

**Dotazník spokojnosti s poskytovanou sociálnou službou:**

 **☐ Zariadenie opatrovateľskej služby**

 **☐ Zariadenie pre seniorov**

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. Lenka Presperínová*

 *vedúca zariadenia*

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

 **☐**  menej ako rok

 **☐** 1-2 roky

 **☐** 2-5 rokov

 **☐** viac ako 5 rokov

**Oblasť opatrovateľskej starostlivosti**

**2. Do akej miery ste spokojný/á s úkonmi opatrovateľskej starostlivosti?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 pri manipulácií s predmetmi |  |  |  |  |  |

1. **Čo by chceli zmeniť, príp. pochváliť?**

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

**Oblasť sociálnej práce**

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

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

**5. Je potrebné niečo zmeniť?**

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

 **Oblasť sebarealizácie a využívania voľného času**

**6.**  **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 |  |  |  |  |  |
| Mám možnosť účastí na kultúrnych podujatiach aj mimo zariadenia |  |  |  |  |  |
| Je dostatok spoločenských aktivít v zariadení |  |  |  |  |  |

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

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

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

**8. 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 |  |  |  |  |  |  |
| S vybavením bytu som spokojný/á |  |  |  |  |  |  |
| Byt je vždy čistý a uprataný |  |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s vybavením spoločných priestorov |  |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s vonkajším prostredím, exteriérom zariadenia |  |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s praním a žehlením bielizne |  |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s údržbou, s odstraňovaním porúch |  |  |  |  |  |  |

**9. Čo navrhujete zmeniť na priestoroch, v ktorých žijete?**

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

**Oblasť stravovania**

**10. Do akej miery ste spokojný/á so stravou?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Strava je vždy teplá |  |  |  |  |  |
| Strava je pestrá a chutná |  |  |  |  |  |
| Porcie sú primerané |  |  |  |  |  |
| So stravou som spokojný/á |  |  |  |  |  |

**11. V čom by sa mala zlepšiť úroveň stravovania?**

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

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Oblasť komunikácie a poskytovania informácií**

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

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

**13. Čo uprednostňujete ?**

☐ osobné podávanie informácií

☐ informácie z násteniek

**14. Čo navrhujete zmeniť?**

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

**Oblasť iných činností**

**15. 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, ...) |  |  |  |  |  |

**16. Je niečo, čo Vám v ponuke chýba?**

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

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

**☐** veľmi dobrá až rodinná

**☐** skôr dobrá

**☐** neutrálna

**☐** zlá

**18. Ako hodnotíte celkovo poskytované služby naším zariadením?**

**☐** veľmi dobré

**☐** skôr dobré

**☐** neutrálne

**☐** skôr zlé

**☐** zlé

**19. 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

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

☐ áno

☐ nie

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

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

**Ďakujeme za Váš čas**