

RAPORT Z KONSULTACJI SPOŁECZNYCH INSTYTUCJI

Urząd Gminy Kobierzyce

**Ankieta potrzeb dla rodzin z dzieckiem z niepełnosprawnościami
mieszkających na terenie Gminy Kobierzyce**

Raport przedstawia wyniki za okres
02.03.2026 - 11.03.2026

GMINA KOBIERZYCE



Raport utworzony w dniu: 12.03.2026



Spis treści

1. Ankieta konsultacji społecznych
2. Wyniki ze względu na poszczególne obszary i pytania
3. Charakterystyka głosujących
4. Dane instytucji

Załączniki

Spis wykresów



1. Ankieta konsultacji społecznych

Ankieta potrzeb dla rodzin z dzieckiem z niepełnosprawnościami mieszkających na terenie Gminy Kobierzyce

Szanowni Państwo

zapraszamy do wypełnienia anonimowej ankiety dotyczącej potrzeb dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami oraz ich rodzin. Celem ankiety jest diagnoza lokalnych potrzeb i zaprojektowanie dostępnych, bezpiecznych i dopasowanych usług społecznych na terenie gminy (m.in. świetlica terapeutyczna, opieka wytchnieniowa, zajęcia specjalistyczne).

Ankieta jest dobrowolna i anonimowa. Wypełnienie zajmuje ok. 4–6 minut.

Czas trwania konsultacji

Data rozpoczęcia 02.03.2026 09:00 Data zakończenia 11.03.2026 23:59

Liczba ankiet

W ramach prowadzonych konsultacji Ankietę konsultacyjną wypełniło **73** uczestników.



2. Wyniki ze względu na poszczególne obszary i pytania

INFORMACJE PODSTAWOWE O DZIECKU/OSOBE

Wiek dziecka/osoby:

Jednokrotny wybór osoby głoszącej

Możliwe odpowiedzi:

- 0-3 lata
- 4-6 lat
- 7-10 lat
- 11 - 14 lat
- 15 - 18 lat
- powyżej 18 lat (pozostaje pod opieką rodziny)

Wykres 1. Wiek dziecka/osoby:

0-3 lata	3% (2)
4-6 lat	19% (14)
7-10 lat	37% (27)
11 - 14 lat	26% (19)
15 - 18 lat	5% (4)
powyżej 18 lat (pozostaje pod opieką rodziny)	10% (7)

Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **2** do **27** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 4-6 lat
- 7-10 lat
- 11 - 14 lat

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 0-3 lata
- 15 - 18 lat
- powyżej 18 lat (pozostaje pod opieką rodziny)

INFORMACJE PODSTAWOWE O DZIECKU/OSOBE



Czy dziecko/osoba posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego?

Jednokrotny wybór osoby głoszącej

Możliwe odpowiedzi:

1. TAK
2. NIE
3. W trakcie diagnozy
4. Wolę nie podawać

Wykres 2. Czy dziecko/osoba posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego?



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **2** do **62** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- TAK

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- NIE
- W trakcie diagnozy
- Wolę nie podawać

INFORMACJE PODSTAWOWE O DZIECKU/OSOBIE



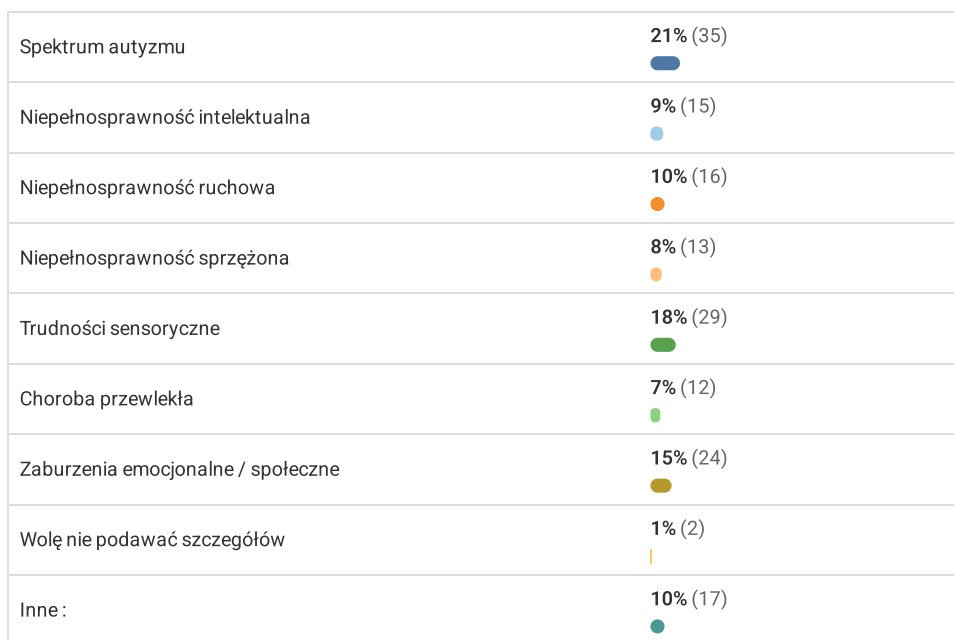
Z jakimi potrzebami rozwojowymi lub zdrowotnymi mierzy się dziecko/osoba? (można zaznaczyć kilka)

Wielokrotny wybór osoby głoszącej

Możliwe odpowiedzi:

1. Spektrum autyzmu
2. Niepełnosprawność intelektualna
3. Niepełnosprawność ruchowa
4. Niepełnosprawność sprzężona
5. Trudności sensoryczne
6. Choroba przewlekła
7. Zaburzenia emocjonalne / społeczne
8. Wolę nie podawać szczegółów
9. Inne :

Wykres 3. Z jakimi potrzebami rozwojowymi lub zdrowotnymi mierzy się dziecko/osoba? (można zaznaczyć kilka)



Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **2** do **35** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Spektrum autyzmu
- Trudności sensoryczne
- Zaburzenia emocjonalne / społeczne

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Niepełnosprawność intelektualna
- Niepełnosprawność ruchowa
- Niepełnosprawność sprzężona
- Choroba przewlekła
- Wolę nie podawać szczegółów
- Inne :

Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Własne odpowiedzi głoszących:

Odpowiedź
-
-
ADHD
ADHD
ADHD
afazja



Afazja
Choroba genetyczna
Dziecko słabowidzące
Głuchota
Jednostronna głuchota
Niepełnosprawność wynikająca z przebytej choroby nowotworowej
Zaburzenia hiperkinetyczne
Zaburzenia lękowe, ADHD
Zaburzenia mowy, brak koncentracji i skupienia uwagi
Zaburzenia przetwarzania słuchowego
Zespół Downa

OBECNE FORMY WSPARCIA

Czy dziecko/osoba korzysta obecnie z zajęć terapeutycznych lub wsparcia?

Jednokrotny wybór osoby głoszącej

Możliwe odpowiedzi:

1. Tak, regularnie
2. Sporadycznie
3. Nie korzysta z powodu braku dostępności usług
4. Nie korzysta z innych powodów

Wykres 4. Czy dziecko/osoba korzysta obecnie z zajęć terapeutycznych lub wsparcia?

Tak, regularnie	75% (55)
Sporadycznie	10% (7)
Nie korzysta z powodu braku dostępności usług	11% (8)
Nie korzysta z innych powodów	4% (3)

Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **3** do **55** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Tak, regularnie

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Sporadycznie
- Nie korzysta z powodu braku dostępności usług
- Nie korzysta z innych powodów

OBECNE FORMY WSPARCIA



Z jakich form wsparcia dziecko/osoba korzysta?

Wielokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. Terapia (np. SI, TUS, logopedia)
2. Rehabilitacja
3. Wsparcie psychologiczne
4. Zajęcia integracyjne
5. Opieka dzienna / świetlica
6. Inne:

Wykres 5. Z jakich form wsparcia dziecko/osoba korzysta?

Terapia (np. SI, TUS, logopedia)	32% (52)
Rehabilitacja	20% (32)
Wsparcie psychologiczne	24% (39)
Zajęcia integracyjne	12% (20)
Opieka dzienna / świetlica	5% (9)
Inne:	7% (12)

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od 9 do 52 co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Terapia (np. SI, TUS, logopedia)
- Rehabilitacja
- Wsparcie psychologiczne

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Zajęcia integracyjne
- Opieka dzienna / świetlica
- Inne:

Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Własne odpowiedzi głosujących:

Odpowiedź
Asystent
Basen
inne
Kraniosakralnej
Logopedyczne, kompensacyjno-wyrównawcze
Prywatnie hipoterapia
Psychiatra
psychiatra, psycholog, biofeedback, tomatiss
Rewalidacja w placówce edukacyjnej
TUS
Zajęcia sportowe prywatne
Zajęcia w szkole



ZAPOTRZEBOWANIE NA USŁUGI SPOŁECZNE W GMINIE



Jak bardzo potrzebne są w gminie następujące formy wsparcia? (1 – niepotrzebne, 5 – bardzo potrzebne)

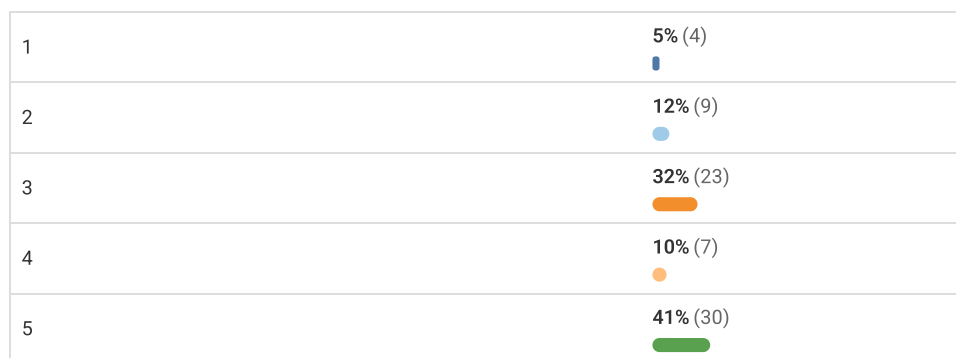
Tabela odpowiedzi

Możliwe odpowiedzi:

- 1. 1
- 2. 2
- 3. 3
- 4. 4
- 5. 5

Świetlica terapeutyczna

Wykres 6. Jak bardzo potrzebne są w gminie następujące formy wsparcia? (1 – niepotrzebne, 5 – bardzo potrzebne)



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **4** do **30** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

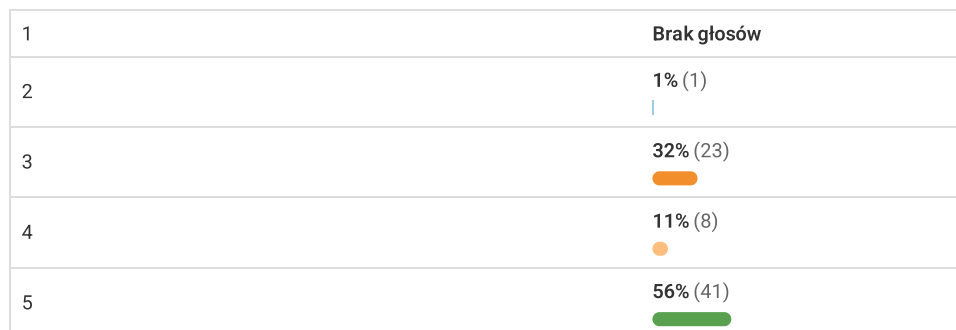
- 3
- 5

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 1
- 2
- 4

Zajęcia specjalistyczne

Wykres 7. Jak bardzo potrzebne są w gminie następujące formy wsparcia? (1 – niepotrzebne, 5 – bardzo potrzebne)



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **0** do **41** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 3
- 5

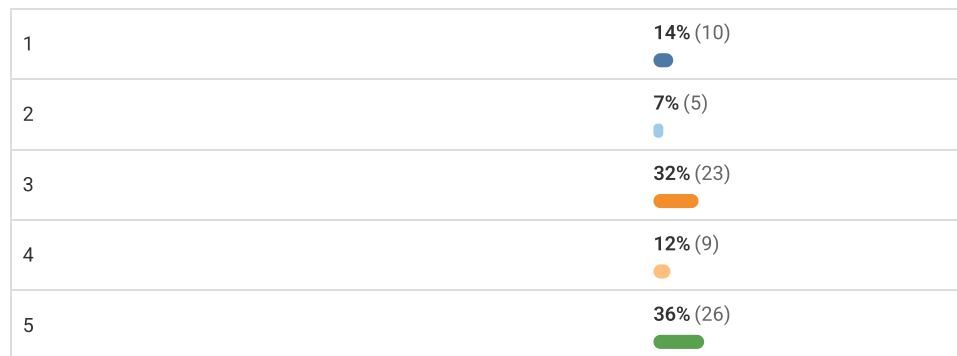
Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 1
- 2
- 4



Opieka wytchnieniowa

Wykres 8. Jak bardzo potrzebne są w gminie następujące formy wsparcia? (1 – niepotrzebne, 5 – bardzo potrzebne)



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **5** do **26** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

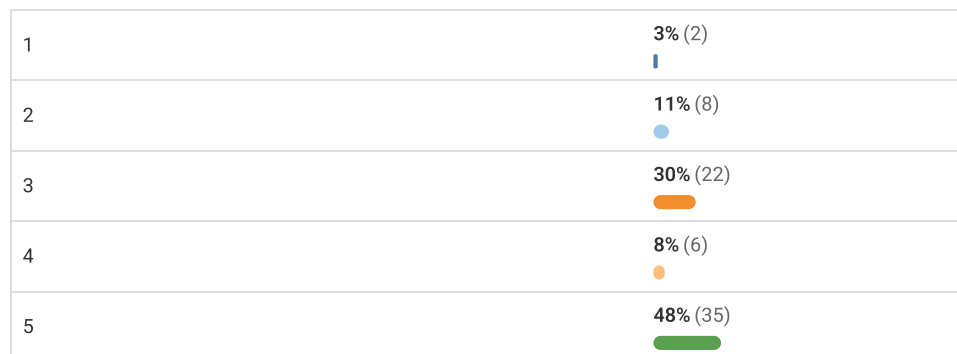
- 3
- 5

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 1
- 2
- 4

Zajęcia integracyjne

Wykres 9. Jak bardzo potrzebne są w gminie następujące formy wsparcia? (1 – niepotrzebne, 5 – bardzo potrzebne)



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **2** do **35** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 3
- 5

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 1
- 2
- 4

ORGANIZACJA I DOSTĘPNOŚĆ ZAJĘĆ



Jak często dziecko/osoba mogłaby korzystać z zajęć?

Jednokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. 1 raz w tygodniu
2. 2–3 razy w tygodniu
3. 4–5 razy w tygodniu
4. Okazjonalnie

Wykres 10. Jak często dziecko/osoba mogłaby korzystać z zajęć?

1 raz w tygodniu	16% (12)
2–3 razy w tygodniu	64% (47)
4–5 razy w tygodniu	19% (14)
Okazjonalnie	Brak głosów

Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **0** do **47** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 2–3 razy w tygodniu

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 1 raz w tygodniu
- 4–5 razy w tygodniu
- Okazjonalnie

ORGANIZACJA I DOSTĘPNOŚĆ ZAJĘĆ

Preferowane dni zajęć:

Wielokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. Dni robocze
2. Weekendy
3. Bez znaczenia

Wykres 11. Preferowane dni zajęć:

Dni robocze	40% (37)
Weekendy	17% (16)
Bez znaczenia	43% (40)

Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **16** do **40** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Dni robocze
- Bez znaczenia

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Weekendy

ORGANIZACJA I DOSTĘPNOŚĆ ZAJĘĆ



Preferowane godziny zajęć:

Wielokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. 8:00–12:00
2. 12:00–16:00
3. 16:00–19:00
4. Elastyczne

Wykres 12. Preferowane godziny zajęć:



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **5** do **45** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 16:00–19:00
- Elastyczne

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- 8:00–12:00
- 12:00–16:00

ORGANIZACJA I DOSTĘPNOŚĆ ZAJĘĆ

Czy mają Państwo możliwość dowozu dziecka/osoby na zajęcia?

Jednokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. Tak, bez ograniczeń
2. Tak, ale w ograniczonym zakresie
3. Nie – potrzebne byłoby wsparcie transportowe

Wykres 13. Czy mają Państwo możliwość dowozu dziecka/osoby na zajęcia?



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **8** do **35** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Tak, bez ograniczeń
- Tak, ale w ograniczonym zakresie

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Nie – potrzebne byłoby wsparcie transportowe

BARIERY W DOSTĘPIE DO WSPARCIA



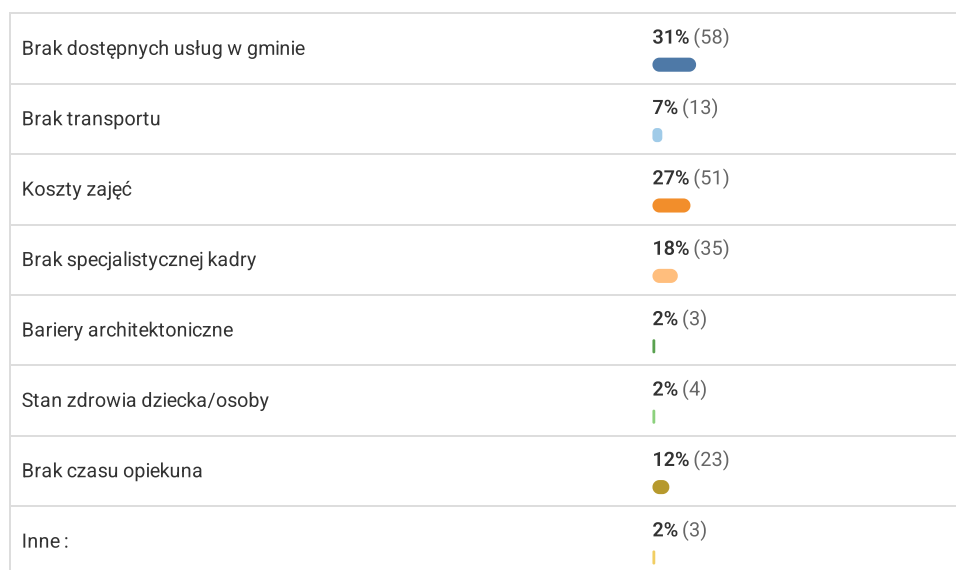
Jakie bariery najbardziej utrudniają korzystanie z usług wsparcia?

Wielokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. Brak dostępnych usług w gminie
2. Brak transportu
3. Koszty zajęć
4. Brak specjalistycznej kadry
5. Bariery architektoniczne
6. Stan zdrowia dziecka/osoby
7. Brak czasu opiekuna
8. Inne :

Wykres 14. Jakie bariery najbardziej utrudniają korzystanie z usług wsparcia?



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **3** do **58** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Brak dostępnych usług w gminie
- Koszty zajęć
- Brak specjalistycznej kadry

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Brak transportu
- Bariery architektoniczne
- Stan zdrowia dziecka/osoby
- Brak czasu opiekuna
- Inne :

Własne odpowiedzi głosujących:

Odpowiedź
Choroby dziecka
Logopeda w gops dostępny w bardzo ograniczonym zakresie i w godzinach pracy rodziców tj porannych
Zaburzenia lękowe u dziecka, strach przed zajęciami w większych grupach

MODEL OPIEKI



Jaka forma udziału byłaby najbardziej odpowiednia?

Jednokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. Zajęcia bez obecności rodzica/opiekuna
2. Zajęcia z możliwością obecności rodzica/opiekuna
3. Model mieszany (w zależności od potrzeb)

Wykres 15. Jaka forma udziału byłaby najbardziej odpowiednia?

Zajęcia bez obecności rodzica/opiekuna	37% (27)
Zajęcia z możliwością obecności rodzica/opiekuna	4% (3)
Model mieszany (w zależności od potrzeb)	59% (43)

Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **3** do **43** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Zajęcia bez obecności rodzica/opiekuna
- Model mieszany (w zależności od potrzeb)

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Zajęcia z możliwością obecności rodzica/opiekuna

MODEL OPIEKI

Czy dziecko/osoba wymaga stałej obecności opiekuna?

Jednokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. TAK
2. Częściowo
3. NIE

Wykres 16. Czy dziecko/osoba wymaga stałej obecności opiekuna?

TAK	26% (19)
Częściowo	26% (19)
NIE	48% (35)

Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **19** do **35** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- NIE

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- TAK
- Częściowo

BEZPIECZEŃSTWO I DOSTĘPNOŚĆ



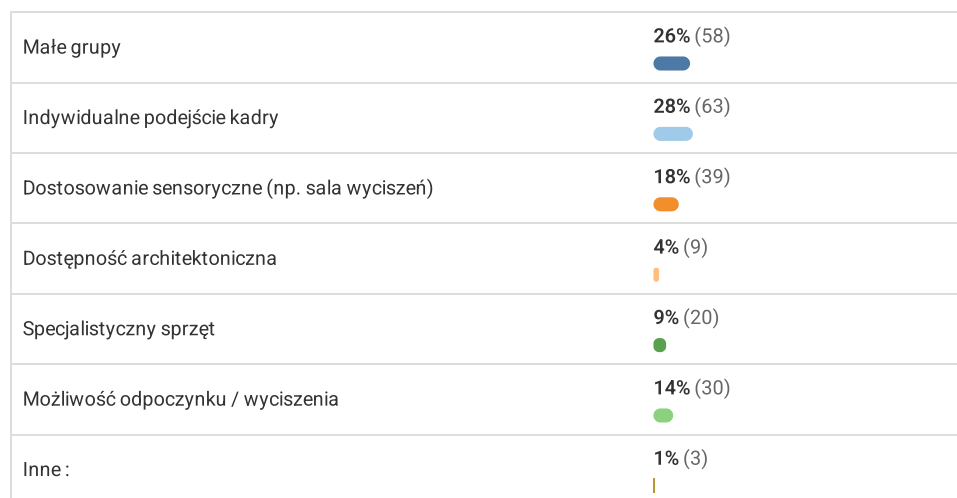
Jakie warunki są kluczowe, aby dziecko/osoba czuła się bezpiecznie i komfortowo?

Wielokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. Małe grupy
2. Indywidualne podejście kadry
3. Dostosowanie sensoryczne (np. sala wyciszeń)
4. Dostępność architektoniczna
5. Specjalistyczny sprzęt
6. Możliwość odpoczynku / wyciszenia
7. Inne :

Wykres 17. Jakie warunki są kluczowe, aby dziecko/osoba czuła się bezpiecznie i komfortowo?



Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **3** do **63** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Małe grupy
- Indywidualne podejście kadry
- Dostosowanie sensoryczne (np. sala wyciszeń)

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Dostępność architektoniczna
- Specjalistyczny sprzęt
- Możliwość odpoczynku / wyciszenia
- Inne :

Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Własne odpowiedzi głosujących:

Odpowiedź
Dostępność zamykanej od środka toalety (gwarancja prywatności)
odpowiednio dobrane grupy bez rozpraszaczy i prowokatorów do niechcianych zachowań, podejście terapeuty godne zaufania dziecka
Zajęcia logopedyczne, zajęcia z psychodietetykiem,

WSPARCIE DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW



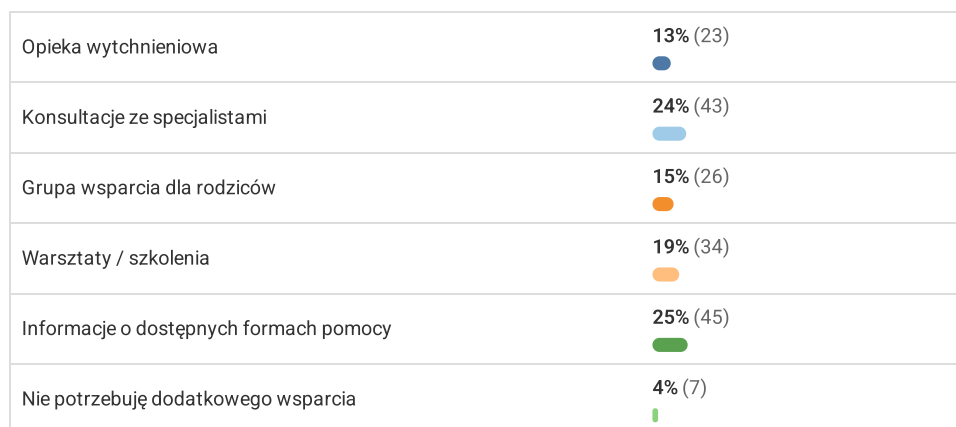
Jakiego wsparcia potrzebują Państwo jako opiekunowie?

Wielokrotny wybór osoby głoszącej

Możliwe odpowiedzi:

1. Opieka wytchnieniowa
2. Konsultacje ze specjalistami
3. Grupa wsparcia dla rodziców
4. Warsztaty / szkolenia
5. Informacje o dostępnych formach pomocy
6. Nie potrzebuję dodatkowego wsparcia

Wykres 18. Jakiego wsparcia potrzebują Państwo jako opiekunowie?



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od **7** do **45** co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Konsultacje ze specjalistami
- Warsztaty / szkolenia
- Informacje o dostępnych formach pomocy

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Opieka wytchnieniowa
- Grupa wsparcia dla rodziców
- Nie potrzebuję dodatkowego wsparcia

WSPARCIE DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW



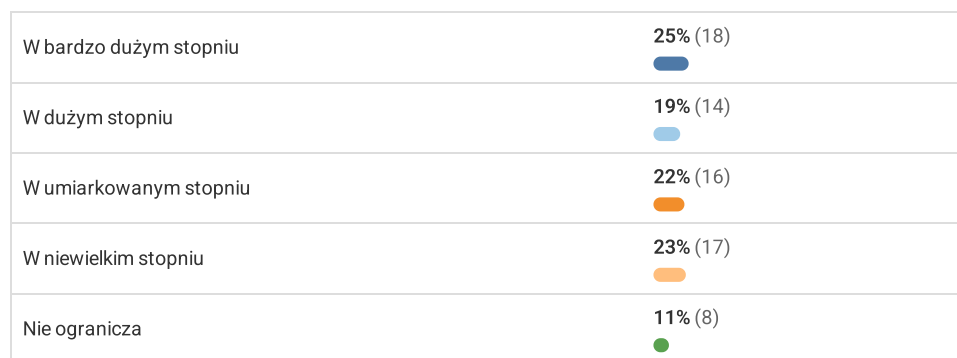
W jakim stopniu opieka nad dzieckiem/osobą ogranicza Państwa aktywność zawodową lub społeczną?

Jednokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. W bardzo dużym stopniu
2. W dużym stopniu
3. W umiarkowanym stopniu
4. W niewielkim stopniu
5. Nie ogranicza

Wykres 19. W jakim stopniu opieka nad dzieckiem/osobą ogranicza Państwa aktywność zawodową lub społeczną?



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od 8 do 18 co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- W bardzo dużym stopniu
- W umiarkowanym stopniu
- W niewielkim stopniu

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- W dużym stopniu
- Nie ogranicza

GOTOWOŚĆ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Czy byliby Państwo zainteresowani udziałem w bezpłatnym projekcie wsparcia na terenie Gminy Kobierzyce?

Jednokrotny wybór osoby głosującej

Możliwe odpowiedzi:

1. Zdecydowanie tak
2. Raczej tak
3. Trudno powiedzieć
4. Raczej nie

Wykres 20. Czy byliby Państwo zainteresowani udziałem w bezpłatnym projekcie wsparcia na terenie Gminy Kobierzyce?



Źródło: Opracowanie na podstawie wyników badań ankietowych

Liczba głosów oddanych na poszczególne odpowiedzi kształtowała się od 1 do 50 co prezentuje Wykres.

Głosujący najczęściej - równo lub powyżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Zdecydowanie tak

Najrzadziej - poniżej ŚREDNIEJ wybrali odpowiedzi:

- Raczej tak
- Trudno powiedzieć
- Raczej nie



GOTOWOŚĆ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Dodatkowe potrzeby lub sugestie (opcjonalnie):

Udzielenie odpowiedzi nie było wymagane

Odpowiedź osoby głoszącej

Odpowiedź
Nie udzielono odpowiedzi - 57
Basen na miejscu
Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno- społeczne TUS
Potrzeba wsparcia w zakresie zajęć rozwijających kompetencje emocjonalno- społeczne TUS
Syn w chwili obecnej ma tylko 10 h wsparcia nauczyciela współorganizującego. Jest to niewystarczające. Ponadto syn ma problemy emocjonalne i społeczne, a w szkole nie istnieją żadne formy wsparcia takie jak projekty integrujące z udziałem pedagoga specjalnego. Proszę o wsparcie
mam dwójkę dzieci w spektrum i adhd tzw AuDHD. Dobrym pomysłem jest stworzenie zajęć terapeutycznych, ruchowych na świeżym powietrzu np w parku lub Topczu
Sala do integracji sensorycznej, bardzo potrzebna dla dzieci w wieku przedszkolnym, drugi basen(ten na Ślęzy jest zapchany!!)
Tus, IS, Metoda Tomatisa ,gimnastyka ogólnorozwojowa,Mikropolaryzacja mózgu (tDCS)
Więcej działań wspierających na bazie szkoły ukierunkowane na indywidualne potrzeby dziecka.
Potrzebne są dla naszych dzieci w okresie wakacji jakieś terapeutyczne pokolonie zwłaszcza dla rodziców którzy jeszcze jakoś dają radę i pracują. Natomiast jak nasze dzieci wypadają z oświaty w wieku 25 lat to nie mamy dla nich już miejsc opieki typu np. warsztaty terapii zajęciowej jak rodzice pracują więc jeden z nich musi zrezygnować z pracy . Przydały by się może zajęcia na basenie ze specjalistami ponieważ woda ma zbawienny wpływ na dzieci np. autystyczne bo taki jest mój syn ale prywatnie 45 min. kosztuje ok 200 zł więc rodziców nie stać na regularną terapię, przydały by się takie zajęcia dla dzieci z naszej gminy z prawdziwym terapeutą. Gdyby były może z dofinansowaniem to na pewno wiele rodziców by skorzystało no i może jakieś inne zajęcia sportowe. Wielu rodziców po prostu się wstydzi wyjść z domu bo wszyscy się patrzą jak ich dzieci mają trudne zachowania wołają się zamknąć w czterech ścianach i tak egzystować. Przydał by się psychiatra dla dzieci w naszym NZOZ który by przyjmował w godzinach kiedy w poczekalni nie ma tłumów pacjentów czekających do innych lekarzy. Tak mogę pisać bez końca z czym borykają się rodzice i opiekunowie osób niepełnosprawnych. Do niektórych po prostu trzeba zapukać bo sami nie przyjdą z różnych przyczyn i wyciągnąć pomocną dłoń bo sami nie wiedzą że może być lepiej, łatwiej.
Potrzeba wsparcia rodziców która mogłaby być zrealizowana dzięki zorganizowaniu warsztatów lub wspólnym spotkaniom. Rodzice dzięki rozmowom udzielają sobie nawzajem rad jak sobie radzić w naszym systemie opieki. Zintegrowanie ich dzięki pomocy gminy byłoby bezcenne.
Zajęcia dla dzieci w spektrum autyzmu np rozwijające kompetencje emocjonalno - społeczne. W prywatnych gabinetach niestety są dość drogie.
Aby rodziny z dziećmi posiadającymi orzeczenia nie czuły się wykluczone w gminie niezbędna jest integracja tej niewielkiej społeczności o wyjątkowych potrzebach. Proszę pamiętać, że wśród tych rodzin gmina może liczyć na wielkie wsparcie i wdzięczność, szczególnie matek.
Zajęcia sportowe np gimnastyka korekcyjna, trening całego ciała, dla dzieci jest tylko piłka, siatkówka i kartę, potrzebna jest gimnastyka ogólnorozwojowa
Finansowanie zajęć TUS w prywatnym gabinecie, blisko miejsca zamieszkania.
Wsparcie gminy w stworzeniu kooperatywy dla dzieci, które ze względu na zaburzenia uczą się w edukacji domowej (aby miały szansę na integrację równieśniczą w kameralnej grupie). Wsparciem byłoby np, udostępnienie świetlicy/sali gdzie rodzice mogliby organizować spotkania takich dzieci. Problem jest też z dostępnością zajęć dodatkowych, na których dzieci ze specjalnymi potrzebami byłyby mile widziane- np. Harcerstwo, judo, taniec, basen, etc. Dzieci np. w spektrum autyzmu też mają potrzebę rozwoju i rozrywki wykraczającą poza udział w specjalistycznych terapiach. Bariery są niekoniecznie pieniądze, raczej brak akceptacji prowadzących czy rodziców dzieci bez zaburzeń dla obecności dzieci z niepełnosprawnościami na tego typu zajęciach. Często jedyną opcją są zajęcia indywidualne, co tylko pogłębia izolację.
Psycholog. Integracja Sensoryczna. Hipoterapia.



3. Charakterystyka głosujących

W ramach prowadzonych konsultacji Ankietę konsultacyjną wypełniło i wysłało **73** uczestników.



4. Dane instytucji

Nazwa instytucji	Urząd Gminy Kobierzyce
Adres email	info@ugk.pl
Numer telefonu	+48 71 36 98 130
Adres	Al. Pałacowa 1, 55-040 Kobierzyce



Spis wykresów

Wykres 1. Wiek dziecka/osoby:

Wykres 2. Czy dziecko/osoba posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego?

Wykres 3. Z jakimi potrzebami rozwojowymi lub zdrowotnymi mierzy się dziecko/osoba? (można zaznaczyć kilka)

Wykres 4. Czy dziecko/osoba korzysta obecnie z zajęć terapeutycznych lub wsparcia?

Wykres 5. Z jakich form wsparcia dziecko/osoba korzysta?

Wykres 6. Jak bardzo potrzebne są w gminie następujące formy wsparcia? (1 – niepotrzebne, 5 – bardzo potrzebne)

Wykres 7. Jak bardzo potrzebne są w gminie następujące formy wsparcia? (1 – niepotrzebne, 5 – bardzo potrzebne)

Wykres 8. Jak bardzo potrzebne są w gminie następujące formy wsparcia? (1 – niepotrzebne, 5 – bardzo potrzebne)

Wykres 9. Jak bardzo potrzebne są w gminie następujące formy wsparcia? (1 – niepotrzebne, 5 – bardzo potrzebne)

Wykres 10. Jak często dziecko/osoba mogłaby korzystać z zajęć?

Wykres 11. Preferowane dni zajęć:

Wykres 12. Preferowane godziny zajęć:

Wykres 13. Czy mają Państwo możliwość dowozu dziecka/osoby na zajęcia?

Wykres 14. Jakie bariery najbardziej utrudniają korzystanie z usług wsparcia?

Wykres 15. Jaka forma udziału byłaby najbardziej odpowiednia?

Wykres 16. Czy dziecko/osoba wymaga stałej obecności opiekuna?

Wykres 17. Jakie warunki są kluczowe, aby dziecko/osoba czuła się bezpiecznie i komfortowo?

Wykres 18. Jakiego wsparcia potrzebują Państwo jako opiekunowie?

Wykres 19. W jakim stopniu opieka nad dzieckiem/osobą ogranicza Państwa aktywność zawodową lub społeczną?

Wykres 20. Czy byliby Państwo zainteresowani udziałem w bezpłatnym projekcie wsparcia na terenie Gminy Kobierzyn?