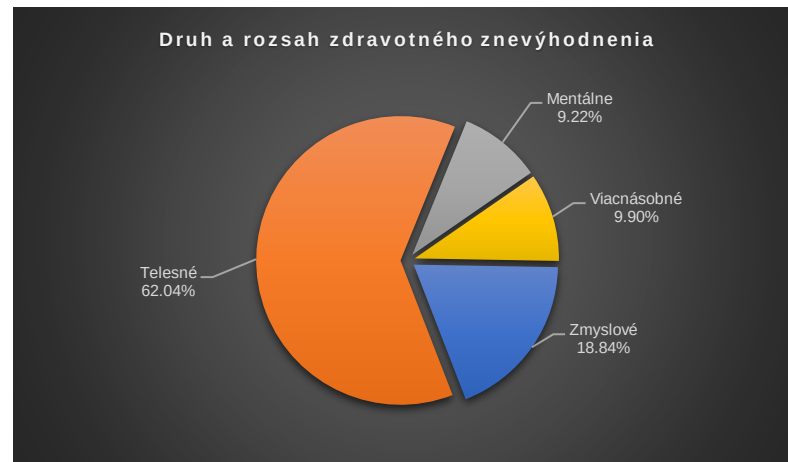
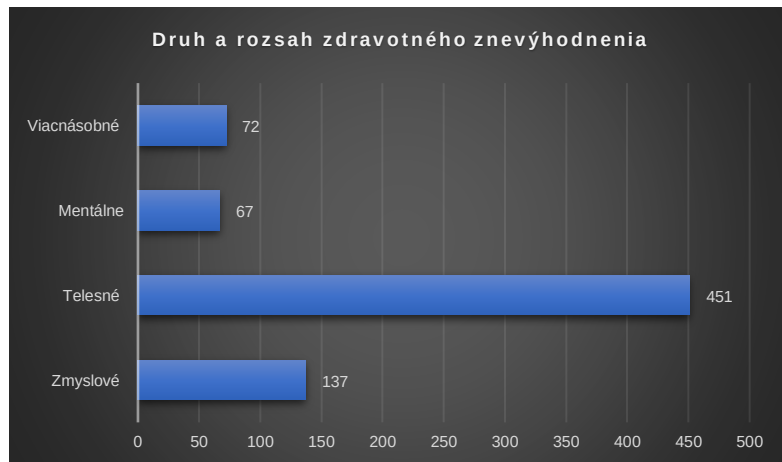
Som bez príjmu/ žijem s rodičmi, ktorí ma podporujú	211	29,39 %
Mám mesačný príjem, ktorý je nižší, ako sú moje potreby za mesiac	182	25,35 %
Mám mesačný príjem, ktorý je vyšší, ako sú moje potreby za mesiac	72	10,03 %
Mám príjem, ktorý presne pokryje moje každodenné potreby	198	27,58 %
Iné	55	7,66 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov podľa druhu a rozsahu zdravotného znevýhodnenia

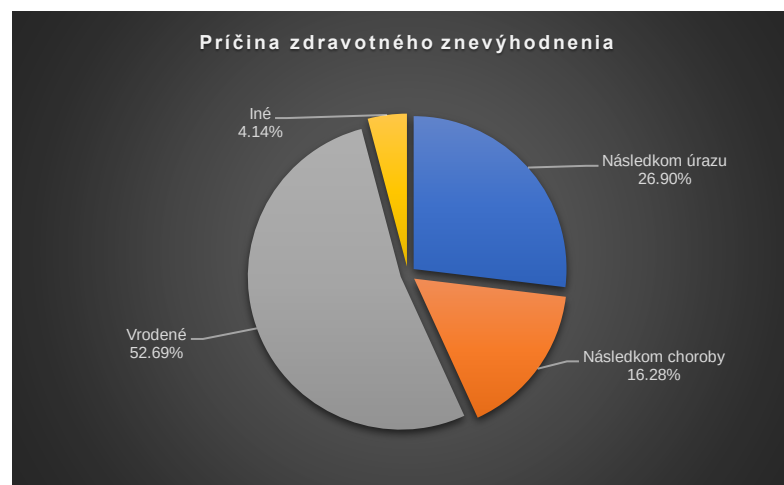
Zmyslové	137	18,84 %
Telesné	451	62,04 %
Mentálne	67	9,22 %
Viacnásobné	72	9,90 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov podľa príčiny zdravotného znevýhodnenia

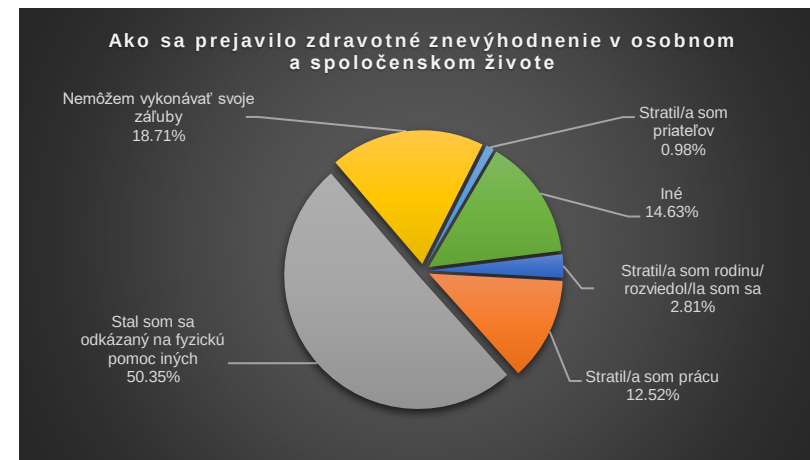
Následkom úrazu	195	26,90 %
Následkom choroby	118	16,28 %
Vrodené	382	52,69 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov - Ako sa prejavilo Vaše zdravotné znevýhodnenie vo Vašom osobnom a spoločenskom živote?

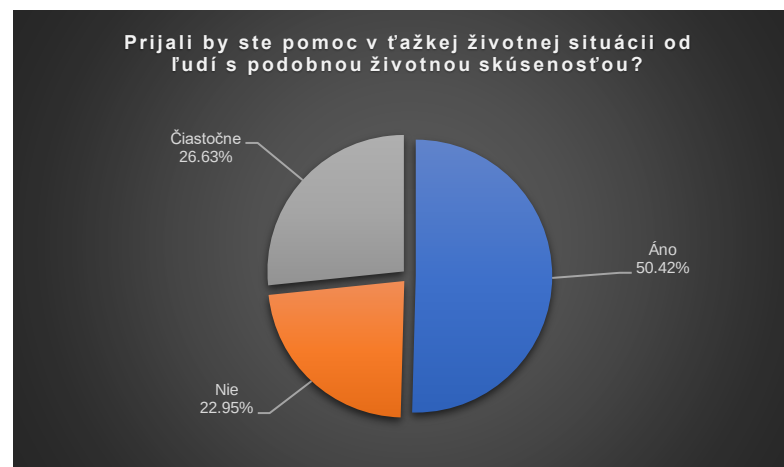
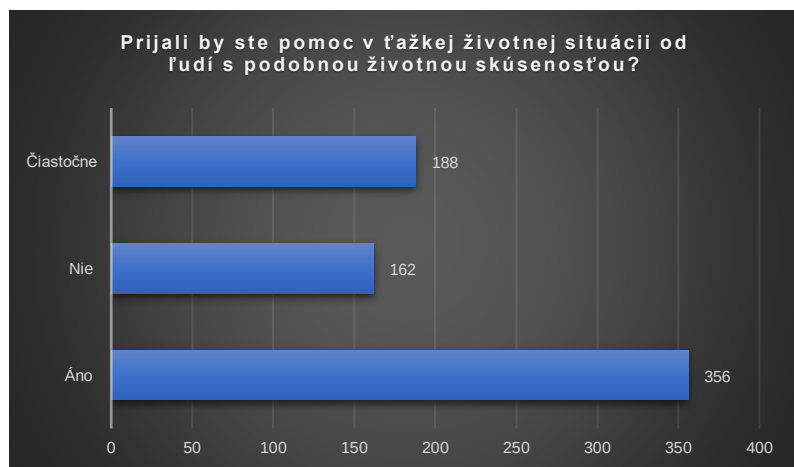
Stratil/a som rodinu/ rozviedol/la som sa	20	2,81 %
Stratil/a som prácu	89	12,52 %
Stal som sa odkázaný na fyzickú pomoc iných	358	50,35 %
Nemôžem vykonávať svoje záľuby	133	18,71 %
Stratil/a som priateľov	7	0,98 %
Iné	104	14,63 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov podľa - Prijali by ste vo Vašej ťažkej životnej situácii radu, pomoc, sprostredkovanie kontaktu s okolím, komunitou od ľudí s podobnou životnou skúsenosťou?

Áno	356	50,42 %
Nie	162	22,95 %
Čiastočne	188	26,63 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov - Poznáte komunity zdravotne znevýhodnených osôb vo vašom okolí...?

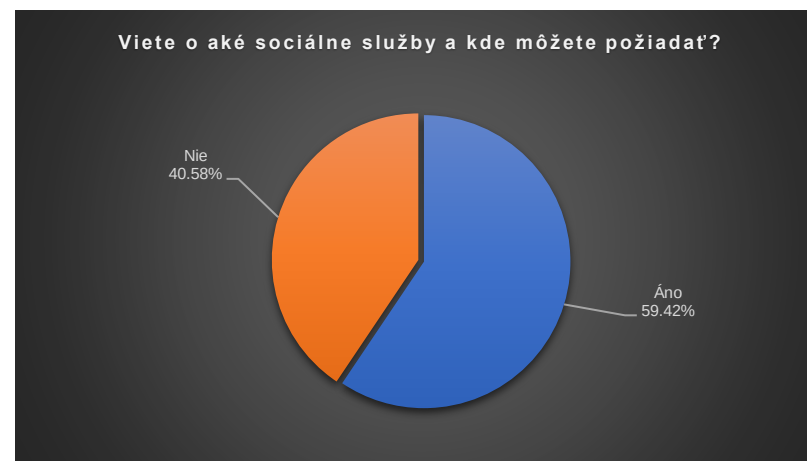
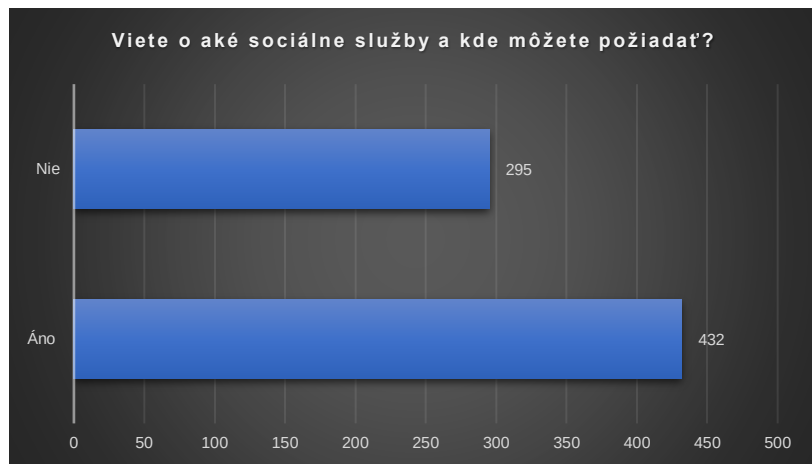
Áno	350	48,28 %
Nie	375	51,72 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov – Viete, o aké sociálne služby a kde môžete požiadať?

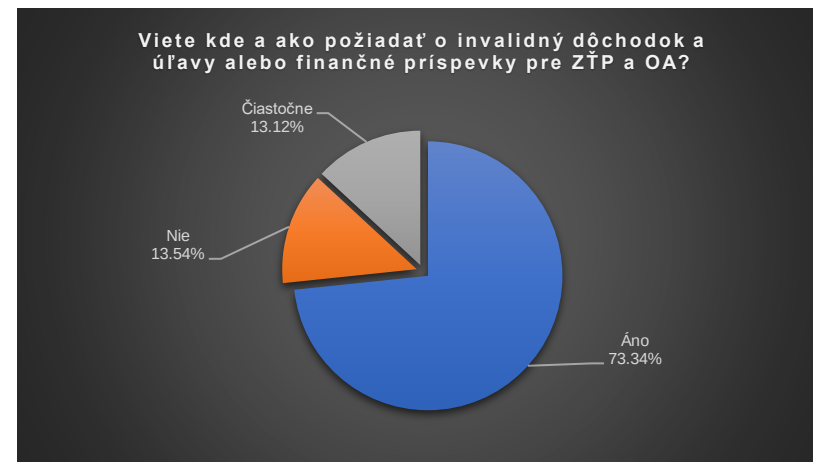
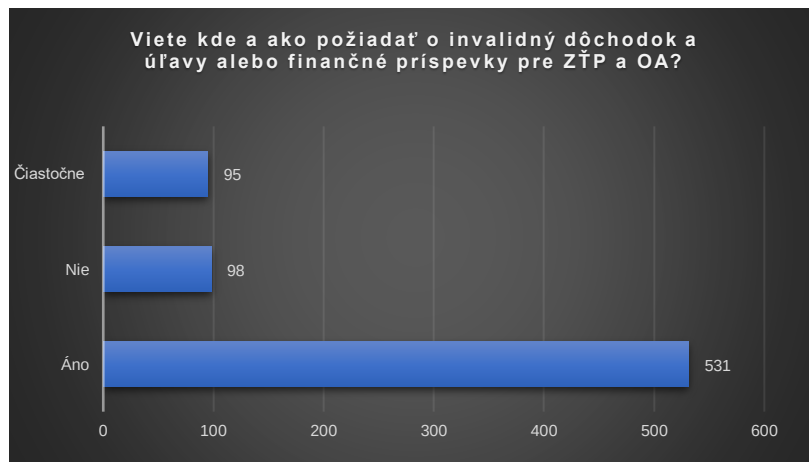
Áno	432	59,42 %
Nie	295	40,58 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov – Viete, kde a ako požiadať o invalidný dôchodok a úľavy alebo finančné príspevky pre ťažko zdravotne postihnutých a osobného asistenta?

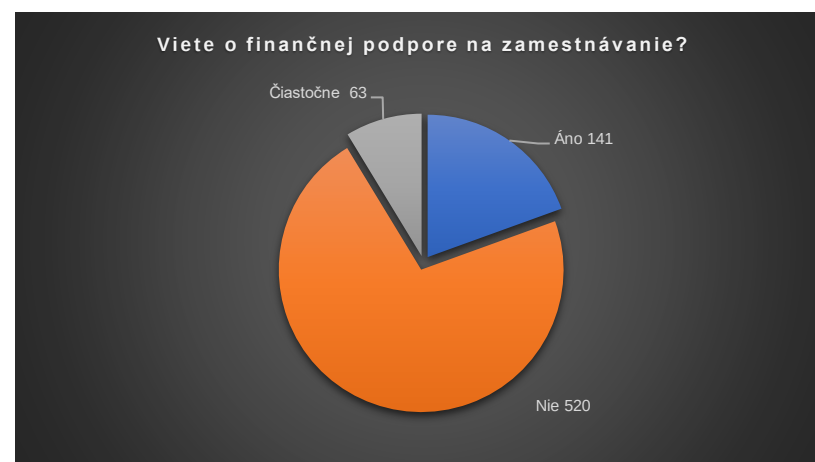
Áno	531	73,34 %
Nie	98	13,54 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov – Viete o finančnej podpore na zamestnanie / podnikanie osoby so zdravotným postihnutím a na pracovného asistenta?

Áno	141	19,48%
Nie	520	71,82%



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov - Obmedzuje Vás Vaše zdravotné znevýhodnenie v sociálnom kontakte?

Áno	200	27,86 %
Nie	319	44,43 %
Čiastočne	199	27,72 %

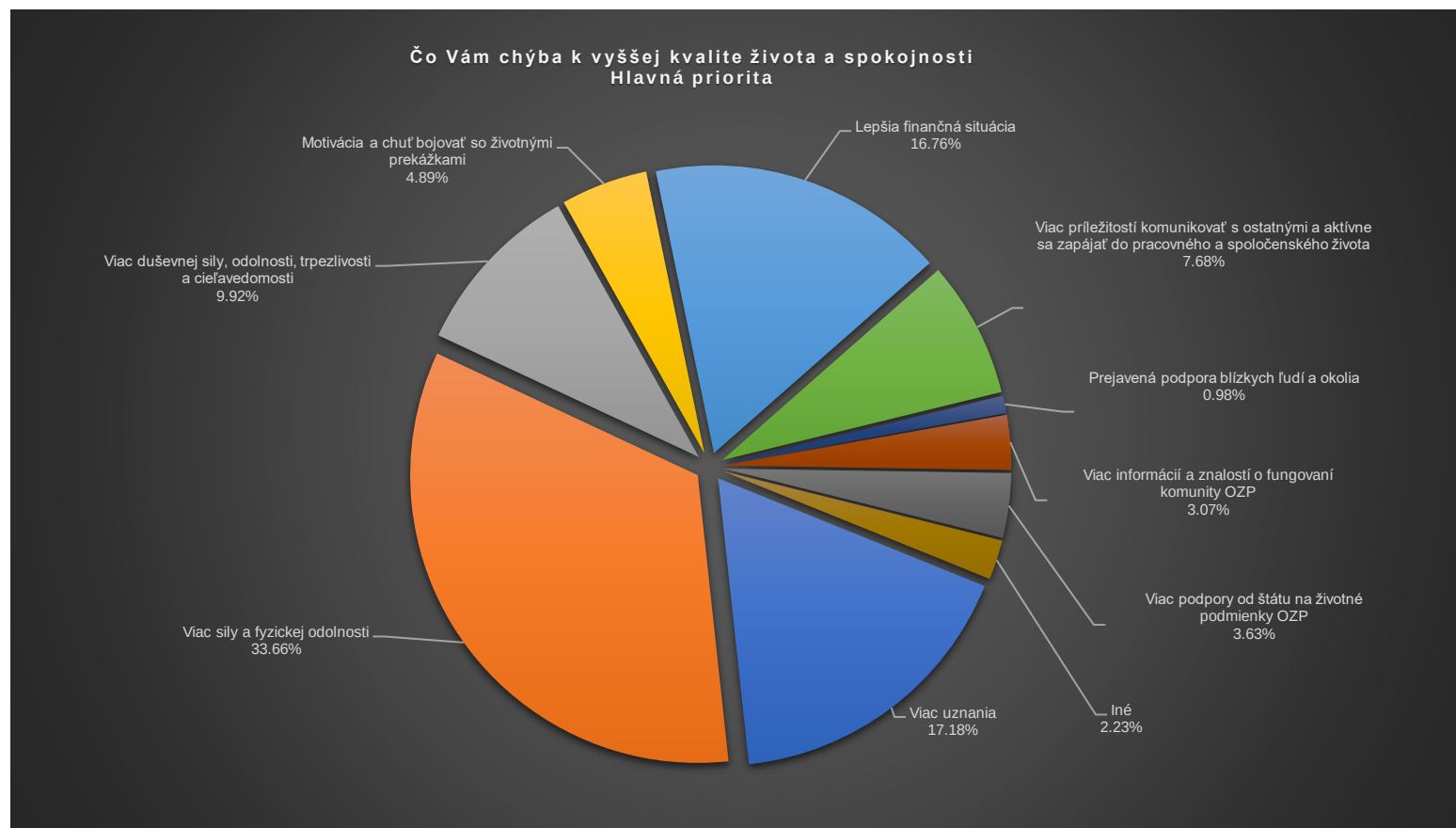


Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov - Čo Vám chýba k dosiahnutiu vyššej kvality života a spokojnosti so sebou samým? (Hlavná priorita)

Viac uznania	123	17,18 %
Viac sily a fyzickej odolnosti	241	33,66 %
Viac duševnej sily, odolnosti, trpezlivosti a cieľavedomosti	71	9,92 %
Motivácia a chuť bojovať so životnými prekážkami	35	4,89 %
Lepšia finančná situácia	120	16,76 %
Viac príležitostí komunikovať s ostatnými a aktívne sa zapájať do pracovného a spoločenského života	55	7,68 %
Prejavená podpora blízkych ľudí a okolia	7	0,98 %
Viac informácií a znalostí o fungovaní komunity OZP	22	3,07 %
Viac podpory od štátu na životné podmienky OZP	26	3,63 %
Iné	16	2,23 %

Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

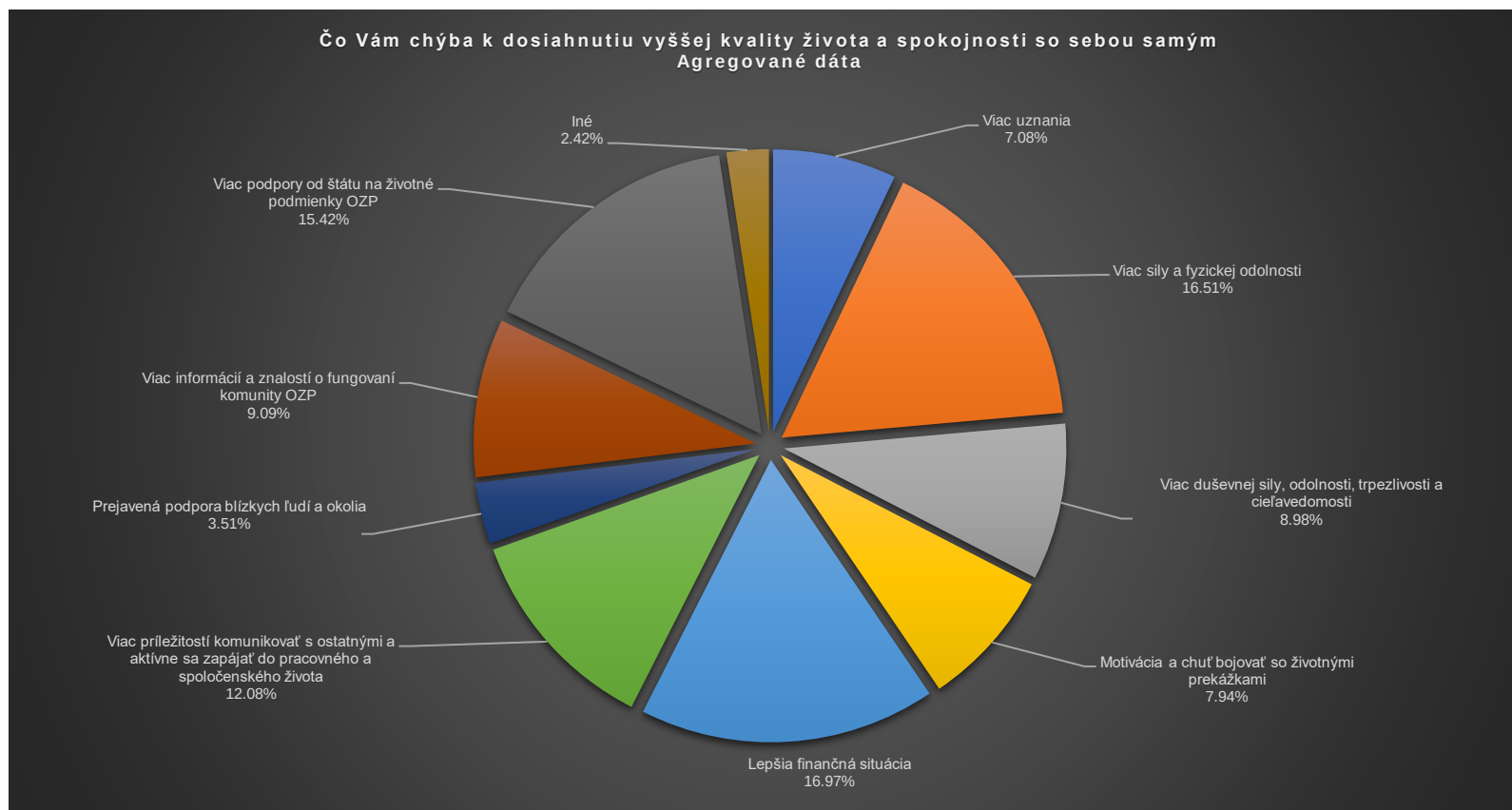


Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov - Čo Vám chýba k dosiahnutiu vyššej kvality života a spokojnosti so sebou samým? (Agregované dáta)

Viac uznania	123	7,08 %
Viac sily a fyzickej odolnosti	287	16,51 %
Viac duševnej sily, odolnosti, trpezlivosti a cieľavedomosti	156	8,98 %
Motivácia a chuť bojovať so životnými prekážkami	138	7,94 %
Lepšia finančná situácia	295	16,97 %
Viac príležitostí komunikovať s ostatnými a aktívne sa zapájať do pracovného a spoločenského života	210	12,08 %
Prejavená podpora blízkych ľudí a okolia	61	3,51 %
Viac informácií a znalostí o fungovaní komunity OZP	158	9,09 %
Viac podpory od štátu na životné podmienky OZP	268	15,42 %
Iné	42	2,42 %

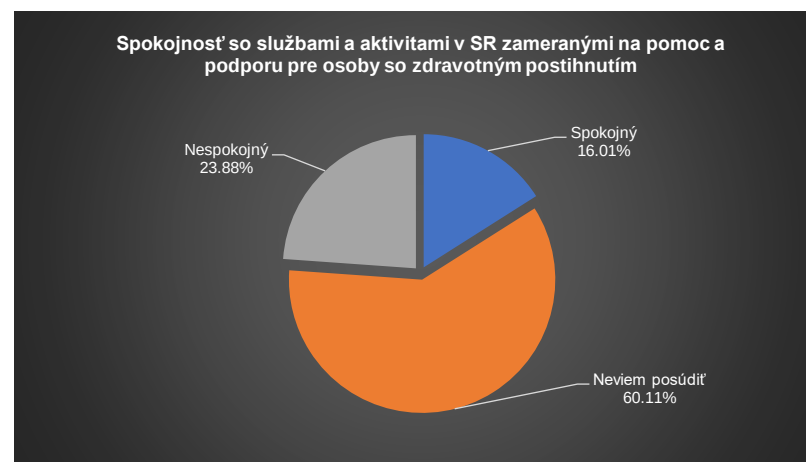
Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov - Spokojnosť so službami a aktivitami v SR zameranými na pomoc a podporu pre osoby so zdravotným postihnutím

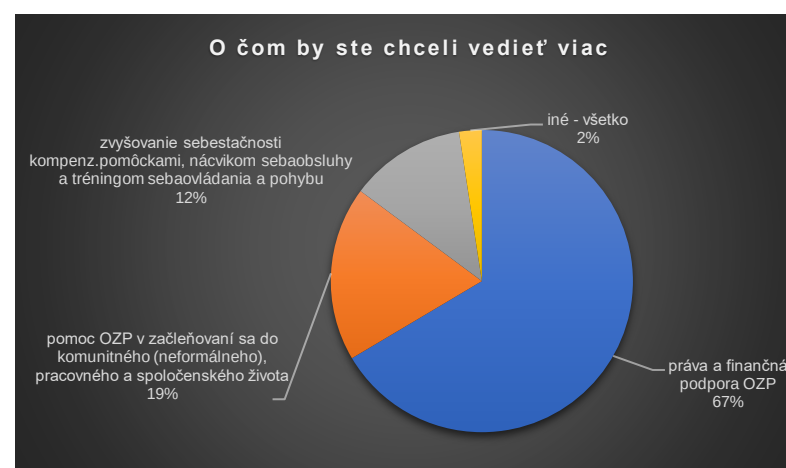
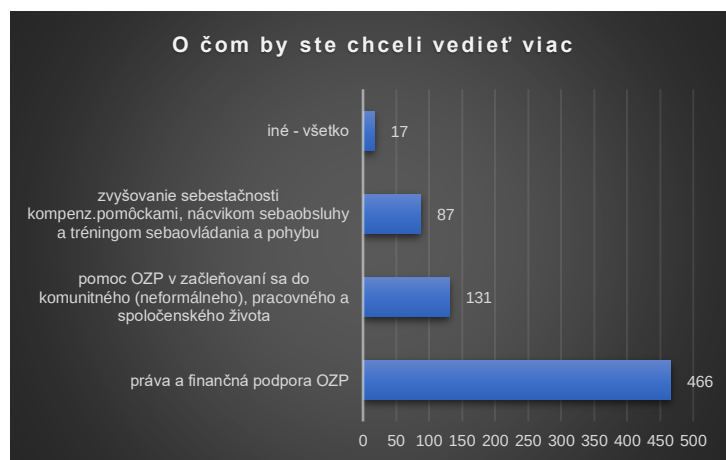
Spokojný	114	16,01 %
Neviem posúdiť	428	60,11 %
Nespokojný	170	23,88 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk

Rozdelenie respondentov - O ktorých oblastiach súvisiacich so životnými podmienkami OZP by ste chceli vedieť viac?

Práva a finančná podpora OZP	466	66,48 %
Pomoc OZP v začleňovaní sa do komunitného (neformálneho), pracovného a spoločenského života	131	18,69 %
Zvyšovanie sebestačnosti kompenzačnými pomôckami, nácvikom sebaobsluhy a tréningom sebaovládania a pohybu	87	12,41 %
Iné	17	2,43 %



Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.
www.esf.gov.sk, www.employment.gov.sk