

Príloha 1 - Časový harmonogram realizácie III. Komunitného plánu sociálnych služieb v meste Myjava na roky 2023 - 2030

Prípravná fáza		
P.Č.	AKTIVITA	TERMÍN
1	vytvorenie organizačnej štruktúry tvorby KPSS 2023-2030 (garant, riadiaca skupina, pracovné skupiny)	koniec októbra 2021
2	Vyhodnotenie plnenia aktuálneho KPSS a jeho plnenia po obsahovej a štrukturálnej stránke – návrh na štruktúru KPSS 2023 - 2030	koniec októbra 2021
3	Zverejňovanie informácií o dopracovávaní KRSS	október 2021
Fáza spracovávania – analytická časť		
4	Analýza sociologických a demografických údajov, analýza poskytovateľov sociálnych služieb, analýza požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb a obyvateľov spracovanie dotazníkových prieskumov)	november 2021 - január 2022
5	Vyhodnotenie analytických podkladov a dotazníkov, SWOT, stromy problémov, podnetov z pracovných skupín	marec 2022
6	Verejné prerokovanie výstupov z analytickej časti – definovanie problémov a určenie priorít pri ich riešení – stretnutie so širokou verejnosťou	apríl 2022
Odsúhlasenie výstupov z analytickej časti, návrhu postupnosti riešenia problémov vo vzťahu k dôležitosti, početnosti a akútnosti problému - riadiacim tímom do konca apríla 2022		
Fáza spracovania – strategická časť		
7	Definovanie cieľov na základe stromov problémov – tvorba stromu cieľov, diskusie o potrebách a cieľoch (pracovné skupiny)	máj 2022
8	Spracovanie stretegickej časti - stanovenie cieľov, priorít, merateľných ukazovateľov, návrh opatrení a aktivít, vyhodnotenie kompatibility cieľov so strategickými dokumentmi na národnej, regionálnej úrovni, finančný plán	máj - jún 2022
9	Konzultácia a pripomienkovanie strategickej časti – (ciele, priority, ukazovatele, aktivity, finančný plán)	jún 2022
10	Prerokovanie výstupov zo strategickej časti – v pracovných skupinách a s verejnosťou	leto 2022
11	Schválenie KPSS	september 2022

Príloha 2 - Organizačná štruktúra a zloženie pracovných skupín v štruktúre KPSS

Graf: Organizačná štruktúra Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Myjava na obdobie rokov 2023 – 2030



Riadiaci výbor:

- **Mgr. Jana Gáliková** - vedúca oddelenia sociálnych vecí, garant KPSS
- **Ing. Jarmila Sluková** - prednostka MsÚ
- **Mgr. Lenka Pipová** - viceprimátorka
- **Mgr. Miriam Mahájová** - vedúca pracovnej skupiny: Rodiny s deťmi a mládež
- **Mgr. Bibiana Marková, PhD.** - vedúca pracovnej skupiny: Osoby so zdravotným postihnutím
- **Mgr. Anna Durcová** - vedúca pracovnej skupiny: Seniori
- **Mgr. Zuzana Zámečníková** - vedúca pracovnej skupiny: Osoby v nepriaznivej sociálnej situácii
- **Mária Filipová** - expertka, Nezávislá platforma SocioFórum
- **Maria Machajdík** - konzultantka, Nezávislá platforma SocioFórum
- **Martina Petijová** - konzultantka, Nezávislá platforma SocioFórum

Pracovná skupina: Rodiny s deťmi a mládež

- **Mgr. Miriam Mahájová**
Ľubica Kozárová
Mgr. Jana Tomičová
Mgr. Miroslava Klvačová
Mgr. Anna Martinková
Mgr. Ľubomír Karika

Pracovná skupina: Osoby so zdravotným postihnutím

- **Mgr. Bibiana Marková, PhD.**
Mgr. Dagmar Lišková
Mgr. Bibiana Michalcová
Ľudmila Karlíková
Miroslav Adásek
Mgr. Viera Dugová

Pracovná skupina: Seniori

- **Anna Durcová**
PhDr. Hana Feriancová
Mgr. Jarmila Majtánová
Anna Šimová
Mgr. Andrea Valenčíková
Mgr. Viera Feriancová

Pracovná skupina: Osoby v nepriaznivej sociálnej situácii

- **Mgr. Zuzana Zámečníková**
Mgr. Monika Marušková
Mgr. Marián Jamriška
Mgr. Michaela Dugová
Mgr. Jarmila Lathipy
Mgr. Peter Valúch

Prieskum poskytovania sociálnych služieb u poskytovateľov v meste Myjava

Vážený poskytovateľ sociálnej služby,

nasledujúci dotazník je zameraný na prieskum poskytovania sociálnych služieb v meste Myjava. Dotazník je jedným zo zdrojov informácií pre dopracovanie Komunitného plánu sociálnych služieb. Naším cieľom je na základe získaných informácií určiť priority pre rozvoj sociálnych služieb.

Tento dotazník je určený predovšetkým poskytovateľom sociálnych služieb v meste Myjava. Informácie, ktoré nám poskytnete, budú spracované a vyhodnotené a po ukončení prieskumu zverejnené a sprístupnené verejnosti.

Otázky v dotazníku sa týkajú všeobecne poskytovateľa (právna forma, adresa, miesto poskytovania, zriaďovateľ), sociálnych služieb, ktoré poskytuje podľa jednotlivých druhov a činností, ktoré v rámci sociálnej služby poskytuje.

V rámci dotazníka budete mať možnosť postupne sa vyjadriť ku všetkým druhom a formám služieb, ktoré poskytuje. Veľmi dôležité sú otázky o zamestnancoch v službách - ich počet a formy úväzkov. Pre lepšie poznanie situácie a potrieb nám poslaďte odpovede ohľadom štruktúry prijímateľov sociálnych služieb. Na záver je niekoľko otázok na ekonomické ukazovatele.

Uvedomujeme si, že to môže byť náročné, ale považujeme za veľmi dôležité, aby ste dotazník vyplnili zvlášť pre každý druh sociálnej služby, ktorú poskytuje. Veríme, že si nájdete čas a požadované informácie nám poskytnete a tak veľkou mierou prispějete ku kvalitejšiemu komunitnému plánu sociálnych služieb v meste Myjava.

Za Váš názor, čas a ochotu Vám vopred ďakujeme.

*** Povinné**

O organizácii

1. Názov organizácie *

Napište len názov organizácie.

2. Adresa organizácie *

kompletná adresa sídla

3. Webová stránka organizácie

Napište adresu vašej internetovej stránky.

4. Miesto poskytovania sociálnej služby

Napište nič, ak je adresa poskytovania služby rovnaká, ako sídlo organizácie alebo napíšte ulicu, číslo, PSČ a miesto sídla poskytovania sociálnej služby.

5. Právna forma organizácie *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Mesto/obec
- ☐ Rozpočtová organizácia (s právnou subjektivitou)
- ☐ Preddavková organizácia bez právnej subjektivity
- ☐ Príspevková organizácia
- ☐ Občianske združenie
- ☐ Nezisková organizácia poskytujúca všeobecne prospešné služby
- ☐ Organizácia zriadená cirkvou alebo náboženskou spoločnosťou
- ☐ Organizácia zriadená podľa samostatného zákona (ako napr. Červený kríž, ...)
- ☐ Podnikateľský subjekt (napr. živnosť, akciová spoločnosť)
- ☐ Fyzická osoba
- ☐ Iné:

6. Identifikačné číslo organizácie (IČO)

pripade, že IČO nemáte (asi iba u preddavkovej organizácie) vpište NA (ako skratka z angličtiny - neuplatňuje sa)

7. Meno štatutárneho zástupcu organizácie *

Druh sociálnej služby

8. Druh poskytovanej sociálnej služby *

Vyberte skupinu sociálnych služieb v rámci ktorej je aj Vami poskytovaná sociálna služba v zmysle zákona o SS. V prípade, že ste už odpovedali ohľadom druhov poskytovaných služieb, vyberte poslednú možnosť "Pokračovať na ďalšiu oblasť otázok"

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ 1. sociálne služby krízovej intervencie Preskočiť na 9. otázku
- ☐ 2. sociálne služby na podporu rodiny s deťmi Preskočiť na 31. otázku
- ☐ 3. sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku Preskočiť na 44. otázku
- ☐ 4. sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií Preskočiť na 79. otázku
- ☐ 5. podporné služby Preskočiť na 84. otázku
- ☐ 6. odborné činnosti registrované ako samostatná sociálna služba Preskočiť na 99. otázku
- ☐ Pokračovať na ďalšiu oblasť otázok Preskočiť na 103. otázku

Preskočiť na 103. otázku

Sociálne služby krízovej intervencie

9. Sociálne služby krízovej intervencie *

Vyberte, ktorú sociálnu službu poskytujete

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ 1. terénna sociálna služba krízovej intervencie Preskočiť na 10. otázku
- ☐ 2. nízkoprahové denné centrum Preskočiť na 11. otázku
- ☐ 3. integračné centrum Preskočiť na 14. otázku
- ☐ 4. komunitné centrum Preskočiť na 17. otázku
- ☐ 5. nocľaháreň Preskočiť na 20. otázku
- ☐ 6. útulok Preskočiť na 22. otázku
- ☐ 7. domov na polceste Preskočiť na 24. otázku
- ☐ 8. zariadenie núdzového bývania Preskočiť na 26. otázku
- ☐ 9. nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu Preskočiť na 28. otázku

☐ Návrat na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby pre doplnenie ďalších poskytovaných služieb, alebo pokračovanie na ďalšiu oblasť otázok Preskočiť na 8. otázku

Preskočiť na 8. otázku

Terénna sociálna služba krízovej intervencie

10. 3.1.1.1. Vykonávate Terénnu sociálnu službu krízovej intervencie? *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ áno
- ☐ nie

Preskočiť na 9. otázku

Nízkoprahové denné centrum

11. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ ambulantná
- ☐ terénna

12. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia v prípade ambulantnej formy na danú službu ku dňu 31. 12. 2021.

13. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali

Preskočiť na 9. otázku

Integračné centrum

14. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ ambulantná
☐ terénna

15. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia v prípade ambulantnej formy na danú službu ku dňu 31. 12. 2021.

Preskočiť na 9. otázku

Komunitné centrum

17. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ ambulantná
☐ terénna

18. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia v prípade ambulantnej formy na danú službu ku dňu 31. 12. 2021.

19. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali

Nocľaháreň

20. Registrovaná kapacita zariadenia *

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

21. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali / počet osôb v poradovníku

Preskočiť na 9. otázku

Útulok

22. Registrovaná kapacita zariadenia *

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

23. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali / počet osôb v poradovníku

Preskočiť na 9. otázku

Domov na polceste

24. Registrovaná kapacita zariadenia *

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

25. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali/ počet osôb v poradovníku

Preskočiť na 9. otázku

Zariadenie núdzového bývania

26. Registrovaná kapacita zariadenia *

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

27. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali/ počet osôb v poradovníku

Preskočiť na 9. otázku

Nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu

28. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ ambulánna
☐ terénna

29. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia v prípade ambulantnej formy na danú službu ku dňu 31. 12. 2021.

30. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali

Preskočiť na 9. otázku

Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi

31. 3.2. Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi *

Vyberte

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ 1. pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa Preskočiť na 32. otázku
☐ 2. zariadenie dočasnej starostlivosti o deti Preskočiť na 33. otázku
☐ 3. služba na podporu zosúladowania rodinného života a pracovného života Preskočiť na 36. otázku
☐ 4. zariadenie starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa Preskočiť na 39. otázku
☐ 5. služba včasnej intervencie Preskočiť na 41. otázku
☐ Návrat na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby pre doplnenie ďalších poskytovaných služieb, alebo pokračovanie na ďalšiu oblasť otázok Preskočiť na 8. otázku

Preskočiť na 8. otázku

Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa

32. Vykonávate službu Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa? *

Máte ju registrovanú ako samostatnú sociálnu službu?

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ áno
☐ nie

Preskočiť na 31. otázku

Služba Zariadenie dočasnej starostlivosti o deti

33. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ pobytová celoročná
☐ pobytová - týždenná
☐ ambulantná
☐ terénna

34. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

35. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali/ počet osôb v poradovníku

Preskočiť na 31. otázku

Služba na podporu zosúladovania rodinného života a pracovného života

36. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ ambulantná
☐ terénna

37. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

38. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali/ počet osôb v poradovníku

Preskočiť na 31. otázku

Zariadenie starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa

39. Registrovaná kapacita zariadenia *

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

40. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali/ počet osôb v poradovníku

Preskočiť na 31. otázku

Služba včasnej intervencie

41. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ ambulantná
☐ terénna

42. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

43. Evidujete prijímateľov alebo čakateľov na sociálnu službu z mesta Myjava *

Prosím, uveďte počet prijímateľov a čakateľov zvlášť

Preskočiť na 31. otázku

Sociálne služby na riešenie nepriaznivej situácie

44. Sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného *

postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku

Vyberte

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ 1. zariadenie podporovaného bývania Preskočiť na 45. otázku
- ☐ 2. zariadenie pre seniorov Preskočiť na 47. otázku
- ☐ 3. zariadenie opatrovateľskej služby Preskočiť na 50. otázku
- ☐ 4. rehabilitačné stredisko Preskočiť na 53. otázku
- ☐ 5. domov sociálnych služieb Preskočiť na 56. otázku
- ☐ 6. špecializované zariadenie Preskočiť na 59. otázku
- ☐ 7. denný stacionár Preskočiť na 62. otázku
- ☐ 8. opatrovateľská služba Preskočiť na 64. otázku
- ☐ 9. prepravná služba Preskočiť na 67. otázku
- ☐ 10. sprievodcovská služba a predčitateľská služba Preskočiť na 69. otázku
- ☐ 11. tľmočnická služba Preskočiť na 71. otázku
- ☐ 12. sprostredkovanie tľmočnickej služby Preskočiť na 73. otázku
- ☐ 13. sprostredkovanie osobnej asistencie Preskočiť na 75. otázku
- ☐ 14. požíciavanie pomôcok Preskočiť na 77. otázku
- ☐ Návrat na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby pre doplnenie ďalších poskytovaných služieb, alebo pokračovanie na ďalšiu oblasť otázok Preskočiť na 8. otázku

Preskočiť na 8. otázku

Zariadenie podporovaného bývania

45. Registrovaná kapacita zariadenia *

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

46. Počet evidovaných žiadateľov o SS
(počet čakateľov v poradovníku)

Preskočiť na 44. otázku

Zariadenie pre seniorov

47. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ pobytová - celoročná
- ☐ pobytová - týždenná
- ☐ ambulantná

48. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

49. Počet evidovaných žiadateľov o SS
(počet čakateľov v poradovníku)

Preskočiť na 44. otázku

Zariadenie opatrovateľskej služby

50. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ pobytová - celoročná
- ☐ pobytová - týždenná
- ☐ ambulantná

51. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

52. Počet evidovaných žiadateľov o SS
(počet čakateľov v poradovníku)

Preskočiť na 44. otázku

Rehabilitačné stredisko

53. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ pobytová - celoročná
☐ pobytová - týždenná
☐ ambulantná

54. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

55. Počet evidovaných žiadateľov o SS
(počet čakaťel'ov v poradovníku)

Preskočiť na 44. otázku

Domov sociálnych služieb

56. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ pobytová - celoročná
☐ pobytová - týždenná
☐ ambulantná

57. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

58. Počet evidovaných žiadateľov o SS
(počet čakaťel'ov v poradovníku)

Preskočiť na 44. otázku

Špecializované zariadenie

59. Máte registrovanú formu *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ pobytová - celoročná
☐ pobytová - týždenná
☐ ambulantná

60. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

61. Počet evidovaných žiadateľov o SS
(počet čakaťel'ov v poradovníku)

Preskočiť na 44. otázku

Denný stacionár

62. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

63. Počet evidovaných žiadateľov o SS
(počet čakaťel'ov v poradovníku)

Preskočiť na 44. otázku

Opatrovateľ'ská služba

64. Vykonávate aktuálne službu Opatrovateľská služba? *

Označte iba jednu elipsu.

☐

áno

☐

nie

65. Koľkým občanom mesta Myjava ste v roku 2021 poskytli túto sociálnu službu? *

66. Počet evidovaných žiadateľov o SS
(počet čakaťel'ov v poradovníku)

Preskočiť na 44. otázku

Prepravná služba

67. Koľkým občanom ste v roku 2021 poskytli prepravnú službu? *

68. Koľko kilometrov ste uskutočnili v rámci prepravnej služby v roku 2021? *

Preskočiť na 44. otázku

Sprievodcovská služba a predčítateľská služba

69. Koľkým občanom ste poskytli tieto služby v roku 2021 z mesta Myjava? *

70. Koľko hodín tejto služby ste poskytli v roku 2021 z mesta Myjava?

Preskočiť na 44. otázku

Tlmočnická služba

71. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava? *

72. Koľko hodín tejto služby ste poskytli v roku 2021 z mesta Myjava? *

Preskočiť na 44. otázku

Sprostredkovanie tlmočnickej služby

73. Vykonávate Sprostredkovanie tlmočnickej služby formou *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

☐

ambulantne

☐

terénne

74. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava? *

Preskočiť na 44. otázku

Sprostredkovanie osobnej asistencie

75. Vykonávate Sprostredkovanie osobnej asistencie formou *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

☐

ambulantne

☐

terénne

76. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava? *

Preskočiť na 44. otázku

Požičiavanie pomôcok

77. Vykonávate Sprostredkovanie osobnej asistencie formou *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ ambulantly
☐ terénne

78. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava? *

Preskočiť na 44. otázku

Sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií

79. Sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií *

Vyberte

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ 1. monitorovanie a signalizácia potreby pomoci, Preskočiť na 80. otázku
☐ 2. krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií, Preskočiť na 82. otázku
☐ 3. návrat na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby pre doplnenie ďalších poskytovaných služieb, alebo pokračovanie na ďalšiu oblasť otázok Preskočiť na 8. otázku

Preskočiť na 8. otázku

Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci

80. Vykonávate službu Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci? *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ áno
☐ nie

81. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava?

Preskočiť na 79. otázku

Krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií

82. Vykonávate Krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií? *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ áno
☐ nie

83. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava?

Preskočiť na 79. otázku

Podporné služby

84. Podporné služby *

Vyberte

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ 1. odľahčovacia služba Preskočiť na 85. otázku
☐ 2. pomoc pri zabezpečení opatrovníckych práv a povinností, Preskočiť na 88. otázku
☐ 3. poskytovanie sociálnej služby v dennom centre, Preskočiť na 90. otázku
☐ 4. podpora samostatného bývania, Preskočiť na 91. otázku
☐ 5. poskytovanie sociálnej služby v jedálni, Preskočiť na 93. otázku
☐ 6. poskytovanie sociálnej služby v práčovni, Preskočiť na 96. otázku
☐ 7. poskytovanie sociálnej služby v stredisku osobnej hygieny, Preskočiť na 98. otázku
☐ 8. návrat na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby pre doplnenie ďalších poskytovaných služieb, alebo pokračovanie na ďalšiu oblasť otázok Preskočiť na 8. otázku

Preskočiť na 8. otázku

Odľahčovacia služba

85. Odľahčovaciu službu vykonávate formou *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ pobytová
☐ ambulantná
☐ terénna

86. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava?

87. Aký druh sociálnej služby najčastejšie poskytujete ako odľahčovaciu službu?
v prípade, že ju nemáte priamo registrovanú

Preskočiť na 84. otázku

Pomoc pri zabezpečení opatrovníckych práv a povinností

88. Pomoc pri zabezpečení opatrovníckych práv a povinností vykonávate formou *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ ambulantná
☐ terénna

89. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava?

Preskočiť na 84. otázku

Denné centrum

90. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, v prípade, že ju máte registrovanú

Preskočiť na 84. otázku

Podpora samostatného bývania

91. Vykonávate terénnu službu Podpora samostatného bývania? *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ áno
☐ nie

92. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava?

Preskočiť na 84. otázku

Poskytovanie sociálnej služby v jedálni

93. Poskytovanie sociálnej služby v jedálni vykonávate formou *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ ambulantná
☐ terénna

94. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, v prípade, že ju máte registrovanú

95. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava?

Poskytovanie sociálnej služby v pracovni

96. Vykonávate službu Poskytovanie sociálnej služby v pracovni? *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ áno
☐ nie

97. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Myjava?

Preskočiť na 84. otázku

Stredisko osobnej hygieny

98. Poskytujete sociálnej služby v stredisku osobnej hygieny? *

Označte iba jednu elipsu.

☐ áno
☐ nie

Odborné činnosti registrované ako samostatná sociálna služba

99. Máte registrovanú sociálnu rehabilitáciu ako sociálnu službu? *

Označte iba jednu elipsu.

☐ áno
☐ nie

100. Sociálnu rehabilitáciu vykonávate formou

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

☐ ambulantná
☐ terénna

101. Máte registrovanú špecializované sociálne poradenstvo ako sociálnu službu? *

Označte iba jednu elipsu.

☐ áno
☐ nie

102. Špecializované sociálne poradenstvo vykonávate formou

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

☐ ambulantná
☐ terénna

Preskočiť na 8. otázku

INFORMÁCIE O ZAMESTNANCOCH

103. Celkový počet zamestnancov *

Napište len číslo počtu zamestnancov.

104. Z toho počet odborných zamestnancov *

Napište len číslo počtu zamestnancov.

105. Celkový počet zamestnancov prepočítaný na plné úväzky *

Napište len číslo zaokrúhlené na jedno desatinné miesto. Používajte čiarku, nie bodku na oddelenie.

106. Z toho počet odborných zamestnancov prepočítaný na plné úväzky *

Napište len číslo zaokrúhlené na jedno desatinné miesto. Používajte čiarku, nie bodku na oddelenie.

107. Počet zamestnancov na plný pracovný úväzok *

Napište len číslo.

108. Počet zamestnancov na čiastočný úväzok *

Napište len celé číslo vyjadrujúce počet osôb.

109. Počet zamestnancov pracujúcich na dohodu o pracovnej činnosti a dohodu o vykonaní *
práce
Napíšte len číslo vyjadrujúce počet osôb.

110. Počet pravidelných dobrovoľníkov *
Napíšte len číslo vyjadrujúce počet osôb, ktoré majú podpísanú dohodu o dobrovoľníckej činnosti zákona 406/2011 Z.z. o dobrovoľníctve

111. Počet dobrovoľníkov *
Napíšte len číslo vyjadrujúce počet osôb, ktoré príležitostne dobrovoľne pomáhajú

112. Počet iných pracovníkov *
Napíšte len číslo vyjadrujúce počet osôb. ide napríklad o SZČO s mandátnou zmluvou

113. Máte vypracovaný plán vzdelávania?

Označte iba jednu elipsu.

☐ áno

☐ nie

114. Koľko vzdelávaní sa podarilo uskutočniť za posledné 2 roky?

115. Máte vypracovaný plán supervízií?

Označte iba jednu elipsu.

☐ áno

☐ nie

116. S akou pravidelnosťou sú supervízie realizované?

INFORMÁCIE O KLIENTOCH

117. Cieľové skupiny, ktorým sú poskytované sociálne služby vo Vašom zariadení *
Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

☐ Deti a mládež

☐ Rodina

☐ Rodič s dieťaťom

☐ Seniori

☐ Osoby s mentálnym postihnutím

☐ Osoby s telesným postihnutím

☐ Osoby s duševným postihnutím

☐ Osoby po výkone trestu

☐ Osoby ohrozené týraním a zneužívaním

☐ Osoby ohrozené závislosťou

☐ Osoby/rodiny v krízovej situácii

☐ Mladí dospelí po náhradnej ústavnej starostlivosti

☐ Nezamestnaní

☐ Utečenci

☐ Osoby bez domova

☐ Rodina s dieťaťom do troch rokov veku

☐ Rodina so zdravotne znevýhodneným dieťaťom do troch rokov veku

☐ Rodina so zdravotne znevýhodneným dieťaťom vo veku 4 – 7 rokov

☐ Iné: _____

118. Počet mužov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo). Muži sú aj chlapci.

119. Počet žien

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo). Ženy sú aj dievčatá.

120. Počet klientov od 0 do 3 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

121. Počet klientov od 4 do 7 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

122. Počet klientov od 8 do 17 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

123. Počet klientov od 18 do 29 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

124. Počet klientov od 30 do 44 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

125. Počet klientov od 45 do 59 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

126. Počet klientov od 60 do 64 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

127. Počet klientov od 65 do 69 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

128. Počet klientov od 70 do 74 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

129. Počet klientov od 75 do 79 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

130. Počet klientov od 80 do 84 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

131. Počet klientov od 85 do 89 rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

132. Počet klientov 90 a viac rokov
V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

133. Počet klientov z mesta Myjava

134. Počet klientov z okresu Myjava

135. Počet klientov z Trenčianskeho samosprávneho kraja

136. Počet klientov z iných samosprávnych krajov

137. Počet klientov mimo územia SR

Klienti podľa stupňa odkázanosti

v prípade, že poskytujete druhy SS podmienené odkázanosťou, inak všade uveďte 0

138. Počet klientov s II. stupňom odkázanosti

139. Počet klientov s III. stupňom odkázanosti

140. Počet klientov so IV. stupňom odkázanosti

141. Počet klientov s V. stupňom odkázanosti

142. Počet klientov so VI. stupňom odkázanosti

INFORMÁCIE O PREVÁDZKE ZARIADENIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

143. Ktoré druhy činností poskytujete alebo zabezpečujete *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby
- ☐ Bežné úkony starostlivosti o dieťa (jasle)
- ☐ Pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov
- ☐ Základné sociálne poradenstvo
- ☐ Špecializované sociálne poradenstvo (prosíme uviesť druh cieľovej skupiny)
- ☐ Sociálna rehabilitácia
- ☐ Ošetrovateľská starostlivosť
- ☐ Rozvoj pracovných zručností
- ☐ Pomoc pri pracovnom uplatnení
- ☐ Pomoc pri príprave na školskú dochádzku
- ☐ Pomoc pri prevádzke domácnosti, pri hospodárení s peniazmi, pri zapojení sa do spoločenského života
- ☐ Ubytovanie
- ☐ Stravovanie
- ☐ Upratovanie
- ☐ Pranie, žehlenie, úprava bielizne
- ☐ Úschova cenných vecí

144. Ktoré iné druhy činností poskytujete alebo zabezpečujete

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ zdravotnícke služby (ošetrovateľské, fyzioterapia,...)
- ☐ kaderníctvo, pedikúra
- ☐ návštevná služba lekára
- ☐ duchovné služby (bohoslужby)
- ☐ zabezpečovanie zdravotníckeho materiálu, predpisovanie a výmenu liekov, ...

145. Má Vaše zariadenie k dispozícii návštevnú miestnosť *

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ áno, dennú
- ☐ áno, nočnú
- ☐ nie, nemá

146. Zdroje financovania pre Vaše zariadenie za roky 2019 a 2020

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Rozpočet Trenčianskeho samosprávneho kraja
☐ Rozpočet mesta Myjava
☐ Rozpočet príslušnej obce
☐ Štátny rozpočet (finančný príspevok MPSVaR SR)
☐ Úhrady za sociálnu službu od prijímateľov SS
☐ Európske grantové schémy
☐ Zdroje od darcov
☐ Štátne/miestne nadačné schémy
☐ Zahraníčné nadačné schémy
☐ Iné vlastné zdroje (prenájom, predaje majetku a pod.)
☐ Príspevok 2% z daní
☐ Iné: _____

Ekonomické ukazovatele 2019 - 2020

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

147. Príjmy za rok 2019 *

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

148. Výdavky za rok 2019 *

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

149. Príjmy za rok 2020 *

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

150. Výdavky za rok 2020 *

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

151. Priemerné bežné výdavky na klienta/mesiac v roku 2020 *

V prípade niektorých druhov služieb výdavky na hodinu, prípadne kilometer. Ak poskytujete viacero druhov alebo foriem služby, uveďte ku každej zvlášť.

152. Priemerná výška úhrad klienta na mesiac v roku 2020 *

Ak je služba bezplatná, uveďte 0 (nulu).

153. EON na 1 klienta/mesiac za rok 2020 *

Ak poskytujete viacero druhov alebo foriem služby, uveďte ku každej zvlášť.

154. Čo je podľa Vášho názoru potrebné zlepšiť v rámci poskytovania sociálnych služieb v meste Myjava?

Záver

Ďakujeme Vám za čas, ktorý ste venovali pri vyplnení dotazníka.

155. Meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie dotazníka *

Nadriadený osoby vyplňujúcej dotazník.

156. Pracovná pozícia osoby zodpovednej za vyplnenie dotazníka *

157. Emailová adresa osoby zodpovednej za vyplnenie dotazníka *

158. Telefonický kontakt na osobu zodpovednú za vyplnenie dotazníka *

Tento obsah nie je vytvorený ani schválený spoločnosťou Google.

Google

Formuláre

Príloha 5 – Dotazník pre obyvateľov a prijímateľov sociálnych služieb na území mesta Myjava - FORMULÁR

Vážený/á respondent/ka,

Mesto Myjava sa snaží vytvárať sociálnu politiku, ktorá bude vychádzať predovšetkým z rešpektovania potrieb a požiadaviek obyvateľov. Dotazník, ktorý máte k dispozícii, je zameraný práve na prieskum Vašich potrieb a požiadaviek v oblasti poskytovania sociálnych služieb. Je jedným zo zdrojov informácií pre vypracovanie Komunitného plánu sociálnych služieb v meste Myjava na roky 2023 - 2030. Naším cieľom je na základe získaných informácií určiť priority pre rozvoj sociálnych služieb v meste Myjava.

Dotazník je anonymný a informácie, ktoré nám poskytnete, budú po ukončení prieskumu spracované a výsledky sprístupnené verejnosti. Za Váš názor, čas a ochotu Vám vopred ďakujeme.

S pozdravom Mesto Myjava

Sociálne služby sa poskytujú pre rôzne cieľové skupiny, ktoré sa ocitli v ťažkej životnej situácii z rôznych dôvodov. Sú pre nich určené rôzne služby, ktoré im majú pomôcť túto situáciu zvládnuť a prekonať. Hlavnými užívateľmi služieb sú:

- **seniori** (napr. opatrovateľská služba, denné stacionáre, zariadenie pre seniorov, špecializované zariadenie, zariadenie opatrovateľskej služby),
- **ľudia so zdravotným postihnutím** (napr. denné stacionáre, zariadenie podporovaného bývania, podpora samostatného bývania, domov sociálnych služieb, špecializované zariadenie),
- **ľudia v krízovej životnej situácii** (napr. ľudia bez domova, týrané osoby, mladí ľudia opúšťajúci detský domov, ľudia závislí na návykových látkach, a služby pre nich ako sú napríklad nocľaháreň, útulok, zariadenie núdzového bývania, špecializované poradenstvo),
- **rodiny s deťmi** (jasle),
- **marginalizované rómske komunity** (napr. komunitné centrá).

Vysvetlivky:

Ambulantná sociálna služba – sa poskytuje osobe, ktorá dochádza, je sprevádzaná alebo je dopravovaná na miesto poskytovania sociálnej služby.

Terénna sociálna služba – služba sa poskytuje osobe v jej prirodzenom sociálnom prostredí (doma).

Pobytová sociálna služba – sa poskytuje, ak súčasťou sociálnej služby je aj ubytovanie, a to buď ako celoročná (na dobu určitú alebo neurčitú) alebo týždenná.

Vysvetlivka:

- *elipsy vo výbere hovoria, že môžem označiť iba jednu odpoveď*
- *štvoruholník - viac možností, v texte obvykle uvedené koľko max. odpovedí môže respondent označiť*

1. Zakrúžkujte mestskú časť, v ktorej bývate:

- ☐ Myjava – centrum/mesto
- ☐ Turá lúka
- ☐ Kopanice
- ☐ z inej obce okresu Myjava
- ☐ z inej obce v TSK
- ☐ Iné:

2. Patríte do vekovej skupiny:

- ☐ menej ako 18 rokov
- ☐ 18-20 rokov
- ☐ 21-30 rokov
- ☐ 31-40 rokov
- ☐ 41-50 rokov
- ☐ 51-60 rokov
- ☐ 61-70 rokov
- ☐ 71-80 rokov
- ☐ 81-90 rokov
- ☐ viac ako 90 rokov

3. Uvedte prosím vaše pohlavie

- ☐ muž
- ☐ žena

4. Využívate Vy, alebo Váš blízky príbuzný, nejaké sociálne služby? *

Sociálne služby sa poskytujú pre rôzne cieľové skupiny a to najmä pre: seniorov (napr. opatrovateľská služba, denné stacionáre, zariadenie pre seniorov, špecializované zariadenie, zariadenie opatrovateľskej služby), ľudí so zdravotným postihnutím (napr. denné stacionáre, zariadenie podporovaného bývania, podpora samostatného bývania, domov sociálnych služieb, špecializované zariadenie) ľudí v krízovej životnej situácii (napr. ľudia bez domova, týrané osoby, mladí ľudia opúšťajúci detský domov, ľudia závislí od návykových látok, a služby pre nich, akými sú napríklad nocľaháreň, útulok, zariadenie núdzového bývania, špecializované poradenstvo) rodiny s deťmi (jasle, včasná intervencia).

- | | |
|---|---|
| ☐ Áno | <i>Preskočiť na 5. otázku a pokračovať</i> |
| ☐ Nie, ale môj člen rodiny, áno | <i>Preskočiť na 11. otázku a pokračovať</i> |
| ☐ Nie, ale starám sa o blízkeho príbuzného doma | <i>Preskočiť na 17. otázku a pokračovať</i> |
| ☐ Nie, ale potreboval/a by som | <i>Preskočiť na 26. otázku a pokračovať</i> |
| ☐ Nie a zatiaľ žiadnu službu nepotrebujem | <i>Preskočiť na 24. otázku a pokračovať</i> |

SEKCIA: využívam sociálne služby

prípadne Váš blízky príbuzný, s ktorým vyplňujete tento dotazník

5. Označte len tie sociálne služby, ktoré využívate a na stupnici od 1 do 4 ohodnoťte, ako ste s nimi spokojný/á, pričom 1 je najvyššia spokojnosť a 4 najnižšia.

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

	1 – som úplne spokojný/á	2 – som prevažne spokojný/á	3 – som prevažne nespokojný/á	4 – som nespokojný/á
Poradenstvo (špecializované sociálne)				
Sociálna rehabilitácia				
Jedáleň pre seniorov (stravovanie pre seniorov v jedálni alebo donáška stravy)				
Denný stacionár (zariadenie s denným pobytom)				
Opatrovateľská služba				
Zariadenie pre seniorov (v minulosti domov dôchodcov)				
Špecializované zariadenie (pre ľudí so špecifickými diagnózami napr. Alzheimerova choroba, autizmus, a pod.)				
Domov sociálnych služieb				
Zariadenie opatrovateľskej služby (na krátkodobý pobyt – určitý čas)				
Prepravná služba				
Denné centrum (predtým klub dôchodcov)				
Požičovňa kompenzačných pomôcok				
Služba včasnej intervencie (pre deti so zdravotným znevýhodnením vo veku 0-7 rokov)				
Odľahčovacia služba (keď niekto opatruje príbuzného a poberá príspevok naopatrovanie)				
Trmčnická služba				
Sprievodcovská služba				
Zariadenie núdzového bývania (pre osoby, ktoré sú ohrozené týraním alebo sa stali obeťou týrania)				
Zariadenie podporovaného bývania				
Nocľaháreň				
Útulok				
Domov na polceste				
iné				

6. Uveďte, akú formu služby poberáte

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

☐ terénna forma (v domácnosti)

- ☐ ambulantná (denná forma, v priestoroch poskytovateľa)
- ☐ pobytová forma - týždenná
- ☐ pobytová forma - celoročná
- ☐ pobytová forma - dočasná, len na určitý čas

7. Aký bol hlavný dôvod, prečo ste o ňu požiadali (prosíme vybrať maximálne 3 odpovede)

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Zlý zdravotný stav
- ☐ Zlá sociálna situácia
- ☐ Sám som sa už o seba nevedel/a postarať
- ☐ Je mi to tak jednoduchšie
- ☐ Cítil/a som sa osamelý/á
- ☐ Nedostatok pomoci v domácom prostredí
- ☐ Nemám dosť peňazí na normálne bývanie
- ☐ Iné:

8. Napíšte, čo sa Vám na sociálnej službe, ktorú využívate, nepáči. Čo je potrebné zmeniť?

.....

.....

9. Keby ste si mohli vybrať, čo by pomohlo vyriešiť Vašu situáciu, ako by to malo vyzerať?

skúste popísať, čo by bolo podľa Vás ideálne

.....

.....

10. Odkiaľ ste sa dozvedeli o službe, ktorú momentálne využívate? (prosíme vybrať maximálne 3 odpovede)

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ od osoby s podobným problémom
- ☐ od osoby, ktorá sociálnu službu využíva
- ☐ od pracovníkov obecného úradu
- ☐ od pracovníkov mestského úradu (najbližšieho mesta....)
- ☐ od pracovníkov VUC
- ☐ prostredníctvom organizácie, ktorá službu poskytuje

☐	prostredníctvom rodiny, priateľov
☐	z internetu, televízie, novín
☐	od lekára
☐	Iné:

Preskočiť na 30. otázku a pokračujte ďalej

SEKCIA: Môj blízky člen rodiny využíva sociálne služby

11. Označte len tie sociálne služby, ktoré využíva Váš blízky a na stupnici od 1 do 4 ohodnoťte, ako je s nimi spokojný/á, pričom 1 je najvyššia spokojnosť a 4 najnižšia.

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

	1 – som úplne spokojný/á	2 – som prevažne spokojný/á	3 – som prevažne nespokojný/á	4 – som nespokojný/á
Poradenstvo (špecializované sociálne)				
Sociálna rehabilitácia				
Jedáleň pre seniorov (stravovanie pre seniorov v jedálni alebo donáška stravy)				
Denný stacionár (zariadenie s denným pobytom)				
Opatrovateľská služba				
Zariadenie pre seniorov (v minulosti domov dôchodcov)				
Špecializované zariadenie (pre ľudí so špecifickými diagnózami napr. Alzheimerova choroba, autizmus, a pod.)				
Domov sociálnych služieb				
Zariadenie opatrovateľskej služby (na krátkodobý pobyt – určitý čas)				
Prepravná služba				
Denné centrum (predtým klub dôchodcov)				
Požičovňa kompenzačných pomôcok				
Služba včasnej intervencie (pre deti so zdravotným znevýhodnením vo veku 0-7 rokov)				
Odľahčovací služba (keď niekto opatruje príbuzného a poberá príspevok naopatrovanie)				
Tlmočnícka služba				
Sprievodcovská služba				

Zariadenie núdzového bývania (pre osoby, ktoré sú ohrozené týraním alebo sa stali obeťou týrania)				
Zariadenie podporovaného bývania				
Nocľaháreň				
Útulok				
Domov na polceste				
iné				
.....				
.....				

12. Uvedte, akú formu služby poberá

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ terénna forma (v domácnosti)
- ☐ ambulantná (denná forma, v priestoroch poskytovateľa)
- ☐ pobytová forma - týždenná
- ☐ pobytová forma - celoročná
- ☐ pobytová forma - dočasná, len na určitý čas

13. Aký bol hlavný dôvod, prečo o ňu požiadal (prosíme vybrať maximálne 3 odpovede)

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Zlý zdravotný stav
- ☐ Zlá sociálna situácia
- ☐ Sám sa už o seba nevedel/a postarať
- ☐ Bolo to tak jednoduchšie
- ☐ Cítil/a sa osamelý/á
- ☐ Nedostatok pomoci v domácom prostredí
- ☐ Nemal dosť peňazí na normálne bývanie
- ☐ Iné:

14. Čo sa Vám/Vášmu blízkeму na sociálnej službe, ktorú využíva nepáči, čo je potrebné zmeniť?

.....

.....

15. Keby ste si mohli vybrať, čo by pomohlo vyriešiť lepšie túto situáciu vo Vašej rodine? Ako by to malo vyzeráť?

skúste popísať, čo by bolo podľa Vás ideálne

16. Odkiaľ ste sa dozvedeli o službe, ktorú momentálne využíva Váš blízky?
(prosíme vybrať maximálne 3 odpovede)

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ od osoby s podobným problémom
- ☐ od osoby, ktorá sociálnu službu využíva
- ☐ od pracovníkov obecného úradu/mestského úradu
- ☐ od pracovníkov mestského úradu v (najbližšie mesto asi)
- ☐ od pracovníkov VUC
- ☐ prostredníctvom organizácie, ktorá službu poskytuje
- ☐ prostredníctvom rodiny, priateľov
- ☐ z internetu, televízie, novín
- ☐ od lekára
- ☐ Iné:

Preskočiť na 30. otázku a pokračujte ďalej

SEKCIA: starám sa o blízkeho

17. Ak sa staráte o blízku osobu, ktorá je odkázaná na pomoc, o koho ide?

- ☐ dieťa do 6 rokov
- ☐ dieťa (do 18 rokov) so zdravotným postihnutím
- ☐ dospelú osobu so zdravotným postihnutím
- ☐ senior v rodine s komplikovaným zdravotným stavom
- ☐ Iné:

18. Aký druh starostlivosti je pre danú osobu potrebný?

- ☐ Celodennú starostlivosť
- ☐ Niekoľkohodinovú starostlivosť (len na určitý čas počas dňa)
- ☐ Príležitostná starostlivosť (napr. pravidelne mu pomáhame s nákupom, upratovaním)

19. Prečo ste sa rozhodli pre starostlivosť o člena rodiny a nevyužívate niektorú zo sociálnych služieb?

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Chceme sa o svojho blízkeho starať sami, je to aj jeho želanie

☐	Služby, ktoré potrebujeme, nie sú dostupné v našom okolí
☐	Služby, ktoré potrebujeme, nemajú dostatok voľných miest
☐	Služby, ktoré potrebujeme, sú pre nás veľmi drahé
☐	Nevyhovuje mi kvalita daných služieb
☐	Nemám dostatočné informácie o týchto službách
☐	Iné:

20. Ak sa staráte o člena rodiny, akú finančnú pomoc využívate:

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

☐	Príspevok na opatrovanie (cez úrad práce, sociálnych vecí a rodiny)
☐	Príspevok na osobnú asistenciu (cez úrad práce, sociálnych vecí a rodiny)
☐	Poberám rodičovský príspevok
☐	Opatrovateľa/ku, na ktorú prispieva mesto/obec
☐	Starám sa o neho bez finančného nároku
☐	Iné:

21. V prípade, že poberáte príspevok na opatrovanie cez úrad práce, využili ste niekedy odľahčovaciu službu?

☐ áno
☐ nie, lebo neviem o takejto službe
☐ nie, lebo mi to nevyhovovalo, nepotreboval/a som

22. Aké druhy pomoci by Vám starostlivosť najviac uľahčili? (prosíme vybrať maximálne 3 odpovede)

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

☐	Príležitostná pomoc dobrovoľníkov - neplatená forma
☐	Pomoc profesionálnej opatrovateľky
☐	Zaistenie krátkodobého pobytu mimo vlastného domu, keď potrebujeme odcestovať alebo riešiť vlastný zdravotný stav či iné problémy
☐	Finančná pomoc
☐	Poradenstvo (sociálne, právne, psychologické,...)
☐	Služby hospicu (zdravotnícke zariadenie/služba pre zomierajúcich ľudí)
☐	Služby ADOS (domáca ošetrovateľská starostlivosť – starostlivosť zdravotnej sestry v domácom prostredí)
☐	Sociálne bývanie – mestské/obecné nájomné byty
☐	Nič nepotrebujem, rodina sa postará bez väčších problémov
☐	Iné:

23. V prípade, že by sa Vaša situácia zmenila a budete potrebovať niektorú zo sociálnych služieb pre seba alebo pre iného člena Vašej rodiny, aká forma tejto služby by Vám najviac vyhovovala?

- ☐ Terénna sociálna služba poskytovaná v domácom prostredí
- ☐ Sociálna služba poskytovaná dennou formou
- ☐ Pobytová služba s týždenným pobytom klienta
- ☐ Celoročný pobyt klienta v zariadení sociálnych služieb v našom meste/obci/mikroregióne.....
- ☐ Celoročný pobyt klienta v zariadení sociálnych služieb mimo nášho mesta/obce/mikroregiónu
- ☐ Iné:

Preskočiť na 30. otázku a pokračujte ďalej

SEKCIA: sociálnu službu nepotrebujem

24. V prípade, že by sa Vaša situácia nejako zmenila a budete potrebovať niektorú zo sociálnych služieb pre seba alebo pre iného člena Vašej rodiny, aká forma tejto služby by Vám najviac vyhovovala?

- ☐ Terénna sociálna služba poskytovaná v domácom prostredí
- ☐ Sociálna služba poskytovaná dennou formou
- ☐ Pobytová služba s týždenným pobytom klienta - cez víkend doma
- ☐ Celoročný pobyt klienta v zariadení sociálnych služieb v našom meste/obci/mikroregióne...
- ☐ Celoročný pobyt klienta v zariadení sociálnych služieb mimo nášho mesta/obce/mikroregiónu....
- ☐ Iné:

25. Na koho sa obrátite v prípade, ak by ste potrebovali získať informácie alebo konkrétnu pomoc týkajúcu sa oblasti sociálnych služieb vo Vašom meste?

- ☐ Mestský úrad
- ☐ Rodina, známi, blízki ľudia
- ☐ Príslušná organizácia, ktorá služby poskytuje
- ☐ Trenčiansky samosprávny kraj
- ☐ Iné:

Preskočiť na 30. otázku a pokračujte ďalej

SEKCIA: sociálnu službu nedostávam

26. Aký bol hlavný dôvod, prečo podľa Vás potrebujete sociálnu službu? (prosíme vybrať maximálne 3 odpovede)

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Zlý zdravotný stav
- ☐ Zlá sociálna situácia
- ☐ Sám/sama sa už o seba neviem postarať
- ☐ Je to jednoduchšie
- ☐ Cítim sa sám
- ☐ Nedostatok pomoci v domácom prostredí
- ☐ Nemám dosť peňazí na normálne bývanie
- ☐ Iné:

27. Už ste o nejakú sociálnu službu aj požiadali?

Napríklad ste podali žiadosť o posúdenie obec, mesto alebo VÚC, čakáte na uvoľnenie miesta v nejakom zariadení a podobne.

- ☐ áno
- ☐ nie

28. Akú sociálnu službu by ste potrebovali?

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ opatrovateľskú službu - opatrovateľka by mi chodila pomáhať domov
- ☐ donáška stravy domov
- ☐ denné služby - niekde, kde by som cez deň mohol/la stráviť čas s rovesníkmi, ľuďmi s podobnými problémami
- ☐ denné služby - zariadenie, kde mi poskytnú starostlivosť, keď potrebujem pomoc inej osoby (seniori, ľudia so zdravotným postihnutím)
- ☐ pobytovú službu - ako domov dôchodcov
- ☐ podporované bývanie - pre ľudí so zdravotným znevýhodnením
- ☐ sociálne bývanie - mestský/obecný nájomný byt
- ☐ pobytovú službu - kde by mi vedeli poskytnúť aj zdravotnú aj sociálnu starostlivosť, kvôli mojej špecifickej diagnóze
- ☐ pobytovú službu - hospic (zdravotnícke zariadenie/služba pre zomierajúcich ľudí)
- ☐ poradenstvo - v rôznych životných problémových situáciách
- ☐ Iné:

29. Využívate nejaké kompenzačné pomôcky (napr. invalidný vozík, barla, polohovateľná posteľ, mobilné klozetové kreslo, pomôcka do vane pri kúpaní apod.)?

- ☐ áno
- ☐ nie

Preskočiť na 30. otázku a pokračujte ďalej

SEKCIA: záverečné otázky

30. Ktorým skupinám ľudí by podľa Vás malo Mesto Myjava venovať najviac pozornosti v sociálnej oblasti (zakrúžkujte 3 skupiny ľudí, ktoré podľa Vás najviac potrebujú):

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- | | |
|--------------------------|---------------------------------|
| ☐ | Mnohohodetné rodiny |
| ☐ | Ľudia so zdravotným postihnutím |
| ☐ | Rodiny s deťmi do troch rokov |
| ☐ | Seniori |
| ☐ | Nezamestnaní |
| ☐ | Ľudia so závislosťami |
| ☐ | Ľudia bez domova |
| ☐ | Marginalizované komunity |
| ☐ | Ľudia, ktorí zažívajú násilie |

31. Na koho by ste sa v prípade potreby obrátili, ak by ste potrebovali získať informácie či pomoc?

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Mestský úrad |
| ☐ | Rodina, známi, blízki ľudia |
| ☐ | príslušná organizácia, ktorá poskytuje služby |
| ☐ | Iné: |

32. Je podľa Vás v meste Myjava dostatočne propagovaná oblasť sociálnych služieb?

- | | |
|--------------------------|--------|
| ☐ | áno |
| ☐ | nie |
| ☐ | neviem |

33. Akú formu poskytovania informácií týkajúcich sa sociálnych služieb by ste uprednostnili:

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | vyhľadávanie prostredníctvom internetu |
| ☐ | letáky, propagačné materiály |
| ☐ | miestne noviny |

☐
☐

zasielanie e-mailom (newsletter)

dostupnú infolinku o možnosti pomoci v prípade potreby

34. Tu, prosím, vyjadrite Vaše doplňujúce názory, návrhy a pripomienky:

.....

.....

.....

Príloha 6 – Strom problémov pre cieľovú skupinu Seniori



PROBLÉM

Nedostatočná kapacita poskytovania sociálnych služieb terénnou formou

PROBLÉM

Nedostatočná kapacita lôžok pre imobilných prijímateľov a aj žiadateľov o umiestnenie do zariadenia

PROBLÉM

Nedostatočný počet odborných zamestnancov v zariadení

PROBLÉM

Nedostatočná bezbariérovosť

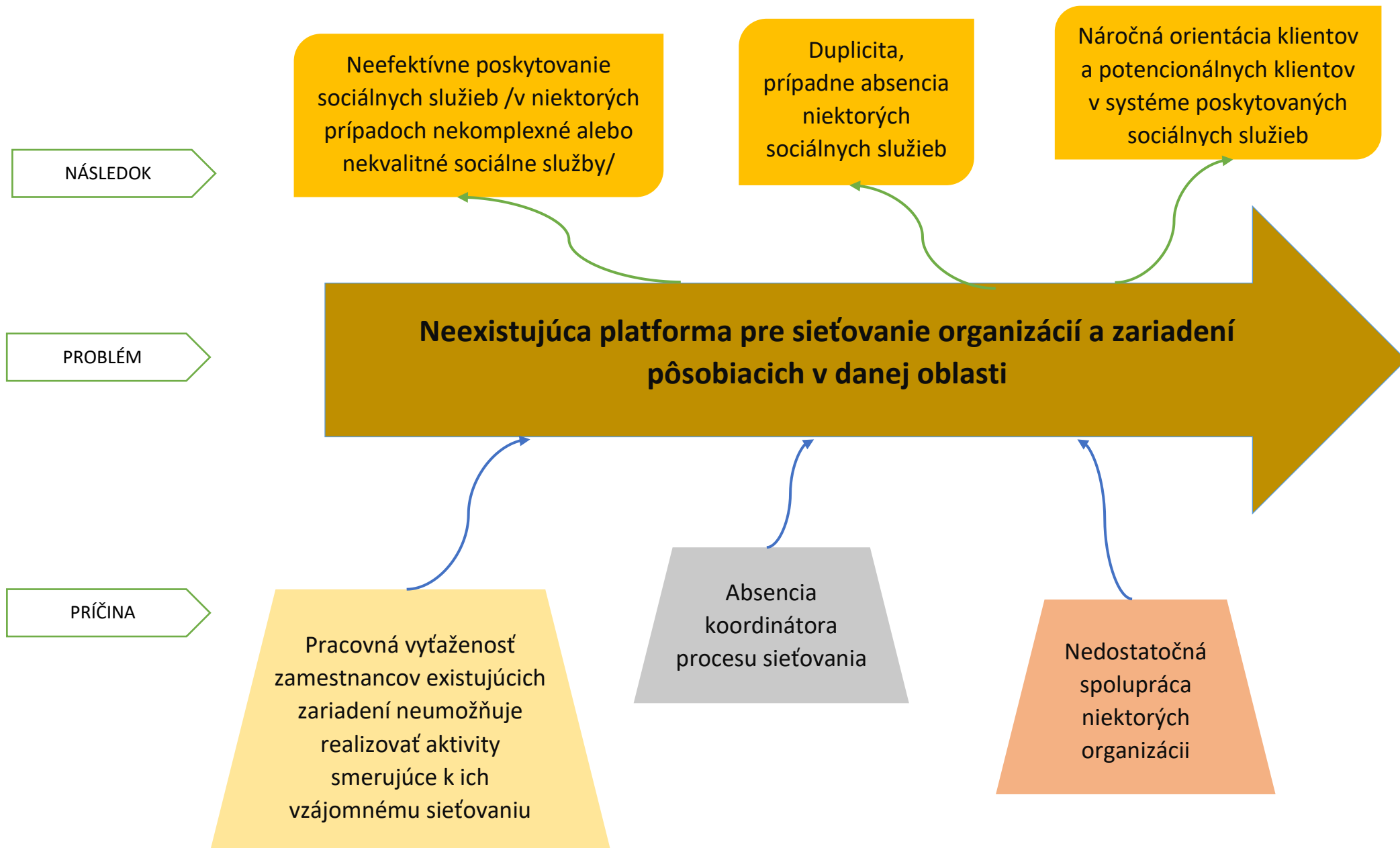
PROBLÉM

Rozvoj sociálnej spoločnosti

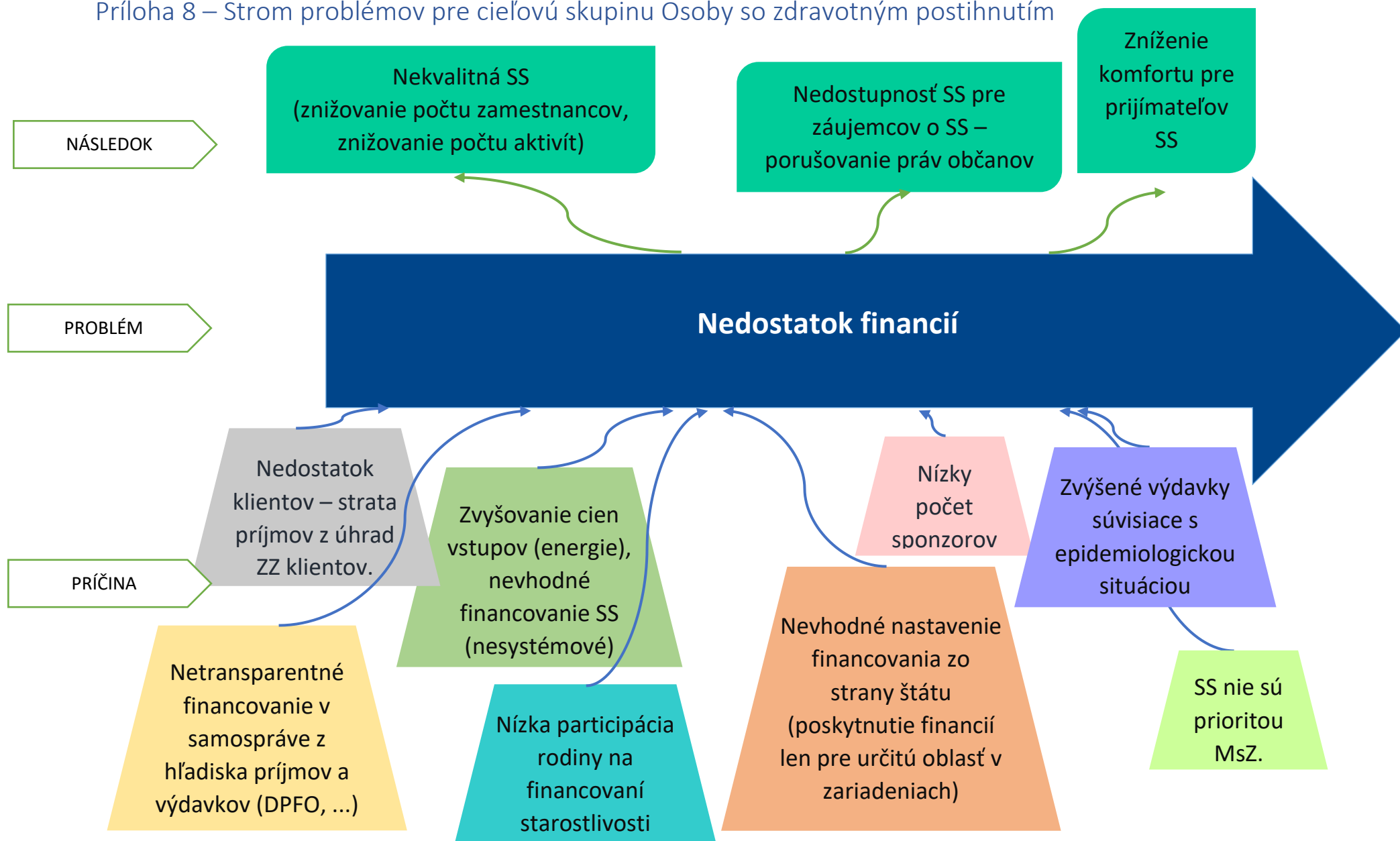


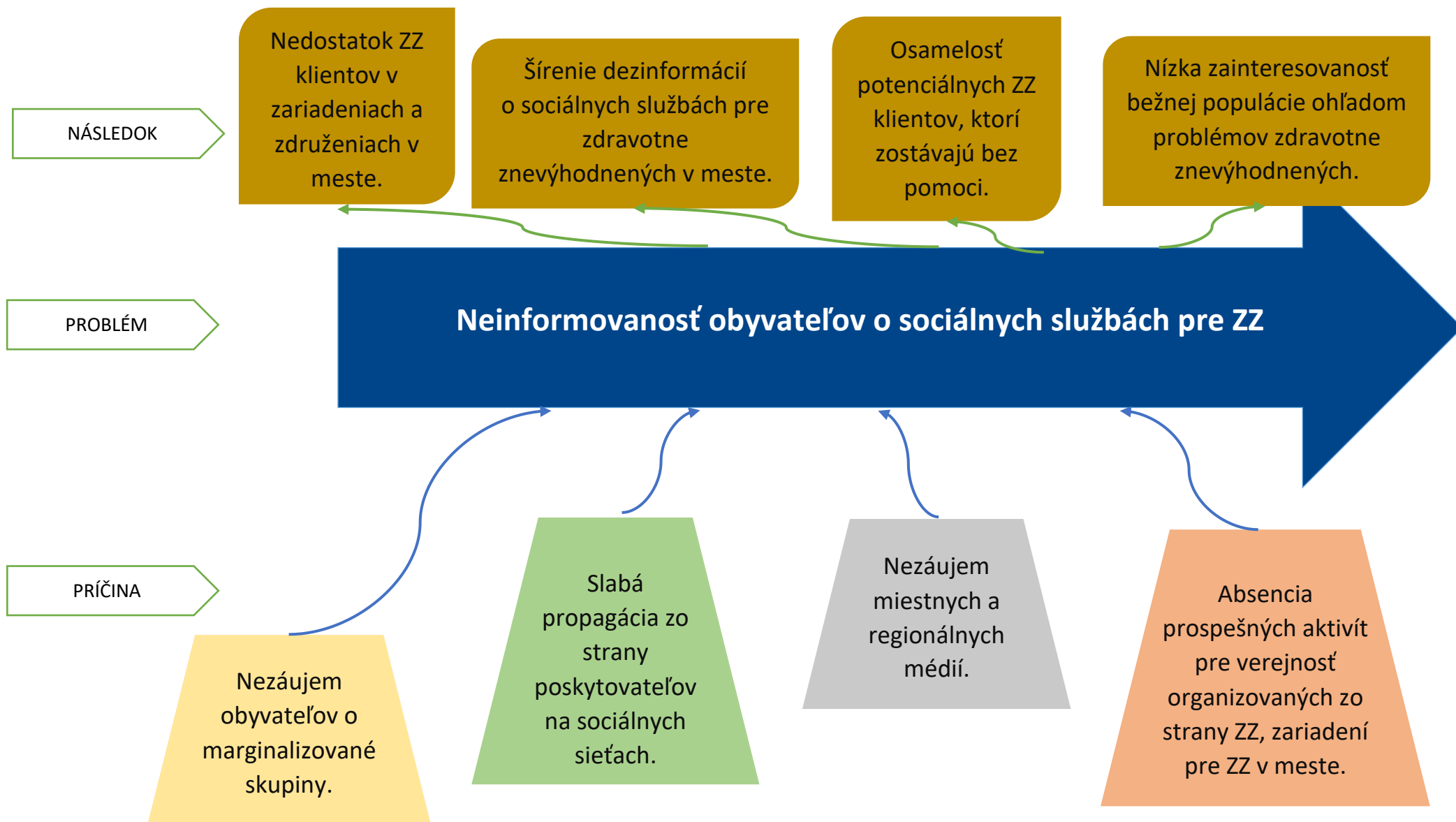
Príloha 7 – Strom problémov pre cieľovú skupinu Rodiny s deťmi a mládež





Príloha 8 – Strom problémov pre cieľovú skupinu Osoby so zdravotným postihnutím





Príloha 9 – Strom problémov pre cieľovú skupinu Občania v nepriaznivej sociálnej situácii

