**Dotazník spokojnosti prijímateľov sociálnej služby, ich príbuzných a známych**

Vážená pani, vážený pán,

dovoľujeme si Vás požiadať o vyplnenie nasledovného dotazníka.

Našim cieľom je poskytovať kvalitné sociálne služby Vám a Vašim blízkym. Týmto dotazníkom mapujeme Vašu spokojnosť, prípadne nespokojnosť s našimi službami a s našou prácou pri poskytovaní služieb starostlivosti o seniora v jeho domácnosti.

Dotazník je anonymný. Pre zachovanie anonymity nám dotazník môžete vypísať na našej webovej stránke kliknutím na link alebo si dotazník stiahnuť vo formáte Word dokumentu. Vypísaný dotazník nám, prosím, zašlite poštou, vhoďte do našej poštovej schránky alebo do schránky pre anonymné podnety. Prosíme o Váš subjektívny názor. Vaše postrehy, nápady a pripomienky sú prínosom pre našu prácu a snahu zvyšovať kvalitu poskytovaných sociálnych služieb. Zber dotazníkov bude prebiehať od 01.08. – 30.10.2020 a následne bude vyhodnocovaný. O výsledkoch budeme informovať na našej webovej stránke a na informačnej tabuli pri vstupe do sídla Trnavskej arcidiecéznej charity.

Vaše odpovede, prosím, značte x

□ som klient □ som príbuzný/známy klienta

□ som muž □ som žena

1. **Vaše služby terénnej opatrovateľskej služby využívam:**

□ 1 – 6 mesiacov □ 6 – 12 mesiacov

□ 1 – 2 roky □ 2 roky a viac

1. **Do akej miery ste spokojný s poskytovanými úkonmi v oblasti sebaobslužných výkonov?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Veľmi spokojný | Spokojný | Menej spokojný | Nespokojný | Nevyužívam tieto služby |
| Osobná hygiena, vrátane kúpania |  |  |  |  |  |
| Stravovanie a pitný režim |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri toalete, očista tela, výmena inkontinenčnej pomôcky |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri obliekaní, vyzliekaní |  |  |  |  |  |
| Sprievod pri chôdzi, pomoc pri vstávaní, polohovanie |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri dodržiavaní liečebného režimu (nákup a podávanie liekov, kontrola telesnej teploty, krvného tlaku, glykémie) |  |  |  |  |  |

K týmto úkonom by som povedal/a, že .......................................................................................

1. **Do akej miery ste spokojný s poskytovanými úkonmi v oblasti starostlivosti o domácnosť?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Veľmi spokojný | Spokojný | Menej spokojný | Nespokojný | Nevyužívam tieto služby |
| Nákup potravín a iného tovaru |  |  |  |  |  |
| Príprava jedla, varenie, zohrievanie jedla, umytie riadu |  |  |  |  |  |
| Donáška jedla do domu |  |  |  |  |  |
| Bežné upratovanie v domácnosti |  |  |  |  |  |
| Starostlivosť o lôžko, bielizeň, pranie, žehlenie |  |  |  |  |  |
| Ďalšie drobné úkony v domácnosti |  |  |  |  |  |

K týmto úkonom by som povedal/a, že .......................................................................................

1. **Do akej miery ste spokojný s poskytovanými úkonmi v oblasti základných sociálnych aktivít?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Veľmi spokojný | Spokojný | Menej spokojný | Nespokojný | Nevyužívam tieto služby |
| Sprievod k lekárovi, na úrad, pri prechádzke |  |  |  |  |  |
| Pomoc pri vybavovaní na úradoch, u lekárov |  |  |  |  |  |
| Sprostredkovanie kontaktu s aktivitami mimo domácnosti |  |  |  |  |  |

K týmto úkonom by som povedal/a, že........................................................................................

1. **Do akej miery ste spokojný s poskytovanými úkonmi v oblasti dohľadu, prítomnosti opatrovateľky?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Veľmi spokojný | Spokojný | Menej spokojný | Nespokojný | Nevyužívam tieto služby |
| Dohľad v určenom čase |  |  |  |  |  |
| Vytváranie aktivít pre trávenie voľného času |  |  |  |  |  |
| Poskytovanie spoločnosti |  |  |  |  |  |

K týmto úkonom by som povedal/a, že........................................................................................

1. **Do akej miery ste spokojný s prácou našich zamestnancov?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Veľmi spokojný | Spokojný | Menej spokojný | Nespokojný | Neviem posúdiť |
| S prístupom vedúcej terénnej opatrovateľskej služby |  |  |  |  |  |
| S prístupom opatrovateliek |  |  |  |  |  |
| S prístupom dovozu stravy |  |  |  |  |  |

K pracovnej pozícii.........................................................................................chcem povedať, že .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Viete kde a ako sa môžete sťažovať alebo nám podať návrh, podnet?**

□ áno

□ nie

1. **Odporučili by ste Terénnu opatrovateľskú službu Trnavskej arcidiecéznej charity svojim priateľom alebo známym?**

□ áno

□ nie

Pretože...............................................................................................................................

1. **Tu môžete napísať čokoľvek, čo nám chcete povedať**

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

**Ďakujeme za Váš čas a názor!**