

# Sběr informací o nepokrytých potřebách na území správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště – veřejnost/občan nebo uživatel sociální služby

## OBLAST 1 - Úvod

Vážení spoluobčané, obracíme se na Vás s prosbou o spolupráci, která je nezbytná proto, abychom pro Vás zajistili co nejkvalitnější servis sociálních služeb poskytovaných v našem regionu. Budeme rádi, pokud věnujete krátký čas úvahám nad svými současnými i budoucími potřebami, případně potřebami Vašich blízkých a sdílet je s námi formou odpovědí na položené otázky v tomto dotazníku.

V současné době připravujeme nový komunitní plán sociálních služeb Uherskohradištska pro období 2025–2027. Je pro nás zásadní, aby vycházel právě z Vašich požadavků a zkušeností.

Každému z Vás nyní nabízíme jedinečnou příležitost vyjádřit se k sociálním službám, sdělit nám své názory, zkušenosti a podněty.

## OBLAST 2 - Informace o adresátovi:

**Uveďte, v jakém městě/obci Uherskohradištska žijete.**

Babice	Bílovice	Boršice	Boršice u Blatnice	Břestek
Březolupy	Buchlovice	Částkov	Hluk	Hostějov
Huštěnovice	Jalubí	Jankovice	Kněžpole	Kostelany n./M.
Košíky	Kudlovice	Kunovice	Medlovice	Mistřice
Modrá	Nedachlebice	Nedakonice	Ořechov	Ostrožská Lhota
Ostrožská N. Ves	Osvětimany	Podolí	Polešovice	Popovice
Salaš	Staré Hutě	Staré Město	Stříbrnice	Stupava
Stupava	Sušice	Svárov	Topolná	Traplice
Tučapy	Tupesy	Uherské Hradiště	Uherský Ostroh	Újezdec
Vážany	Velehrad	Zlámanec	Zlechov	

**Uveďte, jakého jste pohlaví.**

A) Muž B) Žena

**Jaká je Vaše ekonomická aktivita?**

A) jsem ekonomicky aktivní (zaměstnanec, osoba samostatně výdělečně činná – OSVČ) B) nejsem ekonomicky aktivní (student, mateřská dovolená, důchodce, nezaměstnaný apod.)

**Uveďte prosím svůj věk.**

A) 18-26 let B) 27-39 let  
C) 40-49 let D) 50-65 let  
E) 65 a více

**Víte, co jsou sociální služby?**

A) ano B) ne

**Využíváte aktuálně některou ze sociálních služeb na Uherskohradištsku?**

A) ano V případě, že Vaše odpověď je „ano“ přejdete přímo do **OBLASTI 3**  
B) ne V případě, že Vaše odpověď je „ne“ přejdete přímo do **OBLASTI 8 – zbývající otázky nevyplňujte**

## OBLAST 3 - Otázky pro občany, kteří aktuálně využívají některou ze sociálních služeb.

**Sociální službu využívám**

A) jako senior B) jako osoba se zdravotním postižením  
C) jako rodič pro sebe a své dítě D) jako osoba, která řeší nepříznivou sociální situaci  
E) jako osoba pečující

**Využívám sociální službu ve formě:**

A) terénní – sociální služba jezdí za mnou domů	V případě, že Vaše odpověď je „A“ přejdete přímo do <b>OBLASTI 4</b>
B) ambulantní – docházím do sociální služby	V případě, že Vaše odpověď je „B“ přejdete přímo do <b>OBLASTI 5</b>
C) pobytová – žiji v pobytovém zařízení	V případě, že Vaše odpověď je „C“ přejdete přímo do <b>OBLASTI 6</b>

### **OBLAST 4 - Terénní forma sociální služby**

**Chci žít ve svém domácím prostředí, a proto využívám pomoc a péči sociální služby. Vyberte prosím, kterou.**

A) Pečovatelskou službu	B) Osobní asistenci
C) Odlehčovací služby – terénní formy	D) Podpora samostatného bydlení
E) Raná péče	F) Sociálně aktivizační služby pro rodinu s dětmi
G) Sociální rehabilitace	H) Tísňová péče
CH) Průvodcovské a předčitatelské	I) Telefonická krizová pomoc
J) Tlumočnické služby	K) Krizová pomoc
L) Intervenční centrum	M) Terénní programy

**Který poskytovatel sociální služby Vám péči zajišťuje?** (např. Charita Uherské Hradiště, PAHOP, Global Parter péče, Diakonie – Středisko Cesta a další) **dopíše:**

**Využíváte pomoc a zajištění péče sociální službou pravidelně?**

A) ano B) ne

**Měl bych zájem využívat pomoc sociální služby častěji?**

A) ano B) ne, je dostačující

**V případě, že bych měl/a zájem využívat pomoc sociální služby častěji, uveďte:** (např. všechny dny v týdnu, o víkendu, o svátcích/ranní, dopoledních, odpoledních, večerních hodinách apod.)

**S poskytovanou sociální službou jsem spokojen/á.**

A) ano B) ne

V případě, že Vaše odpověď je „ano i ne“ přejdete přímo do **OBLASTI 7 – zbývající otázky nevyplňujte**

### **OBLAST 5 - Ambulantní forma sociální služby**

**Chci žít ve svém domácím prostředí, a proto využívám pomoc a péči sociální služby.**

**Vyberte prosím, kterou.**

A) Centra denních služeb	B) Denní stacionáře
C) Sociálně terapeutická služba	D) Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež
E) Nízkoprahová denní centra	F) Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
G) Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	H) Sociální rehabilitace
CH) Služby následné péče	I) Noclehárny
J) Raná péče	K) Kontaktní centra
L) Intervenční centra	M) Krizová pomoc
N) Tlumočnické služby	O) Odlehčovací služby
P) Průvodcovské a předčitatelské služby	

**Který poskytovatel sociální služby Vám péči zajišťuje?** (např. Charita Uherské Hradiště, PAHOP, Global Parter péče, Diakonie – Středisko Cesta a další) **dopíše:**

<b>Využíváte pomoc a zajištění péče sociální službou pravidelně?</b>	
A) ano	B) ne
<b>Měl bych zájem využívat pomoc sociální služby častěji?</b>	
A) ano	B) ne
<b>S poskytovanou sociální službou jsem spokojen/á.</b>	
A) ano	V případě, že Vaše odpověď je „ano i ne“ přejdete přímo do <b>OBLASTI 7 – zbývající otázky nevyplňujte</b>
B) ne	

<b>OBLAST 6 - Pobytová forma sociální služby</b>	
<b>Žiji již v pobytové zařízení sociálních služeb na Uherskohradištsku. Vyberte prosím, ve kterém.</b>	
A) Týdenní stacionáře	B) Domovy pro seniory
C) Domovy pro osoby se zdravotním postižením	D) Domovy se zvláštním režimem
E) Chráněné bydlení	F) Azylové domy
G) Domy na půl cesty	H) Služby následné péče
CH) Terapeutické komunity	I) Sociální rehabilitace
J) Krizová pomoc	K) Intervenční centra
L) Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	M) Odlehčovací služby
<b>Který poskytovatel sociální služby Vám péči zajišťuje? např. Sociální služby Uherské Hradiště, Charita Uherské Hradiště, PAHOP, Global Parter péče, Diakonie – Středisko Cesta a další) <b>dopíše:</b></b>	
<b>S poskytovanou sociální službou jsem spokojen/á.</b>	
A) ano	V případě, že Vaše odpověď je „ano i ne“ přejdete přímo do <b>OBLASTI 7</b>
B) ne	

<b>OBLAST 7 – Otázka sociálního poradenství</b>	
<b>Využíváte pomoci odborného sociálního poradenství?</b>	
A) ano	B) ne
<b>V případě, že ano jakou nepříznivou sociální situace jste byl nucen/a řešit?</b>	
<b>S poskytovanou sociální službou jsem spokojen/á.</b>	
A) ano	V případě, že Vaše odpověď je „ano i ne“ přejdete přímo do <b>OBLASTI 9 – zbývající otázky nevyplňujte</b>
B) ne	

<b>OBLAST 8 – MAPOVÁNÍ aktuálních nepokrytých potřeb občanů na území Uherskohradištska</b>	
<b>Řešil/a jste nějaké závažné problémy sociálního či zdravotního charakteru, které jste nezvládali vlastními silami?</b>	
A) ano	B) ne
<b>Pokud ano, jaké?</b>	

A) Problémy zdravotní (nemoc, zdravotní postižení, péče o seniory...)	B) Problémy v rodině (škola, partnerské problémy, rozvod rodičů...)
C) Problémy se závislostí (alkohol, drogy, automaty...)	D) Problémy finanční (ztráta zaměstnání, ztráta bydlení, dluhy...)
E) jiné, uveďte:	
<b>V případě, že byste měl/a nějaký z výše uvedených problémů, na koho byste se obrátil/a?</b>	
A) Na lékaře	B) Na pracovníky úřadu (odbor sociálních služeb, úřad práce)
C) Na organizaci – poskytovatele sociálních služeb	D) Na rodinu, známé, sousedy
E) jiné, uveďte:	
<b>Máte přehled o poskytovaných sociálních službách na Uherskohradištsku?</b>	
A) ano	B) ne
<b>Pokud jste v předchozí otázce odpověděl/a ANO, jaké sociální služby zde podle Vás chybí nebo jsou v nedostatečné kapacitě?</b>	
A) Služby pro seniory (domovy pro seniory, pečovatelská služba, denní centra...)	B) Služby pro osoby se zdravotním postižením (domov pro tyto osoby, denní centra, bydlení, služby pro rodiny s nemocnými dětmi...)
C) Služby pro osoby se zdravotním postižením – s duševním onemocněním (centra duševního zdraví, sociální rehabilitace...)	D) Služby podporující pečující osoby (odlehčovací pobytová služba...)
E) Služby pro děti a rodiny s dětmi (nizkoprahové zařízení pro děti a mládež, péče o ohrožené děti, poradny ve školách ...)	F) Služby, které řeší mezilidské vztahy (poradny)
G) Služby, které řeší finanční problémy (dluhové poradny)	H) Služby, které pomáhají při hledání práce (např. osobám se zdravotním postižením)
CH) Služby, které řeší závislosti (na drogách, alkoholu, na mobilních sítích, gambling...)	I) Služby, které řeší problémy s bydlením (azylové domy, nouzové byty, ubytovny...)
J) Jiné, uveďte:	
<b>Pokud byste uvažoval/a požádat o pomoc sociální službu, co by Vás mohlo odradit od tohoto úmyslu?</b>	
A) Osobní důvody – nedůvěra, stud, strach z úředního jednání	B) Dostupnost služby (není v dostupné vzdálenosti)
C) Služba v regionu vůbec není	D) Finanční náročnost
E) Služba se musí plánovat dlouho dopředu, neřeší mou okamžitou potřebu	
F) jiná, uveďte:	
<b>Pokud byste měl/a řešit situaci, jak zajistit péči pro příbuzné, kteří již sami nezvládnou péči o sebe, jakou cestu byste volil/a?</b>	
A) Doma s pomocí rodiny, sousedů, známých	B) Doma s odbornou pomocí - např. pečovatelské služby nebo podobné služby
C) Pobytové zařízení - např. Domov pro seniory, Domovy se zvláštním režimem aj.	
D) Jiná, uveďte:	
<b>Pokud byste řešil/a situaci s nevládnou nemocným, jakou pomoc byste volil/a?</b>	

A) Nemocnici	B) Domácí hospicovou péčí – se zdravotní i sociální péčí v domácnosti (na telefonické zavolání nebo na Vaší osobní domluvě)
C) Domácí hospic Antonínek, Charita Uherské Hradiště	D) PAHOP, z.ú.
E) Mobil hospic Strom života	
F) jiná, uveďte:	
<b>Přivítal/a byste veřejné akce s informacemi o sociálních službách a jejich využití (např. burza sociálních služeb, besedy s poskytovateli soc. služeb apod.)?</b>	
A) ano	B) ne
C) nevím	
<b>Měl/a byste zájem o službu zvýhodněné dopravy pro seniory a osoby se zdravotním postižením k lékaři, na rehabilitaci, větší nákupy?</b>	
A) ano	B) ne
C) nevím	
<b>V případě, že ano, jak často byste službu využíval/a?</b>	
A) týdně	B) měsíčně
C) 2 x měsíčně	D) dle aktuální potřeby
<b>V případě, že ano, kolik byste byl/a ochoten/na zaplatit za 1 km?</b>	
A) 15-20 Kč/km	B) tarif dle pásem
C) jiná, uveďte:	
<b>Jste osobou s omezenou schopností pohybu a orientace – máte zvláštní požadavky na pohyb nebo orientaci v prostoru – bezbariérovost (včetně osob s malými dětmi v kočárcích)?</b>	
A) ano	B) ne
<b>Pokud ano, do které cílové skupiny byste se zařadil/la, vyberte:</b>	
A) Osoby s těžkým zdravotním postižením pohybovým	B) Osoby se smyslovým postižením zraku
C) Osoby se smyslovým postižením sluchu	D) Osoby s dočasným zdravotním postižením – osoby s akutním úrazem znemožňujícím pohyb (např. zlomené končetiny) a osoby trpící náhlou zdravotní indispozicí (nevolnost, alergie, epilepsie, astma apod.)
E) Senioři	F) Osoby s dočasným pohybovým omezením (těhotné ženy, rodiče s malými dětmi v kočárcích, doprovod osob s mentálním postižením)
G) Osoby malého nebo nadměrného vzrůstu	
H) jiná, uveďte:	
<b>Pokud jste osobou s omezenou schopností pohybu a orientace, kde se setkáváte s omezeními nejčastěji?</b>	
A) Zdravotní zařízení – nemocnice, zdravotní střediska, ambulance lékařů, rehabilitace	B) Úřady (vstupy do objektu, pohyb po objektu, dostupnost jednotlivých podlaží, informační a orientační systém)
C) Pozemní komunikace a volné prostranství (přístupnost území – bezbariérové trasy, dostupnost objektů – nedostatek adekvátních parkovacích míst, nájezdy, chodníky pro pěší, apod.)	D) Hygienická zařízení a šatny (bezbariérové toalety na úřadech a zdravotních zařízeních)
E) Hromadná doprava (nedostupnost zastávek, bariérové dopravní prostředky, bariéry při přestupu mezi MHD, vlaky, autobusy)	F) Provozovny služeb a stravovací zařízení (obchody, restaurace)

G) jiná, uveďte:	
<b>Setkáváte se se svými vrstevníky?</b>	
A) ano	B) ne
<b>Pokud ano, prosím, uveďte kde (např.: restaurace, kavárna, sportoviště, Sokol, klub seniorů, doma apod.):</b>	
<b>Byli jste spokojeni s nabízenou pomocí při řešení Vaší nepříznivé sociální situace?</b>	
A) ano	V případě, že Vaše odpověď je „ano i ne“ přejdete přímo do <b>OBLASTI 9</b>
B) ne	

<b>OBLAST 9 – Závěrečné otázky</b>	
<b>V případě, že nejsem spokojeni s poskytovanou sociální službou, můžete uvést v čem?</b>	
<b>Myslíte si, že jste dostatečně informován/a o sociálních službách na Uherskohradištsku?</b>	
A) ano	B) ano, ale přivítal/a bych více informací
C) ne, ale chtěl/a bych více informací	D) ne, nemám zájem
<b>Jaký způsob předávání informací preferujete?</b>	
A) V tištěné podobě (propagační materiály služeb, katalog služeb, měsíčník...)	B) Na webových stránkách měst a obcí Uherskohradištska
C) Na sociálních sítích – Facebooku, Twitteru	D) Osobně – prostřednictvím pracovníků na úřadech
E) Telefonicky – prostřednictvím pracovníků na úřadech	
F) jiná, uveďte:	
<b>Máte zájem dále získávat informace ze sociální oblasti?</b>	
A) ano	B) ne
<b>Pokud ano, prosíme, uveďte, jaká sociální oblast by Vás zajímala.</b>	
<b>Zde můžete k této potřebě doplnit další informace.</b>	