**Dotazník**

**pro uživatele sociálních služeb v ORP Humpolec**

**(Komunitní plán sociálních služeb ORP Humpolec na období 2025 – 2027)**

Vážená paní, vážený pane,

dovolujeme si Vás požádat o spolupráci na dotazníkovém šetření, které je součástí komunitního plánování sociálních služeb v ORP Humpolec. Komunitní plánování je metoda, prostřednictvím níž se plánuje rozvoj sociálních služeb v oblasti pro konkrétní skupiny znevýhodněných osob. Cílem dotazníku je mapování sociálních služeb na území z hlediska kvality, jejich dostupnosti, potřebnosti, informovanosti a doporučení pro další rozvoj. Jedním z hlavních výstupů bude Komunitní plán sociálních služeb ORP Humpolec na období 2025 – 2027, vaše odpovědi jsou velmi cenné a přínosné pro kvalitní zpracování dokumentu a následný rozvoj sociálních služeb na Humpolecku.

Děkujeme za spolupráci.

Odbor zdravotnictví a sociálních věcí MěÚ Humpolec a Společnost pro rozvoj Humpolecka, z.s.

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **Využíváte Vy nebo člen Vaší rodiny nějakou formu sociální služby nebo pomoci?**

ano  ne

1. **Pokud ano, kdo dané služby využívá?** (zaškrtněte min. jednu odpověď).

senior

zdravotně postižené dítě / rodič

zdravotně postižený dospělý

dlouhodobě nemocné dítě / rodič

dlouhodobě nemocný dospělý

mentálně postižené dítě / rodič

mentálně postižený dospělý

osoba ohrožená sociálním vyloučením (závislost na návykových látkách, osoba bez přístřeší a v krizi, osoba žijící ve vyloučených komunitách)

jiná odpověď: …..

1. **Pokud byste se dostal/a do nepříznivé životní situace, jakým způsobem byste získával/a informace o sociálních službách v ORP Humpolec?**

obrátím se na člověka, který se s podobným problémem setkal

kontaktuji organizaci, o které vím, že dané služby poskytuje

vyhledám pomoc u přátel / v rodině

obrátím se na pracovníka občanské poradny

vyhledám informace na internetu

získám informace u lékaře (obvodní, praktický, odborný, psychiatr)

zeptám se na obecním / městském úřadě

získám informace z místního tisku

zkusím využít jiné zdroje – jaké:

1. **Máte dostatek informací o poskytovaných sociálních službách v ORP Humpolec včetně kontaktů na poskytovatele?**  ano  částečně  ne

**Uveďte případný návrh na zlepšení:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Domníváte se, že by ke zlepšení informovanosti přispělo jednotné kontaktní místo, kde by byly poskytovány veškeré informace z této oblasti?**

ano  ne

1. **Jaké formě péče byste dali přednost, kdybyste ji Vy nebo osoba, o kterou pečujete, potřebovali?**

ambulantní forma (docházka uživatele do zařízení)

terénní forma (pracovník organizace dochází za uživatelem)

pobytová forma (pobyt uživatele v zařízení)

1. **Do které skupiny byste sebe (či osobu, o níž pečujete) zařadil/a?** (můžete zaškrtnou více odpovědí)

děti a rodina

osoby se specifickými sociálními problémy

osoby se zdravotními problémy

národnostní menšiny

senioři

jiné, uveďte: …..

1. **Co Vás přivedlo k tomu, že jste se stal klientem sociálních služeb? Jaká nepříznivá životní situace?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Jak dlouho jste čekal na zařazení do služby (tzn. stal jste se klientem)?**

do 24 hodin  do 7 dní

do 14 dní  do měsíce

do 3 měsíců  do půl roku

déle jak půl roku  jiné:

1. **Prosím označte všechny sociální služby, které v současné době využíváte** (zaškrtněte jednu nebo více odpovědí) \*

azylový dům

odborné sociální poradenství

osobní asistence

sociálně aktivizační služba

centrum denních služeb

sociální rehabilitace

chráněné bydlení

denní stacionář

terénní program

dům na půl cesty

raná péče

sociálně terapeutická dílna

pečovatelská služba

služba sociální prevence

telefonická krizová pomoc

terénní program (související s výkonem trestu a osoby blízké)

domov pro seniory

domov se zvláštním režimem

domov pro osoby se zdravotním postižením

jiné služby, uveďte: ….

*\* seznam zahrnuje sociální služby poskytované na území ORP Humpolec dle katalogu MPSV, pokud využíváte další služby zde neuvedené, prosím uveďte je v položce „jiné“ včetně popisu konkrétní služby*

1. **Pokud některou ze služeb využíváte, jak jste s ní spokojeni?**

velmi spokojen/a  spokojen/a

spíše spokojen/a  nespokojen/a

velmi nespokojen/a

1. **Jak často tuto službu využíváte?**

denně  1 x týdně

1 x 14 dní  1 x měsíčně

méně často

1. **Zaškrtněte, se kterými stránkami poskytované služby jste spokojen/a** (vyberte, prosím, nejvýše 2 možnosti).

vzdálenost poskytovatele služby od mého bydliště

kvalita poskytované služby

doba poskytování služby (poskytovaná v čase, který mi vyhovuje)

přístup (vstřícnost) personálu

úroveň prostředí, kde je služba poskytována (vybavení, čistota, bezbariérovost, …)

cena služby

jiné: …..

1. **Jaké typy sociálních služeb by měly v rámci ORP Humpolec vzniknout (posílit kapacitu)?** (více možných odpovědí)

žádné služby v obci ani v širším území nechybí

služby pro seniory (např. domy pro seniory, pečovatelská služba, denní / týdenní stacionáře, osobní asistence)

služby pro zdravotně znevýhodněné (např. osobní asistence, chráněné bydlení, raná péče, sociální podniky)

služby řešící problémy s bydlením (např. sociální byty, startovací byty, azylové domy, noclehárny)

služby řešící problémy v rodině (výchovné problémy, partnerské problémy, domácí násilí, péče o děti, využití volného času)

služby řešící finanční problémy (zadlužení, občanská poradna, poradenství v nezaměstnanosti, finanční gramotnost)

služby řešící problémy závislostí (alkohol, nelegální drogy, automaty)

jiné sociální služby: …..

1. **Potřebujete pomoci s něčím, s čím Vám doposud nebyla žádná sociální služba schopna pomoci?**

ano  ne

**Pokud ano, uveďte prosím s čím:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Máte osobu blízkou, nebo blízkého známého, který potřebuje využívat soc. službu, ale ta není k dispozici nebo nemá dostatečnou kapacitu?**  ano  ne

**Pokud ano, uveďte prosím jakou:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Každý uživatel sociální služby nebo pečující osoba považuje za důležitou jinou oblast, z následujícího přehledu, prosím, označte max. 5 věcí, které v současnosti nejvíce potřebujete řešit:**

informovanost

sociální poradenství

psychologické poradenství

psychiatrické poradenství

duchovní rozhovor

právní poradenství

jiný druh poradenství, uveďte:

péče o vlastní osobu – uveďte konkrétní oblast:

pomoc s vedením domácnosti

ubytování/bydlení

stravování

zaměstnání

mezilidské vztahy

citová podpora

osobní kontakt

bezpečnost

finance

náplň volného času, např.: …..

jiné, uveďte: …..

1. **Jste spokojeni s prací Odboru sociálních věcí a zdravotnictví města Humpolec?**

ano

ne

nemohu posoudit

1. **Máte-li další připomínky či návrhy k fungování a kvalitě sociálních služeb v rámci ORP Humpolec, uveďte je, prosím, níže:**

|  |
| --- |
|  |

**Sociodemografické údaje:**

1. **Pohlaví:**   žena  muž
2. **Věk:**  do 20  21 – 35  36 – 50  51 – 65  65 – 74  nad 75
3. **Stupeň ukončeného vzdělání:**

základní  střední

střední s maturitou  vyšší odborné

vysokoškolské

1. **Druh ekonomické aktivity:**

zaměstnanec  podnikatel

nezaměstnaný  senior

pracující senior  invalidní důchodce

pracující invalidní důchodce  student, žák

mateřská / rodičovská dovolená  jiné:

1. **Jaká je finanční situace Vaší domácnosti?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pobíráte nějaké sociální dávky? | Ano | Ne |
| Máte exekuce? |  |  |
| Máte nějaké nesplacené dluhy? |  |  |
| Jiná… |  |  |

**Děkujeme za vyplnění dotazníku**