**DOTAZNÍK**

Banskobystrický samosprávny kraj realizuje projekt v spolupráci s Európskou komisiou, ktorého cieľom je vytvoriť fungujúci pilotný model **Centier sociálnych a zdravotných služieb pre seniorov**. Centrá sociálnych služieb budú slúžiť ako platforma na integráciu sociálnych a zdravotných služieb.

V rámci pilotného projektu sa vytvárajú funkčné zoskupenia obcí (FZO) založené na ich vzájomnej spolupráci a partnerstve. Predpokladom fungovania integrovaného modelu spolupráce je participatívne komunitné plánovanie.

Predpokladáme, že prepájaním obcí a poskytovateľov sa dosiahne koordinovanejší a adresnejší systém flexibilných a udržateľných služieb, pokrývajúcich preventívne aktivity, terénne, ambulantné a pobytové sociálne služby a služby dlhodobej starostlivosti. Snahou je priblíženie sociálnych a zdravotných služieb priamo ku klientovi v jeho domácom prostredí, pokiaľ to jeho zdravotný stav dovoľuje.

Vyplnením dotazníka nám pomôžete získať údaje potrebné k príprave pilotného modelu integrovaných sociálno-zdravotných služieb pre seniorov.

Ďakujeme!

Názov obce z ktorej respondent pochádza

Pohlavie respondenta : □ muž □ žena

1. Koľko máte rokov?
2. 18 až 39 rokov
3. 40 až 59 rokov
4. 60 až 74 rokov
5. 75 a viac rokov
6. Aké je Vaše najvyššie dosiahnuté vzdelanie?
7. základné vzdelanie
8. učňovské vzdelanie bez maturity
9. učňovské vzdelanie s maturitou
10. stredoškolské vzdelanie
11. vysokoškolské vzdelanie
12. Aký je Váš rodinný stav?
13. slobodný/slobodná
14. ženatý/vydatá
15. rozvedený/rozvedená
16. vdovec/vdova
17. Aké je zloženie Vašej domácnosti, s kým žijete?
18. žijem sám/sama
19. len s rodičom/mi
20. len s manželom/manželkou
21. len s deťmi
22. s manželom/manželkou a s deťmi
23. žijem vo viacgeneračnej domácnosti (deti, rodičia, starí rodičia)
24. inak (uveďte ako)
25. Koľko vašich dospelých (zaopatrených) detí býva (prevažnú časť roka žije)
26. vo vašom okrese
27. mimo vášho okresu, ale vo vašom kraji
28. mimo váš kraj, ale v SR
29. v zahraničí
30. otázka sa ma netýka (nemám plnoleté deti alebo nemám deti)
31. Máte rozhodnutie o stupni odkázanosti na sociálnu službu?

a) nie

b) áno, uveďte stupeň odkázanosti (uviesť číslom, alebo neviem)

o akú službu ste žiadali?

* Opatrovateľská služba
* Zariadenie pre seniorov
* Špecializované zariadenie
* iné
1. Odpovedzte prosím:

A - S ktorými činnosťami potrebujete pomoc bez ohľadu na to, či vám niekto pomáha? *(označte činnosti)*

B - Ak vám pri vykonávaní uvedených činností niekto pomáha, uveďte kto: *(označte podľa jednotlivých činností, môžete označiť aj viac možností)*

1. Nikto
2. Rodina, partner/partnerka, známi, susedia, priatelia (bezplatne)
3. Opatrovateľka, sociálna pracovníčka, zdravotná sestra ADOS (inštitucionálna pomoc prostredníctvom zariadení sociálnych služieb)
4. Súkromná platená forma pomoci

C - Ktoré zo služieb, uľahčujúcich vykonávanie nasledujúcich činností by ste využili, ak by vám ich vedela obec zabezpečiť? *(označte činnosti)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Činnosti | A | B | C |
| Získavanie základných informácii o existujúcich sociálnych službách pre seniorov, vybavenie úradných záležitostí ako napr. posudkov, žiadostí, potvrdení k sociálnym službám. |  |  |  |
| Špecializované poradenstvo v oblasti riešenia nepriaznivých životných situácii; poradenstvo v oblasti legislatívy spojenej s bývaním, komunikácia a sprostredkovanie kontaktu s príslušnými inštitúciami (nemocnice, ambulancie všeobecných a odborných lekárov), finančné poradenstvo a pod. |  |  |  |
| Osobná hygiena (starostlivosť o telo, vlasy, činnosti spojené s toaletou apod.)( |  |  |  |
| Mobilita (sprievod pri chôdzi, pomoc pri vstávaní z lôžka, pomoc pri manipulácii s predmetmi) |  |  |  |
| Nákup potravín a iného drobného spotrebného tovaru |  |  |  |
| Prinesenie stravy alebo príprava stravy |  |  |  |
| Sebaobslužné činnosti ako napr. obliekanie, vyzliekanie, kŕmenie  |  |  |  |
| Starostlivosť o domácnosť (pranie, žehlenie, upratovanie domácnosti) |  |  |  |
| Doprava motorovým vozidlom k lekárovi alebo na vybavenie úradných záležitostí  |  |  |  |
| Sprevádzanie k lekárovi a na vybavenie úradných záležitostí  |  |  |  |
| Privolanie pomoci |  |  |  |
| Zabezpečovanie kompenzačných pomôcok (barle, invalidný vozík, chodítko, schodolez a pod. |  |  |  |
| Poskytnutie ošetrovateľskej starostlivosti (previazanie rany, aplikácia injekcií a infúzií, ošetrenie okolia PEG, ošetrenie tracheostómie a pod.) |  |  |  |
| iné (vypísať)  |  |  |  |
| Žiadna |  |  |  |

8. Akú maximálnu sumu mesačne :

a) by ste si mohli dovoliť platiť spolu za Vami vybrané služby? .........€

b) platíte za poskytované SS?.........€

9. Uprednostňujete/uprednostnili by ste poskytovanie sociálnych služieb v:

1. domácom prostredí (opatrovateľská služba, prepravná,...)
2. bývanie s podporou (podpora samostatného bývania)
3. zariadenie sociálnych služieb pre seniorov - s celoročným pobytom
4. zariadenie sociálnych služieb pre seniorov - s týždenným pobytom
5. ambulantné (denný stacionár)
6. iné, uveďte prosím

10. Platené sociálne služby (viď tabuľka v otázke 7)

1. nevyužívam žiadne platené sociálne služby
2. si hradím len z vlastného príjmu bez problémov
3. si hradím len z vlastného príjmu, ale s ťažkosťami
4. si hradím s finančným prispením rodiny
5. si vôbec nemôžem dovoliť
6. neviem

11. Ak využívate sociálne služby, stalo sa Vám počas ich poberania, že ste potrebovali za „nadštandardnú starostlivosť“ a služby priplácať? (napr. rehabilitačné služby, služby súvisiace s úpravou stravy, masáže, pedikúra, a pod.)

a) nepoberám žiadne sociálne služby

b) áno, (uveďte za aké služby )

 c) nie

12. Ak využívate sociálne služby, ako dlho ste na ich poskytnutie čakali? *(k jednotlivých druhom služieb doplňte kódy 1 - 5)*

1. do 2 mesiacov
2. 3 až 6 mesiacov
3. 7 až 12 mesiacov
4. dlhšie ako 1 rok
5. nevyužívam
6. Opatrovateľská služba
7. Zariadenie pre seniorov
8. Denné centrum
9. Zariadenie opatrovateľskej služby
10. Špecializované zariadenie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 13. Aký bol hlavný dôvod, prečo ste o ňu požiadali (prosíme vybrať maximálne 3 odpovede)

*Začiarknite vyhovujúce možnosti.*

|  |
| --- |
| 1. Zlý zdravotný stav
 |
| 1. Zlá sociálna situácia
 |
| 1. Sám som sa už o seba nevedel/a postarať
 |
| 1. Je mi to tak jednoduchšie
 |
| 1. Cítil/a som sa osamelý/á
 |
| 1. Nedostatok pomoci v domácom prostredí
 |
| 1. Nemám dosť peňazí na normálne bývanie
 |

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

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

## Keby ste si mohli vybrať, čo by pomohlo vyriešiť Vašu situáciu, ako by to malo vyzerať?

skúste popísať, čo by bolo podľa Vás ideálne

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

## Odkiaľ ste sa dozvedeli o službe, ktorú momentálne využívate? (prosíme vybrať maximálne 3 odpovede)

|  |
| --- |
| 1. od osoby s podobným problémom
 |
| 1. od osoby, ktorá sociálnu službu využíva
 |
| 1. od pracovníkov obecného úradu
 |
| 1. od pracovníkov mestského úradu (najbližšieho mesta....)
 |
| 1. od pracovníkov VUC
 |
| 1. prostredníctvom organizácie, ktorá službu poskytuje
 |
| 1. prostredníctvom rodiny, priateľov
 |
| 1. z internetu, televízie, novín
 |
| 1. od lekára
 |
| 1. Iné: .........................................................................................................................................................
 |

17. Ktorým skupinám obyvateľov by mala obec/mikroregión venovať najviac pozornosti? (vyberte najviac 3 možnosti)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Mnohodetné rodiny |
|   | Ľudia so zdravotným postihnutím |
|   | Rodiny s deťmi do troch rokov |
|   | Seniori |
|   | Nezamestnaní |
|   | Ľudia so závislosťami |
|   | Ľudia bez domova |
|   | Marginalizované komunity |
|   | Ľudia, ktorí zažívajú násilie |

18. Akú formu poskytovania informácií týkajúcich sa sociálnych služieb by ste uprednostnili ?

|  |  |
| --- | --- |
|   | vyhľadávanie prostredníctvom internetu  |
|   | letáky, propagačné materiály  |
|   | miestne noviny  |
|   | zasielanie e–mailom (newsletter)  |
|   | dostupnú infolinku o možnosti pomoci v prípade potreby  |