

Vážení spoluobčané,

dovolujeme si Vás, občany žijící na území obcí Hronov, Stárkov, Velké Poříčí, Vysoká Srbská a Žďárky, oslovit formou krátkého dotazníkového šetření ohledně zjištění potřeb v oblasti sociálních služeb. Níže naleznete dotazník, který, prosím, vyplňte a vyplněný odevzdejte do 24.1.2020. Vyplněné dotazníky máte možnost doručit na obecní úřad ve Žďárkách. Na budově je umístěna poštovní schránka obce, kam je možné dotazník vhodit. Dotazník můžete rovněž vyplnit online, a to po rozkliknutí odkazu, který naleznete na webových stránkách obce Žďárky (www.obeczdarky.cz), kde také naleznete tento formulář ke stažení.

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

Děkujeme Vám za spolupráci a věříme, že se nám společně podaří ještě více zlepšit oblast sociálních služeb na území města Hronov a okolních obcí.

1. Domníváte se, že máte dostatek informací o sociálních službách poskytovaných na území města Hronov a okolních obcí? *
 - a) *Ano*
 - b) *Ne*
2. Využíváte v současné době Vy nebo některý člen Vaší rodiny žijící na území města Hronov nebo okolních obcí (rodič/prarodič, potomek, sourozenec, manžel/ka, partner/ka) některou ze sociálních služeb? *
 - a) *Ano*
 - b) *Ne (pokud ne, pokračujte na otázku č.7)*
3. 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) *mentálně postižené dítě*
 - e) *mentálně postiženého dospělého*
 - f) *jiné:*

4. Pokud Vy nebo některý člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jaká je její forma? (můžete zvolit více možností)
 - a) *péče v domácím prostředí – domácnosti*
 - b) *péče v pobytovém zařízení*
 - c) *zajištění krátkodobých pobytů mimo rodinu*
 - d) *docházka do zařízení poskytující sociální služby*
 - e) *sociální poradenství*
5. Pokud Vy nebo některý člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jste s nimi spokojeni?
 - a) *Ano*
 - b) *Ne*
6. Pokud ne, uveďte důvod.

7. Kam se obracíte, nebo kam byste se obrátili, pokud byste potřebovali získat informace o sociálních službách poskytovaných na území města Hronov a okolních obcí? * (můžete zvolit více možností)

- a) *Krajský úřad Královehradeckého kraje*
- b) *Městský úřad Hronov*
- c) *Městský/Obecní úřad Vaší obce, uveďte, prosím, její název: _____*
- d) *poskytovatel sociálních služeb*
- e) *osoba, která již sociálních služeb využívá*
- f) *rodina, přátelé, známí apod.*
- g) *lékař*
- h) *internet*

8. Pokud byste Vy nebo některý člen Vaší rodiny sociální službu využívali, jakou formu byste preferovali? *

- a) *péči v domácím prostředí – domácnosti*
- b) *péči v pobytovém zařízení*
- c) *zajištění krátkodobých pobytů mimo rodinu*
- d) *docházka do zařízení poskytující sociální služby*
- e) *sociální poradenství*

9. Je nějaká služba, kterou na území města Hronov a okolních postrádáte? Prosíme, uveďte. *

10. Jaké skupině by měla být na území města Hronov a okolních obcí věnována větší pozornost při řešení sociálních problémů? * (můžete zvolit více možností)

- a) *rodinám s dětmi*
- b) *seniorům*
- c) *mládeži*
- d) *osobám se zdravotním postižením*
- e) *osobám bez domova*
- f) *osobám ohroženým závislostmi*

11. Co by podle Vašeho názoru pomohlo zlepšit fungování sociálních služeb na území města Hronov a okolních obcí? * (můžete zvolit více možností)

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

12. Vaše pohlaví?

- a) *Muž*
- b) *Žena*

13. Do jaké věkové kategorie patříte?

- a) *do 18 let*
- b) *od 19 do 35 let*
- c) *od 36 do 55 let*
- d) *od 56 do 65 let*
- e) *od 66 do 75 let*
- f) *76 let a výše*

14. V jaké obci bydlíte? (Hronov, Stárvkov, Velké Poříčí, Vysoká Srbská, Žďárky) *

15. Jaké je složení Vaší domácnosti?

- a) *jednotlivec*
- b) *oba rodiče s dítětem/děťmi*
- c) *jeden rodič s dítětem/děťmi*
- d) *manželé/partneři bez dětí (děti již nemusí žít v domácnosti)*
- e) *vícegenerační domácnost*
- f) *jiné - prosím upřesněte: _____*

16. Prostor pro Vaše komentáře:

