



Україна
Місцеве самоврядування

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ СЛОБОЖАНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
ДНІПРОВСЬКОГО РАЙОНУ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Р І Ш Е Н Н Я

від 18 липня 2018 року

№ 300

“Про проведення анкетування (опитування)
на території Слобожанської ОТГ щодо
визначення потреб в соціальних послугах”

Керуючись Законами України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про добровільне об'єднання територіальних громад», На виконання Наказу Міністерства соціальної політики України від 14.06.2018 року №890 «Про деякі питання діяльності об'єднаної територіальної громади щодо соціальної підтримки населення та захисту прав дітей», з метою розвитку соціальних послуг в громаді, посилення проведення соціальної роботи щодо адміністрування виявлення потреб мешканців громади та організації для них доступних соціальних послуг та розглянувши лист відділу соціального захисту населення від 16.07.2018 року № 0154, виконавчий комітет Слобожанської селищної ради
ВИРІШИВ:

1. Провести на території Слобожанської громади анкетування (опитування) мешканців громади щодо визначення основних проблем та перспектив надання послуг із соціальної підтримки.
2. Затвердити Анкету опитування щодо визначення потреб в соціальних послугах та Анкету для сімей з дітьми, які користуються послугами Центру надання адміністративних послуг (додаток 1,2).
3. Анкетування проводити у Центрі надання адміністративних послуг, Комунальному закладі «Милосердя Слобожанської селищної ради», денному відділенні Комунального закладу «Милосердя Слобожанської селищної ради», відділі соціального захисту населення, закладах освіти, старостаті с. Степове та під час виїзду «мобільного соціального офісу».
4. Затвердити періоди проведення анкетування (додаток 3).
5. Начальнику відділу інформаційної діяльності та комунікацій з громадськістю Жорняк Т.В. розмістити оголошення про проведення анкетування на сайті Слобожанської селищної ради та у районній газеті «Дніпровська зоря».
6. Координацію роботи щодо виконання даного рішення та опрацювання результатів проведеного анкетування покласти на начальника відділу соціального захисту населення – Яремчук О.В.
7. Контроль за виконання даного рішення покласти на секретаря селищної ради (виконкому) Лагоду Л.В.

СЕЛИЩНИЙ ГОЛОВА

І. М.КАМІНСЬКИЙ

Анкета опитування мешканців Слобожанської об'єднаної територіальної громади щодо визначення потреб в соціальних послугах

Шановний респонденте, дана анкета спрямована на визначення основних проблем та перспектив надання послуг із соціальної підтримки в громаді.

Ваша думка є для нас важливою та обов'язково буде врахована при оновленні переліку соціальних послуг.

1. Ваш вік:

- ☐ до 35 років
- ☐ 36-45 років
- ☐ 46-55 років
- ☐ 56-65 років
- ☐ понад 65 років

2. Ваша освіта:

- ☐ середня (закінчив (-ла) тільки школу)
- ☐ середньо-технічна
- ☐ базова вища
- ☐ незакінчена вища
- ☐ вища

3. Ваш сімейний стан:

- ☐ неодружений/незаміжня
- ☐ одружений/заміжня
- ☐ розлучений/розлучена
- ☐ вдівець/вдова

4. Наявність дітей

- ☐ не маю дітей
- ☐ 1 дитина
- ☐ 2 дитини
- ☐ 3 дитини
- ☐ 4 дитини
- ☐ 5 дітей
- ☐ більше 5 дітей

5. Відношення до роботи:

- ☐ маю постійне місце роботи (працевлаштований)
- ☐ безробітний (перебуваю на обліку в центрі зайнятості)
- ☐ не маю постійної роботи та не перебуваю на обліку в центрі зайнятості
- ☐ маю тимчасовий заробіток (тимчасове місце роботи)
- ☐ зайнятий в домашньому господарстві (отримую прибуток від особистого селянського господарства).

6. Я (моя сім'я) наразі

- ☐ перебуває у складних життєвих обставинах
- ☐ має статус учасника АТО
- ☐ є ліквідатором аварії на ЧАЕС
- ☐ є учасником бойових дій
- ☐ є особою з інвалідністю
- ☐ у складі сім'ї є особа з інвалідністю чи дитина з інвалідністю
- ☐ інше (зазначити) _____

7. На даний час я (моя сім'я) отримують:

- ☐ субсидію

- ☐ соціальну допомогу, як малозабезпечена сім'я
- ☐ соціальну допомогу сім'ям з дітьми
- ☐ допомогу одинокій матері/батьку
- ☐ не отримую жодних допомог
- ☐ отримую соціальну послугу (зазначити вид послуги) _____

8. Зараз я (моя сім'я) потребує найбільше:

- ☐ допомоги у працевлаштуванні
- (якщо так, то вкажіть наявну та бажану спеціальність _____)

- ☐ надання соціальної допомоги чи субсидії (підкресліть, що саме)
- ☐ проведення ремонту житла
- ☐ виділення земельної ділянки
- ☐ отримання послуги консультування, якщо так, то зазначте коротко питання _____

- ☐ послуги соціальної адаптації
 - ☐ реабілітації
 - ☐ санаторно-курортного лікування
 - ☐ послуги обслуговування вдома
 - ☐ соціально-педагогічної послуги
 - ☐ послуги перевезення
 - ☐ послуги няні
 - ☐ допомоги в оформленні документів
 - ☐ матеріальної допомоги (забезпечення одягом та речами домашнього вжитку)
 - ☐ забезпечення засобами реабілітації: тростинка, візок, ходунці (підкресліть, що саме)
 - ☐ заняття в клубах за інтересами
 - ☐ надання побутових послуг: перукаря, швачки, взуттєвика, ваш варіант _____
- (підкресліть або доповніть)

- ☐ організації дозвілля, вкажіть що саме _____

- ☐ послуги інформування , якщо так, то зазначте основні питання _____

- ☐ медичних послуг (вкажіть яких саме) _____

- ☐ освітніх послуг, вкажіть, яких саме _____

9. Вважаю за потрібне в першу чергу звернути увагу на потреби:

- ☐ дітей
- ☐ молоді
- ☐ людей похилого віку
- ☐ осіб з інвалідністю
- ☐ безробітних
- ☐ учасників АТО або ВПО
- ☐ алко чи нарко залежних осіб
- ☐ бездомних
- ☐ дітей під опікою
- ☐ багатодітних сімей
- ☐ Ваш варіант _____

10. На мою думку, мешканці громади потребують:

11. В громаді мені (моїй родині) може допомогти :

- ☐ сільський голова
- ☐ відділ соціального захисту населення
- ☐ територіальний центр соціального обслуговування
- ☐ служба у справах дітей
- ☐ відділ освіти, молоді та спорту (в тому числі заклади шкільної та позашкільної освіти)
- ☐ відділ культури та туризму, в тому числі клубні заклади та бібліотеки
- ☐ депутати
- ☐ сусіди
- ☐ родичі
- ☐ члени сім'ї
- ☐ ваш варіант _____

Якщо у вашій сім'ї є діти дайте відповідь на наступні питання:

12. Ваша дитина:

- ☐ відвідує освітній заклад (чи задовольняє він потреби дитини ☐ так ☐ ні)
- ☐ не відвідує з причин _____

13. Чи є проблеми в отриманні медичних послуг ☐ так ☐ ні, якщо так, то зазначте які

14. На які особливості розвитку дитини слід звернути увагу при створенні послуг:

15. Чи залучена дитина до занять у гуртках чи секціях ☐ так ☐ ні

16. Назвіть досягнення дитини, якими ви пишаєтеся _____

17. Які уподобання дитини Ви намагаєтеся розвивати і чи потрібна Вам допомога у цьому _____

18. Інша, на Вашу думку, важлива інформація _____

За вашим бажанням можете вказати ваші контактні дані (прізвище, ім'я, по батькові, номер телефону та ін.), це допоможе нам відреагувати на ваші запити і потреби.

Дякуємо, що приділили час!

АНКЕТА ДЛЯ СІМЕЙ З ДІТЬМИ, ЯКІ КОРИСТУЮТЬСЯ ПОСЛУГАМИ ЦНАП

Шановний/а користувач послуг ЦНАПу! З метою покращення обслуговування, забезпечення розвитку та Вашого доступу до ширшого кола послуг в тому числі соціального спрямування пропонуємо дати відповіді на наступні запитання, при цьому гарантуємо збереження конфіденційності:

1. Ви задоволені візитом до ЦНАП?

- Так
- Ні

2. Що Вам сподобалося / не сподобалося (*непотрібне закреслити*)

3. Які ще послуги Ви б хотіли отримувати в ЦНАП _____

4. Чи знаєте ви, що ви маєте право скористатись соціальними послугами на безоплатній/платній основі у разі потрапляння Вас, Вашої сім'ї у СЖО: *так* ☐; *ні* ☐

5. Чи потребуєте Ви допомоги, підтримки, консультування з питань (відмітьте галочкою ☐v):

- Планування сім'ї; ☐
- Подолання конфліктів між подружжям; ☐
- Догляду за новонародженою дитиною; ☐
- Особливостей вікового розвитку дитини, вікових криз; ☐
- Підготовки дитини до школи; ☐
- Інклюзивного навчання дитини з інвалідністю; ☐
- Догляду, реабілітації, абілітації дитини з інвалідністю; ☐
- Покращення, відновлення стосунків з дитиною-підлітком; ☐
- Учасі в роботі батьківських клубів, об'єднань, груп взаємопідтримки; ☐
- Захисту дитини від шкідливих звичок, впливу вулиці, булінгу; ☐
- Тимчасового догляду за дитиною на період владнання сімейної кризи; ☐
- Лікування тяжкої хвороби; ☐
- Лікування одного із членів сім'ї від алкогольної, наркотичної, ігрової, комп'ютерної залежності; ☐
- Захисту від різних форм насилля, жорстокого поводження з дитиною; ☐
- Оформлення державних соціальних виплат та допомог; ☐
- Повернення дитини з інтернатного закладу; ☐
- Оформленні опіки/піклування над дитиною; ☐
- Психічного стану одного із членів сім'ї; ☐
- Створення патронатної, прийомної сім'ї, ДБСТ. ☐

6. Чи знаєте ви, що в громаді працюють ФСР, які допомагають сім'ям з дітьми вирішувати проблеми, визначитись у потребах та отримати необхідні послуги: «так» ☐, «ні» ☐
7. Чи бажаєте Ви отримати контактну інформацію про ФСР, який працює на Вашій ділянці: «так» ☐, «ні» ☐
8. Чи даєте Ви згоду на передачу Вашої анкети ФСР, який з Вами зв'яжеться протягом тижня для з'ясування потреби у підтримці та соціальних послугах? «так» ☐, «ні» ☐

Якщо «так», вкажіть контактний номер телефону _____ та адресу _____

Дякуємо, що приділили час!

Секретар селищної ради (виконкому)

Л.В. Лагода

Додаток 3
ЗАТВЕРДЖЕНО
рішення виконкому
від 18.07.2018 № 300

**Періоди проведення Анкетування опитування щодо визначення потреб в соціальних
послугах та Анкетування для сімей з дітьми, які користуються послугами ЦНАП:**

I етап – з 23.07.2018 до 06.08.2018

II етап – з 20.08.2018 до 03.09.2018

III етап – з 17.09.2018 до 01.10.2018

Секретар селищної ради (виконкому)

Л.В.Лагода