**Dotazník - Komunitný plán sociálnych služieb**

Cieľom dotazníka je zistiť potreby občanov v jednotlivých oblastiach ich života. Komunitný plán pomôže zlepšiť rozvoj, rozšíriť ponuku a kvalitu sociálnych a príbuzných služieb zabezpečovaných mestom, a inými poskytovateľmi, zlepšiť kvalitu verejnej infraštruktúry, atď.. Ďakujeme za Váš čas a ochotu pri vyjadrení názoru na predmetnú oblasť. Dotazník je anonymný. Pri vypĺňaní voľte odpovede tak, aby čo najviac zodpovedali Vašim predstavám. Otázky by mali inšpirovať k prijatiu opatrení za účelom zvýšenia kvality služieb a prostredia v ktorom žijete.

**1. Základné údaje**

a) pohlavie **žena [ ]  muž [ ]**

b) vek **do 18 [ ]  18 - do 24 [ ]  25 - do 49 [ ]  50 - do 60 [ ]  nad 60 [ ]  nad 70 [ ]**

c) dosiahnuté vzdelanie

 **bez vzdelania [ ]  základné vzdel. [ ]  stredné bez maturity [ ]**

**stred. s maturitou [ ]  vysokošl. I stupňa [ ]  vysokoškolské II a III stupňa [ ]**

**2. V súčasnosti som / mám**

**nezamestnaná/ný [ ]**

**nemám sociálny problém [ ]**

**občan v ťažkej životnej situácii**

 **strata partnera [ ]**

**strata bývania [ ]**

**problémy spolunažívania [ ]**

**osamelý rodič s maloletým dieťaťom [ ]**

**iné: ......................................................................................................................**

**občan so zdravotnými problémami: ..........................................................................**

**občan so zdravotným postihnutím? ..........................................................................**

**občan po výkone trestu [ ]**

**odchovanec detského domova [ ]**

**iné :................................................................................................................................**

**3. Prosím krížikom označte ktoré sociálne služby v súčasnosti využívate, chceli by ste využívať, prípadne aký poplatok by ste boli ochotný uhradiť keby mesto / iná organizácia túto službu poskytovala**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Služba | mám záujem o službu v meste | som ochotný priplatiť mesačne - € |
| Sociálne služby (priamo v meste alebo mimo mesto ) |   |   |
| Terénna sociálna služba |   |   |
| Nocľaháreň (ubytovanie poskytnutím prístrešia na účel prenocovania) |   |   |
| Útulok (poskytuje ubytovanie na určitý čas, sociálne poradenstvo a nevyhnutné ošatenie) |   |   |
| Domov na pol ceste (služba na určitý čas osobe, ktorá nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb a ktorá nemá zabezpečené ubytovanie) |   |   |
| Nízkoprahové denné centrum (služba počas dňa osobe, ktorá nemá zabezpečené podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb) |   |   |
| Zariadenie núdzového bývania (sociálna služba osobe, na ktorej je páchané násilie, ubytovanie na určitý čas) |   |   |
| Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa a podpora zosúlaďovania rodinného a pracovného života |   |   |
| Zariadenie dočasnej starostlivosti o deti (služba maloletému nezaopatrenému dieťaťu) |   |   |
| Nízkoprahové denné centrum pre deti a rodinu (služba počas dňa fyzickej osobe alebo rodine, ktorá je ohrozená sociálnym vylúčením) |   |   |
| Zariadenie podporovaného bývania (služba fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby) |   |   |
| Zariadenie pre seniorov (pre dôchodcov, ktorí sú odkázaní na pomoc iných osôb) |   |   |
| Zariadenie opatrovateľskej služby |   |   |
| Rehabilitačné stredisko ( služba osobe, ktorá je slabozraká a fyzickej osobe, alebo ktorá je nepočujúca) |   |   |
| Domov sociálnych služieb |   |   |
| Špecializované zariadenie (služba osobe ktorá má zdravotné postihnutie, ako Parkinsonova choroba, Alzheimerova choroba, skleróza multiplex, schizofrénia, demencia rôzneho typu, atď..) |   |   |
| Denný stacionár |   |   |
| Opatrovateľská služba (služba odkázanej osobe na určitý čas počas dňa) |   |   |
| Prepravná služba (osobe s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanej na individuálnu prepravu) |   |   |
| Požičiavanie pomôcok (Pomôcka sa môže požičiavať fyzickým osobám uvedeným v odseku 1 na dohodnutý čas, najdlhšie do zabezpečenia pomôcky na základe verejného zdravotného poistenia) |   |   |
| Klub dôchodcov |   |   |
| Jedáleň |   |   |
| Stredisko osobnej hygieny |   |   |
| Práčovňa |   |   |
| Terénna opatrovateľská služba |   |   |
| Odľahčovacia služba (sociálna služba poskytovaná fyzickej osobe, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím) |   |   |
| Vývarovňa |   |   |
| Krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií (elektronický strážca) |   |   |

**Čo sa Vám nepáči na súčasných službách / Vaše návrhy do budúcnosti: ................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**3. Prosím krížikom označte ktoré vzdelávacie služby v súčasnosti využívate (využívajú Vaši rodinní príslušníci), chceli by ste využívať, prípadne aký poplatok by ste boli ochotný uhradiť keby mesto / iná organizácia túto službu poskytovala**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Služba | mám záujem o službu v meste (lokalite) | som ochotný priplatiť mesačne - € |
| Detské jasle |   |   |
| Materská škola |   |   |
| Základná škola |   |   |
| Školský klub detí |   |   |
| Školská jedáleň |   |   |
| Centrum voľného času |   |   |
| Jazyková škola |   |   |
| Umelecká škola |   |   |
| Rekvalifikačné kurzy |   |   |
| Zariadenia celoživotného vzdelávania |   |   |

**Čo sa Vám nepáči na súčasných službách / Vaše návrhy do budúcnosti: ................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**4. Prosím krížikom označte ktoré zdravotnícke služby v súčasnosti využívate (využívajú Vaši rodinní príslušníci), chceli by ste využívať, a ako často za rok túto službu využívate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Služba | mám záujem o službu v lokalite ... | počet návštev za rok |
| Amb. všeobecného lekára  |   |   |
| Detská amb. |   |   |
| Očná amb. |   |   |
| Stomatologická amb. |   |   |
| Alergologická amb. |   |   |
| Gynekologická amb. |   |   |
| Urologická amb.  |   |   |
| Záchranná zdravotná služba  |   |   |
| Lekárska služba prvej pomoci |   |   |
| Neurologická amb. |   |   |
| Kožná amb. |   |   |
| Reumatologická amb. |   |   |

**Čo sa Vám nepáči na súčasných službách / Vaše návrhy do budúcnosti: ................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**5. Prosím označte Vašu aktuálnu situáciu a stručne popíšte najväčšie problémy, ktoré sú spojené s Vašim bývaním**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**5.1. Aká je situácia v bytovej vybavenosti a výstavbe?**

V meste je dostatok bytov (vrátane domov a iného stáleho ubytovania), **[ ]**

V meste nie je dostatok bytov **[ ]**

Je chronický nedostatok bytov **[ ]**

**5.2. Z hľadiska rozšírenia bytovej výstavby by ste preferovali riešenie:**

Pripraviť nové lokality pre individuálnu bytovú výstavbu **[ ]**

Podporovať investičné zámery budovania nových bytov **[ ]**

Budovať nájomné byty **[ ]**

Iné – uviesť: **[ ]**

**6. V rámci prevencie v sociálnej oblasti, aké zariadenia , resp. aktivity Vám vo Vašom meste chýbajú?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Služba | mám záujem o službu v lokalite .... | som ochotný priplatiť mesačne - € |
| Voľne prístupné športoviská |   |   |
| Detské ihriská, miesta na hranie detí |   |   |
| Kultúrno - spoločenské aktivity |   |   |
| Klubovne, záujmové krúžky |   |   |
| Aktivity štátnej polície v oblasti vzdelávania |  |  |
| Zvýšený monitoring hliadkami št. polície na problematických miestach  |  |  |
| Monitorovacie systémy |  |  |
| Vzdelávanie v oblasti prevencie drogových závislostí |  |  |
| Vzdelávanie v oblasti obrany a ochrany proti domácemu násiliu |  |  |
| iné |   |   |

**Čo sa Vám nepáči na súčasných službách / Vaše návrhy do budúcnosti: ................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**7. Prosím vyjadrite preferencie priradením čísla od 1 po 11 službám, pričom najvyššia hodnota prezentuje Vašu najvyššiu prioritu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Oblasť |   |
| problém s mobilitou |   |
| s vykonávaním sebaobslužných úkonov |   |
| s nedostupnosťou zdravotníckej starostlivosti |   |
| s materiálnym zabezpečením |   |
| s pracovnou integráciou |   |
| so spoločensko - ekonomickým statusom |   |
| s potrebnou rehabilitáciou |   |
| rozsah a kvalita vzdelávacích aktivít v predškolskej výchove |   |
| rozsah a kvalita vzdelávacích aktivít v povinnej školskej dochádzke |   |
| rozsah a kvalita voľnočasových aktivít |   |
| aktivity v oblasti prevencie |   |

**Ak máte v rodine osobu so zdravotným postihnutím tak:**

**8. Aký má zdravotný problém**:

**[ ]**  telesný (funkčné obmedzenie kostrovej alebo svalovej sústavy)

**[ ]**  zmyslový (funkčné obmedzenie zmyslových orgánov – zrak,...)

**[ ]**  mentálny (funkčné obmedzenie mentálnych schopností)

**[ ]** psychické poruchy (narušenie sociálnej prispôsobivosti)

**[ ]** funkčné poruchy vnútorných orgánov (chronické choroby dýchacej, srdcovo-cievnej sústavy,.)

**[ ]** kombinovaný (napr. fyzický + mentálny)

**[ ]** iný problém, aký:................................................................................

**9. Akú starostlivosť potrebuje**:

**[ ]**  menšiu (upratať, navariť, oprať, nakúpiť, sprevádzať k lekárovi,...)

**[ ]** strednú (pomoc s obliekaním, toaletou, kúpanie, kŕmenie,...)

**[ ]** väčšiu (úplná starostlivosť, neustály dozor, ležiaci)

**10. Ktoré z foriem sociálnej pomoci Vám boli v priebehu posledných 12 mesiacov poskytnuté a akou organizáciou či inštitúciou?** Uveďte za každú možnosť:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mestský úrad** | **Samosprávny kraj** | **Iná organizácia,****aká:** | **Nebola poskytnutá** |
| a) opatrovateľská služba |  |  |  |  |
| b) tlmočenie posunkovej reči |  |  |  |  |
| c) sprievodcovská služba |  |  |  |  |
| d) prepravná služba |  |  |  |  |
| e) spoločné stravovanie |  |  |  |  |
| f) sociálne poradenstvo |  |  |  |  |
| g) peňažný príspevok |  |  |  |  |
| h) pobyt v zariadení soc. služieb |  |  |  |  |
| i) osobná asistencia |  |  |  |  |
| j) iné, aké: ................................ |  |  |  |  |

**11. Uveďte, ktoré oblasti Vám pri starostlivosti o člena rodiny spôsobujú najväčšie ťažkosti a pri ktorých by ste potrebovali pomoc**. Odpovedzte za každú položku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Potrebovali by sme...:** | **Rozhodne** | **Čiastočne** | **Vôbec** |
| a) pomoc pri osobnej hygiene |  |  |  |
| b) pomoc pri bežných prácach v domácnosti |  |  |  |
| c) pomoc pri ťažších prácach (maľovanie, odpratávanie snehu) |  |  |  |
| d) pomoc pri nákupoch a nevyhnutných pochôdzkach |  |  |  |
| e) pomoc pri príprave teplého jedla |  |  |  |
| f) pomoc pri pohybe mimo bytu – prepravu |  |  |  |
| g) pomoc pri pohybe mimo bytu – sprievodcu |  |  |  |
| h) tlmočenie |  |  |  |
| i) poradenstvo  |  |  |  |
| j) liečebnú rehabilitáciu |  |  |  |
| k) vzdelávanie, štúdium |  |  |  |
| l) pomoc pri obstarávaní liekov |  |  |  |
| m) ošetrovanie v domácnosti |  |  |  |
| n) prístup k informáciám |  |  |  |
| o) pomoc pri komunikácii s okolím, vybavovaní na úradoch |  |  |  |
| p) poskytnutie kompenzačných pomôcok |  |  |  |
| r) pobyt v zariadení sociálnych služieb |  |  |  |
| s) pomoc pri spravovaní financií |  |  |  |
| t) chránené bývanie |  |  |  |
| u) pracovné uplatnenie |  |  |  |
| v) duševnú pomoc, podporu |  |  |  |
| z) možnosť realizácie vlastných záujmov |  |  |  |
| x) pomoc pri účasti na kultúrnych a spoločenských podujatiach |  |  |  |
| y) iné, čo:................................................................................... |  |  |  |

**12. Ľudia, ktorí sa starajú o svojich starých a chorých členov rodiny, tiež potrebujú občas „vypnúť“** (musia niečo vybaviť, ísť do nemocnice, na dovolenku a pod.) **Čo si myslíte, uvítali by domáci opatrovatelia vo Vašom meste niektorú z nasledujúcich služieb alebo nie?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Áno** | **Nie** | **Neviem** |
| a) opatrovanie na noc v dome klienta |  |  |  |
| b) opatrovanie cez deň v sociálnom zariadení a na noc by chodil domov |  |  |  |
| c) opatrovanie na 1-2 dni v sociálnom zariadení |  |  |  |
| d) opatrovanie dlhodobé v sociálnom zariadení s možnosťou návratu domov po zlepšení situácie v rodine |  |  |  |
| e) opatrovanie počas doby, keď je rodinný opatrovateľ v zamestnaní |  |  |  |
| f) iná služba, aká:......................................................................................... |  |  |  |

**13. Aký je Váš názor na kvalitu sociálnych služieb poskytovaných vo Vašom meste, sú poskytované na dostatočne vysokej, profesionálnej úrovni?**

**[ ]**  prevažujú kvalitné služby

**[ ]**  tak napoly

**[ ]**  prevažujú nekvalitné služby

**[ ]**  neviem posúdiť

**14. Ktorý z nasledujúcich výrokov najlepšie zodpovedá situácii vo Vašom meste?** Vyberte len 1 výrok z nasledujúceho zoznamu. **Sociálnych služieb v našom meste je...:**

**[ ]**  dostatok, ale obyvatelia nemajú finančné prostriedky na ich kúpenie

**[ ]**  dostatok, ale sú nekoordinované - niekde je ich prebytok, inde chýbajú

**[ ]**  dostatok, ale chýbajú informácie o tom, kto ich poskytuje a za akých podmienok

**[ ]**  dostatok, ale u nás sa uprednostňuje starostlivosť rodiny

**[ ]**  nedostatok

**[ ]**  iný názor, aký:....................................................................................................................................

**15. Kultúra (dom kultúry, kino, divadlo, priestory pre umelecké skupiny, kultúrne akcie, ...) – návrhy a podnety**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Prosím vyjadrite preferencie priradením čísla od 1 po 6, pričom najvyššia hodnota prezentuje Vašu najvyššiu prioritu.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oblasť | Priorita (1-6) | Odporúčam zabezpečiť / poskytovať v lokalite mesta (centrum, sídlisko, ...) | Navštevujem za rok (počet) |
| Kultúrne domy/sály |   |  |  |
| Divadlá |   |  |  |
| Kiná |   |  |  |
| Kultúrne tradície |  |  |  |
| Umelecké súbory a spolky |   |  |  |
| Cirkev a náboženské spoločnosti |   |  |  |
| Cezhraničná spolupráca |  |  |  |

Ďakujem Vám za čas a ochotu pri vypĺňaní dotazníka