**Komunitní plánování sociálních služeb a souvisejících aktivit**

**Dotazník – Obec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Pohlaví**
* Muž
* Žena
1. **Věk**
* 10 – 15
* 16 – 25
* 26 – 35
* 36 – 45
* 46 – 59
* 60 a více
1. **Je ve vaší domácnosti někdo, kdo potřebuje pomoc mimo rodinu?**
* Ano
* Ne
1. **O jakou pomoc se jedná? (můžete zaškrtnout i více odpovědí)**
* Pomoc v domácnosti (např. úklid, donáška jídla apod.)
* Pomoc při vzájemné komunikaci rodičů v rozvodovém řízení nebo po rozvodu v oblasti kontaktu s dětmi
* Pomoc psychologa (pokud ano, uveďte, v jaké oblasti)

…………………………………………………………………………………………………………………………………

* Pomoc s pečováním o vlastní osobu (aplikace injekcí, léků, pomoc s koupáním apod.)
* Trvalý pobyt v zařízení pro seniory (Domov pro seniory)
* Pobyt v nájemním bytě se zajištěním služeb (nákupů, donášky jídla, pomoc v péči
o vlastní osobu), současný Dům s pečovatelskou službou
* Zajištění péče o člena rodiny v době, kdy jste v zaměstnání nebo na dovolené
* Trvalý pobyt v zařízení pro osoby se sníženou soběstačností z důvodu duševního onemocnění, Alzheimerovy choroby, demence
* Zajištění pomoci o zdravotně postižené dítě, např. zrakově či sluchově postižené v raném věku
* Celodenní péče o osoby s duševním či mentálním postižením
* Celotýdenní péče o osoby s duševním či mentálním postižením
* Pracovní aktivity pro osoby s duševním onemocněním či mentálním postižením
* Využívání pomoci pro drogově závislé
* Bydlení pro sociálně slabé
* Pobytové zařízení pro pomoc bezdomovcům (noclehárna, azylový dům)
* Zařízení pro pomoc bezdomovcům bez přespání (sprcha, vyprání prádla apod.)
* Pobytové zařízení pro matky s dětmi v krizové situaci
* Bydlení s asistencí odborníků pro osoby s mentálním postižením či duševním onemocněním
* Pomoc osobám pečujícím o osobu blízkou v domácím prostředí v posledním stádiu života
* Jiná

……………………………………………………………………………… (vypište, prosím)

1. **Je ve vaší domácnosti někdo, kdo se zúčastňuje aktivit**
* Pro děti a mládež (kroužky, sportovní kluby, Skaut, apod.)
* Pro seniory (Klub seniorů apod.)
* Pro zdravotně postižené
* Jiné

……………………………………………………………………………… (vypište, prosím)

1. **Jaká pomoc bude podle vás do budoucna v obci potřebná?**
* Pomoc v domácnosti (např. úklid, donáška jídla apod.)
* Pomoc při vzájemné komunikaci rodičů v rozvodovém řízení nebo po rozvodu v oblasti kontaktu s dětmi
* Pomoc psychologa (pokud ano, uveďte, v jaké oblasti)

…………………………………………………………………………………………………………………………………

* Pomoc s pečováním o vlastní osobu (aplikace injekcí, léků, pomoc s koupáním apod.)
* Trvalý pobyt v zařízení pro seniory (Domov pro seniory)
* Pobyt v nájemním bytě se zajištěním služeb nákupů, donášky jídla, pomoc v péči
o vlastní osobu (Dům s pečovatelskou službou)
* Zajištění péče o člena rodiny v době, kdy jste v zaměstnání nebo na dovolené
* Trvalý pobyt v zařízení pro zdravotně postižené
* Zajištění péče o zdravotně postižené dítě, např. zrakově či sluchově postižené
* Celodenní péče o osoby s duševním či mentálním postižením
* Celotýdenní péče o osoby s duševním či mentálním postižením
* Pracovní aktivity pro osoby s duševním onemocněním či mentálním postižením
* Využívání pomoci pro drogově závislé
* Bydlení pro sociálně slabé
* Pobytové zařízení pro pomoc bezdomovcům (noclehárna, azylový dům)
* Zařízení pro pomoc bezdomovcům bez přespání (sprcha, vyprání prádla apod.)
* Pobytové zařízení pro matky s dětmi v krizové situaci
* Bydlení s asistencí odborníků pro osoby s mentálním postižením či duševním onemocněním
* Pomoc osobám pečujícím o osobu blízkou v domácím prostředí v posledním stádiu života
* Jiná

……………………………………………………………………………… (vypište, prosím)

1. **Jaké aktivity byste ze strany obce uvítali? (označte jednu nebo více odpovědí)**
* Zajištění aktivit v oblasti volného času pro mládež
1. Akce
2. Prostory
3. Jiné (jaké)……………………………………………………………………………………………….
* Zajištění aktivit v oblasti volného času mládeže ze sociálně slabého prostředí
* Zajištění aktivit pro seniory
1. Pravidelné akce
2. Prostory pro setkávání
3. Venkovní sportovní prvky – hřiště pro aktivity seniorů
4. Informovanost (bezpečnost, zdraví apod.)
* Zajištění aktivit pro nezaměstnané
1. Vzdělávání
2. Kurzy
3. Pracovní příležitosti v obci
4. Poradenství
* Zajištění aktivit pro sociálně slabé
1. Poradenství (dluhové, partnerské apod.)
2. Jiné

………………………………………………………………………… (vypište, prosím)

1. **Kterou z uvedených skupin by měla obec nejvíce podporovat?**
* Děti a mládež
* Rodiny s dětmi
* Senioři
* Osoby ohrožené sociálním vyloučením
* Osoby se zdravotním postižením
1. **Odkud získáváte informace v případě potřeby pomoci sobě či členům rodiny?**
* Městský úřad Odry, obecní úřad, obrátím se na příslušného úředníka
* Webové stránky obce
* Internet
* Místní zpravodaj
* U lékaře
* Známí, přátelé
* Jinde

……………………………………………………………………………… (vypište, prosím)

1. **Co Vám ve městě Odry schází pro vaši obec v oblasti sociálních služeb?**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Děkujeme za Váš čas.**