



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 Světlá nad Sázavou*. 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 Světlá nad Sázavou* 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"/> Centrum denních služeb |
| | <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"/> Krizová centra |
| <input type="checkbox"/> Osobní asistence | <input type="checkbox"/> Centrum denních služeb |
| <input type="checkbox"/> Sociální poradenství | <input type="checkbox"/> Telefonická krizová pomoc |
| <input type="checkbox"/> Denní stacionář | <input type="checkbox"/> Azylový dům |
| <input type="checkbox"/> Odlehčovací služby | <input type="checkbox"/> Tlumočnické služby |
| <input type="checkbox"/> Tísňová péče | <input type="checkbox"/> Intervenční centrum |
| <input type="checkbox"/> Chráněné bydlení | <input type="checkbox"/> Nízkoprahové denní centrum |
| <input type="checkbox"/> Raná péče | <input type="checkbox"/> Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež |



- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Noclehárny | <input type="checkbox"/> Domov na půl cesty |
| <input type="checkbox"/> Sociálně terapeutické dílny | <input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením |
| <input type="checkbox"/> Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi | <input type="checkbox"/> Podpora samostatného bydlení |
| <input type="checkbox"/> Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | <input type="checkbox"/> Kontaktní centra |
| <input type="checkbox"/> Terénní programy | <input type="checkbox"/> Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé |
| <input type="checkbox"/> Sociální rehabilitace | <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 přiřaďte konkrétní sociální službu, kterou jste označil/a v otázce č. 4.

Vyberte jednu nebo více odpovědí.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Vyhovující zázemí pro uživatele soc. služeb |
| <input type="checkbox"/> Vyhovující doba poskytování sociální služby |
| <input type="checkbox"/> Vyhovující místní (dopravní) dostupnost sociální služby |
| <input type="checkbox"/> Kvalitně poskytované činnosti sociálních služeb |
| <input type="checkbox"/> Široká nabídka zájmových aktivit |
| <input type="checkbox"/> Přijatelná výše úhrady za soc. službu |
| <input type="checkbox"/> 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"/> Telefonická krizová pomoc |
| <input type="checkbox"/> Osobní asistence | <input type="checkbox"/> Centrum denních služeb |
| <input type="checkbox"/> Sociální poradenství | <input type="checkbox"/> Azylový dům |
| <input type="checkbox"/> Denní stacionář | <input type="checkbox"/> Tlumočnické služby |
| <input type="checkbox"/> Odlehčovací služby | <input type="checkbox"/> Intervenční centrum |
| <input type="checkbox"/> Tísňová péče | <input type="checkbox"/> Nízkoprahové denní centrum |
| <input type="checkbox"/> Chráněné bydlení | <input type="checkbox"/> Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež |
| <input type="checkbox"/> Raná péče | <input type="checkbox"/> Noclehárny |
| <input type="checkbox"/> Krizová centra | |



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

- 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

.....