

Vážení, jménem společnosti Moore Advisory CZ s. r. o. (dále také „Moore“) si dovoluujeme vás, občany žijící na území obce s rozšířenou působností Kralupy nad Vltavou, oslovit formou krátkého dotazníkového šetření ohledně zjištění potřeb v oblasti sociálních služeb. Sociální službou je míněn např. domov pro seniory, odlehčovací služba, pečovatelská služba, chráněné bydlení, azylový dům atd. Sociální službou není dům s pečovatelskou službou, domácí zdravotní péče, zajištění a dovážka obědů soukromníkem aj. **Níže naleznete formulář, který, prosím, vyplňte a vyplněný odevzdejte do 4. 12. 2024. Vyplněné dotazníky máte možnost doručit na sběrné místo: kancelář obecního úřadu Dolany nad Vltavou osobně nebo poštovní schránky.**

Dotazníkové šetření je zcela anonymní. Otázky označené symbolem * jsou povinné. Pokud není uvedeno jinak, zvolte vždy pouze jednu z nabízených možností.

Pokud se Vy nebo člen Vaší rodiny staráte o více osob, které potřebují sociální službu, prosím, o vyplnění dotazníku za každou osobu zvlášť.

Dotazník je možné také vyplnit elektronicky na stránkách na www.dolany.cz a sociálních sítích.

Děkujeme vám za spolupráci.

1. Domníváte se, že máte k dispozici dostatek informací o sociálních službách poskytovaných na území ORP Kralupy nad Vltavou? *
 - a) Ano
 - b) Ne
2. Kam se obracíte, nebo kam byste se obrátili, pokud byste potřebovali získat informace o sociálních službách poskytovaných na území ORP Kralupy nad Vltavou? * (můžete zvolit více možností)
 - a) město/obec kde bydlíte, uveďte, prosím, název: _____
 - b) poskytovatele sociálních služeb
 - c) osobu, která již sociálních služeb využívá
 - d) rodinu, přátele, známé apod.
 - e) lékaře
 - f) internet
 - g) jiné: _____
3. Využíváte v současné době Vy nebo člen Vaší rodiny žijící na území ORP Kralupy nad Vltavou (prarodič, rodič, potomek, sourozenec, manžel/ka, partner/ka) některou ze sociálních služeb? *
 - a) ano, jakou: _____
 - b) ne
 - c) nevím
4. Pokud Vy nebo člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jedná se o (můžete zvolit více možností):
 - a) seniora
 - b) zdravotně postižené dítě
 - c) zdravotně postiženého dospělého
 - d) jiné: _____
5. Pokud Vy nebo člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jaká je její forma? (můžete zvolit více možností)
 - a) péče v domácím prostředí
 - b) péče v pobytovém zařízení
 - c) zajištění krátkodobých pobytů mimo rodinu
 - d) docházka do zařízení poskytující sociální služby
 - e) sociální poradenství
6. Pokud Vy nebo člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jste s nimi spokojeni?
 - a) ano
 - b) ne
7. Pokud ne, uveďte důvod.

8. Pokud byste Vy nebo člen Vaší rodiny chtěli nějakou sociální službu využívat, jakou formu byste preferovali? *

- | | |
|--|---|
| a) péči v domácím prostředí | d) docházku do zařízení poskytující sociální služby |
| b) péči v pobytovém zařízení | e) sociální poradenství |
| c) zajištění krátkodobých pobytů mimo rodinu | |

9. Je nějaká sociální služba, kterou na území ORP Kralupy nad Vltavou postrádáte? Prosíme, uveďte. *

10. Jaké skupině by, dle Vašeho názoru, měla být na území ORP Kralupy nad Vltavou věnována větší pozornost při řešení sociálních problémů? * (můžete zvolit více možností)

- | | |
|--------------------|------------------------------------|
| a) rodinám s dětmi | d) osobám se zdravotním postižením |
| b) seniorům | e) osobám bez domova |
| c) mládeži | f) osobám ohroženým závislostí |
| | g) jiné: _____ |

11. Co by podle Vašeho názoru pomohlo zlepšit fungování sociálních služeb na území ORP Kralupy nad Vltavou? * (můžete zvolit více možností)

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| a) zvýšení kvality | d) návaznost na jiné sociální služby |
| b) zvýšení dostupnosti (kapacity) | e) informovanost občanů |
| c) zvýšení počtu nabízených služeb | f) jiné: _____ |

12. Do jaké věkové kategorie patříte?

- | | |
|--------------------|--------------------|
| a) do 18 let | d) od 55 do 64 let |
| b) od 19 do 34 let | e) od 65 do 75 let |
| c) od 35 do 54 let | f) 76 let a výše |

13. V jaké obci v rámci ORP Kralupy nad Vltavou bydlíte? *

14. Jaké je složení Vaší domácnosti?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| a) Jednotlivec | e) manželé/partneři bez dětí ve společné domácnosti |
| b) manželé/partneři s dítětem/děťmi | f) vícegenerační domácnost (prarodiče, rodiče, děti) |
| c) jeden rodič s dítětem/děťmi | g) jiné – prosím upřesněte: |
| d) manželé/partneři bez dětí | _____ |

15. Prostor pro Vaše komentáře:

