**Dotazník pre obyvateľov**

**Vážení obyvatelia,**

**dovoľte nám vopred sa poďakovať za Váš čas a spoluprácu pri vypĺňaní nasledujúceho dotazníka. Dotazník je anonymný a je zameraný na zistenie Vašich sociálnych potrieb. Vaša odpoveď je dôležitá a pomôže nám lepšie a efektívnejšie pristupovať k riešeniu Vašich sociálnych potrieb a problémov.**

**A. Základné údaje**

**1. Pohlavie**

* Muž
* Žena

**2. Vek**

* 18 – 35 rokov
* 36 – 50 rokov
* 51 – 64
* 65 a viac

**3. Najvyššie ukončené vzdelanie**

* základné
* stredná škola bez maturity
* stredná škola s maturitou
* vysokoškolské

**4. Vaše sociálne postavenie**

* zamestnanec
* študent/ka
* podnikateľ/ka (SZČO)
* dôchodca/dôchodkyňa
* invalidný dôchodca/dôchodkyňa
* v domácnosti
* nezamestnaný evidovaný na ÚP
* iné .....................................................

**5. Zloženie Vašej domácnosti**

* jednotlivec
* obaja rodičia s dieťaťom/deťmi
* jednotlivec s dieťaťom/deťmi
* domácnosť bez detí / resp. deti sú dospelé a žijú inde
* viacgeneračná domácnosť

**B. Sociálne služby**

**1. Využívate Vy, alebo člen Vašej domácnosti niektorú z uvedených sociálnych služieb?**

* sociálne poradenstvo
* domov sociálnych služieb
* zariadenie pre seniorov
* denný stacionár
* komunitné centrum
* donáška obedov pre seniorov/zabezpečenie stravy
* zariadenie opatrovateľskej služby
* opatrovateľská služba v domácnosti
* odľahčovacia služba
* zariadenie núdzového bývania
* zariadenie podporovaného bývania
* žiadnu z uvedených, starostlivosť zabezpečuje blízka rodina
* Iné: ...............................................................................................................................

**2. Uvažujete o tom, že by ste Vy alebo člen Vašej domácnosti využili v blízkej budúcnosti niektorú zo sociálnych služieb?**

* áno
* nie
* neviem
* Iné:..............................................................................................................................................

**3. V prípade, že uvažujete o využití sociálnej služby, ktorá z uvedených foriem by Vám najviac vyhovovala?**

* ambulantná forma (klient dochádza za sociálnou službou do zariadenia)
* terénna forma (sociálna služba sa klientovi poskytuje v rodinnom/domácom prostredí)
* pobytová (súčasťou sociálnej služby je ubytovanie – 24 hodín denne)
* iná: ...............................................................................................................................................

**4. Aký rozsah poskytovania sociálnej služby by Vám, alebo členovi Vašej domácnosti najviac vyhovoval?**

* určitý počet hodín denne
* vybrané dni v týždni
* týždenný
* celoročný
* iné: ...............................................................................................................................................

**5. Aký sociálny problém máte v súčasnosti Vy, alebo člen Vašej domácnosti?**

* problém s mobilitou
* problém s vykonávaním sebaobslužných úkonov (obliekanie, hygiena)
* problém so zabezpečovaním prípravy stravy
* problém so starostlivosťou o domácnosť
* problém s komunikáciou
* problém s bývaním
* problém so zabezpečovaním osobnej starostlivosti o dieťa
* problém s pracovným uplatnením so zdravotným postihnutím
* problém s uplatňovaním práv a právom chránených záujmov (vybavovanie úradných záležitostí)
* problém s využívaním voľného času
* v súčasnosti nemám žiadny sociálny problém
* iné: ..............................................................................................................................................

**6. V prípade dlhodobej starostlivosti o člena rodiny, čo by Vám najviac pomohlo k lepšiemu zabezpečeniu starostlivosti?**

* poradenstvo
* pomoc dobrovoľníkov – neplatená forma
* pomoc kvalifikovanej opatrovateľky – platená forma
* zaistenie krátkodobého pobytu mimo rodinu a domácnosť pre danú osobu
* iné: .....................................................................................................................................................

**7. Mali by ste Vy, alebo člen Vašej domácnosti záujem o terénnu opatrovateľskú službu (poskytovanie opatrovateľskej služby v domácom prostredí klienta)?**

* áno
* nie
* neviem

**8. V prípade záujmu o terénnu opatrovateľskú službu, boli by ste Vy, alebo člen Vašej domácnosti ochotný platiť za túto službu?**

* áno, som ochotný/á platiť plnú sumu
* áno, ale som ochotný/á platiť iba určitý poplatok
* nie, nie som ochotný/á platiť za túto službu
* neviem
* nemám záujem o túto službu
* iné: ..............................................................................................................................................

**9. Vaše pripomienky/návrhy na zlepšenie sociálnych služieb vo Vašej obci:**

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