

Encuesta de necesidades

Perfil del encuestado:

Edad:

Sexo:

Calle donde vive:

1. En su vida cotidiana, para qué tipo de actividades necesita ayuda

- Aseo personal
- Limpieza domiciliaria
- Cuidado de niños
 - Llevar y recoger del colegio
 - Meriendas, cenas...
 - Apoyo en deberes
 - Cuidado de bebés
 - Cuidados vacacionales
- Cuidado de mascotas
 - Regular
 - Vacaciones
- Cuidado de plantas
- Cuidado de mayores
- Trámites administrativos
- Acompañamiento médico
- Reparaciones en el hogar
- Asistencia informática, uso de teléfonos

En el caso de mayores

1a. ¿Ha solicitado valoración de asistencia a los servicios sociales?

- Sí
- No

1b. ¿Tiene reconocida asistencia social?

- Sí

Grado reconocido

- No

2. ¿Cuántas horas a la semana necesitaría a alguien para sus necesidades?

3. Estamos preparando una cooperativa de cuidadxs y cuidadorxs, ¿estaría interesadx?

- Sí
- No

4. ¿Cómo lo valoraría en una escala del 1 al 10?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. ¿Qué aspectos le resultan más interesantes?

- Proximidad
- Confianza
- Servicios
- Modelo de gestión
- Otros

6. ¿Qué opina de nuestro modelo económico? (Cuotas mensuales, bonos, precio por horas...)