

АНКЕТА ЗА ОБРАТНА ВРЪЗКА

Приложение 1

Уважаема/и госпожо/господине настоящата анкета има за цел да получи мнението Ви за качеството на социалната услуга“Асистентска подкрепа“.Резултатите от проведената анкета ще дадат информация на Община Завет, относно качеството на предоставяната услуга и ще послужат, като база за бъдещото развитие на услугата.

Моля всеки въпрос посочете отговор/а/ите, които в най-голяма степен съвпада с Вашата оценка.

Пол на анкетираното лице:

- МЪЖ
- ЖЕНА

Вашата възраст:

- 0-18г.
- 18-65г.
- над 65г.

Аз съм:

- лице в надтрудоспособна възраст в невъзможност за самообслужване и нямам определена по съответния ред степен на намалена работоспособност;
- дете с трайно увреждане с определена чужда помощ
- пълнолетно лице с трайно увреждане с определена чужда помощ

Вашето образование е:

- До средно
- Основно
- Средно Образование

1.По какъв начин получихте информация за социалната услуга“Асистентска подкрепа“?

- А) От Дирекция „Социално подпомагане“
- Б) От Общинска администрация
- В) От Медиите
- Г) От познати
- Д) Друго(моля посочете).....

2.Екипът на социалната услуга насочва ли Ви към други подходящи услуги?

- А) Да,съпричастни са и ме насочват към други подходящи услуги
- Б) Да,но само ако аз поставя въпроса
- В) По скоро не
- Г) Никога не са го правили

3.Социалните работници към социалната услуга“Асистентска подкрепа“ проучиха ли задълбочено потребностите Ви от подкрепа при изготвяне на индивидуалната Ви социална оценка?

- А) Да,посетиха ме в дома ми и направиха подробна и изчерпателна оценка на потребностите ми
- Б) Оцениха потребностите ми,макар и не докрай задълбочено
- В) Донякъде, но оценката беше по-скоро формална
- Г) Не са правили оценка на конкретните ми потребности

4. Как оценявате работата на социалните работници от социалната услуга“Асистентска подкрепа“ и тяхното отношение към Вашите потребности?

- А) Отлично
- Б) Много добро
- В) Задоволително
- Г) Незадоволително(посочете причина).....

5.Оказа ли влияние върху емоционалното Ви състояние общуването със социалния Ви асистент?

- А) Чувствам се отлично,когато ме посещава
- Б) Чувствам се по-добре,когато съм сам/а
- В) Не се чувствам добре,когато общуваме

6.Имало ли е случай,в който да се почувствате пренебрегнат или обиден от страна на служител на социалната услуга?

- А) Да/Опишете накратко ситуацията

.....

- Б) Не
- В) Не мога да преценя

7.Близките Ви участват ли в съвместната работа с екипа и персонала предоставящ социалната услуга“Асистентска подкрепа“?

- А) Да,близките ми се включват активно в работата на екипа и персонала
- Б) Близките ми участват в някои случаи
- В) В повечето случаи близките ми не участват
- Г) Близките ми не участват,екипа и персонала работят само с мен

8.Засили ли се доверието Ви към социалните институции,от както сте потребител на социалната услуга“Асистентска подкрепа“

- А) Да,чувствам се спокоен,че има социална услуга,която се грижи за хората в нужда като мен
- Б) Нямам доверие в социалните институции
- В) Не желая да отговоря

9.Какви са Вашите препоръки за подобряване на предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа“?

.....

.....

.....

БЛАГОДАРИМ ВИ ЗА УЧАСТИЕТО В АНКЕТАТА