

Dotazník pro uživatele sociální služby sociálně terapeutická dílna

Sdružení Filia z.s., Kamenná čtvrť 122, 639 00 Brno

1. **Jméno a příjmení:**

2. **Datum:**

3. **Užíváte službu uvedenou v záhlaví dotazníku. Jak jste s ní celkově spokojen(a)?**

- Velmi spokojen/a
- Spíše spokojen/a
- tak napůl
- Spíše nespokojen/a
- Velmi nespokojen/a

4. **Je něco, co Vám na této službě vadí nebo co by se mohlo zlepšit? / když jste celkově se službou spokojeni, vylepšovat lze vždy něco.**

.....

.....

.....

.....

.....

5. **Jak jste celkově spojen(a) s Vaším životem?**

- Velmi spokojen/a
- Spíše spokojen/a
- Tak napůl
- Spíše nespokojen/a
- Velmi nespokojen/a

6. Uvedte prosím zda, a do jaké míry, se potýkáte v současnosti s následujícími problémy.

Trápí vás	Ne	Částečně	Velmi
1. Problémy se zaměstnáním	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Problémy s bydlením	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nedostatek peněz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Problém se splácením dluhů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Pocit osamělosti, málo kontaktů s lidmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Špatné vztahy/problémy v rodině	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Špatný zdravotní stav (nemoc, dlouhodobá bolest...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Špatný psychický stav (stres, deprese atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Problémy s péčí o sebe (umýt se, obléknout se apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Nuda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Málo možností jak trávit volný čas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Obavy o svou bezpečnost (kriminalita)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Špatný přehled o tom, kde by mi mohli pomoci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Máte někdy pocity smutku?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Důvěřujete si?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Máte problém komunikovat s okolím?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Máte někdy nutkání si ublížit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Potřebujete pomoci s domácími pracemi? (úklid atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bojíte se říct si o pomoc, když vás něco trápí?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Nemáte nikoho, kdo by vám pomohl, poradil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Máte se rád/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Máte problémy se zajištěním stravy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Uvítali byste nějakou konkrétní pomoc, jak se s Vašimi problémy vyrovnat a zlepšit Váš život?

.....

.....

.....

.....