Druskininkų savivaldybės įstaigų teikiamų akredituotos socialinės priežiūros ir kitų socialinės srities paslaugų kokybės kontrolės tvarkos aprašo

1 priedas

**AKREDITUOTOS SOCIALINĖS PRIEŽIŪROS IR KITŲ SOCIALINĖS SRITIES PASLAUGŲ GAVĖJO APKLAUSOS ANKETA**

**Gerb. Paslaugų gavėjau,** kviečiame dalyvauti anoniminėje apklausoje apie akredituotos socialinės priežiūros ir kitų socialinės srities paslaugų (toliau - Paslauga) kokybę. Apibendrinti rezultatai bus panaudoti tobulinant teikiamų socialinių paslaugų kokybę Druskininkų savivaldybėje. Dėkojame už skirtą laiką - visi atsakymai mums labai svarbūs.

**1. Pažymėkite lentelėje, kokias Paslaugas gavote/gaunate 20..... metais ir įvertinkite jų kokybę?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Pabraukite gautą/gaunamą paslaugą** | **Įvertinkite Paslaugos kokybę balais nuo 1 iki 5**(5 - aukščiausias įvertinimas) | **Įrašykite Paslaugas teikiančią įstaigą** |
| 1. | Vaikų dienos socialinė priežiūra |  |  |
| 2. | Pagalba į namus |  |  |
| 3. | Socialinių įgūdžių ugdymas, palaikymas ir (ar) atkūrimas Druskininkų SPC neįgaliųjų dienos centre |  |  |
| 4. | Apgyvendinimas savarankiško gyvenimo namuose |  |  |
| 5. | Laikinas apnakvindinimas |  |  |
| 6. | Psichosocialinė pagalba |  |  |
| 7. | Pagalba globėjams (rūpintojams), budintiems globotojams, įtėviams bei besirengiantiems jais tapti |  |  |
| 8. | Intensyvi krizių įveikimo pagalba |  |  |
| 9. | Laikinas atokvėpis (socialinė priežiūra) |  |  |
| 10. | Apgyvendinimas apsaugotame būste |  |  |
| 11. | Palydėjimo paslauga jaunuoliams |  |  |
| 12. | Socialinė priežiūra šeimoms |  |  |
| 13. | Socialinė reabilitacija neįgaliesiems bendruomenėje |  |  |
| 14. | Potencialių socialinių paslaugų gavėjų paieška |  |  |
| 15. | Kompleksinės paslaugos šeimai |  |  |
| 16. | Šeimos konferencija |  |  |
| 17. | Darbas su jaunimu |  |  |
| 18. | Bendrosios socialinės paslaugos (transporto organizavimas) |  |  |
| 19. | Kitos (įrašykite) ......................................... |  |  |

**2. Ar tokios paslaugos tikėjotės?** *(apibraukite tinkantį variantą)*

* taip
* ne

**3. Jei atsakėte „ne“, nurodykite paslaugos trūkumus?** *(pvz., teko laukti paslaugos (nurodykite kiek), netenkino darbuotojo kompetencija, paslaugos laikas, neaiškiai atsakė į klausimus, trūko informacijos (nurodykite kokios) ir pan.)*

**4. Pateikite pasiūlymus, ką reikėtų tobulinti siekiant geresnės socialinių paslaugų kokybės?**