Príloha č. 4

Dotazník pre občanov obce Liptovský Peter

Vyplnením a odovzdaním anonymného dotazníka sa zapojíte do komunitného plánovania sociálnych služieb v obci Liptovský Peter. Ďakujeme za Váš čas a ochotu!

Ako dlho žijete v obci Liptovský Peter?

- menej ako 5 rokov
- 5-15 rokov
- 16-30 rokov
- viac ako 30 rokov
- iné

Ste muž alebo žena?

- muž
- žena

Aké je Vaše súčasné sociálne postavenie? Ste: *(môžete označiť viac možností)*

- študent/študentka
- zamestnaný/á, SZČO
- nezamestnaný/á
- dôchodca/dôchodkyňa
- rodič na materskej alebo rodičovskej dovolenke
- občan v hmotnej núdzi
- občan so zdravotným postihnutím
- občan v krízovej situácii
- starám sa alebo bývam s osobou z hore uvedených kategórií

Koľko máte rokov?

- menej ako 25
- 26 - 35
- 36 - 45
- 46 - 55
- 56 - 65
- 66 - 75
- 76 a viac

Aké je zloženie Vašej domácnosti?

- jednotlivec
- jeden rodič s dieťaťom
- viacgeneračná domácnosť
- obaja rodičia/partneri s dieťaťom/deťmi
- manželia bez detí
- iné

Príloha č. 4

Ako by ste hodnotili životnú úroveň Vašej domácnosti?

- veľmi dobrá
- skôr dobrá
- skôr zlá
- veľmi zlá
- bez odpovede

Riešite v súčasnosti nejaký sociálny problém, krízovú situáciu alebo sociálny problém vo vašej rodine? *(môžete označiť viac možností)*

☐nemám sociálny problém, resp. krízovú situáciu

☐som občan v ťažkej sociálnej situácii. Ak áno, tak akej?

☐strata partnera

☐strata bývania

☐problémy spolunažívania

☐problém so závislosťou (alkohol, drogy, gamblerstvo, iné návykové látky...)

☐iné .....

☐som občan so zdravotnými problémami. Ak áno, konkretizujte:

☐problém s mobilitou a s vykonávaním sebaobsluhy

☐problém so zabezpečovaním prípravy stravy

☐problém so starostlivosťou o domácnosť

☐problém s uplatňovaním práv a právom chránených záujmov (vybavovanie úradných záležitostí, pomoc pri vybavovaní osobných dokladov, pri spisovaní a podávaní písomných podaní,...)

☐problém s nedostupnosťou zdravotníckej starostlivosti

☐iné .....

☐mám problém so zabezpečovaním osobnej starostlivosti o člena domácnosti odkázaného na pomoc inej osoby

☐iné .....

Na koho sa obrátite v prípade, že by ste potrebovali získať informácie o niektorej zo sociálnych služieb? *(môžete označiť viac možností)*

☐obrátim sa na človeka, ktorý má podobné problémy alebo sa s podobným problémom stretol

☐vyhľadám pomoc u priateľov, v rodine

☐kontaktujem organizácie, o ktorých viem, že podobné služby poskytujú (*Soc. poisťovňa, ÚPSVaR, Polícia, Zdravotné poisťovne,..)*

☐obrátim sa na pracovníkov obecného úradu

☐získam informácie z internetu a médií

☐neviem, doteraz som sa s takou situáciou nestretol/a

☐iné možnosti .....

Ktorým z nasledujúcich skupín obyvateľov by sa v obci podľa Vás mala venovať zvýšená pozornosť? *(označte max. 3 skupiny)*

☐rodiny s malými deťmi
☐osoby so zdravotným postihnutím
☐deti a mládež
☐seniori
☐nezamestnaní
☐osoby v prechodnej sociálnej kríze
☐sociálne neprispôsobiví ob
ania
☐osoby ohrozené závislosťou (alkohol, drogy)
☐osoby ohrozené domácim násilím a šikanovaním
☐iné .....

Aké sociálne služby v súčasnosti využívate?

.....

Aká sociálna služba vám v obci chýba?

.....