



## Vážení uživatelé sociálních služeb,

obracíme se na Vás s prosbou o vyplnění našeho krátkého dotazníku, který bude sloužit jako podklad pro zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v ORP Havlíčkův Brod\*. Vaše odpovědi nám pomohou zjistit především Vaši spokojenost či nespokojenost s poskytovanými sociálními službami a také nám řeknou, kterou službu postrádáte.

Dotazník je zcela anonymní, proto jej nemusíte podepisovat.

Vaše pravdivé odpovědi jsou pro nás cenné a předem Vám za ně děkujeme. **Královská stezka o.p.s.**

\*ORP - obec s rozšířenou působností = základní článek územní samosprávy, tzv. „menší okres“, jedná se o obce s nejširším rozsahem výkonu státní správy v přenesené působnosti, kterou vykonávají zásadně všechny obce společně s pověřenými obecními úřady. **Článek, který působí na úrovni mezi obecními úřady a krajskými úřady.**

Vybrané odpovědi označte křížkem.

### 1. Vyznačte, do které skupiny byste se (či osobu, o níž pečujete) zařadil/a?

*Označte prosím pouze jednu odpověď.*

- Osoba se zdravotním postižením
- Osoba s mentálním postižením
- Duševně nemocní
- Rodina
- Děti a mladiství
- Osoby závislé na drogách
- Etnické menšiny
- Přejížděcí krize

### 2. Jaké konkrétní sociální služby v ORP Havlíčkův Brod\* využíváte?

*Vyberte jednu nebo více odpovědí.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Domov se zvláštním režimem | <input type="checkbox"/> Chráněné bydlení          |
| <input type="checkbox"/> Osobní asistence           | <input type="checkbox"/> Raná péče                 |
| <input type="checkbox"/> Sociální poradenství       | <input type="checkbox"/> Krizová centra            |
| <input type="checkbox"/> Denní stacionář            | <input type="checkbox"/> Telefonická krizová pomoc |
| <input type="checkbox"/> Odlehčovací služby         | <input type="checkbox"/> Azylový dům               |
| <input type="checkbox"/> Tísňová péče               | <input type="checkbox"/> Tlumočnické služby        |



- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Intervenční centrum  | <input type="checkbox"/> Terénní programy                         |
| <input type="checkbox"/> Nízkoprahové denní centrum   | <input type="checkbox"/> Sociální rehabilitace                    |
| <input type="checkbox"/> Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež                                  | <input type="checkbox"/> Domov na půl cesty                       |
| <input type="checkbox"/> Noclehárny   | <input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením |
| <input type="checkbox"/> Sociálně terapeutické dílny  | <input type="checkbox"/> Podpora samostatného bydlení             |
| <input type="checkbox"/> Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | <input type="checkbox"/> Kontaktní centra                         |
| <input type="checkbox"/> Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | <input type="checkbox"/> Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé     |
|   | <input type="checkbox"/> Jiné:                                    |

### 3. Jak často využíváte výše vyznačené sociální služby?

*Označte prosím pouze jednu odpověď.*

- Každý den
- Několikrát do týdne
- Každý týden
- Několikrát do měsíce
- Každý měsíc
- Několikrát za rok
- Jednou za rok

### 4. Označte sociální služby, s jejichž kvalitou jste spokojen/a

*Vyberte jednu nebo více odpovědí.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Domov se zvláštním režimem | <input type="checkbox"/> Telefonická krizová pomoc               |
| <input type="checkbox"/> Osobní asistence           | <input type="checkbox"/> Azylový dům                             |
| <input type="checkbox"/> Sociální poradenství       | <input type="checkbox"/> Tlumočnické služby                      |
| <input type="checkbox"/> Denní stacionář            | <input type="checkbox"/> Intervenční centrum                     |
| <input type="checkbox"/> Odlehčovací služby         | <input type="checkbox"/> Nízkoprahové denní centrum              |
| <input type="checkbox"/> Tísňová péče               | <input type="checkbox"/> Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež |
| <input type="checkbox"/> Chráněné bydlení           | <input type="checkbox"/> Noclehárny                              |
| <input type="checkbox"/> Raná péče                  | <input type="checkbox"/> Sociálně terapeutické dílny             |
| <input type="checkbox"/> Krizová centra             |  |



- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | <input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením |
| <input type="checkbox"/> Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | <input type="checkbox"/> Podpora samostatného bydlení             |
| <input type="checkbox"/> Terénní programy   | <input type="checkbox"/> Kontaktní centra                         |
| <input type="checkbox"/> Sociální rehabilitace  | <input type="checkbox"/> Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé     |
| <input type="checkbox"/> Domov na půl cesty   | <input type="checkbox"/> S žádnou z uvedených služeb              |
|   | <input type="checkbox"/> Jiné:                                    |

**5. Zaškrtněte důvody, proč jste spokojen/a s kvalitou sociálních služeb a k vybraným důvodům přiřadte konkrétní sociální službu, kterou jste označil/a v otázce č. 4.**

*Vyberte jednu nebo více odpovědí.*

- Vyhovující zázemí pro uživatele soc. služeb .....
- Vyhovující doba poskytování sociální služby .....
- Vyhovující místní (dopravní) dostupnost sociální služby .....
- Kvalitně poskytované činnosti sociálních služeb .....
- Široká nabídka zájmových aktivit .....
- Přijatelná výše úhrady za soc. službu .....
- Jiné:

**6. Zaškrtněte sociální služby, s jejichž kvalitou nejste spokojen/a.**

*Vyberte jednu nebo více odpovědí.*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Domov se zvláštním režimem | <input type="checkbox"/> Azylový dům                                    |
| <input type="checkbox"/> Osobní asistence           | <input type="checkbox"/> Tlumočnické služby                             |
| <input type="checkbox"/> Sociální poradenství       | <input type="checkbox"/> Intervenční centrum                            |
| <input type="checkbox"/> Denní stacionář            | <input type="checkbox"/> Nízkoprahové denní centrum                     |
| <input type="checkbox"/> Odlehčovací služby         | <input type="checkbox"/> Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež        |
| <input type="checkbox"/> Tísňová péče               | <input type="checkbox"/> Noclehárny                                     |
| <input type="checkbox"/> Chráněné bydlení           | <input type="checkbox"/> Sociálně terapeutické dílny                    |
| <input type="checkbox"/> Raná péče                  | <input type="checkbox"/> Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi |
| <input type="checkbox"/> Krizová centra             |   |
| <input type="checkbox"/> Telefonická krizová pomoc  |   |



- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | <input type="checkbox"/> Podpora samostatného bydlení         |
| <input type="checkbox"/> Terénní programy   | <input type="checkbox"/> Kontaktní centra                     |
| <input type="checkbox"/> Sociální rehabilitace  | <input type="checkbox"/> Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé |
| <input type="checkbox"/> Domov na půl cesty   | <input type="checkbox"/> S žádnou z uvedených služeb          |
| <input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením                                 | <input type="checkbox"/> Jiné:                                |

**7. Zaškrtněte důvody, proč nejste spokojen/a s kvalitou sociálních služeb a k vybraným důvodům přiřaďte konkrétní sociální službu, kterou jste označil/a v otázce č. 6.**

*Vyberte jednu nebo více odpovědí.*

- Špatné zázemí pro uživatele soc. služeb .....
- Nevyhovující doba poskytování sociální služby .....
- Komplikovaná dostupnost (dopravní) sociální služby .....
- Nedostatek aktivit k trávení volného času .....
- Nekvalitně poskytované činnosti sociálních služeb .....
- Vysoká výše úhrady za soc. službu .....
- Jiné:

**8. Jaké aktivity v sociální oblasti postrádáte?**

.....

**9. Jste dostatečně informován/a o nabídce sociálních služeb v ORP Havlíčkův Brod\*?**

- Ano
- Ne

**10. Jakým způsobem Vám jsou poskytovány informace o nabízených sociálních službách?**

- Brožura sociálních služeb
- Internetové stránky
- Reklamní kampaně organizací
- Od známých, přátel, rodiny
- Na úřadech
- Ve zdravotnických zařízeních (lékaři, psychologové)
- Od ostatních uživatelů sociálních služeb



- Nejsou poskytovány žádné informace
- Prosím, uveďte jiné:

**11. Vnímáte propagaci poskytovatelů sociálních služeb jako dostatečnou?**

- Ano
- Ne

**12. Jste**

- Muž
- Žena

**13. Věk**

- Méně než 18 let
- 18-34 let
- 35-49 let
- 50 -64 let
- 65 a více let

**14. Místo Vašeho bydliště**

.....



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

