

ZAJÍMÁ NÁS VÁŠ NÁZOR

Dobrý den.

V rámci poskytování sociální podpory a pomoci občanům Blanenska nás zajímá Váš názor i Vaše problémy v oblasti sociální péče, prevence a bydlení. Dovolujeme si Vám proto předložit tento dotazník a požádat Vás o jeho vyplnění. Dotazník je určen pro osoby od 15 let.

Veškeré údaje jsou anonymní.

Výsledky budou podkladem pro plánování sociálních služeb a podpory v sociální oblasti pro občany Blanenska.

Předem děkujeme za Vaši ochotu.

Za komunitní plánování sociálních služeb Blansko

Mgr. Bc. Ivana Kouřilová, koordinátorka

mail: kpss.blansko@gmail.com, tel. 516 775 402, 775 859 487

1. KTERÉ Z NÍŽE UVEDENÝCH PROBLÉMŮ VÁS OSOBNĚ NEJVÍCE TÍŽÍ?

1 – nejmenší problém, 5 – největší problém

nezaměstnanost	1	2	3	4	5
nízký, nedostatečný příjem	1	2	3	4	5
bydlení	1	2	3	4	5
zhoršená schopnost se o sebe postarat	1	2	3	4	5
sociální izolace	1	2	3	4	5
Jiné (uvedte):	1	2	3	4	5

2. POTŘEBUJETE, ABY VÁM OSOBNĚ NĚKDO POMOHL V NÁSLEDUJÍCÍCH OBLASTECH? KDO VÁM OBVYKLE V DANÉ SITUACI POMÁHÁ?:

	ANO	NE	Kdo Vám obvykle pomáhá (vypište – např. blízká osoba, známý, služba, nikdo, ale potřeboval/a byste pomoc, ...)
pomoc při osobní hygieně, oblékání apod.			
pomoc při zajištění stravy (dovoz obědů, donáška nákupů)			
pomoc s běžným úklidem.			
pomoc s mimořádným úklidem (mytí oken, věšení záclon)			
drobná zdravotní ošetření (převazy, injekce, měření tlaku).			
pomoc při zařizování na úřadech, na poště			
pomoc při vyřizování dokladů, dávek, vyplňování formulářů			
pomoc dopravit se k lékaři nebo na úřad			
pomoc při vyhledání, zprostředkování lékařské péče			
pomoc při hledání práce			
pomoc při výchově dětí, pomoc s rodičovskými kompetencemi			
pomoc při hledání bydlení			
pomoc s financemi, hospodařením			
pomoc při řešení dluhů, exekucí			
Jiné (např. drogy, šikana, domácí násilí ...)	Vypište:		

2.1. SE KTERÝMI PROBLÉMY SE POTÝKAJÍ VAŠI BLÍZCÍ?

.....
.....

2.2. JAKOU POMOC NYNÍ VY NEBO VAŠI BLÍZCÍ VYUŽÍVÁTE?

2.2.1 Popište prosím využívanou pomoc (např. pomoc někoho blízkého, okolí, komerční služby, sociální služby apod.)

.....
.....

2.2.2 Pokud využíváte sociální službu, odkud jste se o této službě nebo pomoci dozvěděl(a)?

.....

3. MÁTE DOSTATEK INFORMACÍ O MOŽNOSTECH POMOCI V SOCIÁLNÍ OBLASTI?

- ano (pokračujte otázkou č. 4)
- ne
- nevím, nedokáži na otázku odpovědět (pokračujte otázkou č. 4)
- jiná odpověď

3.1. JAKÉ INFORMACE VÁM SCHÁZÍ?

.....

4. POTŘEBOVAL/A BYSTE VY NEBO NĚKDO BLÍZKÝ VYUŽÍVAT NĚJAKÝ DRUH POMOCI (případně konkrétní službu), O KTERÉ VÍTE, ŽE EXISTUJE (JE ZŘÍZENÁ), ALE Z NĚJAKÉHO DŮVODU NEMŮŽETE?

- ano
- ne (pokračujte otázkou č. 5)

4.1. O JAKÝ DRUH POMOCI (SLUŽBU) SE JEDNÁ?

.....

4.2. JAKÉ DŮVODY VÁM BRÁNÍ VE VYUŽITÍ TOHOTO DRUHU POMOCI (SLUŽBY)? PROČ DANOU POMOC (SLUŽBU) NEVYUŽÍVÁTE JIŽ NYNÍ?

- služba je pro mě drahá a nemohu si to dovolit
- nevyhovuje mi doba, ve které je služba poskytována
- je to daleko, služba pro mě není dobře dopravně dostupná
- služba je plně obsazena
- nespĺňuji podmínky
- odmítli mě bez udání důvodu
- brání mi zdravotní stav
- jiné:

5. V PŘÍPADĚ, ŽE BY VÁMI POŽADOVANÝ DRUH POMOCI (SLUŽBA) NEBYL(A) DOSTUPNÝ(Á) V RÁMCI VAŠEHO MĚSTA, JSTE OCHOTEN(A) ZA SLUŽBOU DOJÍZDĚT?

- ano, do krajského města
- ano, ale pouze do spádového města
- ne, za pomoci (službou) nejsem ochotná(ý) dojíždět, měla by být poskytována v místě bydliště
- jiná odpověď

6. V PŘÍPADĚ, ŽE BYSTE O TUTO POMOC (SLUŽBU) MĚL(A) ZÁJEM, JSTE OCHOTEN (OCHOTNA) JI PLATIT?

- ano, jsem ochotna platit plnou cenu
- ano, jsem ochotna si částečně doplatit
- ne – měla by být poskytována zdarma
- nevím, nedokážu na otázku odpovědět
- jiná odpověď

7. V PŘÍPADĚ, ŽE BYSTE SI MOHL(A) VYBRAT, JAKÉMU ZAJIŠTĚNÍ PÉČE O VAŠI OSOBU BYSTE DAL(A) PŘEDNOST?

- žít v domácím prostředí s pomocí rodinných příslušníků, blízkých osob
- žít v domácím prostředí s využitím služeb profesionálů např. pečovatelek přímo doma
- žít v domácím prostředí s příležitostným pobytem v zařízení sociálních služeb
- žít v zařízení sociálních služeb poskytujícím dlouhodobý pobyt (např. domov pro seniory apod.)
- nevím, nedokážu posoudit
- jiná odpověď

8. JAKÝ JE VÁŠ TYP BYDLENÍ?

- obecní byt (byt v domě s pečovatelskou službou) (pokračujte otázkou č. 9)
- družstevní byt (pokračujte otázkou č. 9)
- pronajatý byt (pokračujte otázkou č. 9)
- v osobním vlastnictví (byt, RD) (pokračujte otázkou č. 9)
- ubytovna
- noclehárna
- azylový dům
- bydlení u známých, kamarádů
- bydlení u příbuzných
- jsem na ulici
- jiné,.....

8.1. JAK DLOUHO JSTE BEZ TRVALÉHO BYDLENÍ?

- méně než jeden rok
- dva až tři roky
- více než tři roky

9. ŽIJETE:

	ANO	NE
Sám(a)		
S partnerem (partnerkou)		
S rodinnými příslušníky		
V blízkosti bydliště rodinných příslušníků		
S nepříbuznými osobami		

10. KOLIK ČLENŮ I S VÁMI MÁ CELKEM VAŠE DOMÁCNOST A KOLIK Z TOHO JE DĚTÍ (do 18 let)?

.....

11. MÁTE VY OSOBNĚ PROBLÉM S BYDLENÍM? (NAPŘ. PROBLÉMY S UŽÍVÁNÍM BYTU, DOMU, PRONÁJMU, POTÍŽE S NÁKLADY APOD.)

- ano
 ne (pokračujte otázkou č. 12)

11.1 JAKÉ PROBLÉMY MÁTE V OBLASTI BYDLENÍ? JAKÁ JE PŘÍČINA POTÍŽÍ S VAŠÍM BYDLENÍM ČI S JEHO ZTRÁTOU? (Ize více možností)

- mám drahé bydlení, příjmy mi na zaplacení nestačí
- nemohu sehnat bydlení
- bydím na ubytovně, v provizorních podmínkách
- stávající bydlení je pro naši rodinu malé
- nemohu sehnat bydlení, protože máme víc dětí
- bydlení je pro mě / nás velké, stačilo by nám menší
- mám dluhy
- ztratil/a jsem bydlení a jiné nemohu najít, protože užívám návykové látky (alkohol, drogy)
- rozešel/rozešla jsem se s partnerem, rozvedl/a jsem se
- vracím se po výkonu trestu
- skončil mi pobyt v dětském domově, odcházím po ukončení pěstounské péče
- ráda bych se osamostatnil/a, odešel/la od rodičů, ale na komerční bydlení či nákup vlastního nemám prostředky
- jsme začínající rodina a na komerční bydlení či nákup vlastního nemáme prostředky
- jiný problém:

12. JAKÝ TYP BYDLENÍ BY MĚL BÝT, PODLE VÁS, PODPOROVÁN? (Ize více možností)

- startovací byty (malometrážní byt určený jako dočasné bydlení pro mladé rodiny)
- ubytovny
- obecní byty
- domy s pečovatelskou službou (samostatné nájemní byty s blízkostí pečovatelky)
- sociální byty (nízkonákladové nájemní bydlení s omezenou dobou / podmínkami využití)
- dům na půl cesty (azylové bydlení na přechodnou dobu pro mladé lidi v problémech opouštějící dětské domovy, pěstounskou péči)
- bezbariérové byty
- jiné:

13. JSTE:

- muž
 žena

14. JAKÝ JE VÁŠ VĚK? Vypište prosím

15. VE KTERÉ OBCI (MĚSTĚ) JSTE PŘIHLÁŠEN(A) K TRVALÉMU POBYTU?

Vypište prosím,

16. VE KTERÉ OBCI (MĚSTĚ) SKUTEČNĚ ŽIJETE?

Vypište prosím

17. JAKÝ VÝROK NEJLÉPE ODPOVÍDÁ VAŠÍ SOUČASNÉ SITUACI? (Ize více možností)

- OSVČ
- zaměstnanec na plný úvazek
- zaměstnanec – částečný úvazek
- nezaměstnaný
- student, učeň
- na mateřské/ rodičovské dovolené
- starobní důchodce
- invalidní důchodce
- jiné:

18. POBÍRÁTE NĚJAKÉ PŘÍSPĚVKY/DÁVKY Z ÚŘADU PRÁCE?

- ano
- ne

18.1. JAKÉ PŘÍSPĚVKY/ DÁVKY POBÍRÁTE? (Ize více možností)

- příspěvek na péči
- příspěvek na bydlení
- příspěvek na mobilitu
- dávky péčovské péče
- příspěvek na živobytí (dávka hmotné nouze)
- doplatek na bydlení
- rodičovský příspěvek
- přídavek na dítě
- jiné:

**DĚKUJEME ZA SPOLUPRÁCI
PROSTOR PRO VAŠE DALŠÍ POSTŘEHY, NÁMĚTY, SDĚLENÍ:**

.....

.....

.....