



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?**

- Senioři

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

*Vyberte jednu nebo více odpovědí.*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Domov pro seniory          | <input type="checkbox"/> Intervenční centrum  |
| <input type="checkbox"/> Domov se zvláštním režimem | <input type="checkbox"/> Noclehárny   |
| <input type="checkbox"/> Pečovatelská služba        | <input type="checkbox"/> Sociálně terapeutické dílny  |
| <input type="checkbox"/> Osobní asistence           | <input type="checkbox"/> Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením |
| <input type="checkbox"/> Sociální poradenství       | <input type="checkbox"/> Terénní programy   |
| <input type="checkbox"/> Denní stacionář            | <input type="checkbox"/> Sociální rehabilitace  |
| <input type="checkbox"/> Odlehčovací služby         | <input type="checkbox"/> Služby následné péče   |
| <input type="checkbox"/> Chráněné bydlení           | <input type="checkbox"/> Podpora samostatného bydlení   |
| <input type="checkbox"/> Krizová centra             | <input type="checkbox"/> Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé                                     |
| <input type="checkbox"/> Telefonická krizová pomoc  | <input type="checkbox"/> Jiné:  |
| <input type="checkbox"/> Tlumočnické služby         |   |



**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 pro seniory          | <input type="checkbox"/> Intervenční centrum  |
| <input type="checkbox"/> Domov se zvláštním režimem | <input type="checkbox"/> Noclehárny   |
| <input type="checkbox"/> Pečovatelská služba        | <input type="checkbox"/> Sociálně terapeutické dílny  |
| <input type="checkbox"/> Osobní asistence           | <input type="checkbox"/> Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením |
| <input type="checkbox"/> Sociální poradenství       | <input type="checkbox"/> Terénní programy   |
| <input type="checkbox"/> Denní stacionář            | <input type="checkbox"/> Sociální rehabilitace  |
| <input type="checkbox"/> Odlehčovací služby         | <input type="checkbox"/> Služby následné péče   |
| <input type="checkbox"/> Chráněné bydlení           | <input type="checkbox"/> Podpora samostatného bydlení   |
| <input type="checkbox"/> Krizová centra             | <input type="checkbox"/> Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé                                     |
| <input type="checkbox"/> Telefonická krizová pomoc  | <input type="checkbox"/> S žádnou z uvedených služeb  |
| <input type="checkbox"/> Tlumočnické služby         | <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.*

- 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.*

- Domov pro seniory
- Domov se zvláštním režimem
- Pečovatelská služba
- Osobní asistence
- Sociální poradenství
- Denní stacionář
- Odlehčovací služby
- Chráněné bydlení
- Krizová centra
- Telefonická krizová pomoc
- Tlumočnické služby
- Intervenční centrum
- Noclehárny
- Sociálně terapeutické dílny
- Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením
- Terénní programy
- Sociální rehabilitace
- Služby následné péče
- Domov na půl cesty
- Podpora samostatného bydlení
- Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé
- S žádnou z uvedených služeb
- 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 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**

---