

DOTAZNÍK SPOKOJENOSTI PRO RODINY A OPATROVNÍKY

Rodinní příslušníci, opatrovníci a další blízké osoby klientů

Vážení rodinní příslušníci a blízcí našich klientů,
tento dotazník je anonymní a jeho vyplnění je dobrovolné. Vaše názory, zkušenosti a podněty jsou pro nás velmi důležité a pomáhají nám hodnotit a dále zlepšovat kvalitu poskytované služby. Prosíme, odpovídejte podle své vlastní zkušenosti a podle toho, jak službu vnímá Váš blízký. Pokud některý z výroků nemůžete posoudit, zvolte možnost „NEVÍM“. Vyplněný dotazník můžete odevzdat do označené schránky na recepci domova nebo do schránek pro podněty a stížnosti umístěných na jednotlivých patrech domova. Dotazník si také můžete stáhnout ve formátu PDF z našich webových stránek, vytisknout a následně odevzdat do některé z uvedených schránek. Dotazník můžete také vyplnit elektronicky prostřednictvím Google Forms, který je dostupný na našich webových stránkách.

Prosíme o odevzdání do 31. října 2026.

Děkujeme Vám za čas, který vyplnění dotazníku věnujete, a za Vaši zpětnou vazbu.

A. Úvod

Sociální služba		☐ domov pro seniory			☐ domov se zvláštním režimem		
Patro	☐ DS 2NP	☐ DS 3NP	☐ DZR 4NP	☐ DZR 5NP	☐ DZR 6NP	☐ nechci uvést	

B. Informovanost a komunikace

Výrok / oblast	ANO	SPÍŠE ANO	SPÍŠE NE	NE	NEVÍM
Mám dostatek informací o poskytované sociální službě.	☐	☐	☐	☐	☐
Vím, na koho se obrátit, pokud potřebuji něco řešit nebo se na něco zeptat.	☐	☐	☐	☐	☐
Znám pracovníka, který s mým blízkým sestavuje a hodnotí individuální plán.	☐	☐	☐	☐	☐
Vím, jak mohu podat připomínku nebo stížnost, pokud jsem s něčím nespokojen/a.	☐	☐	☐	☐	☐

Pokud Vám některé informace chybí, které to jsou?

C. Personál – chování a přístup

Výrok / oblast	ANO	SPÍŠE ANO	SPÍŠE NE	NE	NEVÍM
Jsem spokojen/a s přístupem zaměstnanců přímé péče (pečovatelky, aktivizační, zdravotní sestry)	☐	☐	☐	☐	☐
Jsem spokojen/a s přístupem ostatních zaměstnanců (recepce, úklid, prádelna, kuchyně, údržba, administrativa)	☐	☐	☐	☐	☐
Jsem spokojen/a s přístupem sociálního pracovníka.	☐	☐	☐	☐	☐

Výrok / oblast	ANO	SPÍŠE ANO	SPÍŠE NE	NE	NEVÍM
Jsem spokojen/a s přístupem vedoucí sociální služby DS/DZR.	☐	☐	☐	☐	☐
Jsem spokojen/a s přístupem vedení organizace.	☐	☐	☐	☐	☐

Připomínky k chování nebo komunikaci zaměstnanců:

D. Péče o blízkého a naplňování potřeb

Výrok / oblast	ANO	SPÍŠE ANO	SPÍŠE NE	NE	NEVÍM
Jsem spokojen/a se zdravotní péčí poskytovanou mému blízkému.	☐	☐	☐	☐	☐
Jsem spokojen/a s tím, jak jsou naplňovány běžné denní potřeby mého blízkého.	☐	☐	☐	☐	☐
Mám pocit, že se pracovníci zajímají o přání a potřeby mého blízkého.	☐	☐	☐	☐	☐
Mám pocit, že se můj blízký v domově cítí dobře.	☐	☐	☐	☐	☐

Pokud jste s některou oblastí péče nespokojen/a, uveďte prosím důvod:

E. Návštěvy, soukromí a prostředí

Výrok / oblast	ANO	SPÍŠE ANO	SPÍŠE NE	NE	NEVÍM
Při návštěvě se cítím v domově dobře.	☐	☐	☐	☐	☐
Mám při návštěvě svého blízkého dostatek klidu a soukromí.	☐	☐	☐	☐	☐
Prostředí domova (pokoj, společné prostory) na mě působí příjemně.	☐	☐	☐	☐	☐

Pokud se při návštěvě necítíte dobře, uveďte prosím důvod:

F. Spolupráce a zapojení rodiny

Měl/a byste zájem s pracovníky domova více spolupracovat (např. při individuálním plánování, volnočasových aktivitách nebo jiné podpoře)?

☐ ano ☐ občas ☐ ne ☐ nevím

Pokud ano, v jaké oblasti?

G. Celkové hodnocení

Výrok / oblast	ANO	SPÍŠE ANO	SPÍŠE NE	NE	NEVÍM
Celkově jsem spokojen/a s kvalitou poskytovaných služeb.	☐	☐	☐	☐	☐

Pokud nejste spokojen/a, uveďte prosím důvod:

Pokud jste spokojen/a, budeme rádi, pokud uvedete čeho si na naši práci nejvíce ceníte:

Doporučil/a byste naše zařízení svým známým?

☐ ano ☐ spíše ano ☐ spíše ne ☐ ne

Pokud ne, uveďte prosím důvod:

Vaše další náměty, připomínky, pochvaly nebo vzkazy:

Datum vyplnění (nepovinné): _____

Děkujeme za Vaši zpětnou vazbu.