Vážený/á respondent/ka,

dotazník, ktorý máte pred sebou, je zameraný na prieskum Vašich potrieb v oblasti poskytovania sociálnych služieb obce Jaslovské Bohunice. Dotazník je jedným zo zdrojov informácií pre vypracovanie *Komunitného plánu sociálnych služieb obce Jaslovské Bohunice.*Naším cieľom je na základe získaných informácií určiť priority pre rozvoj sociálnych služieb v Jaslovských Bohuniciach. Tento dotazník je určený pre všetkých obyvateľov Jaslovských Bohuníc, ktorí sociálne služby už dnes využívajú, alebo ich táto oblasť zaujíma. Dotazník je anonymný a informácie, ktoré nám poskytnete, budú po ukončení prieskumu spracované a výsledky zverejnené a sprístupnené verejnosti. Za Váš úprimný názor, čas a ochotu Vám ďakujeme.

S pozdravom Nezávislá platforma SocioFórum, n.o., spracovateľ KPSS Jaslovské Bohunice

**Sociálne služby** sa poskytujú pre rôzne cieľové skupiny, ktoré sa ocitnú v ťažkej životnej situácii z rôznych dôvodov. Sú pre nich určené rôzne služby, ktoré im majú pomôcť túto situáciu zvládnuť či prekonať. Hlavnými užívateľmi služieb sú:

* **seniori** (napr. opatrovateľská služba, denné stacionáre, zariadenie pre seniorov, špecializované zariadenie, zariadenie opatrovateľskej služby)
* **ľudia so zdravotným postihnutím** (napr. denné stacionáre, zariadenie podporovaného bývania, podpora samostatného bývania, domov sociálnych služieb, špecializované zariadenie)
* **ľudia v krízovej životnej situácii** (napr. ľudia bez domova, týrané osoby, mladí ľudia opúšťajúci detský domov, ľudia závislí na návykových látkach, a služby pre nich ako sú napríklad nocľaháreň, útulok, zariadenie núdzového bývania, špecializované poradenstvo)
* **rodiny s deťmi** (jasle)
* **marginalizované rómske komunity** (napr. komunitné centrá)

**1.Aké je Vaše pohlavie:**

* Muž
* Žena

**2.Do akej vekovej skupiny patríte:**

* 18-29 rokov
* 30-39 rokov
* 40-49 rokov
* 50-62 rokov
* 63-69 rokov
* 70-79 rokov
* 80 a viac rokov

**3.Využívate nejaké sociálne služby?** (podľa Vašej odpovede pokračujte na príslušnú otázku uvedenú v zátvorke)

* Áno, som prijímateľ sociálnej služby (prosím pokračujte otázkou 4)
* Nie, ale potreboval/a by som (prosím pokračujte otázkou 9)
* Ja nevyužívam, ale starám sa o blízku osobu, ktorá sociálne služby využíva resp. potrebuje (prosím pokračujte otázkou 12)
* Nie, zatiaľ sociálnu službu nepotrebujem (prosím pokračujte otázkou 20)

**Áno, som prijímateľom sociálnej služby**

**4. Ak využívate sociálne služby, označte ktoré využívate a na stupnici od 1 do 5 ohodnoťte, ako ste s nimi spokojný/á,  pričom 1 je najvyššia spokojnosť a 5 najnižšia.** (sociálne služby, ktoré nevyužívate nehodnoťte)

|  |  |
| --- | --- |
| **Druh služby** | **Hodnotenie** |
| **Služby pre seniorov**  |  |
| * Jedáleň (stravovanie v jedálni alebo donáška stravy
 |  |
| * Denný stacionár (zariadenie s denným pobytom pre osoby závislé na pomoci so stupňom odkázanosti najmenej III)
 |  |
| * Opatrovateľská služba
 |  |
| * Prepravná služba
 |  |
| * Signalizácia potreby pomoci
 |  |
| * Požičiavania (kompenzačných) pomôcok
 |  |
| * Zariadenie opatrovateľskej služby (na krátkodobý pobyt – určitý čas)
 |  |
| * Zariadenie pre seniorov (v minulosti domov dôchodcov)
 |  |
| * Špecializované zariadenie
 |  |
| * Denné centrum (v minulosti aj klub dôchodcov – ide o voľnočasové aktivity a aktivizačné činnosti – nie je poskytovaná pomoc pri odkázanosti, strava a pod.)
 |  |
| **Služby pre občanov so zdravotným postihnutím** |  |
| * Jedáleň (stravovanie v jedálni alebo donáška stravy)
 |  |
| * Opatrovateľská služba
 |  |
| * Denný stacionár (zariadenie s denným pobytom pre osoby závislé na pomoci so stupňom odkázanosti najmenej III)
 |  |
| * Prepravná služba
 |  |
| * Signalizácia potreby pomoci
 |  |
| * Rehabilitačné stredisko
 |  |
| * Zariadenie podporovaného bývania
 |  |
| * Podpora samostatného bývania
 |  |
| * Sprievodcovská služba a predčitateľská služba
 |  |
| * Tlmočnícka služba
 |  |
| * Požičiavanie pomôcok
 |  |
| * Domov sociálnych služieb – celoročný pobyt
 |  |
| * Domov sociálnych služieb – týždenný pobyt
 |  |
| * Domov sociálnych služieb – ambulantná forma (tzv. denný pobyt)
 |  |
| * Špecializované zariadenie – celoročný pobyt
 |  |
| * Špecializované zariadenie – ambulantná forma (tzv. denný pobyt)
 |  |
| * Denné centrum (zariadenie s tzv. denným pobytom pre osoby so zdravotným postihnutím – ide skôr o voľnočasové – klubové aktivity
 |  |
| * Pomoc pri výkone opatrovníckych práv a povinností
 |  |
| **Sociálne služby krízovej intervencie** |  |
| * Zariadenia núdzového bývania
 |  |
| * Domov na polceste
 |  |
| * Útulok
 |  |
| * Nocľaháreň
 |  |
| * Komunitné centrum
 |  |
| * Nízkoprahové denné centrum
 |  |
| * Nízkoprahové služby pre deti a rodiny
 |  |
| * Terénna sociálna služba krízovej intervencie
 |  |
| **Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi** |  |
| * Služba včasnej intervencie
 |  |
| * Zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa (jasle)
 |  |
| * Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa
 |  |
| * Služba na podporu zosúlaďovania rodinného života a pracovného života (starostlivosť o dieťa v rodinnom prostredí alebo v rodinnom prostredí opatrovateľa detí)
 |  |
| **Špecializované poradenstvo** |  |
| * Špecializované poradenstvo
 |  |
| **Iné:** prosím uveďte |  |

**5. Aký bol HLAVNÝ dôvod prečo ste o služby požiadali?** (vyberte 1 hlavný dôvod)

* Zlý zdravotný stav
* Zlá sociálna situácia
* Sám som sa už o seba nevedel/a postarať
* Je mi to tak jednoduchšie
* Nedostatok pomoci v domácom prostredí
* Nemám dosť peňazí na normálne bývanie
* Cítil/cítila som sa osamelo
* Iné:

**6.Čo sa Vám na sociálnej službe, ktorú využívate nepáči, čo je potrebné zmeniť?**

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

**7.Keby ste si mohli vybrať inú službu, ktorá by lepšie vyhovovala Vašim potrebám, ako by mala takáto služba vyzerať?**

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

**8.Odkiaľ ste sa dozvedeli o službe, ktorú momentálne využívate?**

* Od osoby s podobným problémom
* Od osoby, ktorá sociálnu službu využíva
* Cez organizácie poskytujúce službu
* Prostredníctvom rodiny, priateľov
* Z internetu, televízie, novín
* Od lekára
* Iné:

**Nie, ale potreboval/a by som**

**9.Aký je HLAVNÝ dôvod, prečo si myslíte, že potrebujete sociálnu službu?** (uveďte 1 hlavný dôvod)

* Zlý zdravotný stav
* Zlá sociálna situácia
* Sám sa už o seba neviem postarať
* Je mi to tak jednoduchšie
* Nedostatok pomoci v domácom prostredí
* Nemám dosť peňazí na normálne bývanie
* Cítil/a som sa osamelo
* Iné:

**10.Prečo žiadnu sociálnu službu nevyužívate?**

* Neviem ako o ňu požiadať
* Povedali mi, že na ňu nemám nárok
* Žiadna služba, ktorú by som potreboval/a v mojom okolí nie je
* Na obci mi povedali, že sa mám pýtať na kraji a naopak
* Nemám na to dosť peňazí
* Nie je voľné miesto
* Som v procese vybavovania
* Iné:

**11.Keby ste si mohli vybrať službu, ktorá by lepšie vyhovovala Vašim potrebám, ako by mala takáto služba vyzerať?**

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

**Ja nevyužívam, ale starám sa o blízku osobu, ktorá sociálne služby využíva resp. potrebuje**

**12.Ak sa staráte o blízku osobu, ktorá je odkázaná na pomoc, o koho ide?**

* Dieťa do 6 rokov
* Dieťa so zdravotným postihnutím
* Dospelú osobu so zdravotným postihnutím
* Seniora v rodine
* Seniora so zdravotným postihnutím v rodine

**13.Aký druh starostlivosti si daná osoba vyžaduje?**

* Celodennú starostlivosť
* Niekoľkohodinovú starostlivosť (len na určitý čas počas dňa)
* Príležitostná starostlivosť (napr. pravidelne mu pomáhame s nákupom, upratovaním)
* Iné:

**14.Prečo ste sa rozhodli pre starostlivosť o člena rodiny a nevyužívate niektorú zo služieb v obci Jaslovské Bohunice?**

* Chceme sa o svojho blízkeho starať sami, je to aj jeho želanie
* Služby, ktoré potrebujeme, nie sú zriadené
* Služby, ktoré potrebujeme, nie sú v našom okolí
* Služby, ktoré potrebujeme nemajú dostatok voľných miest
* Služby, ktoré potrebujeme sú pre nás veľmi drahé
* Nevyhovuje mi kvalita daných služieb
* Nemám dostatočné informácie o týchto službách
* Iné:

**15.Pri starostlivosti o Vášho člena rodiny využívate?**

* Príspevok na opatrovanie z Úradu práce sociálnych vecí a rodiny
* Rodičovský príspevok
* Som opatrovateľ/ka a zamestnáva ma obec/mesto/agentúra
* Starám sa o neho bez finančného nároku
* Príspevok na osobnú asistenciu
* Iné:

**16.Aké druhy pomoci by Vám starostlivosť najviac uľahčili?** (vyberte maximálne 3 odpovede)

* Príležitostná pomoc dobrovoľníkov - neplatená forma
* Pomoc profesionálnej opatrovateľky
* Zaistenie krátkodobého pobytu mimo vlastného domu, keď potrebujeme odcestovať alebo riešiť vlastný zdravotný stav či iné problémy
* Finančná pomoc
* Poradenstvo (sociálne, právne, psychologické a pod.)
* Služby hospicu
* Služby ADOS (domáca ošetrovateľská starostlivosť - starostlivosť zdravotnej sestry v domácom prostredí)
* Sociálne bývanie (výhodné nájomné bývanie)
* Nič nepotrebujem, rodina sa postará bez väčších problémov
* Iné:

**17.V prípade, že budete nútený požiadať niektorú zo sociálnych služieb pre seba alebo iného člena Vašej rodiny, aká forma tejto služby by Vám najviac vyhovovala?**

* Terénna sociálna služba poskytovaná v domácom prostredí
* Sociálne služby poskytované dennou formou
* Pobytová služba s týždenným pobytom klienta
* Celoročný pobyt v zariadení sociálnych služieb
* Iné:

**18.Využívate kompenzačné pomôcky?** (napr. invalidný vozík, barla, polohovateľná posteľ, mobilné klozetové kreslo, pomôcka do vane pri kúpaní a pod.)

* Nie
* Áno

**19.Ak nevyužívate kompenzačné pomôcky, viete, kde si ich môžete obstarať?**

* Nie
* Áno

**Nie, zatiaľ sociálnu službu nepotrebujem**

Ešte raz si dovolíme pripomenúť najčastejšie cieľovú skupiny, ktorým sa sociálne služby poskytujú:

* **seniori** (napr. opatrovateľská služba, denné stacionáre, zariadenie pre seniorov, špecializované zariadenie, zariadenie opatrovateľskej služby)
* **ľudia so zdravotným postihnutím** (napr. denné stacionáre, zariadenie podporovaného bývania, podpora samostatného bývania, domov sociálnych služieb, špecializované zariadenie)
* **ľudia v krízovej životnej situácii** (napr. ľudia bez domova, týrané osoby, mladí ľudia opúšťajúci detský domov, ľudia závislí na návykových látkach, a služby pre nich ako sú napríklad nocľaháreň, útulok, zariadenie núdzového bývania, špecializované poradenstvo)
* **rodiny s deťmi** (jasle)
* **marginalizované rómske komunity** (napr. komunitné centrá)

**20.Problémy, ktorej zo spomínaných skupín vnímate vo Vašom okrese, ako najväčšie a prečo?** (*napr. veľa osamelo žijúcich seniorov a ich príbuzní žijú ďaleko, keď sa niečo stane, nemá im kto pomôcť. Alebo na okraji okresného mesta sú opustené budovy, kde sa začali stretávať narkomani a blízko je stredná škola*)

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

**21.Skúste sa vyjadriť, či máte vedomosť či sociálne služby pre menované cieľové skupiny vo Vašom meste alebo okrese existujú.**

Odpovede: môžete vyplniť celú odpoveď alebo len písmeno, ktoré jej prislúcha

1. Sociálne služby už existujú
2. Nejaké sociálne existujú, ale je ich málo
3. Neexistujú žiadne sociálne služby
4. Neviem sa vyjadriť

|  |  |
| --- | --- |
| **Cieľová skupina** | **Vaša vedomosť** |
| * Seniori
 |  |
| * Ľudia so zdravotným postihnutím
 |  |
| * Ľudia v krízovej životnej situácii (napr. ľudia bez domova, týrané osoby, mladí ľudia opúšťajúci detský domov, ľudia závislí od návykových látok a pod.)
 |  |
| * Rodiny s deťmi (jasle)
 |  |
| * Marginalizované rómske komunity
 |  |

**22.Ak ste uviedli, že nejaké služby neexistujú, aké máte na mysli?**

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

**23.Tu prosím vyjadrite Vaše doplňujúce názory, návrhy a pripomienky:**

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