

Příloha 1 Scénář polostrukturovaného rozhovoru

Úvod

Tento rozhovor je součástí výzkumu zjišťujícího potřeby rodin pečujících o dítě se zdravotním postižením. Cílem výzkumu je odpovědět na otázku: „Jaké jsou potřeby rodinných příslušníků pečujících o osoby se zdravotním postižením?“ Jinak řečeno jde o zjištění toho, co potřebují pečující osoby, jak je pro ně péče o jejich blízké náročná, zda potřebují pomoc, a zda jim tuto pomoc dokáží zajistit konkrétní sociální služby. Zjištěné poznatky budou sloužit procesu komunitního plánování sociálních služeb, služeb odpovídajících skutečně pocíťovaným potřebám rodin.

Rozhovor se uskuteční pouze, pokud s ním budete souhlasit a budete též souhlasit s jeho zvukovým zaznamenáním na diktafon. Rozhovor bude nahráván pouze pro účely analýzy dat. Veškeré údaje, které by Vás mohly identifikovat, budou smazány a nebudou uvedeny v textu analýzy ani jinak zveřejněny.

Vlastní otázky rozhovoru:

DVO 1 Jaký význam má v péči o osobu se zdravotním postižením rodina?

- Jak výskyt zdravotního postižení ovlivnil Vaši rodinu? Změnily se Vaše hodnoty, vztahy?
- Jaká byla Vaše motivace pečovat o Vaše dítě doma?
- Jak vnímáte péči o dítě se zdravotním postižením v rámci rodiny?

DVO 2 Jak přítomnost a druh zdravotního postižení v rodině ovlivňuje sociální fungování této rodiny?

- Co vše péče o Vaše dítě zahrnuje? Jak je tato péče časově náročná?
- Co nebo kdo Vám nejvíc pomáhá při zvládnutí péče o Vaše dítě?
- Pocíťujete potřebu (odborné) pomoci s péčí o Vaše dítě? Pokud ano, v jakých oblastech, u koho jste ji hledali? S jakým výsledkem?
- Máte čas sám/sama pro sebe, kde čerpáte energii ke zvládnutí péče o dítě?
- Ovlivňuje péče o dítě se zdravotním postižením finanční situaci Vaší rodiny?
- Jak vnímáte postoje širšího okolí a veřejnosti k Vaší rodině?

DVO 3 Jaké potřeby vyjadřují osoby pečující o své dítě se zdravotním postižením?

- Jak vnímáte svou současnou situaci? Co Vám dělá radost?
- Pociťujete nějaké neuspokojené potřeby? Jaké? (např. nedostatek spánku, únava, nedostatek finančních prostředků, nemožnost realizovat se na pracovním trhu, sociální izolace, nedostatek času na své vlastní záležitosti, nedostatek informací, vztahové problémy, potíže s institucemi, nezáměr okolí, absence sociálních služeb).
- Máte z něčeho obavy?
- Kdybyste měli možnost mít tři přání, která by to byla?
- Jak si představujete budoucnost?

DVO 4 Jaké jsou zdroje či bariéry místní komunity?

- Jak vnímáte místo (obec, město), kde žijete?
- Má podle Vás tato oblast nějaké nedostatky či naopak přednosti (informovanost, nabídka služeb, dopravní dostupnost, dostupnost zdravotní péče, přístup veřejnosti aj.) v souvislosti s péčí o Vaše dítě?
- Vyhledával/a jste někdy nebo navázal/a kontakt s organizací sdružující osoby se stejným zdravotním postižením jako má Vaše dítě?

DVO 5 Jak mohou sociální služby saturovat potřeby pečujících osob?

- Máte osobní zkušenost s využíváním sociálních služeb? Pokud ano, jakou?
- Jak hodnotíte význam sociálních služeb pro pečující osoby?
- Postrádáte ve vaší oblasti nějakou/nějaké sociální službu/sociální služby? Jaké?

Závěr

- Napadá Vás ještě něco důležitého k tématu rodiny a zdravotního postižení, o čem jsme nehovořili? Chtěl/a byste se na něco zeptat Vy?

Poděkování

Nabídnutí seznámení s výsledky výzkumu.

Rozloučení.

Příloha 2 Informovaný souhlas účastníků výzkumu

Informovaný souhlas týkající se diplomové práce na téma: „Analýza speciálně pedagogických potřeb rodin s dítětem se zdravotním postižením“.

Žádám Vás o souhlas s poskytováním výzkumného materiálu pro výzkumný projekt ve formě audio nahrávky rozhovoru.

Vzhledem k citlivosti zkoumané problematiky je náležitá pozornost věnována etickým otázkám a zajištění bezpečí informantů. Důraz je kladen na:

- (1) Anonymitu informantů – v prepisech rozhovorů budou odstraněny (i potenciálně) identifikující údaje.
- (2) Mlčenlivost výzkumnice ve vztahu k osobním údajům o účastnících výzkumu (s tím, že s výzkumným materiálem budu pracovat výhradně já).
- (3) Po přepsání rozhovorů dojde k autorizaci textu – budete mít možnost vyjádřit se k uvedeným údajům a upravit je.
- (4) Jako informant/informantka máte právo kdykoli odstoupit od výzkumné aktivity.

Děkuji za pozornost věnovanou těmto informacím a žádám Vás tímto o poskytnutí souhlasu s Vaší účastí ve výzkumu.

Bc. Petra Velasová

Podpis:

Podle zákona č. 101/2000 sbírky o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů uděluji souhlas s účastí v uvedeném výzkumném projektu a s poskytnutím výzkumného materiálu.

V dne Podpis:.....