

כלי מחקר זה נלקח מתוך **מאגר כלי המחקר** של קרן שלם התומכת במחקר שמטרתו שיפור איכות החיים של אנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית והסובבים אותם.

כל המעוניין להשתמש באחד מכלי מחקר מתבקש לפנות לחוקר שערך את המחקר הרלבנטי ולוודא את אישור השימוש בכלי מבחינת זכויות יוצרים.

שם הכלי: שאלון להערכת שביעות רצון המשתתפים עם מוגבלויות ומשפחותיהם מהפרויקט החברתי במועצה האזורית (בעברית ובערבית)

פותח בשנת: 2019 על ידי: מכלול – יחידת הערכה ומחקר

1	מטרת הכלי	לבחון את תרומת המיזם החברתי במועצה האזורית בעיני משתתפים עם משה"ה או מוגבלויות אחרות.
2	סוג כלי המחקר	שאלון.
3	אוכלוסיית היעד	במחקר של מכלול (2020), משתתפים עם מוגבלויות שלקחו חלק במיזם חברתי שפותח במסגרת הקול הקורא שהפיצה קרן שלם בשנת 2017, במועצה האזורית, ובני משפחתם.
4	אופי הדיווח	דיווח עצמי בסיוע בני המשפחה.
5	מבנה הכלי	השאלון כלל מספר שאלות רקע, היגדים לדירוג מידת שביעות הרצון משפחת המשתתף עם המוגבלות מהפעילות במסגרת הפרויקט ותרומת הפרויקט בעיניהם, שאלות פתוחות בנוגע לשביעות הרצון מתדירות ומשך המפגשים, חוויות מהפעילות, קשיים והמלצות לשיפור, שאלות סגורות ופתוחות עבור המשתתף עם מוגבלות בנוגע לפעילות בו השתתף, שביעות רצונו מהפעילות והשילוב בו (בין משתתפים עם מוגבלות לבין משתתפים ללא מוגבלות) במידה והתקיים במסגרת אותו פרויקט.
6	סוג סולם המדידה	סולם ליקרט בן 4 דרגות (מ-1 'כלל לא מסכים' ל-4 'מסכים במידה רבה')
7	סוג הפריטים בכלי	היגדים לדירוג, שאלות פתוחות ושאלות סגורות.
8	אורך הכלי	6 שאלות רקע, 14 היגדים לדירוג ו-6 שאלות פתוחות וסגורות. סה"כ 26 שאלות.
9	מהימנות	לא צוין
10	תקיפות	לא צוין

רשימת מחקרי קרן שלם אשר עשו שימוש בכלי:

מק"ט	שם המחקר
235	מכלול – יחידת הערכה ומחקר- קרן שלם (2020), הערכת מיזמים חברתיים במועצות אזוריות.
	<a href="#">למחקר המלא</a>



[למאגר המחקרים של קרן שלם](#)

## שאלון שביעות רצון המשתתפים (עם מוגבלות) ומשפחותיהם מהפרויקט בו השתתפו

המועצה האזורית וקרן שלם מעוניינים ללמוד על תרומתו של פרויקט "\_\_\_\_\_ " עבור בן/בת משפחתך. נודה לך מאוד אם תקדישי/ מספר דקות על מנת להשיב על השאלון. השאלון הוא אנונימי וישמש לטובת הערכת הפרויקט בלבד.

### שאלות רקע:

- מהו אפיון המוגבלות של בן/בת משפחתך:  מוגבלות שכלית  אוטיזם  שיקומי  אחר: \_\_\_\_\_
- מהי רמת המוגבלות של בן/בת משפחתך?  קלה  קלה-בינונית  בינונית-קשה
- שנת הלידה של בן/בת משפחתך: \_\_\_\_\_
- משתייך/ת לחברה ה:  יהודית  ערבית אחר: \_\_\_\_\_
- בכמה מפגשים השתתף בן/בת משפחתך (פחות או יותר)? \_\_\_\_\_
- בכמה מפגשים את/ה נכחת בפעילות? \_\_\_\_\_

היגדים	לא מסכים	מסכים במידה מועטה	מסכים במידה רבה	מסכים במידה רבה מאוד	לא יודע או לא רלוונטי
1. הפעילות במסגרת הפרויקט הייתה מוצלחת וענתה על הציפיות שלנו					
2. הייתי שמח/ה לפרויקטים נוספים מסוג זה					
3. בן/בת משפחתי הגיע/ה לרוב המפגשים בפרויקט					
4. צוות ההדרכה התייחס בכבוד למשתתפים					
5. בן/בת משפחתי דיבר/ה על הפעילות גם מעבר לזמן הפעילות (ציפייה לקראתה, שיתוף בחוויות...)					
6. הפעילות סיפקה לבן משפחתי צרכים שהוא אינו מקבל במסגרות אחרות (אתגר, הנאה וכדומה)					
7. צוות ההדרכה היה מקצועי					
8. אני חושב/ת שהפרויקט תורם לשילוב בקהילה					
9. הפעילות תרמה גם ליתר בני המשפחה					
10. הפעילות אפשרה לבן/בת משפחתי להרגיש חלק מהקהילה					
11. אמליץ למשפחות נוספות להשתתף במיזם					
12. חשתי כי האנשים ללא מוגבלות שהשתתפו בתכנית שינו לטובה את תפיסותיהם כלפי אנשים עם מוגבלות והכירו ביכולות והמסוגלות שלהם.					
13. במהלך הפרויקט, בני/בתי יצר/ה קשרים חברתיים חדשים דבר אשר סייע להקל על תחושת הבדידות (אם קיימת)					
14. חשתי עלייה במודעות של הסביבה ליכולות ולמסוגלות של אנשים עם מוגבלות					

1. האם מספר המפגשים, התדירות שלהם ומשך כל מפגש - התאימו לצרכים שלכם? (אם לא- מדוע?)

\_\_\_\_\_

2. נשמח אם תשתפו אותנו בחוויה מיוחדת או מרגשת שהתרחשה במסגרת הפעילות:

\_\_\_\_\_

3. האם נתקלת בקשיים כלשהם במהלך הפעילות או דברים שלדעתך כדאי לשפר?

\_\_\_\_\_

השאלות הבאות מיועדות לבן/בת משפחתך שהשתתף/ה בפעילות – נודה לך אם תבקש ממנו/ממנה להצטרף אליך ולהשיב על מספר שאלות קצרות (במידה והוא/היא מתקשה לענות על השאלות – אנא ציין זאת והשאר ריק את החלק הזה):

1. מה אתה יכול/ה לספר על הפעילות של ה \_\_\_\_\_ שבה השתתפת?

---



---

2. מה הכי אהבת בפעילות של ה \_\_\_\_\_ ?

---



---

3. האם דיברת עם האנשים האחרים שהשתתפו בפעילות?  כן  לא

4. האם אתה מעדיף/ה שיבואו לפעילות רק אנשים כמוך (עם מוגבלות) או גם אנשים אחרים (ללא מוגבלות)?

רק אנשים כמוני  גם אנשים ללא מוגבלות

\_\_\_\_\_ מדוע?

5. אתה חושב/ת שכדאי לעוד אנשים לבוא לפעילות הזו?  כן  לא

\_\_\_\_\_ מדוע?

6. האם אתה אוהב/ת או לא-אוהב/ת לעשות את הפעולות הבאות:

לא אוהב	אוהב	
		
		להיות בבית עם המשפחה
		להיות עם חברים
		ללכת ל _____ (צריך לכתוב את הפעילות)
		לצפות בטלוויזיה
		לעשות ספורט או לשחות
		לטייל
		ללכת לחוג

תודה רבה על שיתוף הפעולה!



## سאלون شביעות רצון המשתתפים (עם מש"ה) ומשפחותיהם מהפרויקט בו השתתפו – בערבית

### استمارة لتقييم مدى رضا المشاركين وعائلاتهم من المشروع

ייהם המגלס الإقليمي وصندوق "شاليم" بالتعرف على مساهمة مشروع \_\_\_\_\_

لابنك/ ابنتك/ افراد عائلتك. نشركك جزیل الشكر لو منحتنا بضع دقائق للإجابة على هذه الاستمارة.

الاستمارة ستحفظ بدون اسم وستستخدم لصالح تقييم المشروع فقط.

#### معلومات أساسية

- ما هي طبيعة إعاقة ابنك/ابنتك:  إعاقة عقلية  تَوَحُّد  إعادة تأهيل  آخر
- نسبة الإعاقة لدى ابنك/ابنتك هي:  خفيفة  خفيفة – متوسطة  متوسطة - صعبة
- سنة ولادة ابنك/ابنتك هي: \_\_\_\_\_
- انتمي للمجتمع:  اليهودي  العربي  آخر: \_\_\_\_\_
- كم عدد اللقاءات الي شارك بها ابنك/ابنتك (تقريباً) \_\_\_\_\_
- كم عدد اللقاءات الي حضرت بها انت / انتِ النشاط؟ \_\_\_\_\_

البيانات	لا اوافق	أوافق بنسبة قليلة	أوافق الى حد كبير	أوافق الى حد كبير جداً	لا اعرف او ليس له علاقة بالموضوع
1. النشاط في اطار المشروع كان ناجحاً, ووافق توقعاتنا					
2. سأكون سعيداً لمشاريع أخرى من هذا النوع					
3. كان ابني/ابنتي حاضراً في معظم لقاءات المشروع					
4. تعامل طاقم الارشاد باحترام مع المشاركين					
5. تحدث ابني/ابنتي عن النشاط حتى بعد وقت انتهائه (توقعاته من النشاط, تجربته خلال النشاط.....)					
6. وفرّ النشاط لابني/ابنتي احتياجات لم يتلقاها في اطر أخرى (تحدي, متعة, وما الى ذلك...)					
7. طاقم الارشاد كان مهنيًا					
8. اعتقد ان هذا المشروع يساهم في الاندماج في المجتمع					
9. ساهم هذا النشاط أيضا في بقية افراد العائلة					
10. لقد مكّن هذا النشاط لابني/ابنتي من الشعور بانه جزء من المجتمع					
11. سأوصي عائلات إضافية للمشاركة في هذا المشروع					
12. شعرت ان الأشخاص الغير معاقين الذين شاركوا في البرنامج قد غيروا تصوراتهم عن الأشخاص ذوي الإعاقة, واعترفوا بقدراتهم وقدراتهم.					
13. خلال المشروع, انشأ ابني/ابنتي علاقات اجتماعية جديدة ساعدت على التخفيف من الشعور بالوحدة (ان وجد)					
14. شعرت ان هناك زيادة في وعي البيئة المحيطة لقدرة وقدرات الأشخاص من					

4. هل يتناسب عدد اللقاءات, وتيرة اللقاءات, ومدة كل لقاء مع احتياجاتكم؟ (إذا كانت اجابتك لا – وضح من فضلك السبب)

---

5. يسعدنا ان تشاركنا بتجربة خاصة او مثيرة حدثت خلال النشاط:

---

6. هل واجهتك صعوبات خلال النشاط, او واجهت أموراً يجب العمل على تحسينها برأيك؟

---

الأسئلة التالية موجهة لابنك/ابنتك الذي شارك في النشاط – نشكرك لو طلبت منه/منها الانضمام اليك, والاجابة على بعض الأسئلة القصيرة (إذا واجه ابنك/ابنتك صعوبة في الإجابة على هذه الأسئلة, اكتب ذلك من فضلك, واترك المكان المخصص للإجابة فارغاً):

7. ما الذي يمكنك قوله عن **نشاط** \_\_\_\_\_ الذي شاركت فيه؟

---



---

8. ما هو أكثر شيءٍ احببته **في النشاط** \_\_\_\_\_ ؟

---

9. هل تحدثت مع الأشخاص الآخرين الذين شاركوا في هذا النشاط؟  نعم  لا

10. هل تفضل /تفضلين ان يشارك في هذا النشاط اشخاص مثلك فقط (مع إعاقة), ام اشخاص اخرين (بدون إعاقة)؟  فقط

اشخاص مثلي  اشخاص بدون إعاقة ايضاً

لماذا؟



---

11. هل تعتقد/تعتقدين انه ينبغي ان يحضر اشخاص اخرون لهذا النشاط؟  نعم  لا

لماذا؟

---

12. هل تحب/لا تحب ان تقوم بالانشطات التالية:

لا أحب	أحب	
		
		ان أكون في البيت مع العائلة
		ان أكون مع الاصدقاء
		الذهاب/ المشاركة في نشاط _____
		مشاهدة التلفاز
		ممارسة الرياضة او السباحة
		السفر
		الذهاب الى الدورة



شكرا جزيلا على تعاونكم!