Obrázok, na ktorom je text, znak

Automaticky generovaný popis

**Dotazník spokojnosti s poskytovanou sociálnou službou:**

**☐Zariadenie podporovaného bývania**

Vážený pán/pani,

dovoľujeme si Vás požiadať o vyplnenie nasledovného dotazníka, ktorého cieľom je zistiť Vašu spokojnosť, príp. nespokojnosť s poskytovanou službou. Otázky si prečítajte a **odpoveď označte krížikom, pričom 1 je najlepšie hodnotenie a 5 najhoršie hodnotenie.** Dotazník je anonymný, preto nemajte obavu vyjadriť svoj vlastný názor, ktorý môže prispieť k skvalitneniu sociálnej služby.

*Mgr. Ivana Konôpková*

*vedúca zariadenia*

1.  **Ako dlho využívate služby nášho zariadenia ?**

**☐**  menej ako rok

**☐**  1-2 roky

**☐**  2-5 rokov

**☐**  viac ako 5 rokov

**Oblasť sociálnej práce**

**2. Ako by ste ohodnotili prácu sociálnych pracovníkov?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Prvý kontakt so sociálnym pracovníkom |  |  |  |  |  |
| Poskytovanie sociálneho poradenstva |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri vybavovaní úradných záležitostí |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri riešení problémov |  |  |  |  |  |
| Podpora kontaktu s rodinou, komunikácia s príbuznými |  |  |  |  |  |
| Rešpektovanie potrieb a záujmov |  |  |  |  |  |

**3. Je potrebné niečo zmeniť?**

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

**Oblasť sebarealizácie a využívania voľného času**

**4.**  **Ako ste spokojný/á s aktivitami, ktoré sú pre Vás pripravované za účelom trávenia   
 voľného času?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Spokojnosť s ponúkanými záujmovými činnosťami v zariadení |  |  |  |  |  |
| Aktivity podporujú udržiavanie a rozvoj mojich zručností a schopností |  |  |  |  |  |
| Mám dostatočný priestor na vlastné záujmy |  |  |  |  |  |
| Mám záujem o trávenie voľného času v kolektíve |  |  |  |  |  |
| Je dostatok spoločenských aktivít v zariadení |  |  |  |  |  |
| Možnosť účastí na kultúrnych podujatiach aj mimo zariadenia |  |  |  |  |  |

**5. Ako by ste chceli tráviť voľný čas?**

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

**Oblasť bývania, upratovania, prania a údržby**

**6. Ako ste spokojný/á s bývaním, upratovaním a údržbou zariadenia?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Mám pocit svojho vlastného súkromia |  |  |  |  |  |
| Keď personál vstupuje do bytu vždy klope |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s vybavením bytu |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s podmienkami a pomocou pri upratovaní |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s vybavením spoločných priestorov |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s vonkajším prostredím, exteriérom zariadenia |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s vybavením a s pomocou pri praní a žehlení bielizne |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s údržbou, s odstraňovaním porúch |  |  |  |  |  |

**7. Čo by ste chceli zmeniť na priestoroch, v ktorých žijete?**

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

**Oblasť stravovania**

**8. Do akej miery ste spokojný/á s podmienkami, ktoré máte vytvorené na samostatnú   
 prípravu stravy?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Spokojnosť s vybavenosťou kuchynky |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s pomocou pri nákupe potravín |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s vytvorenými podmienkami pre prípravu stravy |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s pomocou pri udržiavaní poriadku v kuchynke |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť so stravou ponúkanou zariadením |  |  |  |  |  |

**9. Čo by sa malo zlepšiť v oblasti stravovania?**

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

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

**Oblasť komunikácie a poskytovania informácií**

**10. Ako ste spokojný/á so spôsobom komunikácie a podávaním informácií zamestnancov?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Úctivá a ústretová komunikácia |  |  |  |  |  |
| Ochota vysvetliť, ak niečomu nerozumiem |  |  |  |  |  |
| Dobrá informovanosť, dostatok informácií |  |  |  |  |  |
| Zrozumiteľnosť podávania informácií |  |  |  |  |  |

**11. Aký spôsob podávania informácií uprednostňujete ?**

☐ osobné podávanie informácií

☐ informácie z násteniek

☐ informácie z internetu

**12. Čo by ste zmenili?**

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

**Oblasť iných činností**

**13. Ako ste spokojný/á s ponukou iných činností zabezpečovaných našim zariadením?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ponuka regeneračno–rekondičných služieb (masáže, fyzioterapeut, ADOS) |  |  |  |  |  |
| Kadernícke a pedikérske služby |  |  |  |  |  |
| Duchovná činnosť |  |  |  |  |  |
| Zabezpečovanie liekov a zdravotníckeho materiálu |  |  |  |  |  |
| Zabezpečovanie kompenzačných pomôcok |  |  |  |  |  |
| Zabezpečenie odborníkov z iných oblastí (psychológ, psychiater, ...) |  |  |  |  |  |

**14. Máte možnosť na podávanie podnetov, sťažností, pripomienok k poskytovanej službe?**

**☐** áno a sú akceptované

**☐** áno, ale nie sú akceptované

**☐** neviem o takej možnosti

**☐** nie, nemám takú možnosť

**15. Ako by ste popísali atmosféru v zariadení?**

**☐** veľmi dobrá až rodinná

**☐** skôr dobrá

**☐** neutrálna

**☐** zlá

**16. Ako hodnotíte celkovo poskytované služby zariadením sociálnych služieb?**

**☐** veľmi dobré

**☐** skôr dobré

**☐** skôr zlé

**☐** zlé

**18. Odporučili by ste naše zariadenie svojim priateľom známym?**

☐ áno

☐ nie

**19. Je niečo, čo by ste navrhovali zmeniť, zlepšiť?**

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

**Ďakujeme za Váš čas.**