**Dotazník spokojnosti s poskytovanou sociálnou službou:**

**OPATROVATEĽSKÁ SLUŽBA**

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 na stupnici 1-5, 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. Slávka Kostúrová***

 ***vedúca Agentúry sociálnych služieb***

**1. Som :**

**☐** prijímateľ opatrovateľskej služby (klient)

**☐** rodinný príslušník prijímateľa sociálnej služby

**2. Ako dlho využívate opatrovateľskú službu ?**

**☐**  menej ako rok

**☐** 1-2 roky

**☐** 2 - 3 roky

**☐**  viac ako 3 roky

**3. Do akej miery ste spokojný/á s vybavením sociálnej služby?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Spokojnosť s rýchlosťou vybavenia opatrovateľskej služby |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s poskytovaním informácií   |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s výškou úhrady za poskytovanú službu |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s prístupom zamestnancov pri vybavovaní služby |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s poskytovaním sociálneho poradenstva |  |  |  |  |  |

**4. Je podľa Vášho názoru opatrovateľská služba poskytovaná v súlade so základnými
 ľudskými právami a slobodami, prirodzenou ľudskou dôstojnosťou s princípmi
 nediskriminácie?**

**☐** áno **☐**  nie **☐**  neviem

**5. Ako ste spokojný/á so spôsobom komunikácie a s podávaním informácií
 opatrovateľky?**

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

**6. Do akej miery ste spokojný/á s úkonmi v oblasti sebaobslužných výkonov?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Pomoc pri stravovaní a pitnom režime |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri osobnej a celkovej hygiene |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri obliekaní, obúvaní, vyzliekaní, vyzúvaní |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri chôdzi, vstávaní, polohovaní |  |  |  |  |  |
| Pomoc s mobilitou a pomoc pri manipulácií s predmetmi |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri toalete, pri očiste tela, pri výmene inkontin. pomôcky |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri dodržiavaní liečebného režimu (meranie KT, TT, lieky) |  |  |  |  |  |

**7. Do akej miery ste spokojný/á s úkonmi v oblasti starostlivosti o domácnosť?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Nákup potravín a iného tovaru |  |  |  |  |  |
| Príprava jedla, varenie, zohrievanie jedla a umytie riadu |  |  |  |  |  |
| Donáška jedla do domu |  |  |  |  |  |
| Bežné upratovanie v domácnosti |  |  |  |  |  |
| Starostlivosť o lôžko, bielizeň, pranie, žehlenie |  |  |  |  |  |
| Drobné úkony v domácnosti |  |  |  |  |  |

**8. Do akej miery ste spokojný/á so sprievodom pri základných sociálnych aktivitách?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| lekárske vyšetrenie |  |  |  |  |  |
| vybavenie úradných záležitostí |  |  |  |  |  |
| sprievod do a zo školy/zamestnania |  |  |  |  |  |
| pri záujmových činnostiach |  |  |  |  |  |

**9. Je niečo čo by chceli zmeniť, príp. pochváliť?**

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**10. Máte možnosť podávania podnetov, sťažností, pripomienok k poskytovanej službe?**

**☐** áno a sú akceptované

**☐** áno, ale nie sú akceptované

**☐** neviem o takej možnosti

**☐** nie, nemám takú možnosť

**11. Ako hodnotíte celkovo poskytovanú službu Agentúrou sociálnych služieb ?**

**☐** veľmi dobré

**☐** skôr dobré

**☐** neutrálne

**☐** skôr zlé

**☐** zlé

**12. Odporučili by ste našu Agentúru sociálnych služieb svojim priateľom známym?**

☐ áno

☐ nie

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

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

**Ďakujeme za Váš čas.**